

Desatero screeningu sluchu dospělých nad 50 let

(platnost od 1. ledna 2027)

1. Screening sluchu dospělých nad 50 let je preventivní vyšetření, jehož cílem je včasný záchyt poruchy sluchu, aby se vhodnými opatřeními (např. sluchadly) zamezilo rozvoji poruchy komunikačních schopností.
2. Všeobecný praktický lékař (VPL) provádí screening sluchu (orientační vyšetření sluchu) při preventivní prohlídce pravidelně v intervalu každé dva roky (vyhláška č. 70/2012 Sb., o preventivních prohlídkách).
3. Vyšetření sluchu se neprovádí u osob, u kterých již byla diagnostikována trvalá porucha sluchu v minulosti a jsou v péči specialisty ORL nebo foniatra.
4. K vyšetření sluchu u VPL je použita alespoň jedna z metod:
 - a. vyplnění dotazníku ke screeningu sluchu,
 - b. vyšetření šepotem,
 - c. kombinace dotazníku a vyšetření šepotem,
 - d. vyšetření „screeningovým tónovým audiometrem“.
5. V případě pozitivního záchytu v rámci preventivní prohlídky u VPL (zjištění nebo podezření na nedoslýchavost) je pacient odeslán k tónové audiometrii na ORL/foniatrické pracoviště. Seznam ORL a foniatrických pracovišť provádějících tónovou audiometrii lze nalézt na <https://www.otorinolaryngologie.cz/screening-sluchu/>

Pokud pacient udává potíže se sluchem, může být odeslán na ORL přímo a nemusí absolvovat testy u VPL.

Při výskytu varovných příznaků odeslat na ORL vyšetření:

- rychle progredující či jednostranná nedoslýchavost nejasného původu
 - expozice hluku nebo ototoxickým látkám
 - otalgie, otorea nebo závrat'
 - známé ušní onemocnění
6. Vyšetření sluchu u ORL lékaře nebo foniatra se provádí tónovou audiometrií v audiometrické komoře nebo v tiché místnosti. Práh sluchu je vyšetřen na frekvencích 500, 1000, 2000 a 4000 Hz. Výsledek vyšetření sluchu tónovou audiometrií je:

- *negativní screening* (normální sluch nebo lehká nedoslýchavost), pokud průměr prahu sluchu na frekvencích 500, 1000, 2000 a 4000 Hz je menší nebo roven 40 dB,
- *pozitivní screening* (nedoslýchavost), pokud průměr prahu sluchu na frekvencích 500, 1000, 2000 a 4000 Hz je větší nebo roven 41 dB.

Výsledek se hodnotí pro každé ucho zvlášť.

7. Pokud je zachycen pozitivní výsledek vyšetření alespoň na jednom uchu podle stanoveného způsobu hodnocení a jedná se o trvalou sluchovou vadu, zůstává pacient v péči ORL lékaře nebo foniatra a následné audiometrické vyšetření k posouzení vývoje sluchové vady je vykazováno dosavadním způsobem, tj. výkonem 71111.
8. Pokud je zachycen negativní výsledek vyšetření sluchu na obou uších, tj. není prokázána trvalá sluchová vada, a není shledána jiná indikace k dispenzarizaci lékařem ORL/foniatrie, zůstává pacient v péči VPL.
9. Screeningové vyšetření sluchu vykazuje ORL lékař nebo foniatr zdravotní pojišťovně jako zdravotní výkon 71560. Název výkonu je „Tónová audiometrie u dospělých nad 50 let po pozitivním záchytu nedoslýchavosti v rámci preventivní prohlídky“, tedy musí mu předcházet vyšetření u VPL (viz bod 4 a 5).

Současně jsou vykázány signální kódy:

- 71031 pravé ucho slyší (screening negativní),
- 71032 pravé ucho nedoslýchavost (screening pozitivní),
- 71033 levé ucho slyší (screening negativní),
- 71034 levé ucho nedoslýchavost (screening pozitivní).

10. Výsledky screeningu dospělých nad 50 let od ORL lékaře nebo foniatra jsou zpracovány Národním screeningovým centrem z dat Národního registru hrazených zdravotních služeb. Výstupy jsou předávány zástupcům odborných společností nejméně dvakrát ročně.

V případě dotazů kontaktujte screeningsluchu@fnhk.cz

31.8.2026

prof. MUDr. Viktor Chrobok, CSc., Ph.D., as. MUDr. Jakub Dršata, Ph.D., MUDr. Michal Homoláč, prof. MUDr. Pavel Komínek, Ph.D., MBA, prim. MUDr. Jitka Vydrová, doc. MUDr.

Svatopluk Býma, CSc., Mgr. Vít Blanař, Ph.D., MUDr. Roman Michálek, MBA, PhDr. Karel Hejduk, PhDr. Miloslav Klugar, Ph.D.