

طرح غربالگری، تشخیص و مداخله به هنگام شنوایی نوزادان و شیر خواران - سایت اداره بهداشتی

روش اجرایی طرح غربالگری، تشخیص و مداخله شنوایی نوزادان و شیر خواران

(۱) هدف:

- تشخیص زودرس بیماری، پیش از بروز علائم یا عوارض بیماری در کمتر از یک ماه، تشخیص تا سه ماهگی و انجام توانبخشی تا حداکثر ۶ ماهگی
- کاهش تصدی گری و کوچک سازی دولت و بهبود ارائه خدمات به مردم و جلب مشارکت بخش غیردولتی
- ارتقاء سطح سلامت جامعه و کاهش شیوع و بروز اختلالات شنوایی

(۲) دامنه عملکرد:

مدیرکل سازمان - معاونت امور توانبخشی - اداره بهداشتی شهرستانها - مراکز خصوصی غربالگری شنوایی تحت نظارت شهرستانها - مراکز خصوصی شنوایی - امور مالی و ذی حسابی

(۳) تعاریف:

روش غربالگری دو مرحله ای (TEOAL/AABR) (روش سری):

منظور از روش سری، انجام آزمون TEOAL در ابتدا برای کلیه نوزادان و در صورت مشکوک بودن (ارجاع) نوزاد انجام آزمون AABR حداکثر تا زیر یک ماهگی.

روش غربالگری یک مرحله ای (TEOAL/AABR) (روش موازی):

منظور از روش موازی انجام آزمون TEOAL و AABR به طور همزمان برای کلیه نوزادان و قبل از ترخیص و در صورت مشکوک بودن نوزاد، ارجاع برای مرحله تشخیص

پیگیری (Follow up):

در برنامه غربالگری، تشخیص و مداخله به هنگام شنوایی نوزادان و شیرخواران عبارتست از هماهنگی و ترغیب والدین برای مراجعه به مرحله دوم غربالگری (در صورت نیاز به AABR) و یا در صورت لزوم مراجعه مجدد برای TEOAL، و یا مراجعه نوزادان دارای عوامل خطر در سال اول دو بار (قبل از ۶ ماهگی و قبل از ۹ ماهگی) و در سال دوم (قبل از ۱۸ ماهگی) و سال سوم (قبل از ۳۰ ماهگی) همچنین مراجعه نوزادان ارجاع از مرحله غربال به مرحله تشخیص و یا مرحله مداخله بر اساس دستورالعمل.

نوزاد (Neonate):

محصول حاملگی که زنده متولد شده و عمری بین ۱ تا ۲۸ روز داشته باشد.

شیرخوار (infant): کودک در سنین ۲۹ روز تا پایان ۲ سال را شیرخوار گویند.

نوزاد دارای عوامل خطر (High risk neonate)

- ۱- وزن زیر ۱۵۰۰ گرم در بدو تولد
- ۲- بدشکلی های سرو صورت و وجود زائده در گوش، فرورفتگی در اطراف گوش (Pit)، انسداد کانال گوش، وجود سوراخ هایی در اطراف گوش و...
- ۳- بستری شدن بیش از ۴۸ ساعت در NICU
- ۴- سابقه خانوادگی کم شنوایی

۵- سابقه تعویض خون در دوره نوزادی

۶- عفونت داخل رحمی (TORCH)

۷- مصرف داروهای اتوتوکسیک در دوران بارداری و نوزادی

۸- سابقه ابتلاء به مننژیت

۹- سابقه تروما به سرکه منجر به بستری شدن شیرخوار گردد

۱۰- نوزاد حاصل از ازدواج خویشاوندی

۱۱- سابقه ونتیلیاسیون

۴) شرح فعالیت:

در ابتدا اجرای طرح براساس دستورالعمل جلسه مشترک با معاونت توانبخشی تشکیل و فرایند کلی کارواگذاری دستگاه شنوایی طرح ریزی و دستگاههای شنوایی مطابق با پروتکل اجرایی طی قرارداد منعقد در اختیار مراکز مورد تایید سازمان قرار گرفته و به صورت روتین مراجعین طی آگاه سازی که با همکاری دانشگاه علوم پزشکی انجام شده است به مراکز غربالگری شنوایی کلیه شهرستانها که تحت نظرداره بهزیستی می باشند جهت انجام تست مراجعه و بعد از انجام در صورت سالم بودن با بروشور آموزشی راهنمایی می شوند و در صورت REFFER به قسمت تشخیص و مداخله که زیر نظر معاونت توانبخشی می باشد هدایت و در نهایت نتیجه به مرکز مبداء ارجاع و در صورت نیاز به پزشکان متخصص یا جهت کاشت حلزون معرفی می شوند.

۵) مراجع، ضمائم، پیوستها:

- دستورالعمل مراحل مختلف غربالگری، تشخیص و مداخله شنوایی نوزادان و شیرخواران ۱۳۸۴
- دستورالعمل کمک به مراکز غیردولتی جهت تأمین دستگاه غربالگری شنوایی
- دستورالعمل مراحل مختلف غربالگری، تشخیص و مداخله شنوایی نوزادان و شیرخواران ۱۳۸۸
- دستورالعمل خرید خدمات از بخش غیردولتی در اجرای برنامه غربالگری شنوایی در جهت افزایش مشارکت بخش غیردولتی در ارائه خدمات

یادداشت ها:

- یادداشت ۱: جهت فراخوان برای اجرای طرح شنوایی از مراکز و ارگان هایی که در ارتباط مستقیم با جامعه هدف هستند استفاده می شود:
- از جمله کارگاه های بهداشتی
- معاونت بهداشتی دانشگاه
- کلینیک تخصصی کودکان
- کلینیک تخصصی پزشکان ENT
- لازم به توضیح است این اطلاع رسانی به صورت توزیع بروشور و نصب پوستر و پلاتر در مراکز فوق الذکر صورت گرفته است.
- یادداشت ۲: انتخاب مؤسسات مطابق با دستورالعمل مراکز غیردولتی تأمین دستگاههای غربالگری شنوایی جهت کودکان نیازمند صورت می گیرد و باید این مراکز مطابق با اولویت های توضیح داده شده در دستورالعمل انتخاب شده و دستگاه شنوایی توسط بهزیستی شهرستان از محل فصل ۵ برنامه ۳۰۴۲۶ و هزینه اختصاص داده شده از طرف وزارت رفاه خریداری و در اختیار مؤسسه قرار خواهد گرفت.

اهداف طرح :

شناسایی اختلالات شنوایی نوزادان و شیر خوران قبل از ۳ ماهگی و شروع مداخلات طبّی و توانبخشی قبل از ۶ ماهگی در این طرح نوزادان متولد شده در زایشگاهها و یا با ارجاع به مراکز شنجش شنوایی همکار سازمان در اجرای طرح با استفاده از دستگاههای شنجش شنوایی مورد غربالگری شنوایی قرار می گیرند و در صورت مشکوک بودن وارد مراحل تشخیص و مداخله می گردند.

مرحله اول:

- OAE اول : غربالگری شیرخوران توسط یک نفر ادیولوژیست و یک نفر مجری غربالگری (OAE) و نیز تأمین یک دستگاه OAE در محل یا محل های تعیین شده (حتی الامکان در بیمارستان / زایشگاه و یا مکان در دسترس دیگر) ۴۸ ساعت اول پس از تولد و در صورت انجام غربالگری در مرکزی در دسترس و خارج از بیمارستان یا زایشگاه حداکثر تا پایان یک ماهگی نوبت اول OAE انجام می شود.

- OAE دوم:

نوزادانی که نتیجه OAE اول آنها ارجاع بوده است می بایست ظرف مدت یک هفته حداکثر تا یک ماهگی شیرخوار مورد آزمون OAE دوم قرار گیرند. براساس نتایج حاصل از OAE دوم به ترتیب زیر عمل خواهد شد.

الف - در صورت ارجاع (Refer) در یک یا دو گوش، نوزاد یا شیرخوار جهت بررسی جامع شنوایی به مرکز شنوایی شناسی معرفی می گردد و نتایج به والدین و نیز مسئول پیگیری و هماهنگی اعلام می شود.

مرحله دوم: ارزیابی و تشخیص

این مرحله می بایست با کمک ابزارهای ادیولوژیک توسط ادیولوژیست در مرکز شنوایی شناسی به منظور تعیین وضعیت شنوایی تا پیش از ۳ ماهگی صورت پذیرد.

و در گروهی که کم شنوایی به تأیید رسیده، اقدامات زیر به انجام می رسد:

- (۱) ارجاع به کلینیک شنوایی جهت مداخله زودهنگام ادیولوژیک با فرم ارجاع
 - (۲) ارجاع به پزشک متخصص اطفال و گوش و حلق و بینی جهت بررسی های تشخیصی پزشکی مشتمل بر شرح حال، معاینه، اقدامات آزمایشگاهی و ارجاعات تخصصی (چشم پزشکی، ژنتیک و...) و نیز در صورت لزوم درمانهای طبّی مناسب بر طبق پروتکل طرح
 - (۳) ارائه جزوه به والدین حاوی مطالبی در مورد اهمیت پیگیری و نیز گزینه های ارتباطی در کم شنوایی و نیز انواع مداخلات توانبخشی (سمعک، کاشت حلزون، و...) و همچنین سایر امکانات موجود در استان نظیر خدمات ارائه شده توسط سازمان آموزشهای استثنایی، مراکز خصوصی خانواده، کودک، ناشنوا و کم شنوا
- مرحله سوم: مداخله

این مرحله که مشتمل بر مداخلات زودهنگام می باشد، مبتنی بر اصول و فعالیتهای زیر می باشد:

- (۱) تعیین شدت اجرای مداخله (تعداد ویزیت های در منزل و یا جلسات خانواده شیرخوار در مرکز ادیولوژی بصورت هفتگی)

- (۲) بررسی سیر مورد انتظار تکامل زبانی، کلامی و شنوایی شیرخوار با توجه به شاخصهای مربوطه

۳) آموزش مستقیم

۴) مناسب سازی محیط با همکاری والدین

مداخلات طبی و جراحی:

پزشکان همکار (متخصص اطفال و ENT) ضمن انجام اقدامات تشخیصی طبی (مسیر اقدامات درمانی را تعیین خواهد نمود). اقدامات درمانی شامل اقداماتی ساده نظیر برداشتن سرومن از گوش و یا درمان عفونت گوش میانی تا اعمال جراحی گوش یا کاندیدنمودن برای کاشت حلزون می باشد.

وظایف کارشناس مسئول درخصوص اجرای طرح :

۱. هماهنگی تشکیل و برگزاری جلسات کمیته استانی غربالگری، تشخیص و مداخله زودهنگام شنوایی هر سه ماه یکبار با ترکیب معاونین و کارشناسان ذیربط در سطح استان نظارت عالی بر پایش و ارزشیابی طرح در فواصل ۶ ماهه.
 ۲. ایجاد هماهنگی بین معاونتهای مختلف بهزیستی استان با توجه به شرح وظایف هر کدام، به منظور ارتقاء بهره‌وری از امکانات و نیروهای انسانی همکار طرح.
 ۳. آگاهسازی مسئولین عالی‌رتبه استانی و جلب مشارکت آنان نسبت به اهداف و فعالیتهای طرح در جلساتی نظیر شورای بهداشتی استان و شورای مشارکتی استان.
 ۴. تعیین مکان یا مکانهای واجد شرایط غربالگری
 ۵. انتخاب نیروی انسانی با هماهنگی مدیریت سازمان جهت اجرای مرحله غربالگری مشتمل بر ادیولوژیست و مجری انجام OAE انتخاب متخصصین همکار طرح (گوش و حلق و بینی و اطفال)
- پایش: نظارت بر حسن اجرای مرحله غربالگری اطلاع‌رسانی - آگاهسازی عمومی با بهره‌گیری از وسایل ارتباط جمعی نظیر روزنامه‌ها و مجلات محلی و نیز صداوسیما استان
- در همین راستا برای شناسایی هرچه بیشتر کودکان مشکل‌دار طرح غربالگری شنوایی علاوه بر اجرای طرح در مراکز شنوایی تمهیدات لازم برای ارائه خدمات سیاری توسط دستگاههای پرتابل در مناطق روستایی و دور افتاده نیز فراهم گردیده است.

از ابتدای سال تعداد شیر خوار تحت غربالگری شنوایی قرار گرفته اند و براینوزاد اقدامات تشخیصی و توانبخشی انجام گرفته و در برنامه های آتی تا پایان سال پیش بینی میشود تعدادنوزاد تحت پوشش این برنامه قرار گیرند

ست غربالگری، تست ساده‌ای است که توسط ادیولوژیست انجام می‌شود این تست فقط چند دقیقه بطول می‌انجامد و هدف آن شناسایی کودکانی است که نیاز به ارزیابی بیشتر دارند تا وجود آفت شنوایی برای آنها معین شود. اما بخاطر اینکه مطمئن شوید،

شنوایی کودک باید به شکل کامل مورد آزمایش قرار گیرد. غربالگری در حقیقت یک‌سری از خدماتی می‌باشد که شما نیاز دارید تا به سلامت کودک‌تان و انجام مراقبت‌های درست مطمئن شوید.

نوزادان قبل از شش ماهگی شامل این طرح می‌شوند. بدلیل اینکه تشخیص و درمان زودرس اختلالات شنوایی و استفاده از خدمات توانبخشی در راستای وضعیت سلامتی نوزادان و شیرخواران نقش حیاتی دارد، این برنامه طراحی شده و اجرا می‌شود.

در این سنجش با استفاده از دستگاه **OAE** امواجی به گوش فرستاده شده و انعکاس امواج مشخص می‌نماید که شنوایی گوش چگونه است.

غربالگری شنوایی، فقط اولین گام می‌باشد. اگر تست غربالگری احتمال آفت شنوایی را نشان دهد، گام بعدی، طراحی یک برنامه و رفتن نزد شنوایی شناس (ادیولوژیست) جهت انجام تست‌های پیگیری می‌باشد. شنوایی‌شناس متخصصی است که تست‌هایی را جهت تعیین مشکل شنوایی، نوع و شدت مشکل انجام می‌دهد.

چنین تست‌هایی به شما اطمینان خواهد داد که مهارت‌های ضروری زبان بطور طبیعی پیشرفت خواهد کرد و کودک در خانواده، مدرسه، جمع دوستان، شغل و دیگر فعالیت‌های زندگی موفق می‌شود.

شنوایی‌شناس بوسیله تست‌های پیگیری، مثلاً استفاده از آزمون **ABR** که نیازی به پاسخگویی خود کودک نیست، می‌تواند نوع آفت شنوایی را شناسایی کرده و گاهی علت آنرا متوجه شود. همچنین ممکن است توجهات پزشکی بیشتر و ملاقات با یک متخصص گوش و حلق و بینی را توصیه نماید.

اگر مشکل شنوایی وجود داشته باشد شنوایی شناس، متخصص گوش و حلق و بینی، متخصص اطفال و سایر متخصصین که با کودک در ارتباط هستند،

انواع خدمات مداخله‌ای جهت کمک به کودکان را در اختیار شما قرار می‌دهند؛ بعنوان مثال ارجاع به یک آسیب‌شناس گفتار و زبان، یک مربی آموزش ناشنوایان یا آموزش‌هایی که در زمینه بکارگیری وسایل خاص جهت استفاده بهتر از شنوایی به شما داده شود.

چه زمانی باید تست پیگیری را انجام دهیم؟

اگر کودک شما در غربالگری شنوایی پذیرفته نشد، باید فوراً یک تست پیگیری را انجام دهید. بهترین دوره یادگیری زبان، شش ماه اول زندگی است.

اگر مشکوک به آفت شنوایی کودکان هستید، قبل از سه ماهگی حتماً به یک شنوایی شناس مراجعه نمائید. در صورتیکه بیمارستان یا مرکز بهداشتی خاص، تست غربالگری را برای کودک شما انجام داد،

در زمینه مراجعه به شنوایی‌شناس از آنها راهنمایی بگیرید. تا زمانی که کودک به ۶ ماهگی برسد باید برخی خدمات مداخله‌ای را دریافت کرده باشد.

دستورالعمل اجرای برنامه‌های غربالگری شنوایی

اهمیت غربالگری شنوایی کودکان در کمتر از یک ماه و تشخیص زودهنگام تا سه ماهگی و ضرورت ارائه خدمات طبی و توانبخشی تا حداکثر شش ماهگی برای شیرخواران تشخیص داده شده که همه این فعالیت‌ها در جهت کاهش شیوع و بروز اختلالات شنوایی می‌باشد، با بهره‌گیری از همکاری بخش غیردولتی امکان‌پذیر است.

با توجه به اصل عدالت اجتماعی و ضرورت گسترش خدمات به مناطق روستایی و محروم کشور، ارائه خدمات به شکل سیاری و با استفاده از دستگاه‌های پرتابل مدنظر قرار گرفته و با توجه به اهمیت تشخیص زودرس و مداخله بهنگام در سالهای اخیر استفاده از ابزارها و روش‌های نوین به منظور گسترش غربالگری شنوایی در نوزادان و شیرخواران در برنامه‌های آتی پیش‌بینی شده است.

در همین راستا برای شناسایی هرچه بیشتر کودکان مشکل‌دار طرح غربالگری شنوایی علاوه بر اجرای برنامه به شکل فراگیر و در زمان خاص، تمهیدات لازم برای ارائه خدمات در طول سال نیز فراهم شده است.

هزینه خرید خدمات

مبنای هزینه خرید خدمات در بخش غیردولتی مطابق با تعرفه‌های ابلاغی از سازمان بهزیستی کشور می‌باشد و خدمات با استفاده از دستگاه غربالگری شنوایی در دو بخش به شرح ذیل می‌باشد:

- در صورتیکه بخش غیردولتی برای خرید دستگاه کمک بلاعوض دریافت نکرده باشد:

الف) در مناطق شهری

تعرفه دریافتی غربالگری برابر تعرفه خصوصی ابلاغی از سازمان بهزیستی کشور می‌باشد که توسط مراجعین پرداخت می‌گردد.

ب) در مناطق محروم یا روستایی

تعرفه دریافتی غربالگری برابر همان تعرفه خصوصی ابلاغی از سازمان می‌باشد که طی قرارداد از سوی بهزیستی استان پرداخت می‌گردد بنابراین از مراجعین وجهی دریافت نخواهد شد. (رایگان)

- در صورتیکه بخش غیردولتی جهت خرید دستگاه کمک بلاعوض دریافت کرده باشد:

الف) در مناطق شهری

تعرفه دریافتی غربالگری برابر تعرفه دولتی ابلاغی از سازمان می‌باشد که توسط مراجعین پرداخت می‌گردد و بخش غیردولتی تا ۵ سال ملزم به رعایت تعرفه می‌باشد.

ب) در مناطق محروم یا روستایی

تعرفه دریافتی غربالگری برابر تعرفه دولتی می‌باشد که طی قرارداد از سوی بهزیستی استان پرداخت می‌گردد.

بنابراین از مراجعین وجهی دریافت نخواهد شد. (رایگان) بدیهی است هزینه ایاب و ذهاب بخش غیردولتی جداگانه در نظر گرفته شود و در قرارداد منظور گردد

ست غربالگری، تست ساده‌ای است که توسط ادیولوژیست انجام می‌شود این تست فقط چند دقیقه بطول می‌انجامد و هدف آن شناسایی کودکانی است که نیاز به ارزیابی بیشتر دارند تا وجود آفت شنوایی برای آنها معین شود. اما بخاطر اینکه مطمئن شوید،

شنوایی کودک باید به شکل کامل مورد آزمایش قرار گیرد. غربالگری در حقیقت یک‌سری از خدماتی می‌باشد که شما نیاز دارید تا به سلامت کودک‌تان و انجام مراقبت‌های درست مطمئن شوید.

نوزادان قبل از شش ماهگی شامل این طرح می‌شوند. بدلیل اینکه تشخیص و درمان زودرس اختلالات شنوایی و استفاده از خدمات توانبخشی در راستای وضعیت سلامتی نوزادان و شیرخواران نقش حیاتی دارد، این برنامه طراحی شده و اجرا می‌شود.

در این سنجش با استفاده از دستگاه **OAE** امواجی به گوش فرستاده شده و انعکاس امواج مشخص می‌نماید که شنوایی گوش چگونه است.

غربالگری شنوایی، فقط اولین گام می‌باشد. اگر تست غربالگری احتمال آفت شنوایی را نشان دهد، گام بعدی، طراحی یک برنامه و رفتن نزد شنوایی شناس (ادیولوژیست) جهت انجام تست‌های پیگیری می‌باشد. شنوایی‌شناس متخصصی است که تست‌هایی را جهت تعیین مشکل شنوایی، نوع و شدت مشکل انجام می‌دهد.

چنین تست‌هایی به شما اطمینان خواهد داد که مهارت‌های ضروری زبان بطور طبیعی پیشرفت خواهد کرد و کودک در خانواده، مدرسه، جمع دوستان، شغل و دیگر فعالیت‌های زندگی موفق می‌شود.

شنوایی‌شناس بوسیله تست‌های پیگیری، مثلاً استفاده از آزمون **ABR** که نیازی به پاسخگویی خود کودک نیست، می‌تواند نوع آفت شنوایی را شناسایی کرده و گاهی علت آنرا متوجه شود. همچنین ممکن است توجهات پزشکی بیشتر و ملاقات با یک متخصص گوش و حلق و بینی را توصیه نماید.

اگر مشکل شنوایی وجود داشته باشد شنوایی شناس، متخصص گوش و حلق و بینی، متخصص اطفال و سایر متخصصین که با کودک در ارتباط هستند،

انواع خدمات مداخله‌ای جهت کمک به کودکان را در اختیار شما قرار می‌دهند؛ بعنوان مثال ارجاع به یک آسیب‌شناس گفتار و زبان، یک مربی آموزش ناشنوایان یا آموزش‌هایی که در زمینه بکارگیری وسایل خاص جهت استفاده بهتر از شنوایی به شما داده شود.

چه زمانی باید تست پیگیری را انجام دهیم؟

اگر کودک شما در غربالگری شنوایی پذیرفته نشد، باید فوراً یک تست پیگیری را انجام دهید. بهترین دوره یادگیری زبان، شش ماه اول زندگی است.

اگر مشکوک به آفت شنوایی کودکان هستید، قبل از سه ماهگی حتماً به یک شنوایی شناس مراجعه نمایید. در صورتیکه بیمارستان یا مرکز بهداشتی خاص، تست غربالگری را برای کودک شما انجام داد،

در زمینه مراجعه به شنوایی شناس از آنها راهنمایی بگیرید. تا زمانی که کودک به ۶ ماهگی برسد باید برخی خدمات مداخله ای را دریافت کرده باشد.

دستورالعمل اجرای برنامه های غربالگری شنوایی

اهمیت غربالگری شنوایی کودکان در کمتر از یک ماه و تشخیص زودهنگام تا سه ماهگی و ضرورت ارائه خدمات طبی و توانبخشی تا حداکثر شش ماهگی برای شیرخواران تشخیص داده شده که همه این فعالیتها در جهت کاهش شیوع و بروز اختلالات شنوایی می باشد، با بهره گیری از همکاری بخش غیردولتی امکان پذیر است.

با توجه به اصل عدالت اجتماعی و ضرورت گسترش خدمات به مناطق روستایی و محروم کشور، ارائه خدمات به شکل سیاری و با استفاده از دستگاه های پرتابل مدنظر قرار گرفته و با توجه به اهمیت تشخیص زودرس و مداخله بهنگام در سالهای اخیر استفاده از ابزارها و روش های نوین به منظور گسترش غربالگری شنوایی در نوزادان و شیرخواران در برنامه های آتی پیش بینی شده است .

در همین راستا برای شناسایی هرچه بیشتر کودکان مشکل دار طرح غربالگری شنوایی علاوه بر اجرای برنامه به شکل فراگیر و در زمان خاص، تمهیدات لازم برای ارائه خدمات در طول سال نیز فراهم شده است.

هزینه خرید خدمات

مبنای هزینه خرید خدمات در بخش غیردولتی مطابق با تعرفه های ابلاغی از سازمان بهزیستی کشور می باشد و خدمات با استفاده از دستگاه غربالگری شنوایی در دو بخش به شرح ذیل می باشد :

-در صورتیکه بخش غیردولتی برای خرید دستگاه کمک بلاعوض دریافت نکرده باشد :

الف) در مناطق شهری

تعرفه دریافتی غربالگری برابر تعرفه خصوصی ابلاغی از سازمان بهزیستی کشور می باشد که توسط مراجعین پرداخت می گردد.

ب) در مناطق محروم یا روستایی

تعرفه دریافتی غربالگری برابر همان تعرفه خصوصی ابلاغی از سازمان می باشد که طی قرارداد از سوی بهزیستی استان پرداخت می گردد بنابراین از مراجعین وجهی دریافت نخواهد شد. (رایگان)

-در صورتیکه بخش غیردولتی جهت خرید دستگاه کمک بلاعوض دریافت کرده باشد :

الف) در مناطق شهری

تعرفه دریافتی غربالگری برابر تعرفه دولتی ابلاغی از سازمان می باشد که توسط مراجعین پرداخت می گردد و بخش غیردولتی تا ۵ سال ملزم به رعایت تعرفه می باشد .

ب) در مناطق محروم یا روستایی

تعرفه دریافتی غربالگری برابر تعرفه دولتی می‌باشد که طی قرارداد از سوی بهزیستی استان پرداخت می‌گردد .

بنابراین از مراجعین وجهی دریافت نخواهد شد. (رایگان) بدیهی است هزینه ایاب و ذهاب بخش غیردولتی جداگانه در نظر گرفته شود و در قرارداد منظور گردد.