



**FEDERAZIONE EUROPEA DEL DOLORE**

**CURRICULUM BASICO DEL DOLORE DELLA  
FEDERAZIONE EUROPEA DEL DOLORE PER  
I PROGRAMMI DI FISIOTERAPIA DI LAUREA  
/ ORIENTAMENTO ALLA LAUREA**

**AGOSTO 2023**

Endorsed by



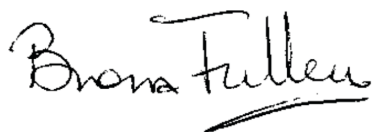
## **Dedica**

Questo curriculum è dedicato alle milioni di persone in tutta Europa che vivono con dolore, e agli insegnanti e fisioterapisti che insegnano agli studenti la pratica basata sull'evidenza per aiutarli a gestire i loro futuri pazienti

## Prefazione

La Federazione Europea del Dolore (EFIC®) ha sviluppato un curriculum basico sul dolore per i programmi di Fisioterapia di Laurea / orientamento alla laurea al fine di fornire conoscenze aggiornate sulla scienza del dolore, ragionamento clinico e sulla migliore gestione delle pratiche per gli insegnanti di fisioterapia. Questo curriculum articola i risultati di apprendimento da raggiungere attraverso approcci di insegnamento e apprendimento adatti alla diversità della fisioterapia del dolore in tutta Europa. È in linea con il nostro desiderio coprire i fattori rilevanti per l'insegnamento della fisioterapia nella valutazione e nel trattamento delle persone con dolore. Questo curriculum dovrebbe essere letto insieme all'elenco di letture consigliate attualmente disponibile sul sito web della Federazione Europea del Dolore EFIC®. Questo curriculum è uno strumento dinamico e sarà rivisto e aggiornato regolarmente, sensibile ai progressi della ricerca e dell'educazione in fisioterapia. Siamo eternamente grati alla Faculty of Pain Medicine of Australia and New Zealand per averci permesso di utilizzare il loro curriculum come base per il nostro curriculum di fisioterapia che è stato modificato. Ringraziamo anche i revisori (elencati alla fine) che hanno contribuito al curriculum originale di fisioterapia, attraverso la loro esperienza professionale e il tempo dedicato alla revisione e all'adattamento dei curricula per l'uso in Europa. Siamo particolarmente grati al comitato direttivo (Catherine Blake, Catherine Doody, An De Groef, Morten Høgh, Albere Koke, Joseph Mc Veigh, Keith Smart e Henrik Bjarke-Vaegter)

Dra. Brona Fullen Presidenta della Federazione Europea del Dolore EFIC® Luglio del 2023  
Professoressa Harriet Wittink Vicepresidenta del Comite di Educazione dell' EFIC.



Dr. Brona Fullen

President of the European Pain Federation EFIC®

July 2023



Professor Harriet Wittink

Vice-Chair EFIC Education Committee

## Approvazione

Man mano che il panorama dell'assistenza sanitaria evolve, il ruolo essenziale della fisioterapia nella gestione del dolore è diventato sempre più evidente. È con grande privilegio e convinzione che offriamo questa prefazione per il curriculum sull'educazione del dolore nei programmi di laurea in fisioterapia, una collaborazione tra la Federazione Europea del Dolore e stimati contributori della Rete Europea di Fisioterapia nell'Istruzione Superiore.

Questo intero curriculum è una testimonianza dei progressi compiuti nel riconoscere il dolore come un'entità poliedrica nel campo dell'assistenza sanitaria. Il dolore, un'esperienza umana universale, richiede una comprensione dettagliata, specialmente nel contesto della fisioterapia, dove si interseca con il movimento, la funzione e il benessere generale.

Gli sforzi collaborativi tra la Federazione Europea del Dolore e la Rete Europea di Fisioterapia nell'Istruzione Superiore hanno prodotto un curriculum che non solo affronta le basi teoriche del dolore, ma traduce anche questa conoscenza in applicazioni pratiche su misura per i futuri fisioterapisti.

Colmando il divario tra conoscenza accademica e competenza clinica, questo curriculum garantisce un approccio olistico all'educazione del dolore, arricchendo il set di competenze dei futuri professionisti della fisioterapia. Inoltre, l'approvazione e il supporto forniti dalla Rete Europea sottolineano l'impegno a migliorare gli standard dell'insegnamento della fisioterapia.

I loro contributi scientifici sono stati fondamentali per modellare e perfezionare le sezioni di questo curriculum, infondendolo con analisi contemporanei e pratiche basate sull'evidenza. Lodiamo la dedizione di tutti coloro che sono stati coinvolti nella concettualizzazione e nello sviluppo di questo curriculum, riconoscendo il loro sforzo collettivo per migliorare il quadro educativo per i futuri professionisti della fisioterapia.

Questo curriculum servirà senza dubbio come pietra miliare nel promuovere fisioterapisti competenti, empatici e abili, capaci di affrontare le complessità del dolore in diversi contesti sanitari. In conclusione, estendiamo il nostro pieno sostegno a questo curriculum, anticipando la sua adozione nei programmi di laurea in fisioterapia in tutta Europa e oltre.

Che la sua implementazione inauguri una nuova era di eccellenza nell'educazione del dolore nel campo della fisioterapia, dando potere ai professionisti di fare contributi significativi alla cura e al benessere dei pazienti.

Consiglio di Amministrazione

La Rete Europea di Fisioterapia nell'Istruzione Superiore (ENPHE)

Agosto 2023



## Indice

Introduzione .....	8
Ambito di Pratica .....	9
Obiettivi del Curriculum .....	10
Sezione Uno: Scienza e Conoscenza del Dolore .....	13
1.1 Meccanismi del Dolore. ....	14
1.2 Tassonomia dell'Associazione Internazionale per lo Studio del Dolore .....	14
1.3 La Natura Complessa e Multidimensionale del Dolore .....	14
1.4 L'Impatto del Dolore .....	14
Sezione Due: Principi di Valutazione e Misurazione.....	15
2.1 Valutazione .....	16
2.2 Misure di Esito.....	16
Sezione Tre: Principi di Trattamento .....	17
3.1 Comunicazione .....	18
3.2 Educazione.....	18
3.3 Terapie Comportamentali .....	18
3.4 Esercizio .....	18
3.5 Modalità di Trattamento .....	18
Sezione Quattro: Sottogruppi di Dolore / Popolazioni di Pazienti Speciali .....	19
4.1 Condizioni di Dolore Specifiche .....	20
4.2 Strategie di Valutazione e Gestione del Dolore per Popolazioni Specifiche .....	20
4.3 Considerazioni Aggiuntive .....	20
Ringraziamenti.....	21

## Introduzione

Il dolore è un grande problema sanitario irrisolto a livello mondiale. È universale, senza limiti di età, razza, classe sociale, nazionalità o confini geografici. Ha enormi costi associati; finanziari, oltre a rappresentare un enorme peso in termini di deterioro della qualità di vita per il paziente, la sua famiglia e la società circostante. Le stime collocano il costo del dolore cronico, come stato patologico, nella categoria importante delle malattie cardiovascolari e del cancro. L'incidenza del dolore cronico tende ad aumentare con l'età; con il successo della medicina curativa e preventiva, e il conseguente aumento della durata media della vita, il problema del dolore cronico è destinato ad aumentare nel futuro prossimo.

La gestione del dolore è il motivo principale per cui le persone si rivolgono alla fisioterapia per il trattamento e i fisioterapisti sono membri essenziali del team sanitario, gestendo le persone con dolore all'interno di un quadro biopsicosociale. La scienza del dolore è un campo fondamentale in un curriculum di fisioterapia ed è inclusa nelle tre aree principali di educazione muscoloscheletrica, neurologica e cardiorespiratoria. Attualmente in Europa, non esiste un curriculum standardizzato o un quadro di formazione comune per i fisioterapisti in relazione al dolore, con l'insegnamento professionale della gestione del dolore ripetutamente documentata come inadeguata a livello mondiale. Pertanto, le disuguaglianze nelle conoscenze sulla scienza del dolore in tutta Europa possono portare a disuguaglianze nella prestazione dei servizi sanitari e dei costi e, soprattutto, a differenze significative nella qualità di vita dei pazienti.

Questo curriculum di base sul dolore dell'EFIC per i programmi di Fisioterapia di Laurea / orientamento alla laurea cerca di armonizzare l'insegnamento della scienza del dolore in tutta Europa offrendo una roadmap per tutti i programmi accademici di Fisioterapia che cercano di garantire che i loro laureati possano affrontare le sfide in evoluzione della gestione del dolore nella pratica clinica. Questo è essenziale in una società globale se vogliamo produrre fisioterapisti altamente qualificati che dimostrino un approccio olistico e compassionevole nella cura del paziente utilizzando competenze basate sull'evidenza e sulla ricerca per informare e avanzare la pratica della fisioterapia. La

Federazione Europea del Dolore EFIC® è un'organizzazione professionale multidisciplinare nel campo della ricerca e della medicina del dolore, composta dalle 38 Sezioni dell'Associazione Internazionale per lo Studio del Dolore (IASP®), che sono le Società Nazionali del Dolore ufficialmente approvate dall'IASP in ciascun paese. Fondate nel 1993, le Sezioni costituenti dell'EFIC® rappresentano quasi 20.000 ricercatori, medici, infermieri, fisioterapisti, psicologi e altri professionisti sanitari in tutta Europa, che sono coinvolti nella gestione e nella ricerca del dolore. Ulteriori informazioni sono disponibili sul nostro sito web, <http://www.efic.org>.

Per supportare l'educazione, l'EFIC dispone di numerose risorse educative, tra cui la Pain Academy, le Scuole del Dolore EFIC e le Borse di Studio sul Dolore. Ulteriori dettagli possono essere trovati qui <https://europeanpainfederation.eu/>



## Ambito di pratica

La fisioterapia mira a promuovere e massimizzare lo stato di salute e il benessere dei pazienti utilizzando una prospettiva centrata sulla persona, all'interno di un quadro biopsicosociale.

Ciò include la valutazione della persona nella sua interezza e la comprensione di tutti quegli aspetti che possono limitare il benessere del paziente. Il dolore è probabilmente l'esperienza più frequente e angosciante riportata dai pazienti, ed è importante che ogni professionista sanitario abbia una comprensione completa dei meccanismi biologici così come dell'esperienza del dolore, per consentire un trattamento adeguato.

Inoltre, i fisioterapisti devono utilizzare una vasta gamma di competenze che includono, ma non si limitano, a stili di comunicazione efficaci, istruzione e pratica riflessiva quando trattano e gestiscono i pazienti utilizzando le raccomandazioni delle migliori pratiche.

Clinicamente, ciò include la valutazione e la gestione delle persone con dolore. Il campo della fisioterapia del dolore copre tre aree cliniche principali:

1. Dolore acuto
  - Post-operatorio
  - Post-traumatico
  - Procedurale
  - Episodi acuti di dolore in condizioni mediche
  
2. Dolore correlato al cancro
  - Dolore dovuto all'invasione o compressione del tumore
  - Dolore correlato a procedure diagnostiche o terapeutiche
  - Dolore dovuto al trattamento del cancro
  
3. Dolore cronico/persistente - inclusi più di 200 condizioni descritte nella Tassonomia dell'IASP.

## Curriculum di base sul dolore per i programmi di Fisioterapia di Laurea / orientamento alla laurea

Lo scopo di questo curriculum è quello di definire l'apprendimento richiesto e la valutazione che consentirà un'efficace pratica clinica di fisioterapia dopo la laurea.

### **Obiettivi del Curriculum**

1. Articolare l'ambito di pratica raccomandato da insegnare a livello di Laurea / orientamento al Master nei programmi di Fisioterapia in tutta Europa, inclusi gli elementi necessari per una cura di qualità centrata sul paziente.
2. Delineare l'ampiezza e la profondità delle conoscenze, la gamma di competenze e i comportamenti professionali richiesti da insegnare a livello di Laurea / orientamento al Master nei programmi di Fisioterapia per garantire una gestione efficace del dolore centrata sul paziente.
3. Fornire coerenza negli standard e nei risultati tra i diversi paesi in Europa, attraverso l'istituzione di un punto di riferimento per la competenza standard nell'insegnamento della fisioterapia a livello di Laurea / orientamento al Master

## Obiettivi di Apprendimento

Al completamento di questo curriculum sul dolore, lo studente di Fisioterapia dovrebbe essere in grado di: -

### Sezione Uno: Scienza e Conoscenza del Dolore

- Demonstrate a knowledge and understanding of the underlying physiology and biology of acute and chronic pain.
- Discuss the International Association for the Study of Pain (IASP)'s definition of pain and neuroscience-related phenomena.
- Discuss the complex and multidimensional nature of pain.

### Sezione Due: Principi di Valutazione e Misurazione

- Dimostrare conoscenza e comprensione della valutazione biopsicosociale del dolore.
- Dimostrare la capacità di determinare i meccanismi del dolore: dolore nocicettivo, neuropatico e nociplastico.
- Capacità di applicare la Classificazione Internazionale del Funzionamento, Disabilità e Salute (ICF) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) nel contesto di una valutazione biopsicosociale del dolore lungo tutto l'arco della vita.
- Descrivere i fattori del paziente e del fornitore di assistenza sanitaria che possono influenzare la valutazione del dolore.
- Dimostrare comprensione della valutazione specialistica da parte di altri professionisti sanitari.
- Dimostrare la capacità di utilizzare strumenti appropriati per valutare il rischio di cronicità e le misure di esito (attività fisica, sonno, attività della vita quotidiana) lungo tutto l'arco della vita.

### Sezione Tre: Principi di Trattamento

- Sviluppare, giustificare e negoziare con il paziente un piano di trattamento e gestione del dolore basato su evidenze e opzioni personalizzate.
- Consultare e collaborare con colleghi e altri professionisti sanitari per ottimizzare il benessere del paziente e migliorare i risultati del paziente.
- Discutere criticamente le indicazioni, l'efficacia, le complicazioni, la gestione, gli effetti e il follow-up del paziente per le modalità di trattamento relative alla fisioterapia del dolore.

### Sezione Quattro: Sottogruppi di Dolore / Popolazioni di Pazienti Speciali

- Discutere le strategie di valutazione e gestione del dolore per popolazioni specifiche.
- Discutere le questioni relative alla gestione continua delle diverse presentazioni del dolore da una prospettiva di uguaglianza, diversità e inclusione, relative a genere, etnia, stato socioeconomico, età e invecchiamento, obesità e comorbidità.
- Dimostrare una comprensione di base delle categorie di opzioni farmacologiche disponibili per la gestione del dolore.
- Educare i pazienti sulla loro condizione specifica in termini di neurofisiologia del dolore, terapie comportamentali ed esercizio fisico.



**Sezione Uno:**  
**Scienza e Conoscenza del Dolore**

## 1.1 Meccanismi del Dolore

1.1.1	Discutere la distinzione tra nocicezione e dolore
1.1.2	Discutere: le teorie attuali sul dolore, comprese le tre dimensioni nella teoria della neuromatrice: le dimensioni affettive e sensoriali del dolore: Sensoriale-discriminativa, Motivazionale-affettiva, Cognitiva-valutativa
1.1.3	Descrivere i meccanismi di trasduzione, trasmissione e modulazione nelle vie nocicettive
1.1.4	Descrivere l'anatomia e la fisiologia delle vie ascendenti e discendenti della modulazione nocicettiva nel sistema nervoso centrale
1.1.5	Descrivere il sistema somatosensoriale

## 1.2 Definizione del dolore e fenomeni correlati alla neuroscienza dell'Associazione Internazionale per lo Studio del Dolore (IASP).

1.2.1	Definire la terminologia e le definizioni comuni utilizzate nella Medicina del Dolore, ad esempio acuto, cronico, neuropatico, spontaneo, dirompente.
-------	---

## 1.3 La Natura Complessa e Multidimensionale del Dolore

1.3.1	Discutere i cambiamenti che si verificano nel cervello durante il dolore cronico e il loro possibile impatto sulla terapia e sulle funzioni cerebrali correlate (inclusi cognizione, memoria e umore)
1.3.2	Discutere le spiegazioni comportamentali e cognitive del dolore, inclusi evitamento della paura, catastrofizzazione, condizionamento operante e classico
1.3.3	Discutere la sovrapposizione neurofisiologica tra dolore cronico e comorbidità comuni, inclusi stress, sonno, umore e ansia.

## 1.4 L'Impatto del Dolore

1.4.1	Epidemiologia del dolore
-------	--------------------------

**Sezione Due:**  
**Principi di Valutazione e Misurazione**

## 2.1 Valutazione

2.1.1	Dimostrare la capacità di effettuare una valutazione biopsicosociale completa del paziente lungo tutto l'arco della vita utilizzando il quadro ICF, compresa la comprensione dei vari "flag" e di come si applicano alla valutazione e al trattamento (giallo, rosso, blu, nero, arancione).
2.1.2	Dimostrare la capacità di determinare i meccanismi del dolore nei pazienti; dolore nocicettivo, neuropatico e nociplastico.
2.1.3	Dimostrare la capacità di identificare i fattori del paziente e del fornitore di assistenza sanitaria che possono influenzare il trattamento (atteggiamenti e credenze dei pazienti e dei fornitori di assistenza sanitaria, livelli di alfabetizzazione sanitaria, risposta del paziente e della sua famiglia all'esperienza del dolore e della malattia, inclusa la risposta affettiva, cognitiva e comportamentale).
2.1.4	Dimostrare la capacità di utilizzare strumenti prognostici appropriati per valutare il rischio.
2.1.5	Dimostrare la capacità di utilizzare un approccio centrato sulla persona e raggiungere una profonda comprensione di come il dolore influisce sulla vita del paziente (biologicamente, funzionalmente, psicologicamente, nonché nelle relazioni lavorative e sociali).
2.1.6	Dimostrare la comprensione della valutazione specialistica da parte di altri professionisti medici e sanitari specialisti e quando fare riferimento in modo appropriato.

## 2.2 Misure di Esito

2.2.1	Dimostrare la capacità di riuscire ad effettuare una valutazione fisica, inclusi i livelli di attività fisica, la funzione nella vita quotidiana (test funzionali e valutazioni della capacità) e il sonno per diversi gruppi di pazienti, come bambini, anziani, ecc.
-------	--



## **Sezione Tre:**

# **Principi di Trattamento**

### 3.1 Comunicazione

3.1.1	Sviluppare, giustificare e negoziare con il paziente un piano di gestione individualizzato e opzioni di trattamento, basati su evidenze, ragionamento clinico e considerando il contesto in cui si verifica l'esperienza del dolore del paziente.
3.1.2	Dimostrare la capacità di differenziare quei pazienti che richiedono un approccio multimodale da un singolo professionista, un approccio multidisciplinare da un team e/o il rinvio a specialisti medici e/o professionisti sanitari alleati.
3.1.3	Dimostrare il processo di decisione condivisa e della negoziazione di un'alleanza terapeutica con il paziente verso l'implementazione del piano di gestione, tenendo conto del livello di alfabetizzazione sanitaria del paziente.

### 3.2 Educazione

3.2.1	Dimostrare la capacità di insegnare ai pazienti la loro condizione specifica in termini di neurofisiologia del dolore.
-------	--

### 3.3 Terapie Comportamentali

3.3.1	Dimostrare una comprensione di base delle terapie cognitive e comportamentali, inclusa la Terapia Cognitivo-Comportamentale, attività graduale, esposizione graduale e colloqui motivazionali e riconoscere la differenza tra trattamento contingente al dolore e trattamento contingente al tempo.
-------	---

### 3.4 Esercizio

3.4.1	Dimostrare e applicare la conoscenza dell'attività fisica basata su evidenze e della prescrizione di esercizi nella gestione del dolore cronico.
3.4.2	Dimostrare la capacità di incorporare l'educazione del paziente nella prescrizione di esercizi riguardo alla definizione degli obiettivi, al coping, al ritmo, alla motivazione, all'attività graduale e all'esposizione graduale

### 3.5 Modalità di Trattamento

3.5.1	Discutere criticamente le indicazioni, l'efficacia, le complicazioni, la gestione e il follow-up del paziente per le modalità di trattamento relative alla fisioterapia del dolore.
3.5.2	Comprendere i principi e l'applicazione della teoria del placebo e del nocebo nei pazienti con dolore

**Sezione Quattro:**

**Sottogruppi di Dolore / Popolazioni Speciali**

## 4.1 Condizioni di Dolore Specifiche

4.1.1	Dimostrare la capacità di identificare sottogruppi di dolore basati su una valutazione multidimensionale e sul ragionamento clinico; inclusi dolore acuto e cronico, dolore nocicettivo e neuropatico; dolore diffuso (fibromialgia), dolore correlato al cancro; dolore viscerale e presentazioni di dolore complesso.
-------	---

## 4.2 Strategie di Valutazione e Gestione del Dolore per Popolazioni Specifiche

4.2.1	Discutere le questioni relative alla gestione continua delle diverse presentazioni del dolore da una prospettiva di uguaglianza, diversità e inclusione, relative a genere, etnia, stato socioeconomico, obesità, età e invecchiamento.
-------	---

## 4.3 Considerazioni Aggiuntive

4.3.1	Discutere i fattori di rischio e i meccanismi coinvolti nella transizione dal dolore acuto al dolore cronico, e valutare criticamente le evidenze per le misure, inclusa la riabilitazione, che possono ridurre (mitigare) tale transizione e promuovere il recupero. Questo includerà la gestione del dolore post-chirurgico.
4.3.2	Dimostrare la capacità di adattare le strategie di valutazione, i piani di trattamento e la valutazione alle esigenze specifiche dei gruppi di pazienti, inclusi, ma non limitati a, donne in gravidanza, anziani (inclusi quelli con demenza), neonati, bambini e adolescenti, pazienti con disturbi mentali, con problemi di abuso di sostanze attualmente o nel passato, pazienti con disabilità intellettuali e/o fisiche e pazienti provenienti da contesti linguistici e culturali diversi.
4.3.3	Dimostrare una comprensione di base delle categorie di opzioni farmacologiche disponibili per la gestione del dolore neuropatico e nocicettivo, ad esempio FANS, oppioidi, antidepressivi, anticonvulsivanti, capsaicina, cannabinoidi, corticosteroidi

## Ringraziamenti

La Federazione Europea del Dolore EFIC® è grata alla Faculty of Pain Medicine of Australia and New Zealand per averci permesso di utilizzare originariamente il loro curriculum del 2014 come base per il nostro curriculum di Medicina del Dolore. Questo è stato adattato per il nostro curriculum di Fisioterapia del Dolore (2017), e ora per il curriculum di base sul dolore per i programmi di Fisioterapia di Laurea / orientamento alla laurea.

Ringraziamo i team che hanno lavorato al curriculum di base sul dolore della Federazione Europea del Dolore EFIC per i programmi di Fisioterapia di Laurea / orientamento alla laurea per il loro tempo e la loro competenza professionale.

### Team di Sviluppo del Comitato Direttivo del Curriculum di Base sul Dolore dell'EFIC:

Professoressa Harriet Wittink (Países Bajos)\*

Professoressa Catherine Blake (Irlanda)\*

Professoressa Catherine Doody (Irlanda)\*

Dott.ssa. An de Groef (Bélgica)

Dott. Morten Høgh (Danimarca)

Dott.ssa.. Brona Fullen (Irlanda)\*

Professor Albere Koke (Países Bajos)

Dott. Joseph Mc Veigh (Irlanda)

Dott. Keith Smart (Irlanda)

Dott. Henrik Bjarke-Vaegter (Danimarca)

\*Anche membri del Team del Progetto UPPScAle Team del Progetto

### Undergraduate Physiotherapy Pain Science Augmentation (UPPScAle)

Dr. Alan Kacin (Eslovenia)

Dott.ssa. Snježana Schuster (Croacia)

Dott.ssa. Ligia Rusu (Romania)

Dott.ssa. Urska Puh (Eslovenia)

Dott. Ivan Jurak (Croacia)

Sr. Han van Dijk (Países Bajos)

### Comitato Educativo dell'EFIC®

Presidente: Professor Frank Huygen, Vicepresidente: Professoressa Harriet Wittink, Dott. Ed Keogh,

Dott.ssa. Felicia Cox Junta

### Direttiva EFIC®

Presidenta: Dra. Brona Fullen, Professor Thomas Tölle, Dott.ssa.. Magdalena Kocot-K pska, Professor Patrice Forget, Dott. Silvi

European Pain Federation EFIC®

Rue de Londres - Londenstraat 18

B1050 Brussels, Belgium

Cover, Design, layout and print: Total Design Belgium - Total Print

1<sup>st</sup> Edition 2023

ISBN number: 9789082740257

Printed in Belgium

Copyright © 2023 by European Pain Federation EFIC®

All rights reserved. This publication or any portion thereof may not be reproduced or used in any manner whatsoever without the express written permission of the publisher.



Find the curriculum on the EFIC<sup>®</sup> website under  
'Core Pain Curriculum for Bachelor / Pre-Registration Physiotherapy Programmes'

[www.efic.org](http://www.efic.org)

