

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, konkrétně v letech 1910, 1920, 1929 a 1938.
- 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
- 10. revize (1989) – zpružnění, změna označení
- 11. revize předpokládána v roce 2015

Výhody a nevýhody ICD

Výhody :

- Vyhádření 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.