Аудиологический скрининг 2020 год (1 этап).

Район

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование  учреждения | Контактный  телефон | Наименование прибора  для проведения 1 этапа  аудиологического  скрининга \* | Дата получения  прибора | Дата введения  прибора в эксплуатацию | Год,  место  проведения тематического усовершенствования | ФИО, должность, специалиста, проводящего 1 этап аудиоскрининга |
| Родильное  Отделение |  |  |  |  |  |  |  |
| Педиатрическое  Отделение\*\* |  |  |  |  |  |  |  |

\*Необходима информация по оборудованию, полученному для проведения 1 этапа аудиологического скрининга, с конкретным указанием объекта, где находится прибор (родильное отделение или педиатрическое отделение), а именно:

-система регистрации отоакустической эмиссии скрининговая;

- пробник-зонд к системе регистрации отоакустической эмиссии;

-отоскоп

-анализатор среднего уха (импедансный аудиометр).

\*\*Необходима информация о наличии аппаратуры для проведения 1 этапа аудиологического скрининга в условиях педиатрического отделения ЦРБ, детской поликлиники, ЛОР-кабинета детской поликлиники. При наличии аппаратуры в этих учреждениях в возрасте 4-6 недель жизни повторно проводится 1 этап аудиологического скрининга в следующих случаях:

-не проведён в роддоме;

-в роддоме не регистрируется задержанная вызванная отоакустическая эмиссия;

-наличие факторов риска по тугоухости и глухоте.

Небходимо указать потребность в допольнительном приобретении оборудования для проведения 1 этапа аудиологическог скрининга (система регистрации отоакустической эмиссии скрининговая, пробник-зонд к системе регистрации отоакустической эмиссии; отоскоп) на 2020 год для родильного отделения, для педиатрического отделения.

Исполнитель

Контактный телефон