



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Руководителям
органов управления
здравоохранением
в субъектах Российской Федерации

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

13.12.2013

№ 15-3/10/2-9022

На № _____ от _____

О проведении аудиологического скрининга

Анализ данных проведения аудиологического скрининга в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации свидетельствует о положительной динамике показателей охвата аудиологическим скринингом новорожденных и детей первого года жизни, а также об улучшении работы по реализации организационных и практических мероприятий, направленных на обеспечение аудиологического скрининга.

В целом по Российской Федерации за период с 2008 по 2012 годы в рамках аудиологического скрининга обследовано на нарушения слуха более 5,3 млн. новорожденных и детей 1-го года жизни.

Охват аудиологическим скринингом новорожденных и детей первого года жизни (I этап) в 2012 году превысил 95% (2011 г. – 84,2% , 2010 г. – 81,2%, 2009 г. – 75,1%).

Ежегодно в рамках проведения аудиологического скрининга выявляется в среднем около 5,5 тыс. детей с нарушением слуха, в том числе около 1,5 тыс. детей с полной глухотой, большинству из которых проводится операция кохлеарная имплантация. За указанный период детям с нарушением слуха проведено более 3,8 тыс. операций кохлеарной имплантации.

На базе ГОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования Минздрава России», ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет Минздрава России», ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Минздрава России» проведена профессиональная подготовка более 5,8 тыс. медицинских работников, осуществляющих аудиологический скрининг детей в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Минздрав России



2009022

03.12.13

Анализ оперативных данных о проведении аудиологического скрининга в Российской Федерации в 2013 году (9 месяцев) показал, что в рамках аудиологического скрининга (I этап) обследовано 1335762 новорожденных и детей первого года жизни (95,3%) из 1402139 родившихся, при целевом показателе не менее 95%.

Вместе с тем, охват детей аудиологическим скринингом (I этап) менее 95% имеет место в Уральском федеральном округе – 92,3%, в Центральном федеральном округе – 94,1%, Дальневосточном федеральном округе – 94,5%.

В Тверской области данный показатель составляет 66,4%, Челябинской области – 81,5%, Томской области – 82,9%, Архангельской области – 84,6%, Республике Саха (Якутия) – 85,7%, Республике Северная Осетия-Алания – 87,9%, Псковской области – 86,1%, Московской области – 86,2%, Нижегородской области – 86,9%, Кабардино-Балкарской Республике – 89,4%, Республике Башкортостан – 89,7%, Костромской области – 90,5%, Приморском крае – 90,8%, Республике Алтай – 91%, Алтайском крае – 92,1%, Чукотском автономном округе – 92,2%, Камчатском крае – 91,5%, Пермском крае – 93%, Калужской области – 93,2%, Воронежской области – 93,3%, Рязанской области – 93,7%.

Недостовверные показатели охвата при проведении I этапа аудиологического скрининга детей отмечаются в Республике Мордовия – 160,8%, Ульяновской области – 119,4%, что обусловлено повторным учетом детей, обследованных в детской поликлинике, ранее обследованных в акушерском стационаре после рождения.

На первом этапе проведения аудиологического скрининга (в родильных домах (отделениях), детских поликлиниках) выявлено 37727 детей с нарушением слуха, что составило 2,8% от общего числа детей, обследованных на I этапе скрининга.

При этом необходимо отметить, что доля детей с нарушением слуха, выявленных при проведении I этапа скрининга значительно варьировала в федеральных округах Российской Федерации: от 1,6% в Южном федеральном округе до 3,6% в Приволжском федеральном округе, а также в субъектах Российской Федерации: от 0,2% в Карачаево-Черкесской Республике до 12,7% в Ульяновской области.

Доля детей с нарушением слуха, выявленных при проведении I этапа скрининга, составляющая менее 1%, имеет место в Ленинградской области – 0,28%, Иркутской области – 0,4%, Ивановской области – 0,5%, Республике Северная Осетия Алания – 0,5%, Чеченской Республике – 0,6%, Республике Ингушетия – 0,8%. В то же время данный показатель составил в Воронежской области – 7,5%, Калужской области – 6,6%.

С целью углубленной диагностики нарушений слуха у детей, выявленных на I этапе скрининга на базе центров (кабинетов) реабилитации слуха обследовано 29124 детей или 77,2% от общего числа детей,

подлежащих углубленной диагностике, выявлено 4120 детей с нарушением слуха (14,1%).

При этом 8603 ребенка (22,8%) из общего числа детей, подлежащих углубленной диагностике (37727 детей, нарушение слуха у которых выявлено на I этапе скрининга) не прошли обследование (II этап скрининга) на базе центров (кабинетов) реабилитации слуха.

В ряде субъектов Российской Федерации доля детей, подлежащих углубленной диагностике и не обследованных на II этапе скрининга, значительно превышает среднероссийский показатель: в Ульяновской области – 94% (1505 детей), Хабаровском крае – 83% (302 ребенка), Республике Дагестан – 82% (1059 детей), Воронежской области – 80,7% (1040 детей), Республике Мордовия – 75% (297 детей), Омской области – 74% (410 детей), Республике Марий Эл – 72% (176 детей), Приморском крае – 71% (131 ребенок), Смоленской области – 68% (212 детей), Оренбургской области – 66% (692 ребенка), Пермском крае – 63% (718 детей), Новосибирской области – 62% (1052 ребенка), Курганской области – 60% (190 детей), Чувашской Республике – 55% (167 детей), Красноярском крае – 48% (405 детей), Республике Башкортостан – 36% (561 ребенок), Республике Татарстан – 36% (649 детей), г. Москве – 27% (441 ребенок).

Вместе с тем в Карачаево-Черкесской Республике доля детей, обследованных на II этапе скрининга превышает число детей, подлежащих углубленной диагностике и составляет 1544%, Тамбовской области – 420%, Амурской области – 395%, Республике Алтай – 364%, Чукотском автономном округе – 233%, Иркутской области 171%, Алтайском крае – 170%, Республике Саха (Якутия) – 144%, Самарской области – 138%, Пензенской области – 132%, Ставропольском крае – 117%, Московской области – 114%, Астраханской области – 113%.

Следует отметить, что в 3 субъектах Российской Федерации: Калужской области, Кемеровской области, Астраханской области отсутствуют дети в возрасте до 3-х лет, нуждающиеся в кохлеарной имплантации. В то же время, под динамическим наблюдением в центрах (кабинетах) реабилитации слуха состоит более 656 детей с нарушением слуха.

В Тверской области, Республике Алтай, Республике Бурятия, Алтайском крае, Республике Северная Осетия Алания, Ставропольском крае количество детей в возрасте до 3-х лет, нуждающихся в кохлеарной имплантации, составляет 1-3 ребенка, при этом под динамическим наблюдением в центрах (кабинетах) реабилитации слуха состоят более 2000 детей с нарушением слуха.

Результаты аудиологического скрининга свидетельствуют об отсутствии надлежащей координации работы акушерских стационаров, детских поликлиник, центров реабилитации слуха (сурдологических центров) и органов управления здравоохранением в субъектах Российской Федерации.

Следует отметить, что за период с января по октябрь 2013 г. в Минздрав России не представлен отчет о проведении аудиологического скрининга Управлением здравоохранения Еврейской автономной области. Несвоевременно представлен отчет о результатах проведения аудиологического скрининга за сентябрь 2013 г. органами управления здравоохранением Ульяновской области, Свердловской области, Магаданской области, Тульской области.

Учитывая вышеизложенное, в целях совершенствования организации и проведения универсального аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни представляется необходимым рекомендовать:

принять дополнительные меры по обеспечению не менее 95% новорожденных аудиологическим скринингом и своевременного предоставления информации о количестве детей, обследованных на нарушение слуха в рамках проведения универсального аудиологического скрининга в соответствии с письмом Минздравсоцразвития России от 5 февраля 2009 года № 15-3/10/2-691 «О предоставлении информации о проведении универсального аудиологического скрининга детей»;

принять меры по устранению недостатков, имевших место при проведении аудиологического скрининга в 2013 году;

провести анализ деятельности центров (кабинетов) реабилитации слуха в части их взаимодействия с учреждениями государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляющих первый этап аудиологического скрининга и обеспечения подтверждающей диагностики нарушения слуха у детей, выявленных с нарушением слуха на первом этапе скрининга;

провести анализ своевременности и объема проводимых реабилитационных мероприятий, в том числе после кохlearной имплантации, детям с нарушением слуха;

усилить контроль за укомплектованностью учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, осуществляющих аудиологический скрининг, динамическое наблюдение за детьми с нарушением слуха, медицинскими кадрами, имеющими соответствующий уровень профессиональной подготовки и владеющими современными технологиями;

при взятии под динамическое наблюдение детей с нарушением слуха в центрах (кабинетах) реабилитации своевременно осуществлять отбор детей, подлежащих кохlearной имплантации, и их направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в установленном порядке.

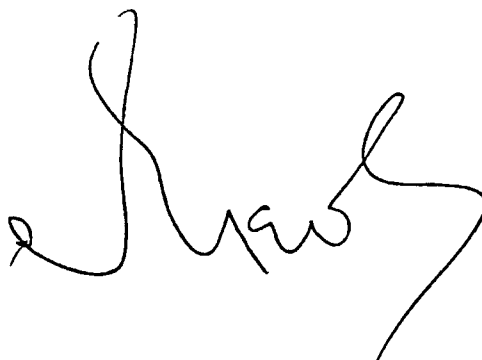
Главному внештатному специалисту оториноларингологу Министерства здравоохранения Российской Федерации Дайхесу Н.А.:

проанализировать итоги и провести оценку системы организации и проведения аудиологического скрининга в субъектах Российской Федерации с привлечением профильных специалистов (с выездом в субъекты Российской Федерации), а также оказать организационно-методическую

помощь специалистам государственных и муниципальных учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации, осуществляющих аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни;

подготовить график выездов в субъекты Российской Федерации в IV квартале 2013 г. и I полугодии 2014 г.;

информацию о результатах оценки состояния дел по организации и проведению аудиологического скрининга в субъектах Российской Федерации, а также предложения по совершенствованию организации и проведению аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации направить до 15 июля 2014 года в Министерство здравоохранения Российской Федерации.



Т.В. Яковлева