Біла Книга з Фізичної та Реабілітаційної Медицини (ФРM) в Європі.

Розділ 5 – Організації ФРМ в Європі: структура та діяльність

**Альянс Європейських органів Фізичної та Реабілітаційної Медицини**

**РЕЗЮМЕ**

У контексті Білої Книги з Фізичної та Реабілітаційної Медицини (ФРМ) в Європі цей документ розглядає структуру, організацію та діяльність організацій ФРМ в Європі.

Існує чотири головних органи - Секція з Фізичної та Реабілітаційної Медицини Європейського Союзу медичних спеціалістів (ЄСМС), що є дуже близькою до Європейського Союзу, і яка прагне визначити професійні компетентності ФРМ, управління якістю та акредитацію, а також разом з Радою освітні питання. Європейський коледж ФРМ - в особі Ради ФРМ ЄСМС, та його основні напрями діяльності аналізуються нижче в розділі опису Ради Секції ФРМ ЄСМС. Європейське товариство медичної та реабілітаційної медицини (ЄТФРМ), головним чином, призначене для сприяння проведенню досліджень у сфері реабілітації та створення мережі знань з ФРМ в Європі. Європейська академія реабілітаційної медицини в основному присвячена визначенню етичних аспектів реабілітації та пошуку стратегій для кращих освітніх підходів у реабілітації.

Існує ще 2 органи (регіональні форуми), метою яких є створення мостів через Середземноморський регіон (Mediterranean Forum of PRM) та по всій північній Європі, включаючи східні країни, такі як Росія, Білорусь та Україна (Baltic and North Sea Forum of PRM). Для підтримки знань в Європі існують 7 основних журналів, присвячених реабілітації зі зростаючим імпакт-фактором.

Нарешті, але не менш важливо, Органи ФРМ мають важливу роль у всьому світові, що пов'язано з International Society of PRM та ВООЗ. Секція ЄСМС затвердила рух міжнародного співробітництва.

На закінчення, діяльність ФРМ у Європі не обмежується офіційним кордоном, але до мережі входять східні країни та країни Середземномор'я. Європейська розгалужена мережа тісно пов'язана з міжнародними Органами ФРМ, насамперед International Society of PRM.

*Посилання на оригінальну версію статті*: European Physical and Rehabilitation Medicine Bodies Alliance. White Book on Physical and Rehabilitation Medicine (PRM) in Europe. Chapter 5. The PRM organizations in Europe: structure and activities. Eur J Phys Rehabil Med. 2018 Apr;54(2):198-213.

*Посилання на українську версію статті*: Альянс Європейських органів Фізичної та Реабілітаційної Медицини. Біла Книга з Фізичної та Реабілітаційної Медицини (ФРM) в Європі. Розділ 5. Організації ФРМ в Європі: структура та діяльність. Український журнал фізичної та реабілітаційної медицини . 2018…..

**Ключові слова**: Фізична та реабілітаційна медицина, Європа, Наукові товариства, Публікації.

**Введення**

Біла книга (БК) з Фізичної та Реабілітаційної Медицини (ФРМ) у Європі розроблена чотирма Європейськими Органами ФРМ і є довідником для лікарів ФРМ у Європі. Вона має кілька значень, що включають забезпечення консолідуючої системи для європейських країн, інформування осіб, що ухвалюють рішення на європейському та національному рівнях, пропонування навчальних матеріалів для резидентів та лікарів ФРМ та інформування про ФРМ медичної спільноти, інших фахівців реабілітації та громадськості. БК наголошує на важливості ФРМ, яка є первинною медичною спеціальністю. Зміст включає: визначення та поняття ФРМ, чому реабілітація потрібна окремим людям і суспільству, основи ФРМ, історія спеціальності ФРМ, структура і діяльність організацій ФРМ в Європі, знання і навички лікарів ФРМ, сфера клінічних компетентностей ФРМ, місце спеціальності ФРМ в системі охорони здоров'я і суспільстві, освіта та безперервний професійний розвиток лікарів ФРМ, особливості та проблеми науки та досліджень в ФРМ та проблеми та перспективи майбутнього ФРМ

Впродовж багатьох років організація спеціальності Фізична та Реабілітаційна Медицина розвивалась, з одного боку, з метою покращення практичної діяльності, а з іншого - з метою її уніфікації в різних країнах Європи. У цьому розділі представлені заходи та програми усіх відповідних європейських організацій. До них відносяться:

* Європейські Органи ФРМ, які об’єдналися до цього третього видання Білої книги, сформувавши Альянс Європейських Органів ФРМ: вони включають Європейську Академію Реабілітаційної Медицини. Європейське товариство ФРМ, Секцію ФРМ Європейського Союзу медичних спеціалістів (ЄСМС) та Європейський коледж ФРМ (в особі Ради ФРМ ЄСМС).
* Регіональні форуми: Mediterranean Forum of Physical and Rehabilitation Medicine та Форум Фізичної та North Sea Forum of Physical and Rehabilitation Medicine.
* Національні товариства ФРМ в Європі.
* Європейські багатонаціональні журнали ФРМ.

Наприкінці, представлена роль Європи у діяльності з ФРМ у всьому світі.

**Європейські Органи ФРМ**

*Секція Фізичної та Реабілітаційної Медицини Європейського Союзу Медичних Спеціалістів (ЄСМС)*

Спеціальність була офіційно визнана в 1968 році, коли в Женеві (Швейцарія) Експертний комітет з медичної реабілітації Всесвітньої організації охорони здоров'я оголосив про існування нової медичної дисципліни: Фізична медицина та реабілітація1,2. Через три роки, у 1971 році, ЄСМС схвалила створення Секції під цим ім'ям. Більше історичних деталей розвитку ФРМ та створення Секції ФРМ ЄСМС було описано в Розділі 4 вище. З 2001 року Секція була реорганізована для обслуговування численних потреб спеціальності в рамках Європейського Союзу3 (www.euro-prm.org). Вона поділялася на три комітети (Малюнок 1):

* Рада (Комітет з навчання та освіти з питань ФРМ)
* Комітет клінічних стосунків (для визначення та акредитації якості клінічної допомоги у ФРМ)
* Комітет професійної практики (для визначення та захисту Сфери компетентностей лікарів ФРМ)

*Рада та навчання у ФРМ*

З 1991 року освітні стосунки Секції були надані новоствореному коледжу Européenne College de Médecine Physique et de Réadaptation Fonctionnelle, щоб виступати у якості Європейської Ради, відповідно до положень з підготовки спеціалістів ЄСМС. Коріння початку навчання трохи відрізняються в кожній країні, але, незважаючи на різні точки входу до програми підготовки спеціалістів, навчальний план на континенті має значну схожість. Європейська Рада ФРМ має завдання гармонізувати навчання спеціалістів у Європі, що підтримується Базельською декларацією та наступними документами ЄСМС4 та взяла на себе наступні функції:

* Європейський іспит для визнання навчання спеціалістів з подальшим отриманням статусу «fellow»;
* Безперервна медична освіта та безперервний професійний розвиток, що використовується для щодесятирічного підтвердження fellowship;
* Визнання європейських тренерів та навчальних центрів шляхом візитів на місця.

Кінцевою метою цієї гармонізації є підготовка спеціалістів, які можуть працювати в різних європейських системах охорони здоров'я, і забезпечення можливості національним медичним органам / роботодавцям визнання знань та досвіду спеціалістів, які пройшли навчання в іншій частині Європи. Всі аспекти Секції та Ради, включаючи навчальний план спеціальності, можна отримати на веб-сайті Секції за адресою www.euro-prm.org.

*Комітет з клінічних стосунків (ККС) займається питаннями якості послуг ФРМ*

Відповідно до декларацій ЄСМС5-7 цей комітет встановлює процедуру Європейської Акредитації програм з допомоги ФРМ (проголосованої у 2004 році)8. Не базуючись на юридичних зобов'язаннях або фінансових перевагах, єдиною метою цієї акредитації є ознайомлення людей у всій Європі з якістю послуг ФРМ, що пропонуються у Європі, та створення європейської культури якості ФРМ. Процедура акредитації спочатку була задумана, як простий засіб вибору програм допомоги, які відповідають певній кількості вимог, зокрема організаційних вимог. Процедура була заснована на онлайн опитувальнику, розміщеному на веб-сайті ФРМ ЄСМС, який потім мав бути представлений міжнародному журі, що складалось з п'ятьох членів. Питання стосувались цільової аудиторії програми, цілей та наукових основ, ролі лікаря ФРМ, засобів реалізації, організації команди та оцінювання результатів. За 2 роки пілотної фази були акредитовані 13 програм. Після декількох висновків пілотної фази до системи опитувальників були внесені корективи, які переважно стосувались простоти та фактичного опису програми, що швидко стало більш важливим, ніж щось інше у формуванні думки журі. «Програма допомоги ФРМ» - структурна одиниця для опису діяльності нашої дисципліни, оцінки результатів та перемовин щодо фінансування. Програми, які вже були акредитовані, і всю інформацію про нову процедуру акредитації можна знайти онлайн на сайті www.euro-prm.org. Крім того, постійним процесом в ККС є визначення Європейських мінімальних вимог до клінічної практики.

*Комітет професійної практики (КПП) займається питаннями сфери компетентностей, пов'язаної з ФРМ.*

Основною метою КПП було гарантування єдиної офіційно визнаної назви спеціальності "Фізична та реабілітаційна медицина" в Європі. Вираз "фізична і реабілітаційна медицина" або дуже близький еквівалент офіційно використовується у всіх країнах Європи. На жаль, Директива 2005/36 / ЄС Європейського Парламенту та Ради від 7 вересня 2005 р. “Про визнання професійних кваліфікацій”9 використовує термін “фізіотерапія”. На прохання КПП, ЄСМС стежив за цим питанням, щоб переконатись, що Європейська комісія прийме термін "фізична та реабілітаційна медицина", після змінення старої Директиви на нову у 2013 році щодо визнання професіональних кваліфікацій та назв медичних спеціальностей. За нове визначення ФРМ було проголосовано на Генеральній Асамблеї ЄСМС у м. Анталія (Туреччина) у жовтні 2003 року. Крім того, завдяки спільним діям національних делегатів Ради ЄСМС, наша Секція змогла отримати голос за поправку до Європейського визначення Медичного Акту, додавши слова "функціонування", "реабілітаційний" та "етичний"10. Під поштовхом німецьких, швейцарських та австрійських делегатів, Секція ФРМ ЄСМС вирішила заохотити використання Міжнародної класифікації функціонування. обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) у клінічній практиці (Ренн, Франція, 30 березня 2007). Робоча група з цього питання була створена спільно з Європейським товариством ФРМ (ЄТФРМ)11.

Як тільки КПП був створений у 2001 році, його члени почали писати другу Білу Книгу, переглянувши першу Білу Книгу про ФРМ в Європі, яку було опубліковано в 1989 році трьома європейськими організаціями (Європейська федерація ФРМ, Європейська академія та Секція ЄСМС). Нова Біла Книга призначена для опису стану спеціальності ФРМ у всіх його аспектах: назва, визначення, зміст та організація програм початкової освіти, демографія, безперервна освіта, наукові дослідження та публікації. Її спільно підготували Секція ФРМ ЄСМС та Європейський коледж (Рада) та Європейська академія реабілітаційної медицини спільно з Європейським товариством фізичної і реабілітаційної медицини (ЄТФРМ) та вона була опублікована спільно Journal of Rehabilitation Medicine12 та Europa Medicophysica13. Це, третє видання призначене для демонстрації розвитку ФРМ в Європі.

*Члени*

Повне членство мають 28 членів Європейського Союзу разом з Швейцарією, Норвегією та Ісландією. Ізраїль, Сербія та Туреччина є асоційованими членами. Деякі інші європейські країни є спостерігачами (Монтенегро, Македонія, Боснія і Герцеговина, Грузія, Вірменія, Росія, Україна). У всіх цих країнах налічується понад 23000 підготовлених спеціалістів та резидентів. Отже, ЄСМС має велике завдання забезпечити відповідний зв'язок між усіма цими країнами на європейському рівні. Кількість лікарів ФРМ у різних країнах Європи значно відрізняється. Загальна структура послуг з ФРМ по всій Європі аналогічна, незважаючи на різницю між системами охорони здоров'я. Пропозиції щодо клінічних стандартів об'єднуються під час цього процесу у формі практики, що базується на “групах, пов'язаних із здоров'ям”. Прикладом цієї останньої дії є створення Європейських Стандартів Практики для пацієнтів у підгострих закладах, Європейської картки для пацієнтів з вегетативною дисрефлексією, а також електронна книга зі сфери компетентностей, частина I та частина II, остання зараз розробляється.

*Європейське товариство фізичної та реабілітаційної медицини (ЄТФРМ) (www.esprm.net)*

Історичні деталі представлені у розділі 4.

Місією ЄТФРМ є:

* Бути провідним науковим Європейським товариством лікарів у галузі фізичної та реабілітаційної медицини;
* Підвищити рівень знань про основи та управління активністю, участю та контекстуальними факторами осіб, які зазнають або можуть зазнати обмежень життєдіяльності;
* Покращити та підтримувати міцний зв'язок між дослідницькою та клінічною практикою у ФРМ.

ЄТФРМ має членство як для окремих членів, які є лікарями ФРМ, так і для національних товариств ФРМ. На сьогоднішній день (2017) останні складають 35 членів (Австрія, Бельгія, Болгарія, Хорватія, Кіпр, Данія, Естонія, Фінляндія, Франція, Македонія, Грузія, Німеччина, Греція, Угорщина, Ірландія, Італія, Латвія, Литва, Люксембург, Монтенегро, Норвегія, Португалія, Польща, Боснія і Герцеговина, Румунія, Сербія, Словенія, Іспанія, Швеція, Швейцарія, Нідерланди, Туреччина, Росія, Україна). Вона також має співпрацюючи товариства, що надходять із країн, поза межами Європи (Ізраїль, Йорданія) або структура яких не відповідає Статутам та нормам ЄТФРМ (Мальта).

Були створені наступні Спеціальні наукові комітети (SISC): (1) Громадське здоров'я, (2) Ортезування та протезування, (3) Настанови, (4) Люди з болем та обмеженнями життєдіяльності, (5) Люди з Паркінсоном / руховими розладами, (6) Люди з черепно-мозковими травмами, (7) Люди з м'язово-скелетними розладами, (8) Спортивні стосунки, (9) Роботи в реабілітації, (10) ФРМ у літніх людей, (11) Доказова медицина, (12) Люди з травмами спинного мозку, (13) Люди з інсультом, (14) Ультразвук у ФРМ та (15) Люди з розладами периферичної нервової системи. Наступні Конгреси, проведені Європейським товариством фізичної та реабілітаційної медицини, були основними подіями, на яких пропагувалась діяльність товариства в дослідницькій галузі: Відень (2004), Мадрид (2006), Брюгге (2008), Венеція (2010), Салоніки (2012), Марсель (2014) та Есторіл (2016). Крім того, роль Товариства зміцнюється у зв'язку з її співпрацею з іншими Європейськими Органами ФРМ, які працюють на європейському рівні у галузі фізичної та реабілітаційної медицини, а також на світовому рівні з ISPRM (International Society of PRM).

*Académie Médicale Européenne de Médecine de Réadaptation / Європейська академія реабілітаційної медицини (ЄАРМ (www.aemr.eu)*

Історичні деталі щодо Академії представлені в розділі 4.

Місією є:

* покращити всі аспекти реабілітації людей з обмеженнями життєдіяльності;
* бути орієнтиром у наукових, освітніх та гуманітарних аспектах ФРМ;
* займатися моральними та етичними дебатами;
* обмінюватись інформацією, що визначає область реабілітації та її термінологію;
* забезпечити, щоб освіта в реабілітації була частиною біографії;
* підтримати та допомогти у вдосконаленні досліджень в реабілітації;
* впровадити та захищати принципи реабілітації;
* та сприяти обміну резидентів та лікарів ФРМ між різними країнами.

Вона складається з максимум 50 старших академічних лікарів з усієї Європи, а академіки зосереджуються на гуманітарних та етичних питаннях в реабілітаційній медицині та обмеженнях життєдіяльності. Деякі напрацювання з етики є наступними:

1. Етичні проблеми, що виникли внаслідок більш тривалого виживання більшої кількості людей, які є цілком залежними та свідомими.
2. Виявлення прогнозу для паралізованого дорослого.
3. Етичні проблеми, спричинені сексуальністю у людей з обмеженнями життєдіяльності, які перебувають в інституційних установах.
4. Насильство та фізичні вади, опубліковані як коротке повідомлення. Journal of Rehabilitation Medicine, 2006.
5. La réadaptation médicale des personnes âgées: défis et challenges humains, éthiques et médico – économiques Commission de Prospectives.

ЄАРМ вважає, що реабілітацію можна краще зрозуміти і практикувати, якщо є доступ до найкращої інформації та якщо випущено серію монографій. Ці книги мають бути особливо корисними для молодих лікарів, які готуються до сертифікації Європейською Радою з ФРМ, для старших лікарів, які спеціалізуються в ФРМ та суміжних дисциплінах, які шукають інформацію та безперервну медичну освіту, а також для всіх членів реабілітаційної команди.

Книгами, що опубліковані в Колекції Академії Springer France є:

* La Plasticite de la Fonction Motrice / The Plasticity of Motricity Function; by J.P. Didier. Springer. 2004;
* Sphincter Functioning / Les fonctions sphinctériennes.by Amarenco G.. Chantraine A. (Eds.) (2006);
* Vocational Rehabilitation by Gobelet Charles. Franchignoni Franco (2006);
* Rehabilitation and palliation of cancer patients (Patient care) by Hermann Delbruck (2007);
* Rethinking physical and rehabilitation Medicine - New technologies induce new learning strategies by Didier Jean-Pierre Bigand Emmanuel (2010);

Крім того, спеціально опублікована книга за фінансування Академії “Assessment in Physical Medicine and Rehabilitation: Views and Perspectives” by M. Barat and F. Franchignoni була видана Maugeri Foundation Books у 2005 р.

Протягом багатьох років ЄАРМ, спрямована на заохочення нових дослідників, створила щорічну премію Академії для публікації в галузі ФРМ (підтримана в минулому Swiss Paraplegic Foundation та останніми роками некомерційною Foundation for Rehabilitation Information разом із Journal of Rehabilitation Medicine). Приз офіційно присуджується на кожному Європейському Конгресі фізичної та реабілітаційної медицини.

**Регіональні форуми**

*Регіональні Форуми з Фізичної та Реабілітаційної Медицини (ФРМ):*

Mediterranean Forum of PRM (MFPRM) і Baltic and North Sea Forum of PRM (BNF-PRM)

У травні 1996 року в Герцлії, Ізраїль, був організований І Середземноморський Конгрес з ФРМ під гаслом “Реабілітація без кордонів”, спрямований на популяризацію ФРМ у всьому світі та якості життя людей з обмеженнями життєдіяльності у районі Середземноморського басейну. Під час цього з'їзду відбулося засідання під назвою: "Чи є життєздатним Середземноморське Товариство ФРМ?"14,15. Було вирішено організувати щодворічний Середземноморський Конгрес, та ІІ Конгрес було організовано в 1998 році в Валенсії. Mediterranean Forum of Physical and Rehabilitation Medicine (MFPRM) було створено на ІІІ Конгресі в Афінах у 2000 році, а його членами є індивідуальні лікарі ФРМ із країн Середземномор'я або країн, що знаходяться поруч із ними. З того часу Середземноморський Конгрес проводився в Сиракузи (2002), Анталії (2004), Віламурі (2006), Порторозі (2008), Лімассолі (2010), Сорренто (2012), Будві (2013), Олександрії (2015) та Мальта (2017). Базуючись на досвіді MFPRM, обговорення Балтійського Форуму розпочалося у 2003 році16. Установчі збори були проведені в Ризі у вересні 2007 року, і було прийнято рішення включити до форуму також зону Північного моря. Було вирішено, що Форум буде базуватися на індивідуальному членстві. З березня 2010 Baltic and North Sea Forum on Physical and Medical Rehabilitation (BNF-PRM) був офіційно зареєстрований у Латвії. У вересні 2009 р. у Вільнюсі була прийнята політична декларація16, а нинішня організація має виконавчу раду, наглядову раду та чотири комітети. Є дві основні причини існування BNF-PRM. Перша полягає в тому, що Прибалтика і Північне море - це регіон з 16 країнами, що мають різні мови та традиції, а також різні системи охорони здоров'я, що призводить до розбіжностей у підходах та стратегії реабілітації. Другою причиною для BNF-PRM є політична історія регіону. Він був поділений так званою "залізною завісою", і практично не було особистих контактів між колегами, що жили на різних боках кордону, і тому не було наукового спілкування та обміну.

Очевидно, що існують основні принципи, що є загальними для MFPRM та BNF-PRM. Основними цілями BNF-PRM та MFPRM є16,17:

1. спілкуватися та обмінюватися знаннями у галузі фізичної та реабілітаційної медицини;
2. створювати та оцінювати принципи діяльності з фізичної та реабілітаційної медицини та обговорювати найкращу практику;
3. стимулювати створення мереж для наукових проектів щодо різних аспектів досліджень в реабілітації, багатоцентрових досліджень та проектів;
4. підтримувати освіту та навчання у сфері ФРМ та сприяти обміну молодими лікарями та вченими, *напр.* періодично організовувати конгреси;
5. впливати на національні уряди з включення питань реабілітації в національні стратегії охорони здоров'я;
6. надавати можливість особистих контактів;
7. співпрацювати з національними та міжнародними науковими органами ФРМ.

Ці два Регіональні Форуми поширюють культуру ФРМ поза кордонами Європейського співтовариства. На півдні до Північної Африки та Західної Азії (MFPRM), а на півночі - через колишню "залізну завісу", в тому числі Росію та інші країни (BNF-PRM). Обидва Форуми організовують наукові конгреси18-21 та літні школи для резидентів ФРМ та молодих спеціалістів. The Euro-Mediterranean PRM Haim Ring School проводиться щороку в Сиракузах за сприяння SIMFER, ЄСМС, ЄТФРМ та MFPRM22. У серпні 2014 року була організована перша Ризька літня школа. "European Journal of PRM" із підзаголовком "Mediterranean Journal of PRM" є офіційним журналом MFPRM, а Journal of Rehabilitation Medicine є офіційним журналом BNF-PRM. Веб-сайт MFPRM - www.mfprm.org; веб-сайт BNF-PRM - www.bnfprm.org2. MFPRM та BNF-PRM є унікальними та постійно зростаючими товариствами ФРМ, які діють на добровільній основі для досягнення наукової, культурної та гуманітарної місії: розробка та гармонізація “Реабілітації за кордоном". Ці Форуми спрямовані на створення мостів взаєморозуміння та співпраці між Європою та іншими країнами, що сприяють кращим та мирним регіонам "без кордонів".

**Національні товариства Фізичної та Реабілітаційної Медицини в Європі**

У Європі національні товариства відіграють основну роль у розвитку Фізичної та Реабілітаційної Медицини. Європейські Органи існують для підтримки національних товариств у їхньому завданні щодо розвитку ФРМ в економіці охорони здоров'я своїх країн, професійних організаціях та академічних структурах.

Кожна європейська країна має національне товариство з Фізичної та Реабілітаційної Медицини з різними назвами та різним історичним походженням. Роль Європейських Органів полягає в тому, щоб гармонізувати практику ФРМ та освіту в Європі та національних товариствах, впроваджувати європейські стандарти відповідно до їх специфічного та місцевого досвіду.

Проблема виникає, коли в одній країні існує більш ніж одне товариство ФРМ, та іноді важко знайти делегатів для їх представлення.

Крім того, національні товариства організовується по-різному в різних країнах: у деяких є одне товариство, яке охоплює всі аспекти (*напр.* Нідерланди). В інших існують різні товариства (*напр.* Італія, Бельгія, Франція), що охоплюють відповідно наукові, професійні та синодальні питання.

Роль Європейських Органів полягає в тому, щоб гармонізувати практику ФРМ та освіту по всій Європі та національних суспільствах для проведення імплементації європейських стандартів відповідно до їх конкретного місцевого досвіду.

Усі національні товариства країн-членів мають своїх делегатів у Секції та Раді ФРМ ЄСМС та беруть участь у регулярних генеральних асамблеях, які організовуються двічі на рік.

Зазвичай протягом того ж тижня відбувається зустріч делегатів ЄТФРМ, де на асамблеї присутні представники всіх товариств - членів та індивідуальні члени.

Члени «Європейської академії реабілітаційної медицини» не пов'язані безпосередньо з національними товариствами, але долучаються напряму після розгляду Академією індивідуальної заяви.

ФРМ визнається основною службою в кожній з держав-членів Великого європейського простору, а нові асоційовані країни та країни-спостерігачі також приймають ті самі принципи.

Більшість національних товариств спеціалістів Фізичної та Реабілітаційної Медицини в Європі є членами Європейського товариства ФРМ. Насправді однією з цілей Європейської федерації фізичної медицини та реабілітації, яка була заснована в 1963 році, була популяризація в кожній європейській країні національного наукового товариства ФРМ та організації, яка захищає загальні інтереси лікарів ФРМ. У 2003 році, коли була засновано ЄТФРМ, як правонаступниця Європейської федерації ФРМ, був 21 член - національне товариство. У деяких країнах, як Латвія та Туреччина, є більше ніж одне Національне товариство лікарів ФРМ. Це дуже обнадійливо та інформативно стосовно зростаючого впливу ЄТФРМ, що зростає зацікавленість НТ щодо приєднання до ЄТФРМ. У 2015 р. приєднались товариства Росії та України, які охоплюють велику кількість “лікарів-фізіотерапевтів” та інших пов'язаних медичних спеціалізацій, з навчальними програмами, що відрізняються від європейської спеціалізації ФРМ. З метою гармонізації навчальної програми з спеціалізації, в них відбувається перехід на європейську модель спеціальності за підтримки Секції та Ради ФРМ ЄСМС.

ЄТФРМ включає не тільки національні товариства країн-членів Європейського Союзу, але, як це видно з переліку членів, до їх складу входять майже всі європейські країни.

У 2016 році ЄТФРМ налічував 17238 активних членів національних товариств. Відсоток лікарів ФРМ, які є членами їх національного суспільства, різниться між країнами. Наприклад, у Німеччині лише 21% лікарів ФРМ є членами Німецького товариства ФРМ, тоді як у Італії цей відсоток досягає 80% та 95% у Великій Британії. У деяких національних товариствах також є інші медичні спеціалісти та інші фахівці, як повні або асоційовані члени (*напр.* Австрія, Чехія, Угорщина, Ірландія, Польща, Росія, Словаччина, Швейцарія, Велика Британія та Мальта)

В європейських країнах налічується 20655 лікарів ФРМ. Кількість лікарів ФРМ по всій Європі значно відрізняється, а в таблиці І представлені демографічні дані. Кількість лікарів ФРМ на 100000 жителів також коливається в різних країнах - від 10,4 (в Естонії) до 0,2 (в Ірландії, Мальті та Великій Британії).

Інтерес до спеціальності зростає на європейському рівні - відсоток резидентів від кількості лікарів ФРМ коливається від 36% у Великобританії до 2% у Росії. Це, зазвичай, залежить від престижу та позиції спеціальності серед інших медичних спеціальностей та потреб реабілітації населення. Інші країни з більшою кількістю резидентів, порівняно з практикуючими лікарями ФРМ - Словенія 32%, Норвегія 19%, Нідерланди 22%, Туреччина 22% (Таблиця І).

У Європі існують національні товариства з дуже давніми традиціями, заснованими в 1920-х роках, такими як Romanian Society of Rehabilitation Medicine. Інші товариства з довгою історією - Turkish League against Rheumatism (з 1947), Croatian Society of Physical and Rehabilitation Medicine (з 1947), Austrian Society of Physical Medicine and Rehabilitation (з 1950), Spanish Society of Physical and Rehabilitation Medicine (з 1954). Існують також молоді суспільства, подібні до України та Мальти, засновані в 2014 році. Як давня спеціальність у всіх європейських країнах лікарі фізичної та реабілітаційної медицини створили свої професійні та наукові організації (Таблиця ІІ).

Головною метою національних товариств ФРМ є сприяння розвитку Фізичної та Реабілітаційної Медицини та забезпечення доброї реабілітаційної допомоги особам, які зазнають або можуть зазнати обмежень життєдіяльності, пропагування спеціальності ФРМ та професії ФРМ, а також розвиток реабілітаційних служб. Місія та діяльність товариств включають пропаганду розвитку наукових знань щодо реабілітації, схвалення наукових досліджень, просування освіти в реабілітації та популяризація ідеї комплексної реабілітації на користь тих, хто цього потребує, підвищуючи кваліфікацію членів.

Деякі товариства мають переважно наукові та освітні цілі, пов'язані з професійним розвитком спеціалістів, а інші займаються захистом професійних інтересів лікарів ФРМ, визначають компетентності лікарів ФРМ, їх стосунки з іншими членами команди, з іншими медичними лікарями та іншими фахівцями охорони здоров'я. Вони зосереджуються на створенні клінічних настанов, клінічних стандартів належної практики та сприяють спеціальності для проведення необхідних досліджень для її подальшого розвитку. Є товариства, які охоплюють усі ці поля. Національні товариства ФРМ організовують регулярні наукові заходи на ФРМ-конференціях та конгресах і відповідають за безперервну медичну освіту.

Сила товариств полягає в тому, що вони включають в себе все більшу кількість лікарів ФРМ, які присвятили себе розвитку ФРМ, для підвищення наукового рівня та діяльності, дуже добре організованих конгресів та безперервної медичної освіти, гарного співробітництва з іншими національними та міжнародними товариствами, установами та організаціями, що залучені до реабілітації.

Слабкість зазвичай включає низький або важкий зв'язок з урядом та фінансовими інституціями, недостатньою активністю та силою у захисті професійних інтересів лікарів ФРМ та, в деяких країнах - низький рівень комунікації з іншими спеціалістами, та непостійну кількість активних членів.

Більшість національних товариств випускають власний науковий журнал. Інші, такі як і Грецьке товариство, використовують European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine, як національний журнал. Деякі з національних журналів беруть участь у Європейській мережі журналів ФРМ, яка була заснована у 2010 році з основними цілями створення максимально широкої аудиторії друкованих праць, опублікованих у європейських журналах (Таблиця ІІ).

**Наукові заходи ФРМ та їх представництво в Європі - мультинаціональна ФРМ Європи**

Наукові журнали є ключовими гравцями ФРМ в Європі, оскільки вони слугують розвитку науки та досліджень у нашій галузі. Очевидно, що журнали відіграють міжнародну роль у тому, що вони публікують, але в ФРМ існує щонайменше два основних чинники, які визначають місцезнаходження журналу. Насправді, Фізична та Реабілітаційна Медицина є "науково" молодою23, і традиції продовжують відігравати певну роль у втручаннях, доказовість яких не є високою, але які, незважаючи на це, пропонуються в певних географічних районах (*напр.* деякі модальності, бальнеологія, спа-терапія тощо). Більше того, у ФРМ контекстуальні фактори відіграють важливу роль у визначенні місцевих терапевтичних пропозицій24,25: у той час як Європа в цілому відрізняється від інших континентів, все ще існують відмінності між північчю та півднем, а також західною та східною Європою. Все це може мати вплив на європейські журнали.

ЄТФРМ кілька років тому вирішив визначити «Основні журнали ФРМ» відповідно до специфічних та суворих критеріїв26,27: у 2008 році був створений перший блок з 3 європейських журналів (Journal of Rehabilitation Medicine, Clinical Rehabilitation, Disability and Rehabilitation) та були додані також 2 американські журнали. За кілька років, у 2013 році, цей список розширився, включивши ще 2 європейських журнали (European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine та International Journal of Rehabilitation Research). Протягом цих років також створено Європейську мережу національних журналів, але вона була не повністю розвиненою28,29.

Всі Європейські Органи мають свої офіційні журнали, і ми спочатку розглянемо їх: потім ми представимо інші мультинаціональні журнали, тобто ті, які мають інтерес у більш ніж одній країні. Стан найбільш важливих індексів європейських журналів за останні роки наведений в Таблиці ІІІ. Їх основні показники наведені в Таблиці IV та основний зміст - в Таблиці V. Представництво країн - в Таблиці VI.

*Annals of Physical and Rehabilitation Medicine (APRM) – офіційний журнал Секції ФРМ ЄСМС*

Журнал індексується в MEDLINE, Web of Science та SCImago.

Категорії робіт включають: оригінальні клінічні, епідеміологічні та дослідницькі статті, оглядові статті, редакційні статті та настанови. На розсуд головного редактора, 20-30% опублікованих робіт негайно надається вільний доступ. Всі публікації потрапляють до вільного доступу за один рік. Публікації в Annals of Physical and Rehabilitation Medicine єбезкоштовними.

*European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine (EJPRM) – офіційний журнал ЄТФРМ та Секції та Ради ФРМ ЄСМС*

Журнал індексується в CINAHL, Current Content / Clinical Medicine, EMBASE, PubMed / MEDLINE, Index Cited Index Expanded (SciSearch), Scopus.

Категорії робіт включають: оригінальні статті, систематичні огляди та мета-аналізи, настанови, спеціальні статті, клінічні випадки та листи. З червня 2007 року він регулярно публікує Кокранівські обзори та Cochrane Corner. EJPRM вимагає, щоб автори дотримувалися настанов щодо публікацій (www.equator-network.org).

Області інтересів: клінічні статті у всіх субспеціальностях ФРМ (неврологічні, м'язово-скелетні, кардіо-пульмонарні, педіатричні, загальна реабілітація тощо). З 2006 року (вперше серед журналів ФРМ у всьому світові) надає читачам відкритий безкоштовний онлайн доступ до повнотекстових публікацій.

*Journal of Rehabilitation Medicine (JRM) – офіційний журнал Ради ФРМ та ЄАРМ*

Журнал індексується в MEDLINE, PubMed. Категорії робіт включають: оригінальні статті, огляди, клінічні випадки, короткі повідомлення, короткі доповіді та листи. Області інтересів: функціональне оцінювання та інтервенційні дослідження, клінічні дослідження різних груп пацієнтів, методологія ФРМ, епідеміологічні дослідження з вивчення обмежень життєдіяльності та звіти про професійні, соціально-медичні аспекти реабілітації. З 2017 р. Journal of Rehabilitation Medicine стане повністю онлайн-журналом з негайним відкритим доступом з фактичного відкритого доступу після 6 місяців

*Clinical Rehabilitation (CR)*

Журнал індексований (серед інших) АСІА, CINAHL, Current Contents / Clinical Medicine, EMCare, MEDLINE, PsycINFO, Science Citation Index, Scopus.

Категорії робіт включають: оригінальні статті, систематичні огляди, кореспондентські статті “Реабілітація на практиці”, що стосуються опублікованих робіт та коротких доповідей. Області інтересів: встановлення цілей, описи втручань, доказова реабілітація, теоретична база для реабілітації. Редактор завжди визначає, чи є стаття актуальною для практикуючого клініциста будь-якої професії. Він охоплює функціональні розлади, всі віки, будь яке втручання та всі методи. Відкритий доступ доступний за плату.

*International Journal of Rehabilitation Research*

Журнал індексується в PubMed / MEDLINE. Science Citation Index Expanded. Social Sciences Citation Index, Current Contents (Social & Behavioural Sciences and Clinical Medicine), Scopus, SCImago, Engineering information та PsycINFO. Він є членом Committee on Publication Ethics (COPE), метою якого є визначення найкращої практики етики наукових публікацій (www.publicationethics.org). Категорії робіт включають: оригінальні статті, оглядові статті, короткі доповіді, клінічні випадки та листи. Області інтересів: функціонування та обмеження життєдіяльності протягом усього життєвого циклу; реабілітаційні програми для осіб з фізичними, сенсорними, психічними обмеженнями життєдіяльності та обмеженнями життєдіяльності, що пов'язані з розвитком, вимірювання функціонування та обмежень життєдіяльності, спеціальна освіта та професійна реабілітація, обладнання, доступність та транспортування, інформаційні технології, незалежне життя, споживчі, юридичні, економічні та соціально-політичні аспекти функціонування, обмежень життєдіяльності та контекстуальних факторів. Журнал доступний через індивідуальну та інституційну передплату, яка доступна через Ovid у закладах по всьому світові.

*Physikalische Medisin – Rehabilitationsmedisin – Kurortmedisin - Journal of Physical and Rehabilitation Medicine (JPRM)*

Журнал індексується в Scopus та Science Citation Index Expanded. Категорії робіт включають: оригінальні дослідження, клінічні випадки та огляди, настанови та освітні статті, матеріали для безперервної медичної освіти, тези конгресів, новини товариства, редакційні матеріали та резюме останніх досліджень. Області інтересів: наукові та освітні статті як у фізичній медицині, так і в реабілітації. Рецензовані та прийняті статті публікуються в Інтернеті перед друком, для забезпечення швидкого поширення знань.

*Rehabilitación (Madr.) (RM)*

Журнал індексується в Eventline, Bibliomed, Sedbase, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), Scopus, Pascal та Indice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS). Категорії робіт включають: оригінальні статті, огляди, клінічні випадки, листи до редактора, спеціальні статті та редакційні статті. Його основна мета полягає в наданні доказової бази для поліпшення міждисциплінарної реабілітаційної допомоги. Таким чином, сфера застосування журналу включає клінічні та фундаментальні наукові дослідження в галузі реабілітації, які можуть покращити знання та навички читацької аудиторії (фізіатри, фізичні терапевти, ерготерапевти та інші фахівці охорони здоров'я). Журнал надсилається всім членам SERMEF (що складає більше ніж 1700 професіоналів). На даний момент він не має відкритого доступу, лише для деяких конкретних статей.

*Disability and Rehabilitation*

“Disability and Rehabilitation” та “Disability along with Rehabilitation: Assistive Technology” - є міжнародними мультидисциплінарними журналами, які спрямовані на заохочення до кращого розуміння всіх аспектів обмежень життєдіяльності та пропагування реабілітаційної науки, практики та політичних аспектів реабілітаційного процесу. Disability and Rehabilitation публікує огляди, дослідницькі статті, разом з розділами “Реабілітація на практиці”, “Перспективи реабілітації” та “Клінічні випадки”, а також нерегулярно - Листи. Публікації, орієнтовані на допоміжні технології, особливо підходять для Disability and Rehabilitation: Assistive Technology, заохочуються матеріали, що охоплюють широкий спектр тем про обмеження життєдіяльності та реабілітацію від дослідників та практиків в усіх дисциплінах, які працюють у цій галузі. Журнали вітають як кількісні, так і якісні дослідження, а також мультидисциплінарні обзори для охоплення широкого кола професіоналів. Обидва журнали публікують спеціальні випуски, що рецензуються відповідним чином.

**Роль Європи у заходах фізичної та реабілітаційної медицини у всьому світові**

Організацією – парасолькою ФРМ лікарів у всьому світові є International Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ISPRM)30.

ISPRM має три мандати: гуманітарний чи цивільно-суспільний, професійний та науковий31,32. Для досягнення своїх цілей ISPRM спочатку спирається на своє членство, що включає членів національних товариств, включаючи усі європейські товариства ФРМ, а також індивідуальних членів. Крім того, ISPRM співпрацює з регіональними органами, в тому числі з Європейською академією реабілітаційної медицини (ЄАРМ), Європейським товариством фізичної та реабілітаційної медицини (ЄТФРМ) та Секцією Фізичної та Реабілітаційної Медицини Європейського Союзу Медичних Спеціалістів (Секція ФРМ ЄСМС) за допомогою угоди про взаємне визнання та спільний робочий план. За межами сфери ФРМ, ISPRM співпрацює з іншими недержавними організаціями, а головне - з Всесвітньою організацією охорони здоров'я (ВООЗ) (Малюнок 2)32.

Важливу роль відіграють регіональні форуми: The North and Baltic Forum of PRM, що включає прилеглі регіони в Північній Європі, такі як Росія, Україна та The Mediterranean Forum of PRM, що включає весь регіон Середземноморського басейну.

Основою офіційних відносин з ВООЗ є взаємоузгоджений трирічний план співпраці, відповідно до якого щотрирічно Виконавчою Радою ВООЗ відбувається перегляд результатів. Найважливіші сучасні теми плану співпраці включають загальносистемне впровадження Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров’я (МКФ) в Фізичну та Реабілітаційну Медицину, системи реабілітації та охорони здоров'я в цілому, створення навчальної системи охорони здоров'я у різних країнах світу, на прикладі ситуації людей, що живуть з травмами спинного мозку33 та посилення реабілітаційних послуг у всьому світові34. Важливим внеском Європи в контексті поточного плану співпраці є розробка національних систем управління якістю реабілітації35, включаючи специфікації реабілітаційних служб з використанням Міжнародної класифікації організації послуг для реабілітації (International Classification of Service Organisations For Rehabilitation, ICSO-R)36, Процедур клінічного оцінювання37, впровадження в масштабах всієї Європи культурально адаптованих версій інструментів Процедур клінічного оцінювання35,38,39 та розробки метрик для стандартизованої звітності з даних, зібраних за допомогою ряду інструментів збору даних35,40-42. Найголовніше, Секція та Рада ФРМ ЄСМС займаються розробкою еталонних реабілітаційних послуг, беручи на себе зобов'язання надавати поради та демонстрації лікарям ФРМ на місцях та організаціям охорони здоров'я по всьому світові. У контексті нашої спеціальності, яка є в контексті внутрішньополітичного порядку денного ФРМ, Європейські Органи та національні товариства залучені до подальшого розвитку списку тем наукових конгресів, як основного елементу побудови ідентичності та основних компетентностей ФРМ. Додатково, 8 журналів є активними членами “Інтернет-журналу ISPRM”.

Найважливішою ініціативою органів ФРМ в Європі є розвиток Кокранівської реабілітаційної сфери. (докладніше див. Розділ 11)43.

**Посилання**

1. Bardot A, Tonazzi A. European physical and rehabilitation medicine organisms--origins and developments. Eur Medicophysica. 2007 Jun;43(2):185–94.

2. Bertolini C, Delarque A. A brief history of European organizations of physical and rehabilitation medicine. Am J Phys Med Rehabil. 2008 Jul;87(7):592–5.

3. De Korvin G, Delarque A. Physical and rehabilitation medicine section and board of the European Union of Medical Specialists. Community context; history of European medical organizations; actions under way. Ann Phys Rehabil Med. 2009 Oct;52(7–8):594–607.

4. UEMS. Basel Declaration: UEMS Policy on Continuing Professional Development: D0120 [Internet]. 2001 [cited 2009 Jan 6]. Available from: http://admin.uems.net/uploadedfiles/35.pdf

5. UEMS. Charter on Quality Assurance in Medical Specialist Practice in the European Union: Adopted by the Management Council of the UEMS. [Internet]. 1996 [cited 2009 Jan 6]. Available from: http://admin.uems.net/uploadedfiles/772.pdf

6. UEMS. Budapest Declaration on Ensuring the Quality of Medical Care. UEMS 2006/18 final. 2006.

7. UEMS. Promoting Good Medical Care: D0349 final [Internet]. [cited 2009 Jan 6]. Available from: http://admin.uems.net/uploadedfiles/772.pdf

8. UEMS - PRM Section. European Accreditation of the Quality of Care [Internet]. [cited 2009 Jan 6]. Available from: www.euro-prm.org>Clinical Affairs

9. European-Union. Directive 2005/36/CE du Parlement européen et du Conseil du 7 septembre 2005 relative a` la reconnaissance des qualifications professionnelles. [Internet]. Journal officiel de l’Union européen L255/22; 2005 [cited 2009 Jan 6]. Available from: http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.-do?uri=OJ:L:2005:255:0022:0142:FR:PDF

10. UEMS. European définitions of the Medical Act - Definition européen de l’Acte mèdical (UEMS 2008/03 final).

11. WHO. International Classification of Functioning. Disability and Health. [Internet]. [cited 2009 Jan 6]. Available from: http://www.who.int/classifications/icf/site/index.cfm

12. Gutenbrunner C, Ward A, Chamberlain M. The White Book on Physical and Rehabilitation Medicine in Europe. J Rehabil Med. 2007 Jan;(45 Suppl).

13. Gutenbrunner C, Ward AB, Chamberlain A. White book on physical and rehabilitation medicine in Europe. Eura Medicophys. 2006;292–332.

14. MFPRM. About the MFPRM [Internet]. Available from: : http://www.mfprm.org/en/about-the-mfprm/about-the-mfprm

15. MFPRM. The MFPRM [Internet]. Available from: http://www.mfprm.org/en/home/home

16. Gutenbrunner C, Borg K, Joucevicius A, Tuulik-Leisi V-R, Vetra A, Ward AB. The Idea of the Baltic & North Sea Forum on Physical and Rehabilitation Medicine (BNF-PRM). 2016;

17. MFPRM. MFPRM Statute [Internet]. Available from: http://www.mfprm.org/en/statute/statute

18. Abstracts from the 1st Baltic and North Sea Conference on Physical and Rehabilitation Medicine “Reclaim Function. J Rehabil Med. 2010;385–416.

19. 2nd Baltic and North Sea Conference on Physical and Rehabilitation Medicine “From Biomechanisms to Outcomes!” J Rehabil Med. 2011;817–868.

20. Abstracts of the 3rd Baltic and North Sea Conference on Physical and Rehabilitation Medicine. J Rehabil Med. 2013;933–986.

21. Abstracts of the 4th Baltic and North Sea Conference on Physical and Rehabilitation Medicine. J Rehabil Med. 2015;759–800.

22. EMRSS. The Euro Mediterranean Rehabilitation Summer School [Internet]. Available from: http://www.emrss.it/ENG/index.html

23. Negrini S. Steady growth seen for research in physical and rehabilitation medicine: where our specialty is now and where we are going. Eur J Phys Rehabil Med. 2012 Dec;48(4):543–8.

24. Negrini S, Frontera WR. The Euro-American rehabilitation focus: a cultural bridge across the ocean. Am J Phys Med Rehabil. 2008 Jul;87(7):590–1.

25. Negrini S, Frontera W. The Euro-American Rehabilitation Focus: a cultural bridge across the ocean. Eur J Phys Rehabil Med. 2008 Jun;44(2):109–10.

26. Franchignoni F, Stucki G, Muñoz Lasa S, Fialka-Moser V, Vanderstraeten G, Quittan M, et al. Publishing in physical and rehabilitation medicine: a European point of view. J Rehabil Med. 2008 Jun;40(6):492–494; author reply 494.

27. Franchignoni F, Ozçakar L, Michail X, Vanderstraeten G, Christodoulou N, Frischknecht R. Publishing in Physical and rehabilitation medicine. An update on the European point of view. Eur J Phys Rehabil Med. 2013 Oct;49(5):711–4.

28. Negrini S, Stucki G, Giustini A. Developing the European Physical and Rehabilitation Medicine Journal’s Network. Eur J Phys Rehabil Med. 2009 Mar;45(1):1–5.

29. Negrini S, Ilieva E, Moslavac S, Zampolini M, Giustini A. The European physical and rehabilitation medicine journal network: historical notes on national journals. Eur J Phys Rehabil Med. 2010 Jun;46(2):291–6.

30. Stucki G, Reinhardt JD, von Groote PM, DeLisa JA, Imamura M, Melvin JL. Section 2: ISPRM’s way forward. J Rehabil Med. 2009 Sep;41(10):798–809.

31. DeLisa JA, Melvin JL, Stucki G. Developing the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ISPM). Foreword. J Rehabil Med. 2009 Sep;41(10):789–90.

32. Reinhardt JD, von Groote PM, DeLisa JA, Melvin JL, Bickenbach JE, Li LSW, et al. Section 3: International non-governmental organizations in the emerging world society: the example of ISPRM. J Rehabil Med. 2009 Sep;41(10):810–22.

33. Bickebach J, Tennant A, Stucki G. Describing the lived experience of Swiss persons with spinal cord injury. J Rehab Med. 2016;113–244.

34. Stucki G, Reinhardt JD, Imamura M, Li J, De Lisa JA. International Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ISPRM): strengthening Physical and Rehabilitation Medicine (PRM) worldwide. Chin J Phys and Rehab Med. 2011;501-03.

35. Stucki G, Zampolini M, Juocevicius A, Negrini S, Christodoulou N. Practice, science and governance in interaction: European effort for the system-wide implementation of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) in Physical and Rehabilitation Medicine. Eur J Phys Rehabil Med. 2017 Apr;53(2):299–307.

36. Kiekens C, Meyer T, Gimigliano F, Baffone C, Gutenbrunner CM. UEMS PRM ICF Workshop moderators and rapporteurs. European initiative for the application of the International Classification System For Service Organisation In Health-Related Rehabilitation (ISCO-R). Eur J Phys Rehabil Med. 2017 Apr;53(2):308-18.

37. Prodinger B, Scheel-Sailer A, Escorpiso R, Stucki G. UEMS PRM Workshop report: toward the development of clinical assessment schedules for specified rehabilitation services. Eur J Phys Rehabil Med. 2016;

38. Selb M, Gimigliano F, Prodinger B, Stucki G, Pestelli G. Toward an International Classification of Functioning. Disability and Health clinical data collection tool: The Italian experience of developing simple. intuitive descriptions of the Rehabilitation Set categories.

39. Li J, Prodinger B, Reinhardt JD, Stucki G. Towards the system-wide implementation of the International Classification of Functioning, Disability and Health in routine practice: Lessons from a pilot study in China. J Rehabil Med. 2016 Jun 13;48(6):502–7.

40. Stucki G, Prodinger B. Methodological Notes in Rehabilitation Sciences: Four steps to follow when applying the ICF in rehabilitation practice and research.

41. Prodinger B, Ballert CS, Brach M, Brinkhof MWG, Cieza A, Hug K, et al. Toward standardized reporting for a cohort study on functioning: The Swiss Spinal Cord Injury Cohort Study. J Rehabil Med. 2016 Feb;48(2):189–96.

42. Prodinger B, Ballert CS, Brinkhof MWG, Tennant A, Post MWM. Metric properties of the Spinal Cord Independence Measure - Self Report in a community survey. J Rehabil Med. 2016 Feb;48(2):149–64.

43. Negrini S, Kiekens C, Levack W, Grubisic F, Gimigliano F, Ilieva E, et al. Cochrane physical and rehabilitation medicine: a new field to bridge between best evidence and the specific needs of our field of competence. Eur J Phys Rehabil Med. 2016 Jun;52(3):417–8.

**Д**ля цього документу ім’я колективного автора Альянс Європейських органів ФРМ включає:

* Європейську Академію Реабілітаційної Медицини (ЄАРМ),
* Європейське Товариство Фізичної та Реабілітаційної Медицини (ЄТФРМ),
* Секція ФРМ Європейського Союзу Медичних Спеціалістів (Секція ЄСМС-ФРМ),
* Європейський Коледж з Фізичної та Реабілітаційної Медицини (в особі Ради ЄСМС-ФРМ).
* Редактори 3го видання Білої Книги з Фізичної та Реабілітаційної Медицини в Європі: Mauro Zampolini, Pedro Cantista, Maria Gabriella Ceravolo, Nicolas Christodoulou, Alain Delarque, Christoph Gutenbrunner, Carlotte Kiekens, Saša Moslavac, Enrique Varela-Donoso, Anthony B Ward, Stefano Negrini.
* Учасники: Nicolas Christodoulou, Elena M. Ilieva, Jorge Lains, Gerold Stucki, Stefano Negrini, Filipe Antunes, Nikolaos Barotsis, Kristian Borg, Joaquim Chaler, Christoph Gutenbrunner, Črt Marinček, Xanthi Michail, Dominic Pérennou, Henk J. Stam, Ulrich Smolenski, Peter Takáč, Aivars Vetra, Jiri Votava, Derick T Wade, Daniel Wever, Mauro Zampolini, Hermina Damjan, Calogero Foti, Francesca Gimigliano, Jolanta Kujawa, Alessandro Giustini, Caterina Pistarini, Anthony B Ward, Alain Yelnik.
* Редактори перекладу українською мовою: Володимир Голик, Олександр Владимиров

Таблиці

Таблиця І. Епідеміологія спеціальності Фізична та Реабілітаційна Медицина в Європі. ФРМ: Фізична та Реабілітаційна Медицина. Показники кількості лікарів та спеціалістів отримані в Eurostat (онлайн коди даних: hlth\_rs\_prs1 та hlth\_rs\_spec). \*Загальна кількість та загальні відсотки вирахувані тільки для доступних даних.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Населення | Лікарі | Спеціалісти | | Практикуючи лікарі ФРМ | | | Резиденти з ФРМ | | % лікарів ФРМ |
|  | тисяч мешканців | N | N | % серед лікарів | N | % серед спеціалістів | % серед лікарів | N | % серед лікарів ФРМ | на 100 000 мешканців |
| Австрія | 8474 | 44002 | 22204 | 50% | 343 | 1,5% | 0,8% |  |  | 4,05 |
| Бельгія | 11200 | 34020 | 19399 | 57% | 550 | 2,8% | 1,6% | 68 | 12 | 4,91 |
| Болгарія | 7090 | 29038 | 23191 | 80% | 450 | 1,9% | 1,5% | 29 | 6 | 6,35 |
| Хорватія | 4253 | 13430 | 9355 | 70% | 397 | 4,2% | 3,0% | 53 | 13 | 9,33 |
| Кіпр | 1141 | 3032 | 2056 | 68% | 9 | 0,4% | 0,3% |  |  | 0,79 |
| Чеська Республіка | 10520 | 38776 | 38499 | 99% | 816 | 2,1% | 2,1% | 100 | 12 | 7,76 |
| Данія | 5614 | 20639 | 9092 | 44% |  |  |  |  |  |  |
| Естонія | 1325 | 4052 | 3297 | 81% | 137 | 4,2% | 3,4% |  |  | 10,34 |
| Фінляндія | 5439 | 17511 | 9953 | 57% | 240 | 2,4% | 1,4% |  |  | 4,41 |
| Франція | 66030 | 207789 | 112100 | 54% | 1927 | 1,7% | 0,9% | 340 | 18 | 2,92 |
| Македонія | 2107 | 5975 | 3612 | 60% | 130 | 3,6% | 2,2% | 16 | 12 | 6,17 |
| Грузія | 10100 | 20000 | 10000 | 50% | 400 | 4,0% | 2,0% | 15 | 4 | 3,96 |
| Німеччина | 80620 | 338129 | 188476 | 56% | 1800 | 1,0% | 0,5% | 150 | 8 | 2,23 |
| Греція | 11030 | 68401 | 47531 | 69% | 210 | 0,4% | 0,3% | 35 | 17 | 1,90 |
| Угорщина | 9897 | 30486 | 25000 | 82% | 350 | 1,4% | 1,1% | 30 | 9 | 3,54 |
| Ірландія | 4595 | 13446 | 5590 | 42% | 11 | 0,2% | 0,1% | 2 | 18 | 0,24 |
| Ізраїль | 7940 | 27000 |  |  | 150 |  | 0,6% | 40 | 27 | 1,89 |
| Італія | 59801 | 233102 | 162281 | 70% | 3500 | 2,2% | 1,5% | 490 | 14 | 5,85 |
| Латвія | 2013 | 6324 | 4699 | 74% | 130 | 2,8% | 2,1% | 20 | 15 | 6,46 |
| Литва | 2956 | 12605 | 9026 | 72% | 398 | 4,4% | 3,2% | 38 | 10 | 13,46 |
| Люксембург | 536 | 1656 | 1067 | 64% | 16 | 1,5% | 1,0% | 1 | 6 | 2,99 |
| Мальта | 432 | 1636 | 817 | 50% | 1 | 0,1% | 0,1% |  |  | 0,23 |
| Монтенегро | 631 | 1466 | 1045 | 71% | 55 | 5,3% | 3,8% | 2 | 4 | 8,72 |
| Нідерланди | 16800 | 58858 | 30918 | 53% | 550 | 1,8% | 0,9% | 120 | 22 | 3,27 |
| Норвегія | 5282 | 22848 | 8683 | 38% | 261 | 3,0% | 1,1% | 50 | 19 | 4,94 |
| Польща | 38530 | 88437 | 68609 | 78% | 2047 | 3,0% | 2,3% | 160 | 8 | 5,31 |
| Португалія | 10296 | 47792 | 22323 | 47% | 550 | 2,5% | 1,2% | 100 | 18 | 5,34 |
| Румунія | 19322 | 54807 | 36971 | 67% | 800 | 2,2% | 1,5% |  |  | 4,14 |
| Росія | 143436 |  |  |  | 1730 |  |  | 380 | 22 | 1,21 |
| Сербія | 8806 | 21840 | 13658 | 63% | 693 | 5,1% | 3,2% | 34 | 5 | 7,87 |
| Словаччина | 5431 | 18719 | 22100 | 118% | 537 | 2,4% | 2,9% | 90 | 17 | 9,89 |
| Словенія | 2072 | 5830 | 3685 | 63% | 78 | 2,1% | 1,3% | 25 | 32 | 3,76 |
| Іспанія | 46054 | 178600 | 103325 | 58% | 2000 | 1,9% | 1,1% | 350 | 18 | 4,34 |
| Швеція | 9876 | 40637 | 20573 | 51% | 260 | 1,3% | 0,6% | 40 | 15 | 2,63 |
| Швейцарія | 8420 | 36762 | 18621 | 54% | 227 | 1,2% | 0,7% | 35 | 15 | 2,70 |
| Туреччина | 79791 | 141259 | 6956 | 5% | 2300 | 33,1% | 1,6% | 505 | 22 | 2,88 |
| Україна | 44500 | 160912 | 89560 | 56% | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 0 | 0,00 |
| Велика Британія | 65180 | 181673 | 121211 | 67% | 159 | 0,1% | 0,1% | 58 | 36 | 0,24 |
| РАЗОМ\* | 817540 | 2229489 | 1275483 | 58% | 24212 | 1,8% | 1,0% | 3376 | 15 | 2,96 |

Таблиця ІІ. *Назви національних наукових та професійних товариств Фізичної та Реабілітаційної Медицини в Європі та їх офіційні журнали.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Країна** | **Національне товариство** | **Назва наукового товариства на локальній мові** | **Рік заснування** | **Назва професійного товариства** | **Журнал** |
| Австрія | Austrian Society of Physical Medicine and Rehabilitation | Österreichische Gesellschaft für Physikalische Medisin und Rehabilitation | 1950 | NA |  |
| Бельгія | Belgian Society of Physical Medicine and Rehabilitation | Société Royale Belge de Médecine physique et Réadaptation Koninklijke Belgische Vereniging Voor Fysische Geneeskunde & Revalidatie | 1910 | VBS FGR/GBS MPR |  |
| Боснія та Герцеговина | Association of Physiatrists of Republic of Srpska | Udruženje Fizijatara Republike Srpske | 2000 | NA |  |
| Болгарія | Association of Physical Medicine and Rehabilitation | Асоциация по Физикална медицина и рехабилитация | 1964 | NA | Fisikalna Medisina. Rehabilitasia. Sdrave |
| Хорватія | Croatian Society of Physical and Rehabilitation Medicine | Hrvatsko društvo za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu, Hrvatski liječnički zbor | 1947 |  | Fizikalna i rehabilitacijska medicina |
| Кіпр | Cyprus Society of Physical Medicine and Rehabilitation | Κυπριακή Εταιρεία Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης. | 1987 | NA |  |
| Чеська Республіка | Society of Rehabilitation and Physical Medicine of Czech Medical Association of J.E. Purkyne | Společnost Rehabilitační A Fysikální Medicíny (SRFM) | 1967 |  | Rehabilitace a Fysikalni Lekarstvi |
| Данія |  |  |  |  |  |
| Естонія | Estonian Society of Physical and Rehabilitation Medicine Doctors | Eesti Taastusarstide Selts | 1992 |  |  |
| Фінляндія | Finnish Society of Physical and Rehabilitation Medicine | Societas Medicinae Physicalis et Rehabilitationis Fenniae ry | 1956 |  |  |
| Франція | French society of Physical and Rehabilitation Medicine | Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation SOFMER | 1974 | French Union of Physical and Rehabilitation Medicine - Syndicat français de MPR (SYFMER) | Annals of Physical and Rehabilitation Medicine |
| Македонія | Association of doctors for physical medicine and rehabilitation | Sdrusenie na doktori po fisikalna medicina I rehabilitacija | 1955 |  |  |
| Грузія | Georgian Physical Therapy association | საქართველოს ფიზიოთერაპევტთა ასოციაცია | 2003 | Georgian Physical Medicine Association |  |
| Німеччина | German Society for Physical Medicine and Rehabilitation - Scientific Society for Physical Medicine and Rehabilitation, Balneology and Medical Climatology (DGPMR) | Deutche Gesellschaft fur Physikalische Medisin und Rehabilitation |  | Professional Association of Physical and Rehabilitation Medicine (BVPRM) - Berufsverband der Rehabilitationsartse | Physikalishe Medisine  Rehabilitationmedesin  Kurortmedisin  Journal of Physical and Rehabilitation Medicine |
| Греція | Hellenic Society of Physical and Rehabilitation Medicine (HSPRM) | Ελληνική Εταιρεία Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης (ΕΕΦΙΑπ) | 1974 | NA | European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine |
| Угорщина | Hungarian Rehabilitation Society | Magyar Rehabilitációs Társaság | 1966 |  | Rehabilitáció |
| Ірландія | Irish Association of Rehabilitation Medicine | Irish Association of Rehabilitation Medicine | 1989 |  |  |
| Ізраїль | Physical Medicine and Rehabilitation | רפואה פיזיקלית ושיקום | 1948 |  |  |
| Італія | Italian Society of Physical and Rehabilitation Medicine | SIMFER Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione | 1958 | Italian Union of Physical and Rehabilitation Medicine physicians - Sindacato italiano Medici Medicina Fisica e Riabilitativa - SIMMFiR | European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine |
| Латвія | Latvian Society of The Physical and Rehabilitation Medicine Doctors | Latvijas Fizikālās Un Rehabilitācijas Medicīnas Ārstu Biedrība | 1998 | the Association of Latvian Rehabilitation physicians - Latvijas ārstu Rehabilitologu asociācija |  |
| Литва |  |  |  |  |  |
| Люксембург | Luxemburgish Society of Physical and Rehabilitation Medicine | Société luxembourgeoise de médecine physique et de réadaptation | 1993 |  |  |
| Мальта | Malta Physical & Rehabilitation Medicine Association | Malta Physical & Rehabilitation Medicine Association | 2013 |  |  |
| Монтенегро |  |  |  |  |  |
| Нідерланди | Netherlands Society of Rehabilitation Medicine | Vereniging van Revalidatieartsen | 1955 |  | Nederlands Tijdschrift Revalidatiegeneeskunde (NTR). |
| Норвегія | The Norwegian Society of Physical Medicine and Rehabilitation | Norsk Forening for Fysikalsk medisin og Rehabilitering. NFFR. | 1977 | The Norwegian Association of Physical and Rehabilitation medicine - Norsk Forening for Fysikalsk medisin og Rehabilitering (NFFR) |  |
| Польща | Polish Rehabilitation Society | Polskie Towarzystwo Rehabilitacji | 1989 |  | Postępy Rehabilitacji (eng. Advances in Rehabilitation) |
| Португалія | Portuguese Society of Physical and Rehabilitation Medicine | Sociedade Portuguesa de Medicina Física e de Reabilitação | 1953 |  | Revista da Sociedade Portuguesa MFR |
| Румунія | Romanian Society of Rehabilitation Medicine | Societatea Romana de Reabilitare Medicala | 1922 |  | Romanian Journal of Rehabilitation Medicine |
| Росія | All-Russian Union Rehabilitators (ARUR ) | Союз реабилитологов России (СРР) | 2013 |  | "Herald of Regenerative medicine" |
| Респу́бліка Се́рбія | Serbian Association of Physical and Rehabilitation Medicine | Udruženja za fizikalnu i rehabilitacionu medicinu Srbije | 1952 |  | Balneoclimatology |
| Словаччина | Slovak Society of Physical and Rehabilitation Medicine | Slovenská spoločnosť fysiatrie. balneológie a liečebnej rehabilitácie | 1975 |  | Rehabilitácia |
| Словенія | Slovenian Society for Physical and Rehabilitation Medicine | Slovensko Sdruženje sa fisikalno in rehabilitacijsko medicino | 1998 |  | Rehabilitacija |
| Іспанія | Spanish Society of Physical and Rehabilitation Medicine | Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física | 1954 |  | Rehabilitación |
| Швеція | Swedish Society of Rehabilitation Medicine | Svenst Forening for Rehabilitering medicin | 1969 |  | Journal of Rehabilitation Medicine |
| Швейцарія | Swiss Society of Physical and Rehabilitation Medicine | German: Schweizerische Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation  French: Société Suisse de Médecine physique et de Réadaptation  Italien : Società Svizzera di Medicina fisica e Riabilitazione | 1930 |  |  |
| Туреччина | 1. Turkish League Against  Rheumatism | 1.Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği | 1947 |  | Archives of Rheumatology |
| 2. Turkish Society of Physical Medicine and Rehabilitation | 2. Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği | 1958 |  | Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation |
| 3.Turkish Society of Rehabilitation Medicine | 3.Türk.Tıbbi Rehabilitasyon Kurumu Derneği | 1978 |  |  |
| 4. Turkish Society of Physical Medicine and Rehabilitation Specialists | 4. Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzman Hekimleri Derneği | 1996 |  | Journal of Physical Medicine  and Rehabilitation Sciences |
| Україна | Ukrainian Society of Physical and Rehabilitation Medicine | Громадська організація "Українське товариство фізичної та реабілітаційної медицини" | 2014 |  | Український журнал фізичної та реабілітаційної медицини |
| Велика Британія | British Society of Rehabilitation Medicine | British Society of Rehabilitation Medicine | 1984 |  | Clinical Rehabilitation |

Таблиця ІІІА. *Два головних бібліометричних індекси журналів фізичної та реабілітаційної медицини з міжнародним поширенням в Journal Citation Report (категорія «rehabilitation», 2012-2016)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Імпакт-фактор за 2 роки (позиція серед 65) | | | | | Імпакт-фактор без самоцитування (позиція серед 65) | | | | |
|  | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Ann Phys Rehabil Med | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Eur J Phys Rehabil Med | 2.06 (15) | 1.95 (14) | 1.90 (17) | 2.06 (12) | 1.83 (20) | 1.69 (14) | 1.50 (21) | 1.47 (23) | 1.77 (13) | 1.76 (17) |
| J Rehabil Med | 2.13 (14) | 1.89 (16) | 1.68 (23) | 1.59 (25) | 1.68 (27) | 1.88 (11) | 1.72 (14) | 1.52 (20) | 1.46 (26) | 1.53 (28) |
| Clin Rehabil | 2.19 (13) | 2.18 (11) | 2.249 (10) | 2.40 (10) | 2.82 (9) | 2.09 (9) | 2.02 (11) | 2.06 (10) | 2.25 (8) | 2.61 (8) |
| Int J Rehabil Research | 1.05 (43) | 1.14 (39) | 1.28 (37) | 1.25 (40) | 1.26 (38) | 0.98 (37) | 0.94 (41) | 1.14 (35) | 1.11 (36) | 1.1 (41) |
| Phys Med Rehab Kuror | 0.26 (59) | 0.45 (59) | 0.33 (62) | 0.25 (64) | 0.26 (63) | 0.11 (61) | 0.28 (59) | 0.27 (61) | 0.14 (64) | 0.19 (63) |
| Rehabilitación (Madr.) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

Таблиця ІІІБ. *Два головних бібліометричних індекси журналів фізичної та реабілітаційної медицини з міжнародним поширенням в Scimago Data Base (категорія «rehabilitation», 2012-2016)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Цитувань на документ - 2 роки (позиція серед 119) | | | | | Рейтинг журналу у Scopus SCImago (позиція серед 119) | | | | |
|  | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Ann Phys Rehabil Med | 1.41 (34) | 1.40 (35) | 1.50 (34) | 1.80 (22) | 1.69 (22) | 0.59 (31) | 0.54 (39) | 0.47 (44) | 0.51 (45) | 0.58 (38) |
| Eur J Phys Rehabil Med | 2.23 (15) | 2.24 (15) | 2.20 (15) | 2.23 (11) | 1.70 (21) | 0.72 (23) | 0.73 (23) | 0.82 (18) | 0.78 (22) | 0.81 (17) |
| J Rehabil Med | 2.73 (7) | 2.32 (13) | 1.99 (20) | 1.84 (19) | 1.81 (16) | 1.20 (8) | 1.03 (12) | 1.07 (10) | 0.91 (14) | 0.90 (14) |
| Clin Rehabil | 2.48 (9) | 2.64 (9) | 2.99 (8) | 2.72 (9) | 2.42 (9) | 1.17 (10) | 0.99 (15) | 1.12 (7) | 1.14 (9) | 1.19 (8) |
| Int J Rehabil Research | 1.23 (36) | 1.37 (37) | 1.42 (36) | 1.44 (34) | 1.37 (33) | 0.513 (35) | 0.50 (44) | 0.61 (34) | 0.57 (39) | 0.62 (33) |
| Phys Med Rehab Kuror | 0.27 (78) | 0.32 (72) | 0.26 (87) | 0.22 (88) | 0.27 (83) | 0.164 (83) | 0.19 (79) | 0.17 (85) | 0.18 (84 | 0.19 (81) |
| Rehabilitación (Madr.) | 0.18 (88) | 0.06 (104) | 0.15 (96) | 0.11 (99) | 0.13 (95) | 0.14 (91) | 0.10 (113) | 0.13 (98) | 0.11 (102) | 0.12 (99) |

Таблиця IV. *Основні показники журналів фізичної та реабілітаційної медицини з міжнародним поширенням*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Мова | Випусків на рік | Рівень відмов | Час до першої відповіді (днів) | Час до публікації (місяців) |
| Ann Phys Rehabil Med | Англійська | 6 | 75% | 30 | 4 |
| Eur J Phys Rehabil Med | Англійська | 6 | 73% | 30 | 7 |
| J Rehabil Med | Англійська | 10 | 65% | 30 | 2 |
| Clin Rehabil | Англійська | 12 | 86% | 14 | 2 |
| Int J Rehabil Research | Англійська | 4 | 70% | 7 | 6 |
| Phys Med Rehab Kuror | Німецька та Англійська | 6 |  |  |  |
| Rehabilitación (Madr.) | Іспанська (Англійська приймається) | 4 | 56% | 60 | Електронна: 10  Друк: 11 |

Таблиця V. *Тематичний зміст європейських журналів в 2015р.*

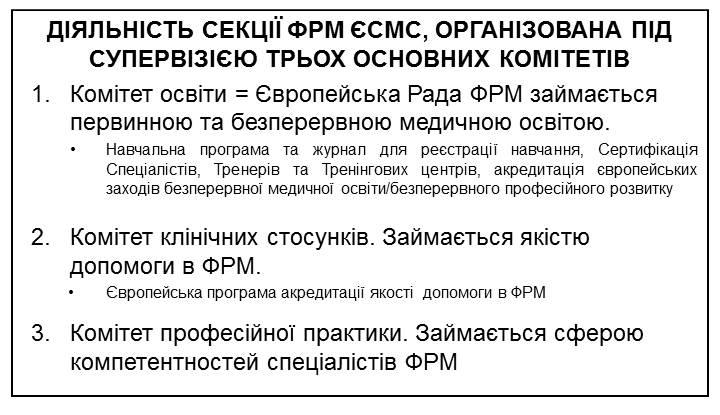
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Неврологічна | М’язово-скелетна | Кардіо -пульмонарна | Загальна реабілітація | Інше |
| Ann Phys Rehabil Med | 40% | 25% | 20% | 10% | 5% |
| Eur J Phys Rehabil Med | 37% | 35% | 8% | 11% | 9% |
| J Rehabil Med | 55% | 23% | 4% | 20% | 3% |
| Clin Rehabil | 48% | 28% | 4% | 6% | 14% |
| Int J Rehabil Research | 37% | 25% | 1% | 25% | 12% |
| Phys Med Rehab Kuror |  |  |  |  |  |
| Rehabilitación (Madr.) | 34% | 24% | 12% | 15% | 15% |

Таблиця VI. *Географічне представництво європейських журналів*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Європа | Країни (%) | | | | |
| I | II | III | IV | V |
| Ann Phys Rehabil Med | 65% | Франція | США | Канада | Бельгія | Німеччина |
| Eur J Phys Rehabil Med | 58% | Італія  (35%) | Туреччина  (6%) | Німеччина  (6%) | Бразилія  (5%) | Франція  (5%) |
| J Rehabil Md | 60% | Нідерланди  (16%) | Швеція  (11%) | Австралія  (7%) | Данія  (5%) | США  (5%) |
| Clin Rehabil | 49% | Велика Британія  (18%) | Китай  (9%) | Нідерланди  (8%) | Австралія  (7%) | Канада  (6%) |
| Int J Rehabil Research | 64% | Італія  (15%) | США  (7%) | Нідерланди  (6%) | Швеція  (6%) | Австралія  (5%) |
| Phys Med Rehab Kuror |  |  |  |  |  |  |
| Rehabilitación (Madr.) | 81% | Іспанія  (78%) | Колумбія  (11%) | Чілі  (4%) | Швейцарія  (4%) | - |

Малюнки

Малюнок 1. Діяльність Секції ФРМ ЄСМС



Малюнок 2. *Шляхи політичного впливу на Всесвітню організацію охорони здоров'я (ВООЗ) неурядовими організаціями (НУО) шляхом офіційних відносин. CST: Класифікація. Термінологія. Стандарти; DAR: Обмеження життєдіяльності та реабілітація; ISPRM: Міжнародне Товариство Фізичної та Реабілітаційної Медицини; ВООЗ: Всесвітня організація охорони здоров’я;*

Адаптовано з: Reinhardt JD, Von Groote PM, Delisa JA, John L, Bickenbach JE, Li LSW. Chapter 3: International non-governmental organizations in the emerging world society: the example of ISPRM. *J Rehabil Med Preview*, 2009; (6), 810-22. http://doi.org/10.2340/16501977-0430

