**Маршрутизация пациентов с нарушением слуха, нуждающихся в кохлеарной имплантации, слухопротезировании, реабилитации, в том числе после кохлеарной имплантации**

**Федеральное государственное бюджетное учреждение (далее – ФГБУ) – центр, выполняющий кохлеарную имплантацию**

Госпитализация, дополнительное аудиологическое и общесоматическое обследование (при необходимости), операция кохлеарная имплантация (далее – КИ).

**↓**

**Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница № 1 имени Кабанова А.Н.» (отделение сурдологии-оториноларингологии и слухопротезирования)**

**(далее – БУЗОО «ГКБ № 1 им. Кабанова А.Н.»)**

Получение направления на подключение речевого процессора в ФГБУ, где выполнялась КИ.

**↓**

**ФГБУ – центр, выполняющий кохлеарную имплантацию**

Подключение речевого процессора и первичная настройка речевого процессора (через 1-1,5 месяца после КИ).

**↓ ↓ ↓**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФГБУ, где выполнялась операция КИ٭ | БУЗОО «ГКБ № 1 им. Кабанова А.Н.»٭٭ۥ٭ | ФГБУ «Центр реабилитации для детей (с нарушениями слуха)» Минздрава России٭٭ |

٭ Осуществляется диспансерное наблюдение пациента с нарушением слуха

٭٭ Услуги по реабилитации пациента, перенесшего КИ (через 3,6, 9, 12, 18, 24 месяца после подключения). По медицинским показаниям возможно проведение дополнительных курсов реабилитации, как в первые 2 года после подключения, так и в последующий период реабилитации, по направлению врача-сурдолога-оториноларинголога БУЗОО «ГКБ № 1 им. Кабанова А.Н.»).

**↓**

**БУЗОО «ГКБ № 1 им. Кабанова А.Н.»**

Осуществляется диспансерное наблюдение пациента с нарушением слуха. Получение направления для замены речевого процессора (через пять лет после подключения).

**↓ ↓**

|  |  |
| --- | --- |
| ФГБУ, где выполнялась операция КИ | ФГБУ «Центр реабилитации для детей (с нарушениями слуха)» Минздрава России |

Услуги по реабилитации пациента, перенесшего КИ, включая плановую замену речевого процессора (через пять лет после подключения) в соответствии с действующими нормативными актами.

**МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА,**

**нуждающегося в проведении кохлеарной имплантации**

**и последующей реабилитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Выявление нарушения слуха у новорожденного по результатам аудиологического скрининга в родовспомогательном учреждении или детской поликлинике** |  | **Жалобы на снижение слуха** |

**↓ ↓**

**Поликлиника по месту жительства**

Консультации профильных специалистов при наличии показаний (врача-оториноларинголога, врача-невролога и др.). Направление пациента в БУЗОО «ГКБ № 1 им. Кабанова А.Н.».

**↓**

**БУЗОО «ГКБ № 1 им. Кабанова А.Н.»**

Полное аудиологическое обследование, установление диагноза нейросенсорной тугоухости IV степени или глухоты, определение показаний и отсутствие противопоказаний для проведения операции кохлеарной имплантации. Информирование родителей.

**↓**

**Министерство здравоохранения Омской области (далее – Министерство)**

Комиссия Министерства по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Оформление «Талона-направления на ВМП» в информационно-аналитической системе Министерства здравоохранения Российской Федерации – предоставление информации о пациенте в ФГБУ, в котором проводятся операции кохлеарной имплантации.

**↓**

**Поликлиника по месту жительства**

Подготовка к госпитализации: проведение клинических анализов и исследований, проведение дополнительных обследований и консультаций профильных специалистов (при необходимости).