

不让听力损失影响您的生活



人口的 **5%**
患有听力损失



"需要" 助听器的人有 **83%**
不使用助听器



所有人 都将
受益于听力康复

如果每个有需要的人
都使用助听器、 听力损失导致的残疾可以减少 **59%**

听力康复



助听器和人工耳蜗



听觉和语言康复



手语和交流



辅助技术和服

听力康复的益处



增加受教育的机会



提高就业能力和收入、
进而促进经济



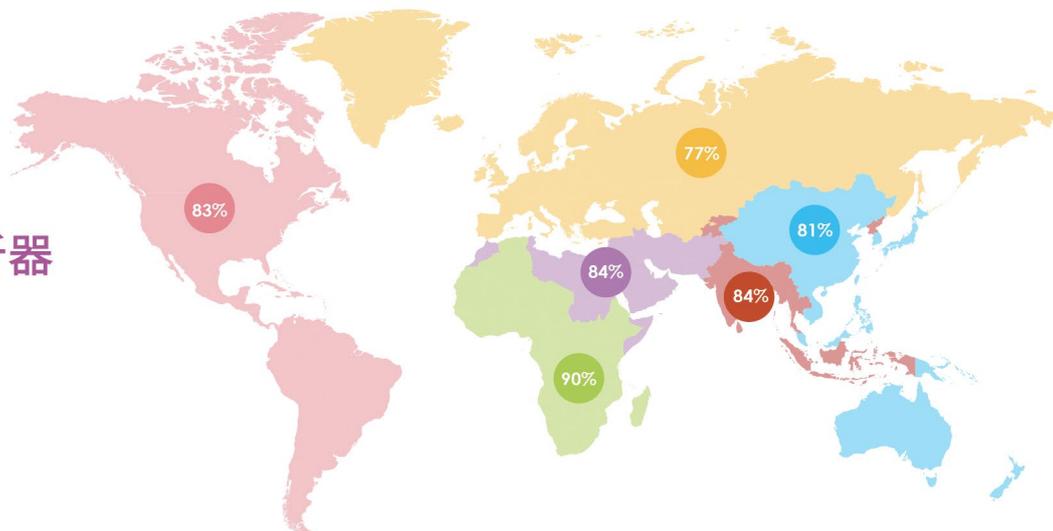
降低与抑郁和认知能力
下降相关的成本



促成一体化的社会

世卫组织区域在助听器 使用上存在的差距

全球 **83%**



美洲区域

欧洲区域

东地中海区域

东南亚区域

非洲区域

西太平洋区域

需要得不到满足的原因何在？



助听器和人工耳蜗、
电池和护理的成本高



缺乏人力和服务



对听力康复的益处
缺乏认识



与听力损失和使用听力
器具相关的污名化

如何弥补差距？



制定和实施政策、便利获得高质量、可负担和安全的技术和
服务。



采用符合世卫组织建议的物美价廉的产品。

关于助听器、请参考“世界卫生组织适合低收入和中等收入国家的首选助听技术简介”。
<https://bit.ly/2tQIHx>



提供助听器和人工耳蜗、使之成为政府主导服务的一部分。将这些作为重点辅助器具在全国供应。

测试并实施有效的服务交付模式、这些模式、例如远程听力学、使用可训练的助听器、直接面向客户的服务、使用电子和移动卫生保健平台、培训当地可用人力、完全依赖训练有素的专业人员。服务交付模式应适应国家的需要和卫生系统。



开展宣传活动、通过准确和可及的信息消除对听力损失的污名化。**赋予听力损失者权能**、为此应加强他们的社团和活动。

保持听力、终生受益



通过以下措施**降低成本**：调整进口税或税收、集中采购、使用太阳能电池和当地采购的材料

鼓励国内助听器和人工耳蜗设计和交付的**研究和创新**。



实例



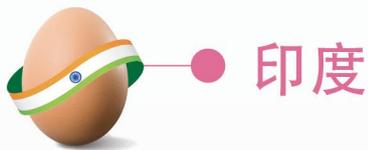
巴西

在巴西、远程听力学得到了联邦言语语言病理学和听力学委员会的认可并宣布其为合法。 试验表明、接受远程验配和咨询服务的人与通过面对面咨询的人具有相似的听力结果和助听器使用情况(Campos和Ferrari、2012年)。



美国

2017年、美国国会批准了《OTC助听器法案》、这使得人们有可能到2020年底在柜台购买助听器。当对照“听力学最佳实践”模型进行测试时、该模型具有几乎相似的结果、显示了OTC模型在提高助听器的可及性和可负担性方面的潜力。



印度

在印度南部的泰米尔纳德邦、政府为六岁以下的儿童提供了免费人工耳蜗服务。为了向居住在该邦农村地区的家庭提供后续服务、它创建了一个独特的“中心辐射”模式、在这些服务不足的地区建立了卫星服务中心。这些中心由训练有素的工作人员提供支持、并通过远程医疗提供远程支持。结果、植入人工耳蜗患者的随访率从50%上升到90%。(Kumar、2018年和印度政府社会正义和赋权部常设委员会的报告)。

