

Врач физической и реабилитационной медицины – кто он?

Емельянов Г.А., Святская Е.Ф., Жукова Т.В., Сикорская И.С.

УО «Белорусский государственной медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь

Согласно Всемирной Организации Здравоохранения (далее – ВОЗ), Международная Классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности (инвалидности) и здоровья (далее – МКФ), которая была одобрена Всемирной Ассамблеей здравоохранения в мае 2001 года, лежит в основе описания функционирования, как на индивидуальном, так и на популяционном уровнях в терминологии, принятой во всем мире. МКФ позволяет определять, как основную патологию, так и уровень функционального поражения и потенциал для восстановления (оптимизации) индивидуальной функции или предотвращение дальнейшего ограничения деятельности, а также, выводит на новый уровень понимание, что способность участвовать в жизни общества зависит не только от функционирования личности, но и

от окружающей среды и дополнительных факторов, влияющих на жизнь человека с учетом его индивидуальных особенностей.

Такой подход полностью отражает определение ВОЗ реабилитации как: «Совокупность мероприятий, направленных на снижение влияния инвалидизирующих состояний, и призванная обеспечить людям с нарушенными функциями приспособление к новым условиям жизни в обществе, в котором они живут».

Инструментом реализации ключевых моментов данного определения является физическая и реабилитационная медицина, которая направлена на снижение нарушений, вызванных болезнью, где это возможно – предотвращение осложнений, на улучшение функционирования и деятельности и создание благоприятных условий, принимая во внимание индивидуальные персоналии, культурные факторы и факторы окружающей среды (условия жизни и работы).

Существует целый ряд определений понятия медицинской специальности «Физическая и реабилитационная медицина», в частности в Европе понятие ФРМ трактуется как «независимая медицинская специальность, занимающаяся восстановлением физического и когнитивного функционирования, деятельности (в том числе поведения) общественная жизнь (в том числе качество жизни) и изменения личностных и средовых факторов».

В Российской Федерации – физическая и реабилитационная медицина является частью практической медицины – междисциплинарная область знаний о методах и средствах, используемых для лечения, медицинской реабилитации, профилактики и оздоровления пациентов, посредством разработки эффективных технологий восстановления (компенсации) нарушенных функций, улучшения качества жизни и социального статуса. Мультидисциплинарная научно-клиническая специальность, объединяющая физическую медицину, включающую методы и средства, используемые для лечения пациентов и реабилитационную медицину, применяющую методы и средства коррекции последствий инвалидизирующих заболеваний и повреждений.

Где физическая медицина объединяет физические методы и средства, используемые для лечения пациентов и осуществляется через мультидисциплинарные бригады, а реабилитационная медицина – технологии коррекции и восстановления стойких ограничений жизнедеятельности (последствий инвалидизирующих заболеваний и повреждений).

МКФ и мультидисциплинарный подход является ядром физической и реабилитационной медицины и во многом зависит от слаженного взаимодействия между сотрудниками и индивидуальных навыков вовлеченных специалистов. Для работы команда должна иметь четкие реабилитационные задачи для пациента, в которых пациент и его/ее близкие должны быть активными участниками. Значимость командной работы в этих условиях заключается в том, что результат работы команды лучше, чем суммарный

результат работы каждого индивидуального специалиста. Преимущество командной работы в возможности обмена опытом и распределения нагрузки. Границы функциональных ролей участников команды весьма размыты, и успешные команды выигрывают за счет вклада каждого, вне зависимости от профессиональной принадлежности. Большинство реабилитационных команд для инвалидов с физической дисфункцией будут включать в себя основное ядро профессионалов, а также других специалистов при необходимости.

Понимание значимости реабилитации, как приоритетного направления развития здравоохранения на период до 2030 г. (согласно решения ВОЗ) предопределило введение новой специальности в Республике Беларусь – врач физической и реабилитационной медицины.

Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.03.2025 №32 «Об изменении постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 мая 2021 г. №61» введена новая специальность – врач физической и реабилитационной медицины.

Врач физической и реабилитационной медицины (далее – врач ФРМ) – это специалист, обладающий знаниями, умениями, навыками и компетенциями в области не только медицинской реабилитации (как врач-реабилитолог), но и физиотерапии и лечебной физкультуры. Он сможет организовать, проводить и управлять процессом медицинской реабилитации пациентов при остром развитии заболевания или травмы, хроническом течении заболевания, при наличии нарушений функций органов и систем организма пациента и ограничений жизнедеятельности.

Данный специалист будет формировать индивидуальные программы медицинской реабилитации, медицинской абилитации на основании:

- диагностики повреждения в результате травмы или развившегося заболевания;
- экспертно-реабилитационной диагностики последовавших нарушений функций и ограничений базовых категорий жизнеспособности пациента.

До настоящего времени функции врача ФРМ осуществляли врачи нескольких специальностей в рамках их профессиональной компетенции:

- врач-специалист по профилю оказываемой медицинской помощи;
- врач-физиотерапевт;
- врач по лечебной физкультуре.

Другие специалисты в зависимости от профиля медицинской помощи и объема нарушений функций органов и систем организма пациента.

Таким образом врач ФРМ – это многопрофильный специалист, обладающий знаниями, умениями и практическими навыками в области медицинской реабилитации, физиотерапии, спортивной медицины и лечебной физкультуры, кинезитерапии, мануальных техник и др. Он использует

современное оборудование: тренажеры с биологической обратной связью, роботизированные комплексы, системы виртуальной реальности. Данный специалист обладает необходимыми компетенциями в вопросе организации реабилитационных процессов и обеспечения необходимой помощью пациентов, особенно инвалидов. Знать показания и противопоказания к различным методам физической терапии, особенности их применения при разных заболеваниях.

Профессия требует глубоких знаний в области анатомии, физиологии, биомеханики движений. Специалист должен владеть методами функциональной диагностики, уметь оценивать реабилитационный потенциал пациента, прогнозировать результаты восстановительного лечения.

Важное значение имеют навыки работы в мультидисциплинарной команде. Специалист координирует действия врачей специалистов, эрготерапевтов, логопедов, психологов, социальных работников, обеспечивая комплексный подход к реабилитации.

Работа требует развитых коммуникативных навыков для мотивации пациентов, обучения их методам самореабилитации, взаимодействия с родственниками.

Литература

1. Иванова, Г.Е. Белая книга по физической и реабилитационной медицине в Европе / Г.Е. Иванова, Е.В. Мельникова, А.А. Шмонин. – М., 2015. – 58 с.
2. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / Под общ. ред. Г.Н. Пономаренко. – 2-е издание, переработанное и дополненное. – М., 2023. – 899 с.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ»

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА И РЕАБИЛИТАЦИЯ

Сборник научных статей

Основан в 1999 году

Выпуск 27

Под общей редакцией заслуженного деятеля науки Республики Беларусь,
доктора медицинских наук, профессора В. Б. Смычка

Минск
«Колорград»
2025