

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2017.04.002

· 专题 ·

编者按：世界卫生组织于2017年2月6日至7日在日内瓦召开“康复2030”国际大会，来自全球208位卫生政策制订者、健康管理者、康复专家以及国际非政府组织的代表等参会，会上讨论了发展康复、促进实现联合国2030年可持续发展目标，特别是目标三——实现全民健康覆盖的相关议题，分析了全球康复发展的现状与问题，并提出促进康复发展的相关建议。本文是世界卫生组织发布的会议文件。

康复2030：国际康复发展状况与行动呼吁

李安巧^{1,2} 译 邱卓英^{1,3}, 吴弦光^{1,3}, 李欣^{1,2} 审校

[中图分类号] R492 [文献标识码] C [文章编号] 1006-9771(2017)04-0379-01

[本文著录格式] 李安巧, 邱卓英, 吴弦光, 等, 译. 康复2030: 国际康复发展状况与行动呼吁[J]. 中国康复理论与实践, 2017, 23(4): 379.

康复2030: 国际康复发展现状分析

A. 全球具有大量和持续增加的未满足的康复需求，这些需求特别在中、低收入国家影响深远。

B. 考虑到全球健康和人口发展趋势，包括人口老龄化以及疾病和损伤人群的增长，康复服务的需求将继续增加。

C. 更多地获得康复服务要求“确保健康的生活方式，促进各年龄段人群的福祉”〔可持续发展目标(Sustainable Development Goals, SDGs)三〕，并达到SDG目标3.8：实现全民健康覆盖，包括提供财务风险保护，每个人都可以获得优质基本保健服务，并获得安全、有效、优质和价廉的基本药品和疫苗。

D. 康复与预防、健康促进、治疗和姑息治疗都是保健服务连续体的基本组成部分。康复作为持续照护的重要组成部分，应该将其作为基本组成部分整合到综合健康服务体系中。

E. 康复关系到有各种疾病和经历终身残疾的人在各自卫生保健层面的需求。

F. 康复是促进健康、经济和社会发展的人力资本投资。

G. 康复的作用是有利于有效实施世界卫生组织老龄化与健康全球战略和行动计划(2016年-2020年)、心理健康行动计划(2013年-2020年)和以人为本整合的健康服务架构，以及为实施全球辅助技术合作倡议做出贡献。

H. 当前加强和扩大国家康复的障碍包括：

i. 政府按竞争方式确定优先次序时没有确认康复的重要性；

ii. 在国家和地区层次缺乏康复政策和规划；

iii. 涉及康复管理的卫生和社会事务部门之间协调有限；

iv. 没有资金或者资金不足；

v. 满足和未满足康复需求的证据缺乏；

vi. 康复专业人员数量和技能不足；

vii. 康复设施、设备缺乏；

viii. 卫生健康系统缺乏整合。

I. 迫切需要所有利益相关者，包括世界卫生组织会员国和秘书处、其他联合国机构、康复用户群和服务提供商、基金机构、专业组织、研究机构、非政府组织和国际组织采取协调一致的全球行动，扩大高质量的康复服务。

康复2030: 国际康复发展行动呼吁

①在地方、国家和全球层次建立强有力的领导和政策支持康复。

②加强康复规划并在国家和地方级别实施。

③改善康复整合到卫生健康部门的状况，并有效加强涉及康复的各部门间的联系，并能够有效地满足人口需求。

④将康复纳入全民健康覆盖。

⑤建立综合康复服务提供模式，逐步实现公平地获得优质服务，包括向所有人提供辅助产品。

⑥开发适合国情的强有力的多学科康复人员，促进向所有卫生工作者提供康复理念的教育。

⑦通过适当的机制扩大康复筹资。

⑧运用《国际功能、残疾和健康分类》(ICF)收集有关康复服务，加强健康信息系统，包括收集系统级康复数据和功能信息。

⑨开展康复研究能力建设，并扩大获得康复的有力证据。

⑩建立和加强康复网络和伙伴关系建设，特别是在低、中和高收入国家之间。

译自 <http://www.who.int/disabilities/care/CallForAction.pdf?ua=1>

译者单位：1. 中国智力和发展性残疾分级、评估和康复(运动)重点实验室，郑州大学，河南郑州市450001；2. 郑州大学体育学院(校本部)，河南郑州市450001；3. 中国康复研究中心康复信息研究所，世界卫生组织国际分类家族中国合作中心，北京市100068。译者简介：李安巧(1993-)，女，汉族，贵州凯里市人，硕士研究生，主要研究方向：运动康复。通讯作者：李欣。E-mail: xinlibox@zzu.edu.cn。