



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Sprawozdanie ze Zgromadzenia Ogólnego Europejskiego Towarzystwa Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji Sekcji i Rady Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji UEMS



28-30. 09. 2026 Edynburg

Jolanta Kujawa^{1,2,3}, Piotr Tederko^{1,3,4,5}

1. Delegat Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji do ESPRM
2. Delegat Naczelnej Rady Lekarskiej do Sekcji UEMS PRM
3. Delegat Naczelnej Rady Lekarskiej do Europejskiej Rady Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji
4. Sekretarz Europejskiej Rady Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji
5. Krajowy menedżer EBPRM



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

Członkostwo indywidualne

Opłata: 30 Euro rocznie

Korzyści z indywidualnego członkostwa:

- Certyfikat członka indywidualnego
- Prenumerata newslettera ESPRM
- Zniżka opłat zjazdowych ESPRM 150 Euro
- Voucher na opłatę publikacyjną EJPRM 400 euro
- Prawo ubiegania się o indywidualny grant uprawniający do udziału w Europejskich Szkołach Rehabilitacji
 - Np.. ESM, Marsylia; EMRSS, Syrakuzy; RRSS, Porto Potenza Picena; Pain School, Piacenza; Euro Spondyloarthritis, Zagreb

Czytaj dalej,
Zapisz się:

[ESPRM Membership](#)



Roberto Casale
IT



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

Laureaci grantów bdawczych ESPRM

- Sofie Leunis, Leuven, Belgian –10K,
 - Project "From Policy to Practice: Experience of the Pre- and Rehabilitation Care Pathway for Abdominal Transplant Patients in Belgium"
- Jakub Jacisko, Prague, Czech Republic - 5k
 - Project "The Effect of PRP (platelet-rich plasma) Injection Combined with an Exercise Program Compared with an Exercise Program Alone in Patients with Chronic Plantar Fasciopathy"
- Marian Oliviú, Cluj-Napoca, Romania - 5k
 - Project "Comparative Efficacy of Four Injectate Agents in Ultrasound-Guided Interfascial Hydrodissection for Cervical and Lumbar Myofascial Pain Syndrome Double-Blind Pilot Randomised Controlled Trial"



Xiaolei Hu (SE)

Grupy robocze

- **Cardiac Rehabilitation** (Catarna Aguiar Branco)
- **Spinal Cord Injury** (Christina Anastasia Rapidi)
- **Nutritional and Metabolic Aspects in Rehabilitation** (Paolo Capodaglio & Marta Supervia Pola)
- **PRM in Children and Adolescents** (Minna Stahl & Dejan Nikolić)
- **Inclusion & Sex–Gender Rehabilitation and Care Equity** (Sara Laxe)
- **Stroke rehabilitation** (Xiaolei Hu)
- **Bone and Joint Musculoskeletal Disorders** (Fitnat Dincer)
- **New Technologies and Robotic in PRM** (Alessandro Giustini)
- **Interventional procedures in PRM** (Adam Zalewski, Klemen Grabljevec)



Xiaolei Hu (SE)



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

2026 ESC Guidelines on Cardiac Rehabilitation

28 Aug, 2026



ESC

European Society
of Cardiology

European Heart Journal (2026) 00, 1–99
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehag099>

ESC GUIDELINES

2026 ESC Guidelines on cardiac rehabilitation

Developed by the task force on cardiac rehabilitation of the European Society of Cardiology (ESC)

Endorsed by the European Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ESPRM) and World Organization of Family Doctors (WONCA)

- Recenzenci ze strony ESPRM:
 - Marta Supervia
 - Milica Lazovic
 - Catarina Aguiar Branco



Catarina Aguiar Branco

2026 ESC Guidelines on Cardiac Rehabilitation

28 Aug, 2026

- Kluczowe dokumenty źródłowe:
- [European White Book of PRM, 3rd ed., 2018;](#)
- [Juocevicus A, Oral A, Lukmann A, Takáč P, Tederko P, Hāznere I, Aguiar-Branco C, Lazovic M, Negrini S, Varela Donoso E, Christodoulou N. Evidence-based position paper on Physical and Rehabilitation Medicine \(PRM\) professional practice for people with cardiovascular conditions. The European PRM position \(UEMS PRM Section\). Eur J Phys Rehabil Med. 2018 Aug;54\(4\):634-643.](#)
- [Zampolini M, Selb M, Boldrini P, Branco CA, Golyk V, Hu X, Kiekens C, Negrini S, Nulle A, Oral A, Sgantzos M, Shmonin A, Treger I, Stucki G; UEMS-PRM Section and Board. The Individual Rehabilitation Project as the core of person-centered rehabilitation: the Physical and Rehabilitation Medicine Section and Board of the European Union of Medical Specialists Framework for Rehabilitation in Europe. Eur J Phys Rehabil Med. 2022 Aug;58\(4\):503-510.](#)



Catarina Aguiar Branco



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

2026 ESC Guidelines on Cardiac Rehabilitation

28 Aug, 2026

- Mocne strony wytycznych z perspektywy PRM:
 - Zbieżność z modelem kompleksowej rehabilitacji – podejście wielodyscyplinarne, skoncentrowane na pacjencie i obejmujące aspekty kliniczne, funkcjonalne, psychospołeczne.
 - Funkcjonowanie jako niezależny wynik leczenia – uwzględnienie funkcjonowania i jakości życia obok klasycznych punktów końcowych.
 - Ciągłość rehabilitacji – od fazy ostrej i prehabilitacji, przez rehabilitację po zakończeniu fazy ostrej, po długoterminowe utrzymanie aktywności i samodzielności.
 - ICF jako wspólny język opisu funkcjonowania i czynników środowiskowych.
 - Indywidualizacja rehabilitacji – ocena funkcjonalna, stratyfikacja ryzyka i formułowanie indywidualnych celów zgodnie z modelem Individual Rehabilitation Plan.



Catarina Aguiar Branco



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

2026 ESC Guidelines on Cardiac Rehabilitation

28 Aug, 2026

- Mocne strony wytycznych z perspektywy PRM:
 - Uwzględnienie złożoności klinicznej – uznanie znaczenia wielochorobowości, kruchości, zaburzeń poznawczych, ryzyka upadków i barier środowiskowych.
 - Systematyczna ocena efektów zgłaszanych przez pacjentów – wykorzystanie PROM/PREM oraz obiektywnych miar wydolności i sprawności funkcjonalnej.
 - Formalne uznanie roli lekarza PRM w wielodyscyplinarnym zespole i ścieżce rehabilitacji kardiologicznej.
 - Uznanie kompetencji PRM w koordynacji opieki – możliwość podjęcia odpowiedzialności za leczenie i roli koordynacyjnej przez odpowiednio wyszkolonych lekarzy PRM, zgodnie z regulacjami na poziomie krajowym.
 - Formalne uwzględnienie dorobku europejskiego środowiska PRM (Cardiovascular Evidence Based Position Paper - reference 211)

- Perspektywy dalszych działań:
 - Włączenie ESPRM do kolejnych aktualizacji wytycznych ESC i odpowiednich grup eksperckich.
 - Doprecyzowanie kompetencji lekarzy PRM w rehabilitacji kardiologicznej w ramach krajowych modeli organizacyjnych.
 - Promowanie ICF i Individual Rehabilitation Plan jako podstaw planowania i ewaluacji rehabilitacji.
 - Rozszerzenie wyników o systematyczną ocenę aktywności, uczestnictwa i funkcjonowania obok wyników klinicznych.
 - Rozwój badań PRM nad długoterminowym funkcjonowaniem, jakością życia, powrotem do pracy i efektami rehabilitacji u pacjentów z wielochorobowością.
 - Publikacja komentarza do wytycznych ESC 2026 dla rozwoju europejskiego modelu rehabilitacji kardiologicznej (European Journal of PRM)



Catarina Aguiar Branco

Spinal Cord Injury

Działania w zakresie Memorandum of Understanding ISCoS – ESPRM:

nawiązanego w marcu 2023, odnowionego w czerwcu 2025

Opracowanie Autonomic Dysreflexia Card

MEDICAL EMERGENCY CARD

for AUTONOMIC DYSREFLEXIA (sudden hypertensive crisis)



In individuals with spinal cord injury
At or above T6 neurological level

Personal information

Name: _____

Age: _____ Date of SCI: _____

Neurological level of injury (NLI): _____ AIS: _____

☐ Complete lesion ☐ Incomplete lesion

Range of Baseline resting SBP: _____ mmHg

Range of resting heart rate: _____ /min

Allergies: _____

Rehabilitation Department or SCI Unit: _____

Tel: _____ Tel. of relative: _____

Date of filling out the AD card: _____



v.01/2025, © ISCoS-ESPRM

English version

WHAT IS IT?

AUTONOMIC DYSREFLEXIA (AD)

AD is an unopposed overactivity of sympathetic nervous system, in individuals with tetraplegia or high paraplegia (at or above T6 NLI). The predominant sign of AD in adults is a sudden increase in SBP > 20 mmHg above the baseline in adults. An AD episode occurs in response to noxious or non-noxious stimuli below the NLI.

! If AD is not treated in time may lead to extremely increased blood pressure (BP > 240/130 mmHg) and to arrhythmias, myocardial ischemia, stroke, intracranial hemorrhage, seizures or even death.

ATTENTION!

The "normal" baseline BP of persons with high level SCI is usually around 90/60 mmHg in supine position and even lower in sitting position.

COMMON SIGNS & SYMPTOMS OF AD

- The major sign of AD is an increase in systolic blood pressure > 20 mmHg above baseline in adults, which may or may not (*) be associated with symptoms.
- pounding headache.
- dysrhythmia with bradycardia or tachycardia.
- piloerection.
- flushing skin & sweating above the NLI.
- pale skin below the NLI (sweating sometimes).
- nasal congestion.
- breathing difficulty.
- blurring of vision.
- nausea.
- feeling of great anxiety.

(*) "Silent" AD: Many people with SCI cannot detect when it is not associated with other symptoms, which can have fatal consequences.



COMMON CAUSES



- urinary tract: retention (most common), blocked catheter, urinary tract infection, poor control / unbalanced neurogenic lower urinary tract dysfunction (NLUTD).
- fecal impaction.
- sexual activities.
- fractures of lower limbs.
- skin lesions: pressure injury, burn, ingrown toenail, etc.
- iatrogenic causes. (catheterization, urodynamics, cystoscopy, colposcopy, gynecologic exam etc.).
- any noxious or not noxious stimulus below the NLI.

Previous AD episodes

☐ YES ☐ NO

Usual cause: _____

Usual Symptoms: _____

Usual treatment: _____

Previous history of hypertension

☐ YES ☐ NO

Medication for hypertension: _____



Useful links



2021. ISAFSCI
2nd edition.



2009. Krassioukov, A., et al.
A systematic review of the
management of autonomic
dysreflexia after spinal cord
injury.



Paralyzed Veterans of America
(PVA): Evaluation and
Management of Autonomic
Dysreflexia And Other Autonomic
Dysfunctions, 2020.



NSW Government,
Treatment algorithm for
AD in people with SCI.

WHAT TO DO?

ACUTE MANAGEMENT PROTOCOL

- 1 Sit the patient upright (90 degrees) (if possible) with legs down.
- 2 Remove whatever is tight below the level of the lesion (straps, clothing, etc.).
- 3 Monitor blood pressure (BP) every 3-5 min.
- 4 Identify the stimulus that caused AD.
- 5 Quick exam to include abdomen for distended bladder or bowel, lower limbs for skin lesion, fractures, etc.
- 6 If indwelling urethral catheter is in place, check for obstructions.
- 7 If an indwelling catheter is not in place, catheterize the patient using anesthetic jelly.



ATTENTION!

- If there is a need to check bowel, this must be done using anesthetic jelly and wait 3 min to take effect.
- Do not follow Hypertensive crisis protocol for able bodied.
- If no obvious cause is found or management of the cause is delayed and SBP continues to stay high (> 150 mmHg) after at least two measurements, give an antihypertensive medication available to you with rapid onset and short duration (most commonly used internationally: sublingual nifedipine every 5-10min, up to 3 doses in 30min or _____ most commonly used nationally medication), may repeat in 20-30 min, and continue to investigate causes of AD.
- Not to use glyceryl trinitrate if sildenafil (Viagra), vardenafil (Levitra) has been taken in the previous 24 hours or tadalafil (Cialis) in the previous 4 days.
- If IV antihypertensives are needed, this should be done only in a monitoring setting of ICU.
- Patient with repeated episodes of AD should be referred to SCI specialized unit.

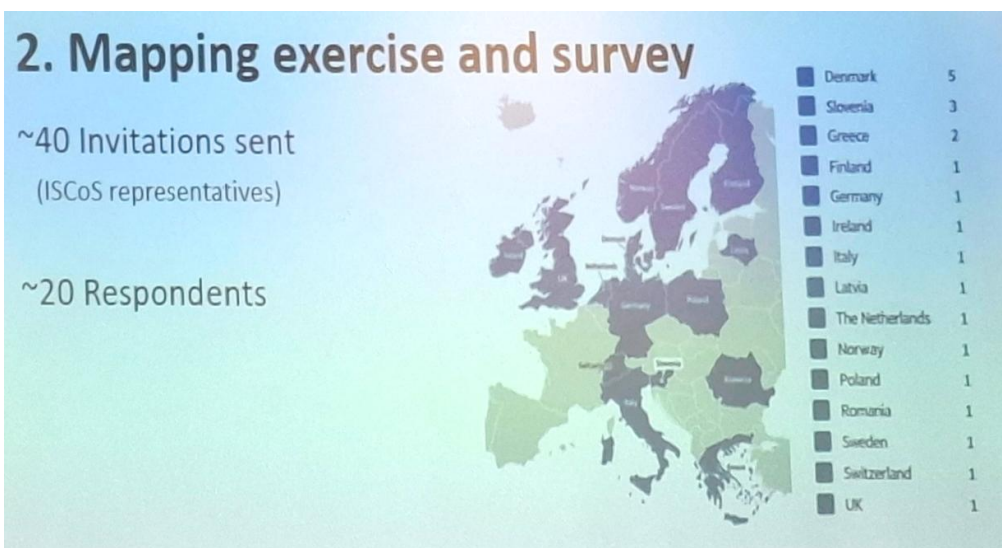
Translation Note: In the event of any discrepancy between the English and Polish versions of ISCoS and ESPRM AD card the original English text is binding and remains the authentic version.

Obecnie trwa tłumaczenie dokumentu na języki narodowe

Dostępne: angielski, estoński, francuski, grecki, polski, portugalski, słowacki, szwedzki, turecki,
W przygotowaniu: arabski, włoski

Spinal Cord Injury

Działania w zakresie [Memorandum of Understanding ISCoS – ESPRM](#):
nawiązanego w marcu 2023, odnowionego w czerwcu 2025



Etap: zbieranie danych

Mapping exercise:

Badanie zasobów i specyfiki
systemów opieki nad
osobami z uszkodzeniem
rdzenia w Europie



Christina Anastasia Rapidi

Spinal Cord Injury

Działania w zakresie [Memorandum of Understanding ISCoS – ESPRM](#):
nawiązanego w marcu 2023, odnowionego w czerwcu 2025

W przygotowaniu

- **Training and Capacity Development Support:** *Ustalenie programu szkoleń i rozwoju dla krajów w Europie, w których poziom leczenia URK wymaga wsparcia.*
- **Advocacy and Awareness:** *Wytyczne n.t. doradztwa i edukacja w zakresie przyczyn, konsekwencji URK z ujęciem korzyści z kompleksowej opieki*
- **Minimal Standards:** *Ustalenie minimalnych standardów opieki nad osobami z URK (w zakresie zasobów osobowych, informacji i zbierania danych, finansowania i organizacji)*
- **Secondary conditions in SCI in Europe**
- **European Regional SCI Network:** *Tworzenie regionalnej europejskiej sieci współpracy w leczeniu osób z URK*



Christina Anastasia Rapti

PRM in Children and Adolescents

Program:

- Rozwój medycyny fizykalnej i rehabilitacyjnej dla dzieci i młodzieży w całej Europie.
- podnoszenie poziomu kształcenia, praktyki klinicznej oraz badań naukowych w dziedzinie rehabilitacji pediatrycznej
- Rozwój inicjatyw szkoleniowych
 - europejska szkoła rehabilitacji dzieci i młodzieży
 - warsztaty i sesje podczas międzynarodowych kongresów.
- Sieć współpracy zawodowej dla zwiększania świadomości na temat znaczenia rehabilitacji dzieci i młodzieży oraz promowania podejść opartych na dowodach naukowych

Osoby mające zamiar dołączyć do inicjatywy proszone są o kontakt z delegatem PTReh do ESPRM
(Piotr Tederko: ptederko@cmkp.edu.pl).



Minna Stahl

Inclusion & Sex–Gender Rehabilitation and Care Equity

Program:

- promocja równości, inkluzywności oraz praktyki opartej na dowodach naukowych w dziedzinie medycyny fizykanej i rehabilitacji (PRM), uwzględniając różnice wynikające z płci biologicznej i kulturowej w zakresie zdrowia i opieki zdrowotnej.
- Szczególne obszary zainteresowania
 - rehabilitacja kobiet w okresie okołoporodowym,
 - wpływ płci na efekty rehabilitacji
 - kwestie równości płci wśród kadry medycznej PRM

Cele:

- zwiększanie świadomości powyższych zagadnień,
- opracowywanie wytycznych klinicznych,
- wspieranie badań i edukacji promowanie inkluzywnych systemów opieki zdrowotnej,



Sara Laxe

Bone and Joint Musculoskeletal Disorders

Program:

- poprawa jakości diagnostyki, leczenia i rehabilitacji osób z chorobami układu mięśniowo-szkieletowego
 - choroba zwyrodnieniowa stawów
 - choroby kręgosłupa
 - zespoły bólowe oraz choroby przebiegające z bólem uogólnionym (fibromialgia, CRPS).
- promocja kluczową rolę lekarzy PRM
 - badania naukowe,
 - Edukacja
 - współpraca międzynarodowa.

Dzięki prowadzeniu badań wieloośrodkowych grupa dąży do ujednolicenia praktyki klinicznej, ograniczenia różnic w jakości opieki oraz podniesienia poziomu i spójności usług rehabilitacyjnych dla pacjentów ze schorzeniami układu mięśniowo-szkieletowego.



Fitnat Dincer

Program:

- poprawa jakości, organizacji i dostępności rehabilitacji po udarze mózgu w całej Europie.
- badania ankietowe mające na celu ocenę obecnych usług rehabilitacyjnych i ciągłości opieki, pomagające zidentyfikować luki i możliwości poprawy.
- Promocja wiedzy:
 - webinaria i warsztaty,

Współpracując z organizacjami partnerskimi w Europie i na świecie, grupa promuje rehabilitację opartą na dowodach naukowych, harmonizowane praktyki opieki i dąży do poprawy wyników leczenia osób po udarze.



Xiaolei Hu

Interventional procedures in PRM

Cel:

- *propagowanie wśród lekarzy rehabilitacji medycznej umiejętności zabiegowych (iniekcje do stawów, okołostawowe, blokady nerwów, neurolezja (termolezja, kriolezja), podania toksyny botulinowej domięśniowo pod kontrolą USG, uzupełnianie pompy baklofenowej.*

Dotychczasowe osiągnięcia:

- *Szkolenie praktyczne dla lekarzy rehabilitacji z iniekcji pod kontrolą USG na preparatach nieutrwalonych (prof. Marek Józwiak, dr Dadam Zalewski) (poprzedzone modułem teoretycznym realizowanym zdalnie)*
- *druga edycja kursu w przygotowaniu*



Adam Zalewski



Klemen Grabljevec



Marcin Piwnik

„Zaawansowane Interwencje w Rehabilitacji Medycznej: USG, iniekcje, neuroliza”.

- *Polscy lekarze rehabilitacji, zarówno w trakcie specjalizacji, jak i już specjaliści, mają do szkolenia bezpłatny dostęp, wystarczy tylko wypełnić formularz zgłoszeniowy.*
- *zapisy na kolejne edycje są otwarte*
(dzięki Stowarzyszeniu Lekarzy Rehabilitacji)



Adam Zalewski



Klemen Grabljevec



Marcin Piwnik



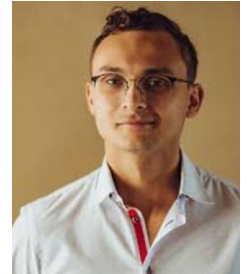
ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

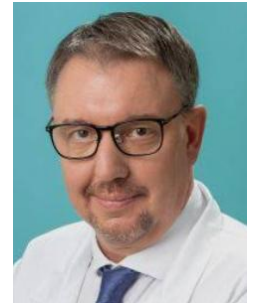
Interventional procedures in PRM

Program:

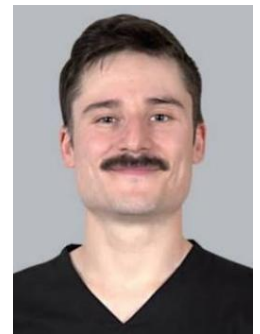
- Umiejędzynarodowienie kursu
- włączenie kursu do działań szkoleniowych ESPRM
- zaawansowany kurs ultrasonografii narządu ruchu
- certyfikacja nabytych umiejętności.



Adam Zalewski



Klemen Grabljevec



Marcin Piwnik



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

Webinaria szkoleniowe ESPRM

Najnowsze wykłady dostępne online:

The connection of PRM and rheumatology through our shared patients: what is new in diagnosing and treating patients with polymyalgia rheumatica

MAY 5, 2026

Date: May 27, 2026, 6 PM CET Webinar
topic: The connection of PRM and rheumatology through our shared patients: what is new in diagnosing and treating patients with polymyalgia rheumatica Chair: Prof. Frane Grubisic Speaker: Prof. Jure Aljinovic



ESPRM Webinar

Conventus Credo



Ozonotherapy for musculoskeletal disorders

MAR 3, 2026

Date: March 10, 2026 - 6 PM CET
Webinar topic: Ozonotherapy for musculoskeletal disorders Chair: Klemen Grabljevec (Slovenia)
Speaker: Alessandro de Sire (Italy)

**SIMFER**
SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA
FISICA E RIABILITATIVA

**UMG**
UNIVERSITÀ "MAGNA GRAECIA"
di Catanzaro

**ESPRM**
European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

TOPIC:
Ozonotherapy for
musculoskeletal
disorders

SPEAKER:
Alessandro de Sire
(Italy)



CHAIR:
Klemen Grabljevec
(Slovenia)



Prof. Alessandro de Sire
Associate Professor of Physical and Rehabilitation Medicine
Member of the Academic Senate
President of the Master's Degree in Rehabilitation Sciences for Healthcare Professions
Director of the Master's Degree in "Musculoskeletal Pain and Speech Therapy"
Italian Delegate for the European Society for Physical and Rehabilitation Medicine (ESPRM)
Member of the EFPRM Working Group on Bone, Joint and Musculoskeletal Disorders
Italian Delegate for the European Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ESPRM) Section
National Council of the Italian Society of Physical and Rehabilitation Medicine (SIRM)
National Council of the Italian Society of Medical Specialists (SIME) Physical and Rehabilitation Medicine (PRM) Section
National Council of the Italian Society of Medicine, Orthopedics, and Rare Skeletal Diseases (OrtoMed)
National Council of the Italian Society for the Interdisciplinary Management of Musculoskeletal Pain and Rheumatology (SIGM)
Department of Medical and Surgical Sciences, Magna Graecia University of Catanzaro
Physical Medicine and Rehabilitation Unit, "Rita Levi Montalcini" Hospital of Catanzaro
Email: alessandro.de.sire@unical.it

Sesja plenarna 28.09.2026

ESPRM General Assembly Plenary Scientific Session

“Transferring knowledge between research and practice”

Plenary Session Chairs: X. Hu, N. Christodoulou , K. Grabljevec

- **Prof. Sivaraman Nair** (*Royal Hallamshire Hospital, University of Sheffield*):
Management of Adult Cerebral Palsy
- **Prof. Stefano Negrini** (*Department of Biomedical, Surgical and Dental Sciences of the “La Statale” University Milan, IRCCS Galeazzi Sant’Ambrogio Research Hospital*):
Rehabilitation for children with idiopathic scoliosis according to the current evidence.





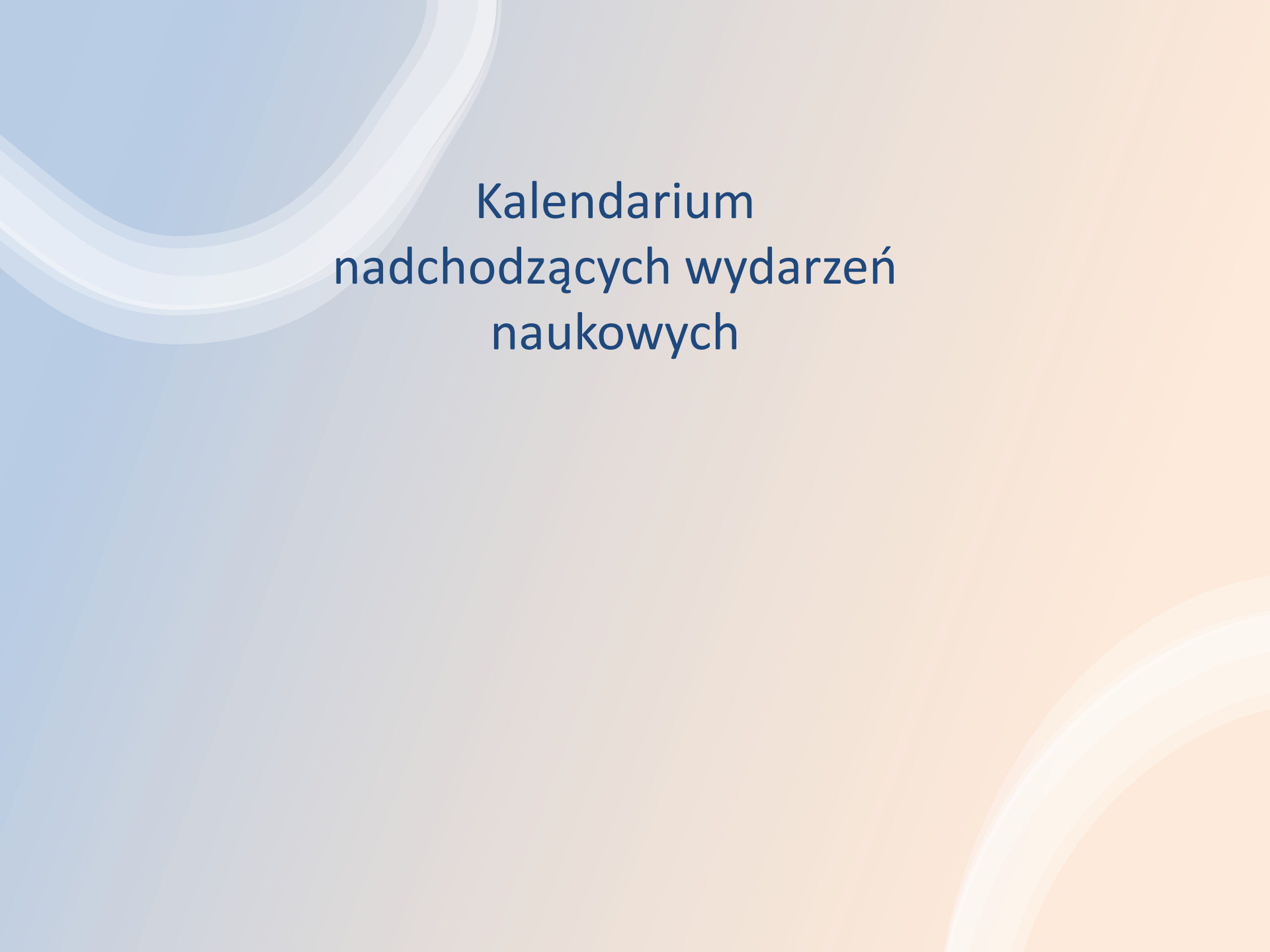
ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine

Don't miss any important
announcement or information!

Follow us on social media.





Kalendarium nadchodzących wydarzeń naukowych

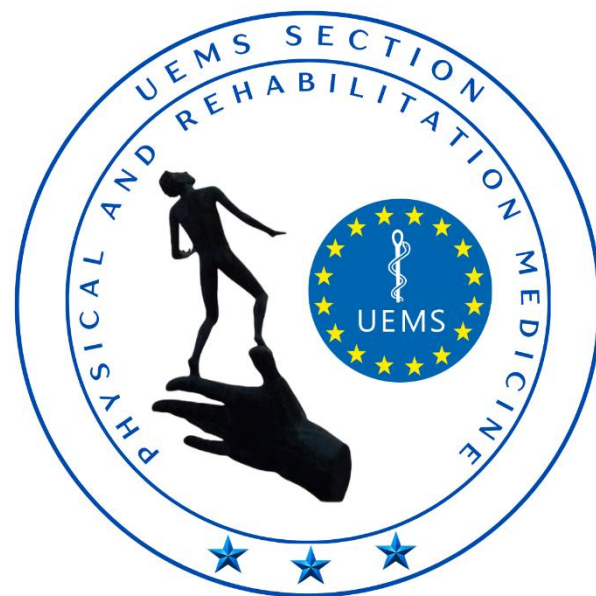
EFRR 2027 – SAVE THE DATE 19th -21st August 2027
in Limerick, Ireland

Theme: 'Making evidence work in practice: involvement, innovation and implementation...'

University of Limerick, Ireland



EUROPEAN FORUM FOR RESEARCH IN REHABILITATION



Wybory w Zarządzie



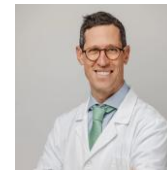
UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



- Prezydent Sekcji:
 - **Frane Grubisic (HR)**
- Prezydent – elekt European Board of PRM:
 - **Maximilian Schindler (CH)**
- Przewodnicząca Komitetu Praktyki Profesjonalnej:
 - **Catarina Aguiar Branco (PT)**
- Sekretarz European Board of PRM:
 - **Fahim Anwar (UK)**
- Koordynator ds. komunikacji:
 - **Piotr Tederko (PL)**



Wybory w Zarządzie



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



- Członkowie Zarządu (od lewej):
 - **Maximilian Schindler** (Prezydent – elekt European Board of PRM)
 - **Aydan Oral** (Prezydent European Board of PRM)
 - **Mauro Zampolini** (Past-prezydent Sekcji PRM UEMS)
 - **Frane Grubisic** (Prezydent Sekcji PRM UEMS)
 - **Fahim Anwar** (Sekretarz European Board of PRM)
 - **Catarina Aguiar Branco** (Przewodnicząca Komitetu Praktyki Profesjonalnej:

• :

Wybory w Zarządzie



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Przekazanie władzy

- **Mauro Zampolini**
(Past-prezydent
Sekcji PRM
UEMS)
- **Frane Grubisic**
(Prezydent Sekcji
PRM UEMS)

Wybory w Zarządzie



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Nicolas Christodoulou (CY)

- **Prezydent Sekcji** w latach 2010-2018
- **Past-Prezydent Sekcji** w latach 2018-2026
- 2026: mianowany na stanowisko **Section Expert**

• :

Sytuacja w Ghazie



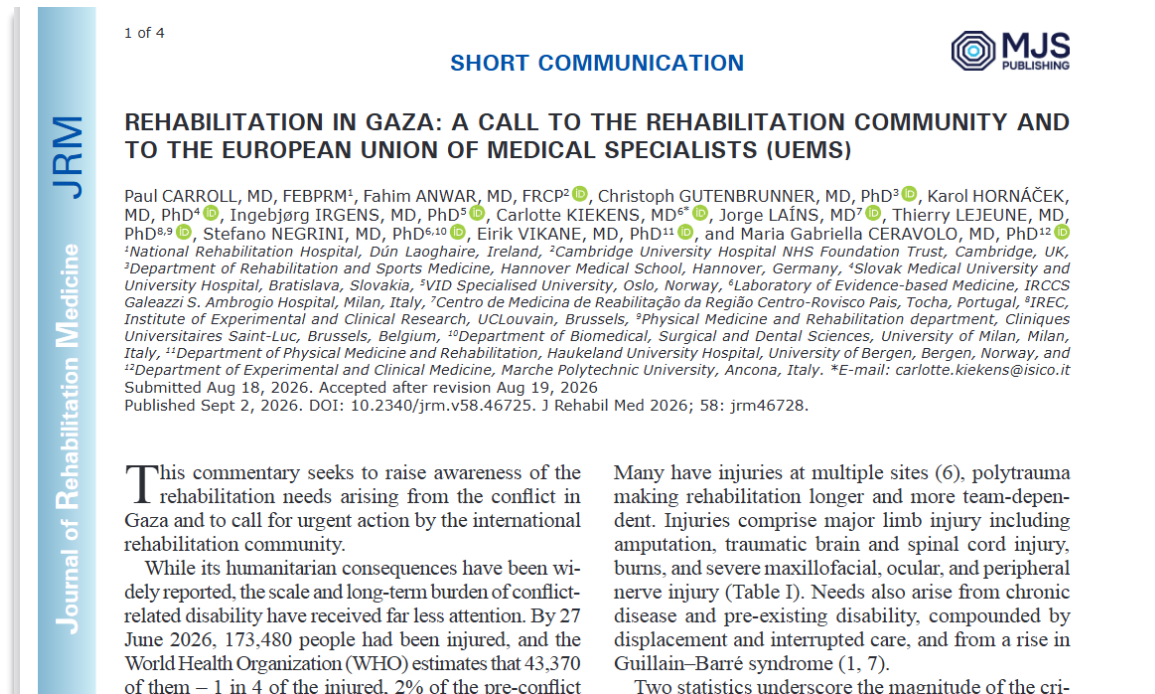
UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Z inicjatywy części delegatów do Sekcji i Rady powstało memorandum dotyczące krytycznej sytuacji humanitarnej i niespełnionych potrzeb w zakresie rehabilitacji populacji mieszkańców Ghazy.



Carroll P, Anwar F, Gutenbrunner C, Hornáček K, Irgens I, Kiekens C, Lains J, Lejeune T, Negrini S, Vikane E, Ceravolo MG. Rehabilitation in Gaza: a call to the rehabilitation community and to the European Union of Medical Specialists (UEMS). J Rehabil Med. 2026 Sep 2;58:jrm46725.

Sytuacja w Ghazie



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



W artykule zawrócono uwagę na ogromną i długotrwałą potrzebę rehabilitacji osób poszkodowanych w konflikcie w Gazie. Według danych WHO około 43–56 tys. osób doznało obrażeń potencjalnie prowadzących do trwałej niepełnosprawności i wymagających specjalistycznej rehabilitacji. Są to m.in. amputacje (ponad 5000 przypadków¹), z czego 20% u dzieci, urazy rdzenia kręgowego (szacunkowo 2.065–2.684) i mózgu, ciężkie oparzenia oraz rozległe urazy narządu ruchu. Jednocześnie zdolność systemu rehabilitacji w Gazie została niemal całkowicie zniszczona. Żaden ośrodek rehabilitacyjny nie funkcjonuje w pełni, zginęło co najmniej 50 lekarzy rehabilitacji, brakuje łóżek, personelu, sprzętu, protez i wyrobów pomocniczych. Autorzy podkreślają, że problemem pozostaje nie tylko sam konflikt, lecz także ograniczony dostęp do sprzętu i produktów medycznych oraz możliwość ich dostarczania do Gazy. Autorzy podkreślają potrzebę długotrwałej kompleksowej rehabilitacji, a nie jedynie doraźnej pomocy i krótkotrwałej opieki po zakończeniu ostrej fazy leczenia.

[Carroll P, Anwar F, Gutenbrunner C, Hornáček K, Irgens I, Kiekens C, Lains J, Lejeune T, Negrini S, Vikane E, Ceravolo MG. Rehabilitation in Gaza: a call to the rehabilitation community and to the European Union of Medical Specialists \(UEMS\). J Rehabil Med. 2026 Sep 2;58:jrm46725.](#)

Sytuacja w Ghazie



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Zaproponowano działania europejskiego środowiska medycyny fizykalnej i rehabilitacji zmierzające do:

- odblokowania oczekujących dostaw sprzętu i środków pomocniczych;
- zapewnienia stałego dostępu do kompleksowej rehabilitacji wszystkim potrzebującym;
- usprawnienia ewakuacji medycznej;
- odbudowy kształcenia personelu;
- rozwoju telemedycyny, wolontariatu i współpracy międzynarodowej;
- formalnego zaangażowania UEMS,

Autorzy postulują, aby **UEMS formalnie uznała kryzys rehabilitacyjny w Gazie za problem dotyczący europejskiego środowiska PRM** i podjęła dialog z izraelskim członkiem stowarzyszonym UEMS w celu uzyskania publicznego zobowiązania do wspierania dostępu do rehabilitacji, dostaw sprzętu oraz transferu pacjentów wymagających leczenia specjalistycznego.

[Carroll P, Anwar F, Gutenbrunner C, Hornáček K, Irgens I, Kiekens C, Lains J, Lejeune T, Negrini S, Vikane E, Ceravolo MG. Rehabilitation in Gaza: a call to the rehabilitation community and to the European Union of Medical Specialists \(UEMS\). J Rehabil Med. 2026 Sep 2;58:jrm46725.](#)

Sytuacja w Ghazie



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Rehabilitacja jest podstawowym prawem człowieka, a nie dodatkiem do pomocy ratunkowej. Bez niej osoby, które przeżyły urazy, mogą pozostać trwale zależne od innych i wykluczone z edukacji, pracy oraz życia społecznego.

[Carroll P, Anwar F, Gutenbrunner C, Hornáček K, Irgens I, Kiekens C, Lains J, Lejeune T, Negrini S, Vikane E, Ceravolo MG. Rehabilitation in Gaza: a call to the rehabilitation community and to the European Union of Medical Specialists \(UEMS\). J Rehabil Med. 2026 Sep 2;58:jrm46725.](#)

Sytuacja w Ghazie



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Delegat Izraela, dr Iuly Treger zwrócił uwagę na obecność poszkodowanych w wojnie cywili także po stronie Izraela, oraz, że izraelski system opieki zdrowotnej i rehabilitacji (dotychczas uznawany za wzorcowy) nie radzi sobie z obciążeniem wynikającym ze szkód wojennych, oraz podkreślił wysiłki podejmowane przez Izraelskie Towarzystwo Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji (*Israeli Association of Physical Medicine & Rehabilitation*) w kierunku znalezienia rozwiązania także dla poszkodowanych w Ghazie, nieobecność efektywnych struktur administracyjnych na terenie oraz na brak gotowości krajów europejskich do przyjmowania pacjentów z Ghazy. Zagadnienie wzbudziło emocjonalną dyskusję wśród delegatów i zaowocowało przyjęciem uchwały o treści:

Rehabilitation Needs in Gaza and the Responsibility of the PRM Community

Premise

International organisations, including the World Health Organization, have documented exceptional and long-term rehabilitation needs among the population of Gaza. Tens of thousands of people have sustained potentially life-changing injuries, while rehabilitation capacity has been severely depleted and access to essential equipment, assistive products, specialised services and medical evacuation remains profoundly constrained.

The UEMS Physical and Rehabilitation Medicine (PRM) Section recognises rehabilitation as an essential component of healthcare and affirms that access to rehabilitation should be determined by clinical need, human dignity, equity and non-discrimination.

As PRM physicians, our responsibility is to address disabling health conditions and barriers to appropriate care, irrespective of nationality, ethnicity, religion or political circumstance. This motion therefore does not seek to take a political position on the conflict, but to define the professional and ethical response of the UEMS PRM Section to documented rehabilitation needs.

MOTION

The General Assembly of the UEMS PRM Section formally recognises the scale and urgency of the rehabilitation needs of people in Gaza and calls for safe, timely, sustained and unhindered access to essential rehabilitation care, equipment, assistive products and specialised services, including effective referral and medical evacuation when appropriate.

The Section commits to facilitating concrete contributions from the European PRM community to support rehabilitation capacity and continuity of care, including through professional, educational, clinical, scientific and institutional cooperation.

To translate this commitment into action, the Section will coordinate relevant initiatives within the European PRM community and with appropriate professional and humanitarian partners, and will advocate within UEMS structures for the removal of barriers preventing access to essential rehabilitation care.

In adopting this motion, the UEMS PRM Section affirms that rehabilitation is healthcare and that, when severe and documented barriers prevent people from receiving essential rehabilitation care, our professional community has a responsibility to use its knowledge, institutions and collective voice to contribute to overcoming those barriers.

Uchwała została przyjęta 13 głosami za przy 11 wstrzymujących się

AI w PRM



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



The Imperative: Why PRM must act on AI now

Technological Push: Routine Care Adoption

AI is moving from lab to clinic via recovery prediction, sensor-based gait analysis, robotics, VR, tele-rehabilitation, and LLMs for clinical notes and patient education.

Regulatory Push: The EU AI Act

Most medical AI is now classed as high-risk (Regulation (EU) 2024/1689). Physicians legally become 'deployers' with strict human-oversight obligations.

Clinical Risk: Vulnerable Patients

Older adults, people with disabilities, and those with cognitive impairments are dangerously under-represented in AI training data, creating inherent bias risks.



**Prezident Sekcji
Prof. Mauro Zampolini**

AI w PRM



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



The Synergy Matrix: Each partner brings a distinct strategic contribution

EARM | Ethics & Academia

Provides the ethical framework/domains and analyzes the impact of AI on university capacity.

ESPRM | Research & Papers

Leverages the scientific network of national societies/congresses, guiding joint scientific publications and analyzing AI's effects on PRM research.

UEMS-PRM Section | Practice & Quality

Evaluates the impact on professional clinical practice and safeguards quality of care from the patient's perspective.

UEMS-PRM Board | Education & Skills

Integrates AI into the European Training Requirements (ETR) to prevent clinical deskilling and never-skilling.

Ethics · Evidence · Quality of care · Competence: One shared framework.



**Prezydent Sekcji
Prof. Mauro Zampolini**

AI w PRM



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Inteligentny asystent

- Wspomaganie decyzji
- Reguły bezpieczeństwa (EU AI Act)
- Odpowiedzialne użycie



Użycie bierne

- AI wyręcza w myśleniu
- Powolna erozja osądu
- Wychodzenie z wprawy

- **Powszechne użycie AI wobec braku instrumentów pozwalających na bezpieczne i skuteczne stosowanie AI w praktyce klinicznej typowej dla PRM**
- **EARM formułuje wątpliwości natury etycznej co do bezpieczeństwa i skuteczności AI w zastosowaniach klinicznych w rehabilitacji, zarządzania danymi, odpowiedzialności, autonomii i świadomej zgody**
- **Nieprawidłowe wprowadzenie danych do systemów może przyczynić się do nieprawidłowego trenowania systemu.**



Prezydent Sekcji
Prof. Mauro Zampolini

Aktualizacja Białej Księgi



Kalendarz prac nad 4 wydaniem (living e-book):

Dokonano selekcji autorów (114)

Październik 2026 – marzec 2027:

- Pisanie rozdziałów
- Recenzja wewnętrzna i zewnętrzna
- Zatwierdzenie wstępnej wersji

Komitet doradczy

EARM: Henk Stam (NL), Jorge Lains (PT)

ESPRM: Klemen Grabljevec (SI), Nicolas Christodoulou (CY)

Sekcja PRM UEMS: Mauro Zampolini (IT), Nicolas Christodoulou (CY)

ECPRM: Aydsn Oral (TR), Nikolaos Barotsis (GR)

Komitet redakcyjny:

EARM: Joao Pinhero (PT)

ESPRM: Xiaolei Hu (SE)

Sekcja PRM UEMS: Maria Gabriella Ceravolo (IT)

ECPRM: Aydsn Oral (TR)

Koordynator:

Nikolaos Barotsis (GR)



Europejskie Szkoły Rehabilitacji



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



21 kurs EMRSS, Syracuse, 19-22 listopada 2026

Rehabilitation in the oncology



ESPRM

European Society of
Physical & Rehabilitation Medicine



E. M. R. S. S.

Euro Mediterranean
Rehabilitation Summer School

Siracusa, Italy

ESPRM przyjmuje zapisy na kurs do 8 października 2026

Towarzystwo sponsoruje udział 10 uczestników z krajów członkowskich

Warunki udziału dla kandydatów z Polski:

- Specjalizant rehabilitacji medycznej po ukończeniu trzeciego roku kształcenia lub specjalista do 5 lat od zakończenia specjalizacji
- Aktywne członkostwo w Polskim Towarzystwie Rehabilitacji



Prof. Calogero Foti

Zgłoś się (przed 8 października 2026)



European Robotic Rehabilitation School

Listopad 2027.

Formuła: kurs on-site

New Technologies in Rehabilitation

- Evidence of effectiveness in the Individual Rehabilitation Plan.
- Management and implementation in different fields and settings.
- Doses of treatment in rehabilitation: intensity, duration, and repetitions.

EBPRM pokryje koszty udziału 10 uczestników



Alessandro Giustini (IT)

EURO-Spondyloarthritis

European School on functional
assessment and rehabilitation
interventions in patients
with spondyloarthritis



Zagreb
February 3–6
2027.

- A limited group of 25 participants
- Designed for young PRM specialists and senior trainees

Inicjatywy edukacyjne

Webinary European College of PRM:



October 6, 2026 at 16.00-17.00 CEST

Chairpersons: **Fary Khan** (Department of Rehabilitation Medicine, Royal Melbourne Hospital, Parkville, Victoria, Australia), **Wim Janssen** (UEMS PRM Section and Board Executive Committee member, The Netherlands)

Lecturer: **Marcallee Alexander** (University of Alabama School of Medicine, Department of PM&R, USA)

Lecture title: Telerehabilitation



Aydan Oral

Inicjatywy edukacyjne

Webinary European College of PRM:



ECPRM Webinar - March 2026

March 3, 2026 (16.00-17.00 CET)



Chairpersons:
Richard Crevenna,
Nikolaos Barotsis



Lecturer: Carolyn L. Kinney

*(Department of Physical Medicine and Rehabilitation, Mayo Clinic,
Phoenix, Arizona, USA)*

**Lecture title: Exercise strategies in cancer, solid
organ or bone marrow transplantation
rehabilitation**

To attend the webinar please use the URL: <https://webinar.ecprm.eu>

Attendance: free

The webinar has been accredited with 1.0 European CME credits (ECMEC®) by
UEMS-EACCME.



Aydan Oral

Inicjatywy edukacyjne

Webinary European College of PRM:



- Dobór tematów webinarów pod kątem obszarów wiedzy wymaganej w europejskim programie kształcenia mniej dostępnych w podręcznikach i popularnych opracowania.
- Wykłady światowych ekspertów z poszczególnych dziedzin



Aydan Oral

Inicjatywy edukacyjne

Webinary European College of PRM:



November 3, 2026 at 16.00-17.00 CET

Chairpersons: **Farooq Rathore** (Department of Rehabilitation Medicine, Quetta Institute of Medical Sciences, Quetta, Pakistan), **Colleen O'Connell** (Dalhousie University, Saint John, New Brunswick, Canada)

Lecturers: **Fary Khan** (Department of Rehabilitation Medicine, Royal Melbourne Hospital, Parkville, Victoria, Australia), **Bhasker Amatya** (Department of Rehabilitation Medicine, Royal Melbourne Hospital, Parkville, Victoria, Australia)

Lecture title: "The role of Physical and Rehabilitation Medicine in Disaster Response and Management"



Aydan Oral

Inicjatywy edukacyjne

Webinary European College of PRM:



December 1, 2026 at 17.00-18.00 CET

Chairpersons: **Maria Gabriella Ceravolo** (Department of Experimental and Clinical Medicine, Politecnica delle Marche University, 60126 Ancona, Italy), **Catarina Augiar Branco** (Department of Physical and Rehabilitation Medicine, Centro Hospitalar de Entre o Douro e Vouga, Santa Maria da Feira, Portugal; Faculty of Dental Medicine, University of Porto, Portugal)

Lecturer: **Gerard Francisco** (Department of Physical Medicine and Rehabilitation, UTHealth Houston McGovern Medical School, Houston, TX, USA).

Lecture title: “The use of vagus nerve stimulation in rehabilitation”



Aydan Oral

Inicjatywy edukacyjne

Webinary European College of PRM:



January 5, 2027 at 16.00-17.00 CET

Chairpersons: **Alessandro Giustini** (San Raffaele Clinic, Sulmona, Italy), **Catherine Naughton** (Director of the European Disability Forum, Brussels, Belgium)

Lecturer: **Giampiero Griffo** (European Disability Forum Board member; Disabled People's International World Council member)

Lecture title: “Community based inclusive development and the UNCRPD: A strategy for countries in search of development”.

EDF: European Disability Forum:

europejska organizacja reprezentująca interesy osób z niepełnosprawnościami na poziomie Unii Europejskiej. Jej główną rolą jest wpływanie na politykę UE tak, aby były zgodne z prawami osób z niepełnosprawnościami



Aydan Oral

Inicjatywy edukacyjne

Webinary European College of PRM:



February 2, 2027 at 16.00-17.00 CET

Chairpersons: **Chairpersons: Piotr Tederko** (Department of Rehabilitation, Postgraduate Medical Education Centre, Grucza Orthopedic and Trauma Teaching Hospital in Otwock, Otwock, Poland), **Iuly Treger** (Soroka Medical University Center, Department of Rehabilitation, Be'er-Sheva, Israel), **Martina Kovari** (Department of Rehabilitation and Sports Medicine, Second Faculty of Medicine, Charles University and University Hospital, Motol, Czech Republic)

Lecturer: Kristian Borg (Department of Clinical Sciences, Danderyd Hospital, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden; Department of Rehabilitation Medicine, Danderyd University Hospital, Stockholm, Sweden).

Lecture title: "Post-Polio Syndrome: Rehabilitation Challenges and Strategies"



Aydan Oral

Inicjatywy edukacyjne

Webinary European College of PRM:



March 2, 2027 at 16.00-17.00 CET

Chairpersons: **Kristian Borg** (Department of Clinical Sciences, Danderyd Hospital, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden), **Roberto Casale** (OPUSMEDICA Persons, Care & Research-NPO, 29121 Piacenza, Italy)

Lecturer: **Eva Kosek** (Department of Clinical Neuroscience, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden; Department of Surgical Sciences, Uppsala University, Uppsala, Sweden).

Lecture title: “What is Nociplastic Pain: Implications for rehabilitation”

- A leading figure in defining **nociplastic pain**, a pain mechanism characterized by altered nociception without clear tissue damage or nerve injury
- **Chair of the IASP Task Force on Pain Terminology**, which formally introduced nociplastic pain into international pain classification
- Advanced understanding of **central pain modulation**, neuroplasticity, and the interaction between the nervous and immune systems



Aydan Oral

Europejski Egzamin z medycyny fizykalnej i rehabilitacji (2027)



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Data egzaminu: **28 maja 2027 r.**

Komitet sterujący:

Zespół ds. programu: (Curriculum & Blueprint): Maria Gabriella Ceravolo, Wim Janssen, Thierry Lejeune.

Zespół ds. rekrutacji i przygotowania egzaminatorów: Aydan Oral, Nikolaos Barotsis, Stephen Zammit, Piotr Tederko.

Komitet banku pytań: Aydan Oral, Nikolaos Barotsis, Maria Gabriella Ceravolo, , Wim Janssen, Thierry Lejeune, Piotr Tederko, Silvia Morini.

Komitet ekspertów (Subject Matter Experts): Angela McNamara, Guy Vanderstraeten, Xanthi Michail, Jean-Michel Viton, Crt Marincek, Alvydas Joucevicius.

Zespół d.s. analizy wyników statystyki i badania satysfakcji: Aydan Oral, Nikolaos Barotsis, Maria Gabriella Ceravolo, Franco Franchignioni, Piotr Tederko, Silvia Morini.

Rejestracja 1 - 31 marca 2027



Prezzydent EBPRM
Prof. Aydan Oral

Akredytacja programów opieki zdrowotnej



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Komitet ds Klinicznych

- **Misja:** *promocja jakości opieki zdrowotnej nad osobami z niepełnosprawnością w krajach europejskich.* [Czytaj dalej](#)
- **Kluczowa inicjatywa:** *akredytacja programów opieki zdrowotnej w rehabilitacji medycznej.* [Czytaj dalej](#)



Iuly Treger

Akredytacja programów opieki zdrowotnej



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Dlaczego warto poddać program opieki zdrowotnej akredytacji?

1. uzyskanie lepszego zrozumienia znaczenia rehabilitacji medycznej u przedstawicieli innych specjalności i osób zarządzających organizacją opieki zdrowotnej
2. posiadanie akredytacji Sekcji PRM UEMS świadczy o osiągnięciu jakości usług na europejskim poziomie i jst istotną promocją ośrodka udzielającego świadczeń
3. proces akredytacji prowadzi do poprawy jakości świadczonej opieki
4. obecnie proces akredytacji jest uproszczony i nie wymaga wnoszenia opłat

[Tu znajdziesz instrukcję zgłoszeń](#)



Iuly Treger

Akredytacja programów opieki zdrowotnej



UEMS PRM Section and Board

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS
Section of Physical and Rehabilitation Medicine
European Board of Physical and Rehabilitation Medicine

UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
Section de Médecine Physique et de Réadaptation
Collège Européen de Médecine Physique et de Réadaptation



Nowe programy: akredytacja

- A comprehensive aesthetic rehabilitation and regenerative medicine in PRM outpatient clinic. (Athanasios Tsivgoulis, GR).
- The Pediatric Rehabilitation Program (Katja Groleger Sršen, SI).
- The Rehabilitation Program for Adults with Acquired Peripheral Nerve Disorders. (Primož Novak, SI).
- Integrated Cancer Rehabilitation Program for Prostate Cancer. (Dovile Naruseviciute, LT).
- The Department of Rheumatology and Rehabilitation. (Tom Philipp, CZ)
- The program of rehabilitation for persons with spinal cord injury. (Ana Saksida, SI).
- Multidisciplinary rehabilitation after lower limb amputation. (Afif Saaida, IL).
- Spinal Cord Injury Rehabilitation program. (Jiri Kriz, CZ).

[Lista akredytowanych programów dostępna jest tutaj](#)



Iuly Treger

Następne Zgromadzenie Ogólne



Santiago de Compostella 4-6 marca 2027