WHOFIC2007/ A017 Att B

## URC agenda item #4 - Attachment B

# DRAFT: WHO Update and Revision Committee - The road to success

### Purpose

To ensure the continued relevance of ICD-10 it is critical that all URC members contribute to the updating and revision of ICD-10 through active participation in all three phases of this process. Active participation defined - -

- Any member may post recommendations to the ICD-10 + Platform in compliance with deadlines for submissions
- All members review and comment on all proposals in round one of voting. This may include recommending alternatives or modifications to the initial proposal
- All voting members provide rational for a `no' or `can't decide' vote in both round one and two
- All members are prepared to discuss all proposals not accepted during rounds one and two on the ICD-10+ Platform, at the annual general meeting of WHO-FIC

The intent of this three phased approach, that is, two voting rounds on the ICD-10+ platform and one face-to-face meeting, is to --

- Provide extensive input to the first round of the review
- Achieve consensus on as many proposals as possible by the end of the second round
- Only bring proposals to the annual face-to-face meeting, for resolution where consensus has not been achieved.

### ICD-10 + Platform Protocols

For proposals that are for decision, every country has a single voice for posting recommendations for consideration by all URC members and for providing feedback on recommendations proposed by other members of the URC.

Currently there are 14 voting members, 11 members represent various countries or Collaborating Centres and one voting membership exists for each of the Mortality and Morbidity Reference Groups (MRG and MbRG) and the WHO.

For consideration in the annual process, all proposals - -

- Are posted by the end of March for individual countries or Collaborating Centres, and by the end of April for the MRG and MbRG. Entries received after these dates will be considered in the following year
- Have all sections of the submission form completed

It is the responsibility of each voting member to review and vote on each submission to the ICD-10+ Platform in both Round 1 and Round 2.

10/18/2007

Exception – The MRG and MbRG will only post proposals and votes where they have gained consensus within their respective groups.

Round 1 - voting closes on June 30th

- ➤ A negative vote is accompanied by rationale for disagreeing with the proposal and, if appropriate, suggested modifications or alternatives.
- > A positive vote may add to the information in support of the proposal
- > A can't decide vote should be accompanied by a comment

### Round 2 - voting closes on August 31st

- > All proposals are reviewed again and a vote is made
- Proposals with recommended amendments voters indicate if they support the original submission or the submission as amended. This includes the originator of the initial proposal.
- Original submissions without amendments must also be voted upon as initial votes may be changed in light of new information provided in the comments

### **Approval Process**

It is the intent of this process to achieve consensus among the members on each proposal.

At the end of Round Two on the ICD-10+ platform - -

- > The chair and secretariat of the URC will review all proposals and make a determination of approval status. This process is done in consultation with WHO Classifications and Terminology team
- > Members will be notified when the final status has been determined
- > Members are prepared to discuss outstanding proposals at the annual general meeting.

### Protocol for finalizing proposals brought forward to the Annual General Meeting

- 1. All members are to be familiar with each proposal on the agenda for discussion.
- 2. The originator of the proposal will have a maximum of two minutes to present rationale or rebuttal to the comments from those who voted 'No' or who could still 'not decide' on Round Two of the ICD-10+ Platform.
- Members of the URC will have one opportunity to raise a question or counterpoint.
- Once each member has had the opportunity to address the proposal and the originator an opportunity to respond then the final status of the proposal will be determined.
- 5. If consensus is not achieved then the originator will be given the choice to resubmit in a future year or withdraw the proposal.

At the end of the annual meeting the status of all submissions will be categorized as follows - -

- Accepted
- Accepted with amendments
- Withdrawn
- > Held over for consideration in a future year
- > Rejected

参考資料3 (仮訳)

# 分類改正改訂委員会(URC) 運営方針(案)

### 目的

ICD-10の妥当性の継続を確保するため、分類改正改訂委員会(URC)のメンバー全員がICD-10の改正改訂の全3フェーズに積極的に参加し、貢献することが不可欠である。積極的な参加が意味するところは、下記の通りである。

- いかなるメンバーも投稿の提出期限内においてICD-10プラスプラットフォーム上で提案の投稿を 行なうことができる。
- メンバーは全員、第1次投票においてすべての提案を検討しコメントを行なう。これには、原提案 の代替案または修正案の提案を含むこともある。
- 投票メンバーは全員、第1次および第2次投票において、"no"または"can't decide"の理由を明記する。
- メンバーは全員、世界保健機関の国際分類ファミリー(WHO-FIC)の年次総会で、ICD-10プラスプラットフォーム上の第一次および第2次投票で受理されなかった提案をすべて討議する用意があるものとする。

ICD-10プラスプラットフォーム上での2回に渡る投票と年次総会という、この3フェーズによるアプローチの意図するところは、下記の通りである。

- 第1次投票に係るレヴューに幅広く知識を投入すること。
- 第2次投票の終了時までに可能な限り多くの提案に同意を得ること。
- 年次総会ではコンセンサスが得られていない提案の決議に限定すること。

# ICD-10プラスプラットフォーム手順

決定が待たれる提案に関して、各国は分類改正改訂委員会のメンバー全員によって検討される提案、および、分類改正改訂委員会のほかのメンバーによる提案に対するフィードバックをするための1枠を持つ。

現在、投票メンバーは、各国代表者または協力センター代表者11名、および死因分類改正グループ (MRG)、疾病分類グループ(MbRG)、WHOからそれぞれ1名の計14名で構成されている。 年次プロセスで検討されるためには全ての提案は

- 各国および協力センターに関しては3月末まで、死因分類改正グループと疾病分類グループに 関しては4月末までに投稿が行なわれること。この期日以降の投稿は、次年度に検討されること とする。
- ◆ 投稿フォームの全項目に入力を行なうこと。

ICD-10プラスプラットフォーム上の第1次および第2次投票において各提案を検討し投票を行なうのは、 各投票メンバーの責任である。

*例外 死因分類改正グループと疾病分類グループは、各グループでコンセンサスが得られた提案と投票のみ投稿する。* 

74

## 第1次投票 投票期限は6月30日

- "no"には、反対の理由を添え、さらに修正案または代替案を適宜提案する。
- "yes"には提案の支持理由を添えても良い。
- "can't decide"には、コメントを添えることとする。

### 第2次投票 投票期限は8月31日

- すべての提案について再検討され、投票が実施される。
- 修正された提案 投票者は、原提案と修正案のどちらを支持するか表明する。原提案の投稿者も含まれる。
- 修正なしの提案に関しても投票されなければならない。これは、コメントによって提供された新しい情報を考慮した結果、投票の結果が変わる可能性があるためである。

#### 承認プロセス

本プロセスの目的は、各提案に関してメンバー間でコンセンサスを得ることである。 ICD-10プラスプラットフォーム上の第2次投票の終了時には、下記の事項が行なわれる。

- 分類改正改訂委員会の議長と事務局は、全提案を検討し、承認を決定する。このプロセスは、WHO分類・ターミノロジーチームとの協議により行なわれる。
- 最終決定が下された時点で、メンバーはその旨通知される。
- サンバーは年次総会で未解決の提案について討議することとする。

### 年次総会における提案の最終的な扱いを決める手順

- 1. 全メンバーは討議される提案について熟知していなければならない。
- 2. 提案の投稿者は、ICD-10プラスプラットフォームの第2次投票において出された、"no"または"can't decide"のコメントに対して、2分間以内で理由または反証を述べる。
- 3. 分類改正改訂委員会のメンバーは、質問または反論を1回行なうことができる。
- 4. 各メンバーが提案を検討する機会を得、投稿者が回答する機会を得た後、最終決定が下される。
- 5. コンセンサスが得られない場合、投稿者は翌年度以降に再提出するか、提案を取り下げるか、 選択する。

年次総会の終了時に、すべての投稿は下記に振り分けられる。

- 受理
- 修正つき受理
- 取り下げ
- 翌年度以降に持ち越し
- 却下