

# 新世纪国际社会残疾康复指导性文件

## ——学习第五十八届世界卫生大会通过的《残疾,包括预防、管理和康复》

邱卓英

[关键词] 世界卫生大会;残疾;康复;预防

中图分类号:R-013 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2005)07-0506-01

[本文著录格式] 邱卓英.新世纪国际社会残疾康复指导性文件——学习第五十八届世界卫生大会通过的《残疾,包括预防、管理和康复》[J].中国康复理论与实践,2005,11(7):506,523.

在第五十八届世界卫生大会上,世界卫生组织通过了有关《残疾,包括预防、管理和康复》决议(WHA58.23,议程项目13.13),对残疾康复问题作了全新的诠释。

### 1 国际社会对残疾人状况的基本认知

世界大约有 6 亿人患有各种类型的残疾,全球残疾人对卫生和康复有着极大的需求。从致残原因而言,由于人口的增长,老年人口增多,慢性病,营养不良,被地雷炸伤者,战争,暴力(特别是家庭暴力),艾滋病,环境恶化,道路交通,家庭伤害,游戏造成的伤害和职业伤害以及通常与贫困相关的其它原因使残疾人的数量迅速增多。80%的残疾人,特别是在儿童人口中,生活在低收入国家,而且贫困进一步限制了对基本卫生服务的获得,其中包括康复服务。

### 2 残疾康复的核心理念

经过多年的发展,国际社会有关残疾康复的核心理念也随着社会的进步有了新发展,国际社会普遍认同的有关残疾康复的核心理念如下:①残疾人是社会的重要贡献者,为他们的康复分配资源是一项投资;②为残疾人提供有关残疾预防、康复和护理各方面可靠信息并对卫生和康复服务进行投资具有十分重要的意义,它可以确保残疾人机会均等并具有良好生活质量;③残疾康复所依据的主要指导性文件包括联合国《残疾人机会均等标准规则》、《国际功能、残疾和健康分类》和《关于残疾人的世界行动纲领》中有关世界卫生组织的职责范围包括预防残疾和医疗康复;④康复关系到联合国制定的千年发展目标的实现,只有与残疾人相关的健康和康复问题得以解决才能实现联合国千年宣言所含的国际商定发展目标。

### 3 国际社会与残疾人相关的行动对康复的影响

国际社会重大的残疾人行动以及残疾人运动的发展对康复工作的开展起到了积极的推动作用,先后开展了非洲残疾人十年(2000~2009)、亚太地区残疾人十年(1993~2002)、亚太地区新残疾人十年(2003~2012)和欧洲残疾人年(2003)等重大的与残疾人相关的活动,具体制定了残疾人的康复目标和康复的措施,广泛开展了不同类型的康复,取得了很好的社会影响,对于残疾康复重要性的认识有了新的提升。正如联合国人权奖获得者、中国残疾人联合会邓朴方主席所指出的:“康复是帮助残疾人恢复或补偿功能的手段,是残疾人就学、就业、脱贫、平等参与社会生活,实现小康的前提。”

在联合国大会通过的《促进和保护残疾人权利和尊严的全面和综合国际公约》(A/RES/56/168)、《拟订保护和促进残疾人权利和尊严的全面和综合国际公约特设委员会》(A/RES/57/229)和《拟订保护和促进残疾人权利和尊严的全面综合国际公约特设委员会》(A/RES/58/246),为促进保障残疾人的权利和尊严起到了积极的作用。国际社会已经充分认识到及早缔结联合国关于保护和促进残疾人权利和尊严的全面综合公约的重要性。

### 4 国际社会和世界卫生组织对残疾康复的行动要求

国际社会对残疾康复问题给予了相当的重视。决议中要求加强世界卫生组织内部的合作,尤其要纳入各个工作领域按性别分类的残疾状况统计分析和信息,以便努力提高残疾人的生活质量并促进他们的权利和尊严。在实施康复行动方面,世界卫生组织支持其会员国加强国家康复规划并实施联合国《残疾人机会均等标准规则》。在具体操作方面,支持会员国收集所有有关方面更可靠的数据,包括残疾预防、康复和护理方面干预措施成本效益的数据,并支持它们对残疾预防、康复和护理方面现有国家和国际资源的潜在使用情况进行评估。在康复行动中,要求进一步加强联合国系统内部以及与会会员国、学术界、私营部门和非政府组织,包括残疾人组织的合作。

要协助支持拟订联合国促进和保护残疾人权利和尊严的全面综合国际公约的特设委员会的工作。计划组织专家会议,审议残疾人的健康和康复需要。在残疾预防与调查统计方面,WHO要促进作为制定预防、治疗和康复战略的基础的对残疾发生和流行情况的研究。并根据可获得的最佳科学证据编写一份残疾与康复问题世界报告。促进对残疾人能够对社会做出贡献问题有一个清楚的理解。支持会员国采取必要步骤减少导致残疾的危险因素。

WHO计划通过执行委员会向第六十届世界卫生大会提交一份关于本决议实施情况的进展报告。

### 5 残疾康复政策与服务

在国家层面,要求从决策到康复研究与康复服务方面,采取多项措施,具体如下:

5.1 残疾康复政策发展 要加强国家的规划、政策和战略,以实施联合国《残疾人机会均等标准规则》;促进和加强与初级卫生保健相关联并纳入卫生系统的以社区为基础的康复规划;在卫生政策和规划中纳入有关残疾的内容,特别是在儿童和青少年卫生、性卫生和生育卫生、老龄化、艾滋病/艾滋病,以及诸如糖尿病、心血管病和癌症等慢性病规划领域;酌情对有关残疾和有关老龄化两方面的政策和规划进行协调;确保性别平等,特别要注意残疾妇女和女孩, (下转第 523 页)

作者单位:100068 北京市,中国康复研究中心康复信息研究所。作者简介:邱卓英(1962-),男,博士,研究员,WHO ICF 项目专家及中文版项目协调人,主要研究方向:当代康复信息理论与技术、康复心理学、国际残疾分类。

(上接第 506 页)

她们在社会、文化和经济方面经常处于不利地位。

5.2 残疾预防和康复服务 要普遍提高公众对残疾问题重要性的认识并协调社会所有部门的努力,以便参与预防残疾活动;通过发展知识基础等技术手段,促进和保护残疾人的权利与尊严并确保他们充分融入社会,尤其要鼓励培训和保护就业;要采取一切必要步骤减少妊娠期和儿童期的致残危险因素;促进对残疾的早期干预措施以及促进所有生活领域的物质环境、信息

和经济方面对残疾人无障碍;在社区其他部门的参与下,调查并切实采取最有效的行动以预防残疾,推动对适宜援助性技术的获得,确保向有特殊需要的人提供充分有效的医疗并便利他们获得这种护理,包括获得假体、轮椅、驾驶辅助装置以及其他设备。

(收稿日期:2005-07-08)