

加强《国际功能、残疾和健康分类》研究与应用 促进医疗卫生事业和残疾人事业发展

汤小泉

[关键词] 国际功能、残疾和健康分类(ICF)

中图分类号:R-01 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2003)01-0001-01

世界卫生组织(WHO)于本世纪初正式发布了《国际功能、残疾和健康分类》(International Classification of Functioning, Disability and Health,简称 ICF)。该分类是 WHO 分类家族中的重要成员,是 WHO 提出的国际通用的在个体和人群水平上描述和测量健康的理论性框架结构。国际分类家族中的国际疾病分类(ICD)是对造成死亡原因的疾病进行分类,而 ICF 是对健康进行分类,两者为我们认识人群和个体健康以及其所在的环境如何阻碍或促进其生活以发挥最大潜能,提供了非常广泛然而又非常准确的工具。ICF 的建立经过了 10 年的国际性努力,涉及包括中国在内的 65 个成员国,通过广泛的测试以及跨文化的比较研究,在术语和分类上达成了广泛的一致。在 2001 世界卫生大会上,中国与其他 190 个成员国一致签署了协议,同意广泛应用 ICF。

中国积极参与 WHO 有关 ICF 活动。以中国康复研究中心邱卓英博士为首的专家参与 ICF 的发展、中文版本的翻译、标准化和测试以及 ICF 数据库的开发等研究工作,并参加了多次 WHO 研讨会议,中文版作为 WHO 正式版本之一与其他 5 种 WHO 正式文字同时发布。可以深信,通过 WHO 及其专家的努力,通过中国专家的研究,ICF 一定能在我国医疗卫生政策制定、统计、科学研究、临床、教育等领域以及残疾人事业中得到广泛的应用,中国必将与其他成员国一道共同为 ICF 的发展做出贡献。

在 ICF 中文版的翻译与测试工作中,我们得到了 WHO 总部和西太区的大力支持。WHO 总部 ICF 项目官员 Ustun 博士、Nened 先生和 Margie 女士先后到中国康复研究中心和协和医院 WHO 合作中心访问、讲学并指导工作,WHO 西太区官员 Chong 博士多次到有关单位检查指导 ICF 的工作。我们要感谢 WHO 相关单位在发展 ICF 中文版时对中国有关专家的支

持,我们也希望 WHO 通过合作项目、合作中心以及其他形式进一步支持中国 ICF 的研究、应用与发展工作。

WHO 近期提出了新的健康概念,强调健康人口是发展的先决条件,也是成长的结果。WHO 认为,提升个体以及作为整体的人群健康不仅是要降低由于疾病和损伤造成的死亡,同时,健康也是人类的功能状态,是个人作为个体和社会成员完成全部生活的能力。这一观念的提出,将对世界的卫生发展政策及相应的服务产生深远的影响。

中国政府致力于通过各种措施保障人民的健康,提高全社会的健康水平,功能状态也是人们所关心的一个重要问题。卫生部及中国残联关注残疾人的健康与生活状态,通过不同形式为残疾人提供服务,努力提高残疾人的健康水平。卫生部国际合作司和医政司在 ICF 的发展与应用方面作了大量的管理和协调工作,为 ICF 在中国的应用打下了基础。

中国残疾人联合会对 ICF 的发展与其在残疾人事业中的应用给予了高度的重视,郭建模理事长等残联领导于 2002 年会见了 WHO ICF 项目官员 Ustun 博士,对中国 ICF 的研究与应用工作作出了重要指示,要求中国康复研究中心康复信息研究所具体负责该项工作,跟踪国外最新发展,推进 ICF 在残疾人事业方面的应用。

可以深信,随着各国对 ICF 重要性认识的提高,ICF 国际网络的建立与发展,以及 ICF 研究的不断深入,ICF 必将在临床、医疗管理、残疾人事业、社会发展以及卫生信息统计、卫生信息分类等诸多方面得到广泛的应用。目前,WHO 已经采用 ICF 作为基础实施调查项目,并鼓励成员国按此实例建立与 ICF 一致的卫生信息系统和调查项目。我们将根据 WHO 在实施 ICF 时的要求,跟踪有关的发展,参与 WHO 全球性项目工作,通过运用 ICF,提升我们的管理与服务水准,并且与 WHO 其他成员国一道,共同为制定、发展和监控有关残疾人卫生服务政策及其相关服务,以实现残疾人机会均等的国际责任而努力。

(收稿日期:2002-12-15)

作者单位:1.100006 北京市,中国残疾人联合会;2.100077 北京市,中国康复研究中心。作者简介:汤小泉(1947-),女,副研究员,中国残疾人联合会副理事长,中国康复研究中心主任,主要研究方向:康复机构管理及政策研究。