



政策简报

以人为本的综合耳部和听力保健

以人为本的综合耳部和听力保健: 政策简报 [Integrated people-centred ear and hearing care: policy brief]

ISBN 978-92-4-002304-8 (网络版)

ISBN 978-92-4-002305-5 (印刷版)

©世界卫生组织 2021年。部分版权保留。作品署名-非商业性使用-相同方式共享的政府间组织3.0版本适用于该作品 (CC BY-NC-SA 3.0 IGO)。

设计: Inis Communication

听

觉是一种感觉，
它使我们能够感
知周围的声音，

并通过这些声音与环境接触。在我们的一生中，听觉是我们与其他人交流、表达思想、接受教育和参与社交最常利用的媒介。在全球范围内，超过15亿人的听力在一生中有所下降，而更多的人由于可避免的原因面临听力损失的风险。为了满足有听力损失和相关耳病以及面临此种风险的人的需求，世卫组织建议提供以人为本的综合耳部和听力保健服务。

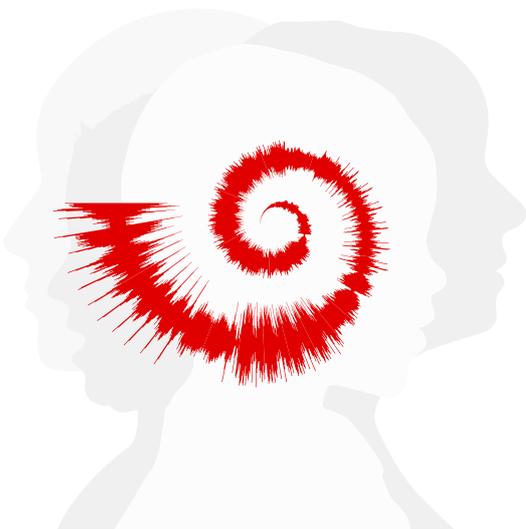
世卫组织对以人为本的综合耳部和听力保健的设想是什么？

通过以人为本的综合耳部和听力保健，世卫组织设想所有人都能平等获得优质耳部和听力保健，作为满足其一生需求的卫生服务的一部分。以人为本的综合耳部和听力保健方法尊重社会偏好；在整个持续照护过程中得到协调；全面、安全、有效、及时、高效和可接受；并且拥有一支积极、熟练的员工队伍，在一个支持性的环境中开展工作。

这是什么意思？

采用以人为本的综合耳部和听力保健方法意味着有听力损失或耳病或面临此种风险的人将获得更好的服务，这些服务：

- 包括健康促进、预防、发现、管理和康复服务；
- 通过得到强化的卫生系统提供；
- 通过经过调整的护理模式提供，该模式优先考虑在初级和社区层面提供服务，并通过有效的转诊途径进行协调；
- 不给需要服务的人造成不必要的经济困难；
- 由适当的政策和治理机制支持；
- 消除知识障碍，增强个人和社区的能力；以及
- 包括跨卫生规划和与非卫生部门的联系。



为什么以人为本的综合耳部和听力保健很重要？

出于以下几个原因，各国政府应考虑将以人为本的综合耳部和听力保健纳入其国家卫生保健规划和政策：

- 如果没有以人为本的综合耳部和听力保健，政府将有负于所有听力损失和相关耳部疾病患者，剥夺他们达到尽可能高的健康、功能和福祉标准的权利；以及与他人进行最佳沟通的可能性；
- 听力损失，如果得不到解决，会影响生活的许多方面：沟通具有挑战性；儿童的语言和言语发展受阻；认知、教育、就业、心理健康和人际关系都会受到负面影响。
- 对耳部和听力保健的需求也在增加。目前，全世界有超过4.3亿人需要管理和康复服务，同时有超过10亿人由于可避免的风险因素而面临听力损失的风险。预计到2050年，将有7亿多人需要听力康复服务；
- 听力损失的许多常见原因，如耳朵感染、噪音暴露、不安全地听、风疹和脑膜炎都是可以预防的。据估计，儿童中60%的听力损失可以通过公共卫生措施避免。迫切需要采取行动解决这些原因，以减少未来几十年对耳部和听力保健日益增长的需求；
- 现有的创新解决方案，包括那些在临床、技术和环境方面具有成本效益的解决方案，可以使大多数听力受损者受益，并为他们提供充分发挥潜力的机会；
- 尽管听力保健和技术最近有所进步，但目前只有17%有需要的人从服务中受益，这表明在服务提供方面存在巨大差距；
- 政府必须确保每一个有需要的人都能从耳部和听力保健的技术和临床进步中受益。这可以通过实施完善的公共卫生战略来实现，这些战略将这些好处的受益范围扩大到所有人，特别是世界上得不到充分服务和偏远地区的人；
- 扩大生命全程中耳部和听力保健服务是一项很好的投资，可以使全球近15亿人受益，并且未来10年内每投资一美元将带来近16美元的回报。

各国如何实现以人为本的综合耳部和听力保健的设想？

各国可以确保通过得到加强的卫生系统提供循证干预措施，从而在所有有需要的人的生命全程提供以人为本的综合耳部和听力保健。《世界听力报告》提出了这样一套干预措施（使用首字母缩略词：H.E.A.R.I.N.G.），各国在努力实现全民健康覆盖时，应在其国家卫生规划或卫生服务政策中考虑这些措施。

每个国家都必须决定哪一项H.E.A.R.I.N.G.干预措施最适合自己的需要。这可以通过基于证据的协商式重点排序工作来实现，其中应考虑成本效益、公平和财务风险保护等因素。

耳部和听力保健一揽子干预措施 H.E.A.R.I.N.G.



听力筛查和干预规划

包括听力筛查和早期干预规划，目标群体是：

- 新生儿和婴儿；
- 学前儿童和在校儿童；
- 接触噪音或服用耳毒性药物的人；以及
- 老年人。



耳病预防和管理

包括通过以下方式解决常见的耳病（如中耳炎）问题：

- 预防；
- 社区/初级层面的早期发现；以及
- 医疗和外科管理。



获得技术

包括：

- 获得负担得起的高质量助听器和人工耳蜗，以及电池和维护服务；以及
- 助听技术（如线圈系统）的可用性。



康复服务

包括：

- 为有听力损失的儿童提供多学科、以家庭为中心的听力和言语康复服务；以及
- 为有听力损失的成年人提供咨询和听觉康复服务。



改善沟通

包括：

- 手语学习和翻译服务，特别是在教育和卫生保健环境中；以及
- 专业和娱乐领域的字幕服务。



降噪

包括：

- 工作场所职业听力保护规划；
- 采用全球安全收听设备标准（ITU-T H.870¹）作为国家标准；
- 安全听音场所规定；以及
- 改变青少年听音行为的有针对性的规划。



加大社区参与

包括：

- 多管齐下的沟通策略，推广健康的耳部和听力保健做法，以及对听力损失的早期干预；
- 加强代表聋人和重听者的组织和协会；
- 与所有利益相关方合作，确定并解决与耳病和听力损失相关的污名原因。

1 见: <https://www.itu.int/rec/T-REC-H.870-201808-I>

加强卫生系统以提供以人为本的综合耳部和听力保健的关键考虑因素

各国必须评估并在必要时加强其卫生系统的能力，以便整合H.E.A.R.I.N.G.干预措施，并在生命全程中以公平的方式提供这些措施。最需要考虑的相关因素包括：

- 确定人口需求，评估卫生系统能力，确定重点事项和目标；
- 设定符合全球目标的现实、相关和有时限的目标；
- 在所有服务提供平台上整合耳部和听力保健服务。服务必须得到循证政策和相关法规的支持；
- 分配足够的财政资源，使那些需要耳部和听力保健的人在支付服务费用时不会遭遇贫困；
- 扩大并资助教育规划，以增加耳部和听力保健工作者的数量和技能；
- 通过培训和支持卫生工作者中的非耳部和听力保健专业人员在不同的保健级别提供耳部和听力保健服务，实现“任务分担”；
- 酌情利用远程医疗和创新技术来促进获得优质服务；
- 通过适当的服务提供模式以及康复和维护服务，促进人们获得负担得起的高质量听力技术；
- 确保耳部和听力保健所需的药物、疫苗和设备的供应；
- 将耳部和听力保健的指标纳入国家卫生信息系统。监测这些指标并报告实现目标的进展情况；以及
- 开展实施工作和公共卫生研究，以加强循证耳部和听力保健服务的有效提供。

要实现的目标

世卫组织概述的全球目标是，耳部和听力保健服务的有效覆盖率总体相对增加20%，衡量标准如下：

20%



到2030年，新生儿听力筛查服务的有效覆盖率相对提高20%；

20%



到2030年，5-9岁学龄儿童的慢性耳病和未解决的听力损失发生率相对降低20%；以及

20%



到2030年，使用听力技术（即助听器和植入物）的听力受损成年人的有效覆盖率相对增加20%。

对决策者的建议

应将耳部和听力保健干预措施系统地纳入国家卫生保健计划，同时考虑到每个国家的需求和重点，具体做法是：

- 将以人为本的耳部和听力保健纳入全民健康覆盖；
- 加强卫生系统，在各级保健中提供以人为本的综合耳部和听力保健；
- 开展提高认识运动，解决对耳病和听力损失的态度和与之相关的污名问题；
- 确定目标、监测国家趋势、评估和报告进展情况；以及
- 推动关于耳部和听力保健的高质量公共卫生研究。



世界卫生组织

世界卫生组织
非傳染病部
Avenue Appia 20
CH-1211 Geneva 27
瑞士

更多詳情參見：
<https://www.who.int/health-topics/hearing-loss>

