

Klasifikace nemocí – ICD, ICF

ICD (MKN)

- International Classification of Diseases
Mezinárodní Klasifikace Nemocí

ICF (MKF)

- International Classification of Functioning,
Disability and Health
Mezinárodní Klasifikace Funkční Schopnosti,
Disability a Zdraví
-
-

Historie ICD (MKN)

- „Bertillonova klasifikace příčin smrti“ - 1893 pařížský statistik Dr. Jacques Bertillon předložil klasifikaci úmrtí a připravil ji k mezinárodnímu použití
 - „Mezinárodní klasifikace příčin smrti“ - 1899 Kongres Mezinárodního statistického ústavu stanovil, aby mezinárodní klasifikace příčin smrti byla v desetiletých intervalech modernizována a doplňována. První revize ICD-1 vyšla v roce 1900, další v letech 1910, 1921, 1930 a 1939.
 - 6. revize (Paříž 1948) přináší změnu označení - Mezinárodní klasifikace nemocí, úrazů a příčin smrti
 - 7. revize (Paříž 1955) - Mezinárodní klasifikace nemocí MKN
 - 8. a 9. revize (Ženeva 1965/1975) – významné rozšíření zájmu – klasifikace mezinárodně využívána (1968/1977)
 - 10. revize (1989) – zpružnění, změna označení
 - 11. revize předpokládána v roce 2015
-
-

Výhody a nevýhody ICD

Výhody :

- Vyjádření nemoci jedním kódem, mezinárodně uznávaným a srozumitelným, ...
- ... a též poměrně dobře zapamatovatelným

Nevýhody:

- K přesnému vyjádření diagnózy je třeba doplnit text, popisující diagnózu přesně
- Upřesňující text nelze jednoduše počítačově zpracovat

Využití:

- V terénu, běžné medicínské praxi
-
-

Historie ICF

- „International classification of Impairments, Disabilities and Handicaps.“, IC IDH - 1980 WHO. Nová klasifikace, která na rozdíl od MKN pokrývá nejen klasifikaci chorob, ale i jejich následků.
 - 1980 – 2000 vývoj této nové klasifikace, nové neutrální pojmy, zavedena nová dimenze prostředí (environment)
 - 2000 – dohoda WHO a EU o použití nové klasifikace jako základ k pojetí rehabilitace v EU
 - Květen 2001 – výkonná rada WHO projednala finální verzi nové klasifikace a poté ji přijaly i členské státy WHO pod novým označením ICF (International classification of Functioning, Disability and Health).
 - 2003 – první verze ICF-CY, klasifikující stav dětí
 - 2007 – ICF-CY publikována
-
-

Proč ICF

- Dochází k posunu zdravotnické epidemiologie od akutního k chronickému onemocnění
 - Mění se pohled veřejného zdravotnictví od patologie k následkům patologických dějů
 - Vzniká potřeba zavést „společný jazyk“ k popisu funkčních schopností interdisciplinárně a k mezinárodnímu využití (srovnání)
 - Rýsuje se nutnost odpovědět na potřeby osob s disabilitami, definovat oblasti a parametry disability k zaměření na možné intervence.
-
-

Výhody a nevýhody ICF

Výhody:

- Přesný popis stavu pacienta
- Zohlednění nejen samotné nemoci, ale i problémů s ní spojených
- Formalizace všech významných aspektů, spojených se stavem pacienta

Nevýhoda:

- Klasifikace je rozsáhlá a poměrně obtížná ke zvládnutí



Disabilita podle ICF

- Disabilita je snížení funkčních schopností na úrovni těla, jedince nebo společnosti, které vzniká, když se občan se svým zdravotním stavem (zdravotní kondicí) setkává s bariérami prostředí
 - Disability is a decrement in functioning at the body, individual or social level that arises when an individual with a health condition encounters barriers in the environment.
-
-

Závěr - koexistence ICD a ICF

- ICD - vhodná pro práci v „terénu“
 - ICF – zevrubné vyhodnocení stavu pacienta formou řady kódů popisující jeho stav a možnosti uplatnění ve společnosti a rizika, spojená s jeho stavem. Klasifikace je vhodná pro statistické zpracování údajů pro různé instituce za účelem přípravy strategických rozhodnutí.
-
-