



Всемирная организация
здравоохранения



АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА

**КОМПЛЕКСНАЯ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННАЯ
ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УХА И НАРУШЕНИЯХ
СЛУХА (КСОП-ЗУНС)**

Комплексная социально ориентированная помощь при заболеваниях уха и нарушениях слуха (ксоп-зунс): аналитическая записка [Integrated people-centred ear and hearing care: policy brief]

ISBN 978-92-4-002312-3 (Онлайн-версия)
ISBN 978-92-4-002313-0 (Версия для печати)

© **Всемирная организация здравоохранения 2021 г.** Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Дизайн Inís Communication

Слух является тем видом сенсорного восприятия, которое позволяет нам воспринимать окружающие нас звуки и посредством этих акустических ощущений взаимодействовать с окружающей средой. Это способ передачи информации, при помощи которого мы чаще всего общаемся с другими людьми, выражаем свои мысли, познаем окружающий мир и поддерживаем социальные связи в течение всей жизни. Более, чем у 1,5 миллиарда человек в мире в течение жизни возникает некоторое снижение слуховой чувствительности, и гораздо больше людей подвергаются риску потери слуха в результате воздействия предотвратимых факторов. В целях обеспечения потребностей людей, уже страдающих потерей слуха и связанными с этим заболеваниями органов слуха или подвергающихся такому риску, ВОЗ предлагает руководствоваться комплексным социально ориентированным подходом к оказанию помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха.



В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ ЦЕЛИ КСОП-ЗУНС?

С точки зрения ВОЗ, КСОП-ЗУНС позволяет обеспечить всех людей одинаковым доступом к качественной помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха в рамках комплекса услуг здравоохранения, отвечающих их потребностям в течение всех жизни. Концепция КСОП-ЗУНС обеспечивает учет социальных предпочтений; согласованность с остальными видами помощи; комплексный подход, безопасность, эффективность, своевременность, высокое качество и приемлемость помощи; и предполагает наличие мотивированных и квалифицированных кадров, выполняющих свои задачи в условиях всесторонней поддержки.

В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ?

Внедрение концепции оказания помощи, основанной на принципах КСОП-ЗУНС, позволяет людям, страдающим потерей слуха или заболеваниями уха либо подвергающимся риску таких заболеваний, пользоваться более качественными услугами, которые:

- охватывают мероприятия по укреплению здоровья, профилактике, выявлению, лечению заболеваний и реабилитации;
- предоставляются в рамках более эффективной системы здравоохранения;
- отличаются доступностью благодаря переориентации модели обслуживания на звенья первичной и общинной медико-санитарной помощи и координируются при помощи эффективных алгоритмов направления пациентов для получения специализированных услуг;
- не создают непомерных финансовых проблем для нуждающихся в помощи лиц;
- подкрепляются надлежащими мерами политики и механизмами управления;
- устраняют препятствия для получения необходимой информации и расширяют права и возможности отдельных лиц и общин; и
- увязаны с осуществлением других программ в области здравоохранения и услугами немедицинского характера.

В ЧЕМ ВАЖНОСТЬ КОНЦЕПЦИИ КСОП-ЗУНС?

Правительствам необходимо рассмотреть возможность интеграции КСОП-ЗУНС в национальные программы и политику в отношении медицинского обслуживания по целому ряду причин:

- при отсутствии КСОП-ЗУНС правительства не смогут обеспечить нужды лиц, страдающих потерей слуха и связанными с этим заболеваниями уха, лишая их права на достижение наивысшего возможного уровня здоровья, функционирования и благополучия; и возможности оптимального общения с другими людьми;
- в случае неоказания помощи потеря слуха негативно сказывается на многих аспектах жизни, затрудняя общение, препятствуя развитию языка и речи у детей и негативно влияя на мыслительную деятельность, образование, трудоустройство, психическое здоровье и межличностные отношения;
- востребованность помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха растет. В настоящее время более 430 миллионов человек в мире нуждаются в лечебных и реабилитационных услугах, при этом более 1 миллиарда человек подвергаются риску развития потери слуха в результате воздействия предотвратимых факторов риска. Ожидается, что к 2050 г. в реабилитационных услугах будет нуждаться более 700 миллионов человек;
- многие распространенные причины потери слуха, в частности инфекции уха, воздействие шумом, небезопасное использование аудиооборудования, краснуху и менингит, можно предупредить. Согласно оценкам, при помощи мероприятий в области общественного здравоохранения можно избежать 60% случаев потери слуха у детей. Для противодействия данным факторам и сдерживания прогнозируемого на ближайшие десятилетия роста потребности в помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха требуются незамедлительные действия;
- существующие инновационные решения, в том числе обеспечивающие эффективность затрат с медицинской, технической и экологической точки зрения, могут помочь большинству лиц с потерей слуха и дать им возможность в полной мере реализовать свой потенциал;
- несмотря на достижения последнего времени в области медицинской помощи при нарушениях слуха и применения сурдотехнологий только 17% нуждающихся пользуются такими услугами, что свидетельствует о крайне ограниченном охвате обслуживанием;
- правительства обязаны обеспечить возможность использования технических и медицинских достижений в области оказания помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха всеми нуждающимися в них людьми. Это может быть достигнуто путем реализации продуманных стратегий общественного здравоохранения по обеспечению более широкой доступности этих полезных решений для всех людей, особенно проживающих в недостаточно обслуживаемых и удаленных районах мира;
- расширение оказания помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха является выгодным вложением финансовых средств, которое может улучшить жизнь почти 1,5 миллиарда человек в мире и принести отдачу в размере почти 16 долл. США на каждый доллар, вложенный в течение ближайших 10 лет.

КАК СТРАНЫ МОГУТ ДОСТИЧЬ ЦЕЛЕЙ КСОП-ЗУНС?

Страны могут реализовать КСОП-ЗУНС на всех этапах жизненного цикла нуждающихся в такой помощи людей путем обеспечения доступности научно обоснованных подходов в рамках более эффективной системы здравоохранения. Во Всемирном докладе по проблемам слуха предлагается комплекс подобных мер (под сокращенным названием Н.Е.А.Р.И.Н.Г.), которые страны должны предусмотреть в своих национальных программах в области здравоохранения или политике в области оказания медицинской помощи в рамках усилий по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Каждая страна должна определить те меры из набора Н.Е.А.Р.И.Н.Г., которые лучше всего отвечают ее потребностям. Это может быть сделано путем проведения консультаций по выработке приоритетов на основе фактических данных, в ходе которых, среди прочего, должны быть приняты во внимание требования эффективности затрат, обеспечения справедливости и защиты от финансовых рисков.

Пакет мер по оказанию помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха Н.Е.А.Р.И.Н.Г.



ПРОГРАММЫ СКРИНИНГА СЛУХА И ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

В том числе программы скрининга слуха и своевременного оказания помощи, предназначенные для:

- новорожденных и младенцев;
- дошкольников и школьников;
- лиц, подвергающихся воздействию шума или принимающих ототоксичные лекарственные препараты; и
- лиц пожилого возраста.



ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ УХА

В том числе борьба с распространенными заболеваниями уха (например, воспалением среднего уха) путем:

- профилактики;
- раннего выявления заболеваний структурами общинного/первичного звена; и
- медикаментозного и хирургического лечения.



ДОСТУП К ТЕХНОЛОГИЯМ

В том числе:

- обеспечение доступности приемлемых по цене, слуховых аппаратов и кохлеарных имплантов высокого качества, а также элементов питания и услуг по техническому обслуживанию; и
- широкое внедрение вспомогательных технологий для лиц с нарушением слуховой функции (например, индукционных петель).



УСЛУГИ РЕАБИЛИТАЦИИ

В том числе:

- мультифункциональные семейно-ориентированные услуги слухоречевой реабилитации детей с потерей слуха; и
- психологическая и реабилитационная помощь взрослым с потерей слуха.



УЛУЧШЕНИЕ КОММУНИКАЦИИ

В том числе:

- обучение жестовым языкам и сурдоперевод, особенно в образовательных и медицинских учреждениях; и
- субтитровое сопровождение в ходе профессиональной деятельности и в досугово-развлекательной сфере.



СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ШУМА

В том числе:

- программы защиты слуха от производственного шума на рабочих местах;
- принятие в качестве государственного стандарта глобального стандарта обеспечения безопасности аудиоустройств (ITU-T H.870);
- введение норм безопасного звукового воздействия в местах проведения массовых мероприятий; и
- адресные программы по изменению слуховых привычек подростков.



УГЛУБЛЕНИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С НАСЕЛЕНИЕМ

В том числе:

- многовекторная информационная стратегия пропаганды эффективных методов защиты здоровья уха и слуха и раннего вмешательства при потере слуха;
- укрепление организаций и объединений, представляющих интересы глухих и слабослышащих;
- сотрудничество со всеми заинтересованными сторонами в целях выявления и ликвидации стигматизации, связанной с заболеваниями уха и потерей слуха.

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

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИНЦИПЫ УКРЕПЛЕНИЯ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ КСОП-ЗУНС

Для внедрения комплекса мер H.E.A.R.I.N.G. и их осуществления на справедливой основе в интересах всех возрастных групп странам необходимо оценить и при необходимости усилить возможности своих систем здравоохранения. К числу задач, требующих наибольшего внимания, относятся:

- O** определение потребностей населения, оценка потенциала системы здравоохранения и выработка приоритетов и целей;
- O** выбор достижимых и актуальных целевых показателей с определением сроков их достижения в соответствии с целью, установленной на глобальном уровне;
- O** интеграция услуг для лиц с заболеваниями уха и нарушениями слуха в работу всех механизмов обслуживания. Оказание услуг должно подкрепляться научно обоснованными мерами политики и соответствующими нормативными актами;
- O** выделение достаточных финансовых ресурсов, позволяющих избежать существенного ухудшения экономического положения лиц, нуждающихся в помощи в связи с заболеваниями уха или нарушениями слуха, в результате оплаты услуг;
- O** расширение и обеспечение финансированием образовательных программ для увеличения количества и повышения квалификации специалистов по оказанию помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха;
- O** внедрение модели «распределения задач» путем обучения непрофильных работников здравоохранения и содействия им в оказании помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха на различных уровнях обслуживания;
- O** применение по мере необходимости надлежащих телемедицинских и инновационных технологий для расширения доступа к качественным услугам;
- O** содействие обеспечению доступности недорогих и высококачественных технических средств для лиц с нарушениями слуха при реализации надлежащей модели обслуживания в сочетании с услугами по реабилитации и технической поддержке;
- O** обеспечение доступности лекарственных средств, вакцин и оборудования, необходимых для оказания помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха;
- O** отражение показателей, связанных с оказанием помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха, в национальных системах медико-санитарной информации. Мониторинг этих показателей и подготовка отчетности о ходе достижения целевых показателей; и
- O** проведение прикладных исследований в области общественного здравоохранения для повышения эффективности оказания научно обоснованных видов помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха.

УСТАНОВЛЕННЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Намеченный ВОЗ общий глобальный показатель предусматривает относительное увеличение на 20% эффективного охвата услугами по оказанию помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха к 2030 г. и оценивается по следующим компонентам:

20%



относительное увеличение на 20% эффективного охвата услугами скрининга слуха новорожденных

20%



относительное увеличение на 20% эффективного охвата сурдотехнологиями, т. е. слуховыми аппаратами и имплантами, взрослых с потерей слуха

20%



относительное снижение на 20% распространенности хронических заболеваний уха и нелеченной потери слуха у школьников в возрасте 5–9 лет

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ДИРЕКТИВНЫХ ОРГАНОВ

Меры по оказанию помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха должны систематически включаться в число задач в рамках национальных планов в области медицинского обслуживания с учетом потребностей и приоритетов каждой страны и, в частности, предусматривать:

- 0 включение социально ориентированной помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха в состав общедоступных видов медицинской помощи;
- 0 укрепление систем здравоохранения для реализации КСОП-ЗУНС на всех уровнях оказания помощи;
- 0 проведение информационных кампаний для изменения отношения к заболеваниям уха и потере слуха и решения проблемы стигматизации;
- 0 определение целевых показателей, мониторинг национальных тенденций и оценка прогресса;
- 0 содействие проведению в рамках системы общественного здравоохранения высококачественных исследований по тематике оказания помощи при заболеваниях уха и нарушениях слуха.



**Всемирная организация
здравоохранения**

Всемирная организация здравоохранения
Департамент по неинфекционным заболеваниям
Avenue Appia 20
CH-1211 Geneva 27
Швейцария

Дополнительная информация:
<https://www.who.int/health-topics/hearing-loss>

