SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA (SERMEF)

ACTA 267

Acta de la **Asamblea General Ordinaria de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA (SERMEF)**, celebrada en el Salón de Actos del Palacio de Congresos y Exposiciones de Castilla y León de la ciudad de Salamanca, sede del LI Congreso Nacional de la Sociedad, el día 1 de Junio 2013, a **las 13 horas**, bajo la presidencia de la Dra. Roser Garreta Figuera, actuando como secretaria la Dra. M^a Elena Martínez Rodríguez, y siguiendo el orden del día de la convocatoria.

PUNTO 1. APROBACIÓN , SI PROCEDE DEL ACTA 262 CORRESPONDIENTE A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA PRECEDENTE.

No habiendo ningún comentario se procede a la aprobación del Acta de la Asamblea nº 262, celebrada en el Congreso Córdoba en 2012.

PUNTO 2. INFORME DE LA PRESIDENTA

I. Líneas de Actuación

1. **Acciones Institucionales**

1.1 Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

COMISIÓN NACIONAL DE LA ESPECIALIDAD: Los representantes asignados por SERMEF son la Dra. Roser Garreta y el Dr. Quim Chaler. Por temas de presupuesto no ha habido ninguna reunión.

PARTICIPACIÓN EN LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Estrategia en Ictus del SNS: ha continuado la labor desempeñada por la Dra. Esther Duarte, la Dra. M^a Elena Martínez. Está pendiente de publicar el documento y de fijar nuevas reuniones.

Estrategia en Enfermedades Reumáticas y Músculo Esqueléticas del SNS: Continúa el Dr. Mariano T. Flórez como representante de SERMEF. Nos comenta que el borrador final fue aprobado por el Pleno del Consejo Interterritorial del SNS 20-12-2012.

Grupo de Trabajo Sección Relaciones Primaria y Especializada: Participa el Dr. Mariano T. Flórez y la Dra. Txaro García de Vicuña (ex presidenta S.E.R), Dña. Milena Gobbo (psicóloga que colabora con la SER) y Dña. M^a Eugenia Sánchez Llanos (fisioterapeuta) junto con Dña. Isabel Peña Rey y Dña. Celia Juárez Rojo por parte del Ministerio.

Grupo de Trabajo de Dolor Crónico: Representante por SERMEF el Dr. Francisco Martín del Rosario. Pendiente de fijar reunión. El ministerio también quiere recoger la opinión de representantes de comunidades autónomas y otras sociedades científicas.

Revisoras externas por SERMEF de la Guía del Parkinson: Representan a SERMEF las Dra. M^a Elena Martínez y Carmen Martínez Garre. En fase muy incipiente.

CATALOGO COMÚN DE PRESTACIÓN ORTOPROTÉSICA DEL SNS, SEGÚN REAL DECRETO 1506/2012: El Ministerio envió un oficio. Se contesta a dicho oficio desde SERMEF. Persona de contacto Sr Sergio Carvajal Álvarez (secretario general técnico). Se colabora en el Catalogo Común de Prestación Ortoprotésica.

CARTA DIRIGIDA A LA MINISTRA DE SANIDAD Sra. D^a Ana Mato: Enero 2013. SERMEF ofrece asesoramiento como expertos.

CARTERA BÁSICA DE SERVICIOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD: Se convoca desde la Subdirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Fondo de Cohesión, a un grupo de expertos (15), entre ellos a SERMEF (11-9-2012). Participa en el grupo de expertos en representación SERMEF la Dra. Roser Garreta. Entregamos nuestra propuesta en noviembre 2012.

REORDENACIÓN DE SERVICIOS DENTRO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD: En febrero 2013, el Subdirector general de Cartera Básica de Servicios del SNS y Fondo de Cohesión convoca a la SERMEF. Acuden el Dr. Francisco Luna, el Dr. Francisco Martín del Rosario y la Dra. Roser Garreta. Desde SERMEF se crea un grupo de expertos para trabajar en este tema.

COMPROMISO POR LA CALIDAD DE LAS SOCIEDADES MÉDICAS EN ESPAÑA: El 12 de abril de 2013 se nos convoca desde el ministerio para la presentación proyecto. SERMEF acepta participar con un grupo de 20 expertos. Se irán adhiriendo progresivamente todas las Sociedades Científicas. Su objetivo principal es disminuir la utilización de intervenciones médicas innecesarias. Como objetivos secundarios están disminuir la variabilidad en la práctica clínica, contribuir a difundir entre los médicos y los pacientes el compromiso con el uso adecuado de recursos sanitarios y promover la seguridad clínica evitando la iatrogenia. La idea es identificar 5 prácticas clínicas que no han demostrado eficacia, tienen efectividad escasa o dudosa, no son coste-efectivas o no son prioritarias. Lo coordinará el Ministerio, Guía Salud y SEMI. Se les remitirá un informe final con 5 recomendaciones de descripción sencilla, de impacto clínico y económico, basadas en la evidencia aportando referencias bibliográficas y tendrán el aval de cada sociedad.

CARTA AL DIRECTOR GENERAL DE POLÍTICAS DE APOYO A LA DISCAPACIDAD, Sr. D. Ignacio Tremiño: SERMEF ofrece asesoramiento como expertos en Discapacidad y Dependencia, (20 Mayo 2013). Responden trasladando nuestra petición al DG de IMSERSO competente en esta materia. Estamos en espera de nueva respuesta. Se han realizado toda una serie de acciones en prensa y radio.

1.2. Ministerio de empleo y Seguridad Social

NUEVA LEY DE MÚTUAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES DE LA SEGURIDAD SOCIAL: Se realiza una carta a la ministra Sra. Dña. Fátima Báñez García en la que SERMEF ofrece asesoramiento especializado sobre este tema. Pendiente respuesta.

Se han realizado toda una serie de acciones en prensa desde SERMEF por medio de la agencia de comunicación.

2. Relaciones con Sociedades

2.1 Organización Médica colegial (OMC): Entrevista del Dr. Sendin con los Dres R. Garreta y A. Ferrero, realizándose varias reuniones.

Se responde al cuestionario de Presidentes Sociedades Científicas para el periódico On line de la OMC

2.2 Federación de Asociaciones Científico-Médicas de España (FACME): Reunión FACME en Noviembre 2012 a la que acudió en representación de SERMEF el Dr. A. Ferrero

2.3. Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGOMC): SERMEF participa en el “**MANIFIESTO ANTE EL GRAVE RIESGO DE DETERIORO IRREVERSIBLE DE LA SANIDAD PÚBLICA ESPAÑOLA**” junto con FACME y resto de Sociedades Científico-Médicas (enero 2013) cuya finalidad es pedir a la Administración que trabaje conjuntamente con la profesión médica para mejorar la eficiencia del sistema sanitario. Participaron 14 sociedades.

2.4. Carta común con la Sociedad de Medicina del Deporte. Esta carta se dirige al Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Presidente de la Sociedad Española de Reumatología, Presidente de la Sociedad Española de Radiología Médica y Presidente de la Sociedad Española de Anestesiología sobre la injerencia de competencias con la finalidad de reunirnos con el Dr. Sendin.

2.5. Otras Sociedades Científicas: Se han realizado y actualizado acuerdos de colaboración con la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) en abril 2013, la Sociedad Española del Dolor (pendiente de firma) y la Asociación Nacional Empresarial de la Industria Farmacéutica.

3. Otras Acciones:

CONTRATOS Y CONVENIOS DE COLABORACIÓN CON SERMEF: Se han revisado todos los acuerdos de SERMEF actualizándolos y/o modificándolos (Dres M.E. Martínez y J.C. Miangolarra).

El Dr. J. Chadler ha conseguido una disminución del presupuesto de ELSEVIER del 2013 en un 25%.

También se ha conseguido una disminución del presupuesto para 2013 de DOCOR-Comunicación en un 20%.

SECRETARIA TÉCNICA: Se convocó un concurso para la selección de la Secretaria Técnica. Se presentaron 5 propuestas quedando finalistas Fase 20 y Torres Pardo.

Torres Pardo dispone de herramientas punteras aplicadas a la gestión de eventos científicos, conocimiento y sinergias aplicadas en 10 sociedades médicas nacionales y 3 europeas.

El beneficio asegurado por Fase 20 es de 120.000 euros (IVA no incluido) mientras que el beneficio asegurado Torres Pardo es de 126.422 euros (IVA incluido) para los años 2014, 2015 y 2016. Además las cuotas de Inscripción se reducen de una manera ostensible.

	Antes 19 Febrero	Desde 19 febrero hasta 15 Abril	Después 16 Abril
SOCIOS FASE 20	575	595	615
SOCIOS TORRES PARDO (IVA incluido)	475 <17,39%	550 <7,56%	600 <2,43%
RESIDENTES FASE 20	415	440	465
RESIDENTES TORRES PARDO (IVA incluido)	325 <21,68%	375 <14,77%	425 <8,60%

II. Formación, becas, publicaciones

1. ESCUELA DE ECOGRAFÍA SERMEF: Se designa como director al Dr. Francisco M. Del Rosario. Se consigue la colaboración de Allergan, Merz, Ipsen, MSD, Sanro, general Eléctrica, Mindray.

2. SE HAN INICIADO CAMBIOS CONGRESO NACIONAL SERMEF modificando los días (comenzando el miércoles tarde-noche en vez de martes tarde-noche y acabando el sábado en vez de el viernes). Se han incrementado el número de talleres. Se ha contactado personalmente desde SERMEF con ponentes extranjeros y se ha gestionado la financiación con farmaindustria. BTS (Congreso Europeo y Congreso Sociedad Italiana de RHB).

3. PROGRAMA FORMACIÓN AVANZADA EN REHABILITACIÓN (REABOX-PRO): Se ha conseguido una beca para una estancia en centros internacionales ligadas a una memoria y a un proyecto de investigación con una retribución de 3.500 euros para una estancia en Estados Unidos, y otra de 2.500 euros para una estancia europea. La SERMEF será la entidad que gestionará el importe de las becas

4. MANUAL OSTEOPOROSIS SERMEF: Se ha presentado el manual en este congreso elaborado por el Grupo de trabajo de Rehabilitación en Osteoporosis (GTRO) siendo los editores los Dres M.E. Martínez, Francisco Luna, Andrés Peña. Ha sido llevado a cabo con la colaboración de amgen-gsk.

5. REABOX (Allergan-SERMEF)

Se han celebrado estas jornadas en Málaga en el mes de abril 2013.

6. JORNADAS DE GESTION PARA JEFES DE SERVICIO (Allergan-SERMEF):

Se han celebrado estas jornadas en Málaga en el mes de abril 2013.

7. JORNADAS Allergan-SERMEF hispano-lusas para médicos residentes: Se han celebrado un año más estas jornadas para residentes.

8. SE HA CONTINUADO CON LOS CURSOS ON LINE: siguiendo el acuerdo con la empresa de formación (IPEM).

9. PARTICIPACION EN DIVERSAS JORNADAS, CURSOS, REUNIONES: en las que han asistido en representación de SERMEF la Presidenta y la Secretaria.

III. Internacional

1. APORTACIONES DESDE SERMEF AL REHABILITATION ORIENTATION NATIONAL PLAN: Dirigido por el Prof. V Saraceni SIMFER President. En octubre 2012 se reviso el documento y se realizaron aportaciones.

2. LA ISPRM SOLICITO SOPORTE AL DOCUMENTO SOBRE DISCAPACIDAD DE LA OMS 2011. SERMEF aporto el documento en Febrero 2013.

3. REPRESENTANTE EUROPEO COMITÉ EJECUTIVO DE ISPRM (presidenta Marta Imamura): La Dra. Mercé Avellanet directora del comité científico ha sido elegida en Atlanta, en Noviembre 2012, en la asamblea de delegados de ISPRM (8 candidaturas) representante europea en la ISPRM.

4. MIEMBRO COMITÉ DE PUBLICACIONES DE LA ISPRM: Se nombra al Dr. Joaquim Chaler (director revista).

5. CONGRESOS INTERNACIONALES: Se ha acudido en representación de SERMEF al 18 CONGRESO EUROPEO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN Tesalónica 2012, 9TH MEDITERRANEAN CONGRES of PRM. 40 NATIONAL CONGRES SIMFER. Sorrento 2012 (invitación del presidente del Congreso: Raffaele Gimigliano), 12th Congress of European Forum for Research in Rehabilitation Estambul, Septiembre 2013. Prof G Akyuz MD realizando el Dr J Chaler un taller sobre reinserción laboral del paciente laboral y al 7 WORLD CONGRESS OF THE ISPRM. Pekin 2013 donde habrá una reunión del Comité ejecutivo ISPRM.

PUNTO 3. INFORME DE LA SECRETARIA

I. CAMBIOS EN LA COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA: Por motivos personales abandonan su cargo de tesorera la Dra Olga Arroyo y de vocal la Dra Marina Tirado siendo sustituidos por el Dr Juan Carlos Miangolarra y e Dr Rogelio del Pino respectivamente.

II. REUNIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA: La junta directiva se ha reunido en cuatro ocasiones: el 11 de junio de 2012, el 28 de septiembre de 2012, el 13 y 14 de diciembre de 2012 y el 31 de mayo de 2013.

III. SOCIEDADES FILIALES MONOGRÁFICAS Y AUTONÓMICAS: Han mandado las actividades realizadas durante el año y las juntas directivas la Sociedad Catalana de Medicina Física y Rehabilitación, Sociedad de Rehabilitación Geriátrica, Sociedad de APUMEFYR, Sociedad Médica Aragonesa de Rehabilitación, Sociedad Española de Rehabilitación del Daño Cerebral Adquirido y la Sociedad de Euskal Herria de Medicina Física y Rehabilitación.

Se realizó desde SERMEF una convocatoria a las filiales autonómicas y monográficas para la reunión del 31 de Mayo (congreso Salamanca). Asistieron la Sociedad Catalana de Medicina Física y Rehabilitación, la Sociedad Médica Aragonesa de Rehabilitación, la Sociedad de Euskal Herria de Medicina Física y Rehabilitación, la Sociedad Gallega de Medicina Física y Rehabilitación, la Sociedad Asturiana de Medicina Física y Rehabilitación, la Sociedad Canaria de Medicina Física y Rehabilitación, la Sociedad Castellano Leonesa de Medicina Física y Rehabilitación, la Sociedad Española de Rehabilitación del Daño Cerebral Adquirido, la Sociedad de Medicina ortopédica y Manual, la Sociedad de Rehabilitación Geriátrica y la Sociedad de Rehabilitación Cardiorrespiratoria. La Sociedad Centro de Rehabilitación y M.F. disculpa su asistencia

IV. GRUPOS DE TRABAJO: De los siguientes grupos de trabajo existentes en SERMEF: **Grupo de trabajo de Rehabilitación en Osteoporosis** (Dra. M^a Elena Martínez Rodríguez y cols.), **Grupo de tutores** (Dr. Juan Manuel Fernández Torrico y los cols.), **Grupo de Atención Primaria** (Dra. Dra. M^a José Fernández Aguirre y cols.), **Grupo de Suelo Pélvico** (Dr. Juan Rioja Toro y cols.), **Grupo de Dolor crónico** (Dr. Xoan Miguens Vázquez y cols.), **Grupo de Gestión** (Dra. Marina Tirado y cols.) y **Grupo de Rehabilitación intervencionista** (Dr. Pedro Fenollosa Vázquez y cols.) sólo han mandado las actividades realizadas durante el año y los miembros que lo componen el Grupo de trabajo de Rehabilitación en Osteoporosis y el Grupo de tutores.

V. RELACIONES INTERNACIONALES: Como representantes de SERMEF en las distintas sociedades internacionales están la Dra. MERCÉ AVELLANET (ISPRM), Dra. AMPARO MARTÍNEZ ASSUCENA (ISPRM), Dr. ENRIQUE VARELA (ESPRM), Dra. SUSANA MUÑOZ (UEMS), Dra. RAQUEL VALERO (UEMS) y Dra. SARA LAXE (ESPRM).

Recibidas las actividades. Entre ellas destacan la realización de un documento de actualización de SERMEF en ESPRM (proyecto Rehabilitación en Italia) y el libro blanco europeo.

VI. Avales concedidos y difusiones realizadas por SERMEF desde Junio 2012: Se han avalado un total de 14 cursos/jornadas y se han difundido un total de 45 cursos/jornadas.

VII. SECRETARIA TÉCNICA DE LOS CONGRESOS ANUALES DE LA SERMEF: Se realizó una nueva convocatoria en Septiembre 2012 para la organización en el periodo 2014-2016 con la concesión a Torres Pardo.

VIII. Actuaciones de apoyo SERMEF:

- 1) Apoyo contra el recurso de alzada de fisioterapeutas de Cataluña
- 2) Defensa del Servicio de Rehabilitación del hospital de la Princesa: difusión cartas de apoyo.
- 3) Sociedad Aragonesa: el Dr Carlos Villarino envía un documento en el que habla sobre las competencias del médico Rehabilitador y estándares de los servicios y ratios.

IX. Participación con Especialidades afines y filiales

SED: VIII Mediterranean Multidisciplinary Pain Forum. Menorca 3-4 mayo 2013 con la participación en una mesa sobre "Dolor y Rehabilitación".

Jornadas de Otoño de la Sociedad Catalana de Rehabilitación. Noviembre 2012

Jornada anual de la Sociedad Catalana de Rehabilitación

Jornada de la SERG. Albacete, febrero 2013

Reunión con la fundaciones de afectados de fibromialgia y síndrome de fatiga crónica (FEDACE): Estudio EPIFFAC

Jornadas de Actualización de Médicos Rehabilitadores, diciembre 2012

X. Fomentar investigación y participación: Se ha realizado una reordenación económica y adecuación organizativa dando prioridad a la investigación de premios y becas.

- Premios para MIRs en congreso HISPANO-LUSO de ALLERGAN (3ª edición).
- Premios a la mejor tesis doctorales (3ª edición).
- Premios SERMEF a los mejores trabajos científicos.
- Premio SERMEF información a pacientes
- Premios a los mejores artículos enviados a la revista.
- Premio aplicación web
- Premio de fotografía
- Instituto Biomecanico de Valencia (IBV).

XI. Publicaciones y documentos publicados

- Traducción del Libro Blanco europeo de Medicina Física y Rehabilitación
- Manual de Osteoporosis de la SERMEF
- Editorial de la Presidenta y del director de la revista.

XII. ACTIVIDAD DOCENTE

- REABOX: ALLERGAN-SERMEF
- Jornadas de gestión para Jefes de Servicio. ALLERGAN-SERMEF
- Jornadas hispanolusas. ALLERGAN-SERMEF
- Escuela ecografía SERMEF (ALLERGAN, IPSEN; MERZ)
- Cursos on-line: IPEM
- Congresos nacionales
- Becas de colaboración para estancias en el extranjero

XIII. COLABORACIONES SERMEF: Se ha realizado un **modelo de contrato** con las entidades que colaboran con SERMEF. Se han firmado los siguientes contratos:

RAZON SOCIAL	ACTIVIDAD	OBJETO CONTRATO
EDITRAIN, S.L.	FORMACION	FORMACIÓN
PERSONAL DATA	PROTECCION DATOS	MANTENIMIENTO LOPD
ASEPEYO	PREVENCION RIESGOS	RIESGOS LABORALES
AMA SEGUROS	SEGUROS	SEGURO SEDE
PANAMERICANA	EDITORIAL	EVALUACION ESPASTICIDAD
PANAMERICANA	EDITORIAL	REHABILITACION INFANTIL
PANAMERICANA	EDITORIAL	MANUAL RHB. Y M.F.
ALLERGAN	LABORATORIO	COLABORACION Y PATROCINIO
ISI ARGONAUTA,SL	INVESTIGACION	DISEÑO APLICACIÓN WEB
IPSEN PHARMA	LABORATORIO	PATROCINIO WEB
MERZ	LABORATORIO	PATROCINIO WEB

XIV. Agencia Comunicación

1. Presentación de la nueva Junta Directiva: Se realiza un comunicado de prensa dando a conocer quién es la nueva presidenta de la Sociedad, componentes y líneas maestras a trabajar con los siguientes impactos: Diario Médico, Jano, Gaceta Médica, Acta Sanitaria, Médicos y pacientes, Redacción Médica y Europa Press.

2. Día Mundial de la Discapacidad: Se realiza un comunicado de prensa difundiendo el mensaje de que la SERMEF reivindica que las personas con discapacidad son una de las razones de ser de la sociedad científica. Los impactos obtenidos en los medios: entrevistas a la Dra. Roser Garreta en los informativos de Radio Nacional de España (RNE), EFE Salud Nacional y Europa Press Salud Nacional.

3. Reunión en el Ministerio de Sanidad: Gestión de reunión en el Ministerio de Sanidad con los responsables de la Cartera Básica de Servicios del SNS para abordar la reordenación. Se elabora y envía una carta a la Ministra de Sanidad, Dña. Ana Mato, para solicitar una reunión. Asisten los Dres Roser Garrera, Francisco Manuel Martín del Rosario y Francisco Luna Cabrera en representación de SERMEF e Iñaki Revuelta por Docor Comunicación. Se elabora comunicado de prensa sobre la colaboración que mantiene SERMEF con el Ministerio.

4. Ley de Mutuas: Se realiza un comunicado de prensa en el que SERMEF pide al Gobierno que incluya más rehabilitadores en las mutuas y que se incluya la biomecánica en la Rehabilitación con los siguientes impactos: publicación del mensaje en Europa Press Salud Nacional, Médicos y Pacientes, Jano, Acta Sanitaria, Asociación de Mutuas de Accidentes de trabajo y Telecinco en digital. Pendiente de publicación: Artículo en La Razón y tribunas de opinión en Gaceta Médica y Diario Médico.

5. Congreso nacional de Salamanca: Se realiza entrevista al presidente del Comité Organizador en la Gaceta de Salamanca, a la presidenta en Diario Médico y a los Dres Franco Monteni y Jorge Lains en Diario Médico. Además se envía comunicados de prensa sobre ponencias a distintos medios.

XV. Congreso de Salamanca: Actividad docente e investigadora: Se reciben un total de 450 comunicaciones y se aceptan 446, siendo 126 comunicaciones orales y 320 comunicaciones escritas. Se realizan un total de 33 talleres/cursos de instrucción.

XVI Colaboraciones Congreso Salamanca: Se realiza un agradecimiento a la industria por su apoyo tanto a patrocinadores como colaboradores.

Se anuncia la sede del próximo congreso de SERMEF para el año 2014. Será en Bilbao tras ser propuesta por la Dra. Susana Pinedo Otaola (Hospital de Górliz) y la Dra. Elena Martínez García (Hospital de Txagorritxu). Como ponencias se propone “Abordaje de la rehabilitación en el ictus”, “Avances en el tratamiento del dolor” y queda una pendiente de decidir.

PUNTO 4. INFORME DEL TESORERO

El saldo bancario a 31 de diciembre de 2012, es de 260.288,53, estando repartidos en el Banco Santander 18.609,43 €. y en Bankia 241.679,10 €. A fecha 27 de mayo de 2013 hay un saldo bancario de 338.782,85 euros repartidos en SANTANDER 1.775,41 € y Bankia 337.007,44 €.

Cuotas de socios 2012:

Desglose cobro cuotas socios	
.Importe presentado al cobro	106.655,00
.Devoluciones	-3.855,00
Importe neto	102.800,00

INGRESOS	2012
(sin IVA)	
Congreso	120.000,00
Cuotas socios	102.800,00
Ingresos financieros	629,73
Derechos de autor	16.029,10
Avales SERMEF	800,00
Patrocinio pagina web	6.975,00
Programa telerehabilitacion telefónica	12.843,00
Ingresos cursos	2.290,00
Patrocinio premios	6.000,00
ingresos venta libros V. Genil	240,00
Ingresos escuela de ecografía	7.108,47
Total	275.715,30

***** 600 - GASTOS REVISTA *****

02-01	24 S/FRA. 18 SUPLEMETO REVISTA FACT DIC 2011	€12.900,00
23-02	119 S/FRA. 8917 REVISTA	€13.332,50
01-04	244 S/FRA. 300081436 REH. INFANTIL	€25.920,00
18-05	352 S/FRA. 9249	€14.712,00
01-10	629 S/FRA. 9673 revista	€13.332,50
13-12	775 S/FRA. 10013 REVISTA	€13.332,50
Suma Total		€93.529,50

Gastos del 2012 al 2013

GASTOS	
Gastos revista	93.529,50
Gabinete de prensa	18.432,00

Hipoteca de la sede:

Saldo a 01-01-2012: 21.443,97

Saldo a 31-12-2012: 10.404,18

2013.- Finalización

2014.- Levantamiento

Congresos

2007	2.008	2.009	2.010	2.011 Toledo	2012 Córdoba	2013 Salamanca
707	707	607	671	635	640	550

Ofertas Empresas Organización de Congresos

	Importe fijo	% honorarios s/ingresos.	% ingresos hoteles
Torres Pardo, S.L.	126.422,00	10	3
Fase 20, S.L.	120.000,00	7,5	2,5

El contrato firmado con Torres Pardo SL. es del 2014 al 2016.

Se ha conseguido una reducción significativa de las cuotas de inscripción de socios Numerarios.

	Antes del 19 de febrero	Después del 15 de febrero	Después del 15 de abril
SALAMANCA	575 €	595 €	615 €
BILBAO	475 €	550 €	600 €
diferencia	100 €	45 €	15 €
%	-16,5 %	-7,5 %	-2,4 %

Residentes

	Antes del 19 de febrero	Después del 15 de febrero	Después del 15 de abril
SALAMANCA	415 €	440€	465€
BILBAO	325€	375€	425€
diferencia	90€	65€	40€
%	-22 %	-15 %	-9 %

PUNTO 5. INFORME DEL DIRECTOR DE LA REVISTA

Se realiza una reestructuración equipo editorial de editores asociados contando con la participación del los Dres Francisco Luna, Eduard Pujol, María Jesús Rodríguez Bonache, Felip Orient y Bibiana Villamayor. También se reestructuración consejo de redacción con establecimiento de nuevos criterios para ser incluido y agradecimiento a los revisores en el último número del año.

El Dr Quim Chaler anuncia la reducción de costes obtenidas con la revista:

Reducción costes

Precio previo	Precio actual	nº paginas	ahorro
14728,25	12440,08	80	16%
14728,25	14341,6	104	14,20%

Comenta los resultados de la puntuación obtenida en el intento de Indexación en pubmed.
 Originales: Excelente. Revisiones: bien. Casos clínicos: bien. Producción: Moderado.

Literature Selection Technical Review Committee
--- Journal Review Summary ---

Title: Rehabilitacion

Scope: Core biomedical subjects Related to biomedicine More appropriate in another database

Coverage: Predominantly U.S. International Regional Local

Statement of Ethical Issues/Policies: Conflict of Interest Human/Animal Rights Informed Consent

1. Quality	Poor	Fair	Moderate	Good	Excellent	Outstanding	N/A
Scientific Merit (validity, currency of information & references, originality, contribution to field)							
Review Articles				☒			
Clinical Research					☒		
Basic Research					☒		
Other (Case Reports, Editorials, etc.)				☒			
Authors/Institutions				☒			
Editorial Work (credibility of contents)							
Editorial Board Quality				☒			
Editorial Independence				☒			
Production Quality (layout, printing, readability, graphics, binding; number and location of advertisements)							
Production Quality			☒				
Overall Quality	0	1	2	3,5	4	5	N/A

2. Importance	None	Little	Moderate	High	Very High	Essential	N/A
Researchers				☒			
Clinicians in the Field				☒			
Clinicians not in the Field			☒				
Educators				☒			
Administrators							☒
Allied Health Professionals				☒			
Students				☒			
Policy Makers							☒
Significant perspectives on local/Conditions of indigenous diseases							☒
2. Overall Importance	0	1	2	3,2	4	5	N/A

3. Other Factors

Evidence of external peer review (in issue in letter Significant new techniques
 Critically synthesizes and organizes knowledge in this field Emerging Field

Comments: The editorial board members are primarily from Spain, with some from Latin America. There are several original research articles and case reports, as well as a few reviews. Articles are well-structured and well-written. Topics are diverse and relevant, covering not only clinical applications and basic research in neurophysical rehabilitation but also (for instance) longterm caregiver stress in stroke patients; the need for ethics training for medical residents of physical medicine and rehabilitation. The bibliographies contain current references. This journal does not add any new or significant information to the MEDLINE-indexed journal literature on this subject, although it is in Spanish which is unique.

Lowest Highest
OVERALL RATING 0 1 2 **3,5** 4 5

Según la Thomson Reuters el IF actual de la revista rehabilitación: 0.144

Los objetivos fundamentales en la revista son calidad y regularidad. Las medidas propuestas son llamamiento autores, llamamiento a revisores, normas-guía revisores (F. Orient) unificando criterios y apostando por la calidad, actualizar normas de publicación (B. Villamayor) y cartas científicas, incluir artículos de investigadores de prestigio internacional, incorporar editores asociados internacionales, mejorar el nivel de inglés en los abstracts y realizar curso de editores en Oxford (J. Chaler).

PUNTO 6. INFORME DEL DIRECTOR DE LA PÁGINA WEB

El equipo web está constituido por los Dres. Rogelio del Pino Algarrada, Ángel León Valenzuela y Antonio Ramos Roperó.

Previamente existía una nula presencia de SERMEF en redes sociales, con presencia de varios grupos de médicos rehabilitadores sin filiación con SERMEF. Se realiza la creación de perfiles de SERMEF en redes sociales (Facebook, en Twitter y en LinkedIN).

Se creará un acceso a la página web de SERMEF para la población general y un grupo de SOCIOS SERMEF (cerrado y exclusivo para socios).

Refiere que la página web actual está sin modificaciones estructurales desde 2006 y tiene muy pocos contenidos. Además el PHP-Nuke no es adaptable a tablets/smartphones.

Propone una actualización de la página web en contenidos.

La nueva página web entrará en funcionamiento en junio 2013. Se realizará un nuevo diseño más moderno, en tres columnas, con accesos a redes sociales, adaptación a móviles y tablets, adaptación a deficientes visuales, mapa web, buscador, con soporte vídeos incrustados y posibilidad de gestionar los propios datos personales de cada socio. Se ha solicitado la cesión de derechos de las ponencias, comunicaciones orales y póster del congreso de SERMEF para que puedan ser accesibles a los socios. Se realizará una identificación digital (ID) de los socios para que permitan a los socios acceder a diferentes servicios online (revista, cursos para socios,...) . También se ha realizado una optimización económica al unificar los pagos por mantenimiento. Se pretende mayor presencia en Redes sociales (Youtube, Google+ y Tuenti) y la creación del área para pacientes (Información, materiales para pacientes y asociaciones de pacientes)

Invita a los socios a colaborar en el contenido de la página web.

Para incentivar las aplicaciones web/ App móviles propias de SERMEF se ha creado un premio de App para incentivar este tipo de iniciativas

Proyectos a corto-medio plazo (2013-2014): contratación de plataforma de trabajo: Inicialmente limitada a la Escuela de ecografía, grupos de trabajo de la SERMEF, residentes socios de SERMEF, sociedades filiales y autonómicas con las que se llegue a acuerdos en este sentido. Permitirá intranet.

Para resolver el problema con el listado de Socios SERMEF se mandará a los socios por email ID para que se den de alta en web. Aquellos sin email o sin tfno deberán solicitarlo por email a sermef@sermef.es realizando una actualización de los datos de Socios.

PUNTO 7. INFORME DE LA VOCALIA DEL COMITÉ CIENTÍFICO

Hace un resumen de la composición y funciones del comité científico de la SERMEF.

Habla sobre el cambio del programa científico de los congresos de SERMEF, hacerlo por áreas de interés con un formato más internacional y que aúne el interés científico de todos los socios.

Se ha elaborado unas normas para la SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO CIENTÍFICO y la utilización del logo de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF). La SERMEF puede reconocer de interés científico las actividades que reúnan los requisitos necesarios para promover sus fines, siendo el objetivo de dicha concesión acreditar el valor científico de la actividad.

INTERNACIONAL: Tenemos dos sociedades en el ámbito internacional con la que colaboramos:

ESPRM: Se ha renovado y actualizado la información sobre la SERMEF que constaba en su página web. Se ha colaborado en una encuesta de utilización de la CIF realizada junto con el Dr Villarino. Hay dos escuelas una en Siracusa en octubre de 2013 y escuela europea de Marsella en julio cuyos links está en la página web de la SERMEF para aquellos que quieran participar. La cuota anual de la ESPRM es de 1.000 € y de la UEMS de 1.100 €.

ISPRM: La Dra. Avellanet forma parte de los miembros del comité ejecutivo. En el comité de publicaciones se ha incorporado el Dr Chadler.

Desde el 2013 se ha transformado en una ONG (organización que defiende los intereses de la Medicina Física y Rehabilitación). Consta de 48 sociedades nacionales con más de 5000 miembros. Se ha convertido en el interlocutor de la OMS. Hay muchos comités muy activos y la Dra. Amparo Martínez Assucena propone una actividad en nuestro congreso nacional para conocer la labor que realizan.

La SERMEF formaba parte de la ISPRM como sociedad nacional y nos contaba 1250 euros anuales. La propuesta a partir del 2014 es que todos los miembros de la SERMEF forman parte de la ISPRM a título individual. Esto no se había hecho porque valía 10000 euros lo que implicaba un gasto muy importante. Se ha conseguido por una cuota de aproximadamente 5000 euros. A cambio todos los socios de SERMEF serán miembros individuales automáticamente de ISPRM (solo deberán registrarse en el website). Los beneficios pertenecer a la sociedad internacional que defiende los derechos de la especialidad, tener a ISPRM de portavoz con la OMS, derecho a ser elegido o nombrado para cualquier cargo en el Comité Ejecutivo y la Junta, recepción de las noticias y opiniones en la dirección de correo electrónico individual, reducción de cuota de suscripción del Diario Oficial (s) de ISPRM, acceso a material didáctico, foros profesionales y grupos de intereses especiales de la ISPRM, libre acceso a la versión electrónica Journal of Rehabilitation Medicine con factor de impacto de 2.049 y posibilidad de publicar anuncios o artículos en N & V sobre su propio congreso o actividad. La idea es que al aunar muchas revistas (la europea, la francesa y la portuguesa) que se asocian a la internacional, podamos introducir nuestra revista lo que facilitaría la indexación y aumentar la calidad de nuestra revista.

ESCUELA DE ECOGRAFÍA SERMEF 2013-2014: Con el fin de generalizar la formación en ecografía entre los médicos rehabilitadores y proporcionar un adecuado nivel formativo, la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física ha creado la Escuela de Ecografía de SERMEF. Se crea pues un modelo docente estructurado en ecografía y un sistema de evaluación de competencias en esta técnica (Formación y acreditación curricular en Ecografía en Rehabilitación –FACER-), que serán necesarias para conseguir la probable futura acreditación oficial (española y/ o europea) en esta técnica para nuestra especialidad.

Los principios rectores que rigen la escuela de Ecografía son conseguir que la ecografía sea una herramienta básica en rehabilitación, conseguir formación en ecografía para los MIR de rehabilitación, que todos los especialistas en rehabilitación puedan acceder a una formación de calidad en ecografía, conseguir un cuerpo de profesores de calidad que perpetúen la docencia de ecografía en rehabilitación y que impulsen su progreso e investigación.

Sus objetivos son capacitar a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación en el uso de la ecografía y sus aplicaciones para rehabilitación y a los médicos residentes (MIR) en Medicina Física y Rehabilitación en el uso de ecografía. También se creará un sistema de evaluación de competencias curriculares en ecografía en rehabilitación (FACER), con incorporación de la ecografía dentro de las habilidades técnicas de la Medicina Física y Rehabilitación, se impulsará la docencia e investigación en ecografía en rehabilitación.

Organigrama de la Escuela: El Director de la Escuela será un cargo de libre designación con dependencia directa de la presidencia de SERMEF. La comisión rectora de la Escuela estará constituida por los siguientes miembros: Director de la Escuela, Presidente/a de SERMEF, Secretaria de SERMEF, Director/a del Comité Científico de SERMEF, Tesorero/a de SERMEF, dos profesores de la Escuela, designados por el Director.

Los profesores de la Escuela de Ecografía de SERMEF estarán designados por el Director de la Escuela por un período de un año, que puede ser renovado. Estos serán nombrados tras evaluación curricular en ecografía y experiencia docente en ecografía. Su número podrá variar según las necesidades docentes de la Escuela

Metodología: La Escuela de Ecografía de la SERMEF está estructurada en tres niveles. Cada nivel cuenta con una parte presencial y otra parte no presencial.

La metodología en la parte presencial: Los cursos correspondientes a los diferentes niveles serán organizados por SERMEF y se celebrarán en los lugares designados por la Dirección de la Escuela de Ecografía de la SERMEF celebrándose en diferentes ciudades que estarán bien comunicadas para optimizar gastos. Cada módulo tendrá una serie de horas presenciales, con contenidos teóricos y prácticos. Para la realización de la parte práctica, habrá un ecógrafo por cada grupo de 4 alumnos, y un profesor de prácticas por cada 4 alumnos realizándose un *compromiso de calidad*.

En 2013-2014 no serán obligatorias las prácticas con pacientes ni con cadáveres o piezas anatómicas por razones organizativas, aunque es posible que el nivel 3 sí las tenga.

Metodología-Parte a distancia: Se realizará en una plataforma a la que se accederá con contraseña desde la página web de SERMEF (www.sermeff.es). En esta plataforma el alumno podrá repasar la parte teórica de las ponencias de los cursos y estudiar contenidos suplementarios, además de poder preguntar sus dudas en un foro creado a tal efecto.

Niveles: La formación se estructura en tres niveles (básico, intermedio, avanzado). El módulo 3 es el único que permite el acceso a la titulación “Experto en ecografía en rehabilitación”. Cada nivel para facultativos especialistas en rehabilitación contará con 30 horas presenciales (3 días) y 30 horas online. El programa total tendrá 180 horas. Los niveles de formación MIR se incluirán en el programa formativo de la especialidad la formación en ecografía en rehabilitación (Comisión Nacional de la Especialidad). Se sugerirá a las Unidades Docentes la recomendación de que todos los MIR de Rehabilitación realicen el programa formativo de la Escuela. El modelo de la Escuela se modificará para dar a los MIR la formación más adecuada en este campo.

Nivel Básico: Dirigido a médicos sin experiencia en ecografía o que quieran refrescar sus conocimientos. Sus objetivos son conocer las indicaciones, aplicaciones y utilidades de la ecografía en rehabilitación, conocimiento de las bases físicas y principios técnicos de la ecografía, conocimiento del manejo del ecógrafo y bases de optimización de imágenes (Escala de grises y Doppler, Doppler color y Power Doppler), mediciones y documentación de imágenes, conocimiento de la semiología ecográfica básica en ecografía musculoesquelética, conocimiento de los artefactos en ecografía musculoesquelética, secuencias de exploración sistematizada y técnica de exploración ecográfica estandarizada de hombro, codo, muñeca, mano, cadera, rodilla, tobillo y pie, interpretación de las imágenes ecográficas de la anatomía normal del aparato locomotor.

Nivel intermedio: Dirigido a médicos que hayan realizado el nivel básico, con cierta experiencia de uso de ecografía o que quieran refrescar sus conocimientos. Sus objetivos son conocer la semiología ecográfica patológica articular, conocer la semiología ecográfica

patológica muscular, conocer la semiología ecográfica patológica del nervio periférico, conocer la semiología ecográfica patológica articular específica de cada articulación (hombro, codo, muñeca, manos, cadera, rodilla, tobillo y pie), aprender la localización ecográfica de musculatura en miembros superiores e inferiores, aprender la localización ecográfica de musculatura del tronco y espalda, conocer la localización ecográfica nerviosa, principios técnicos básicos de ecografía intervencionista, preparación del paciente y ecógrafo para la realización de punciones ecoguiadas, conocer las técnicas de visualización e identificación de la aguja, infiltración ecoguiada de toxina botulínica en musculatura espástica de músculos básicos (gastrocnemius, soleus, bíceps brachii, brachialis), realización de informes ecográficos.

Nivel avanzado: Dirigido a médicos que hayan realizado el nivel intermedio, que tengan experiencia considerable en ecografía o que quieran refrescar sus conocimientos. Sus objetivos son realizar aplicaciones específicas de la ecografía en rehabilitación como la ecografía musculoesquelética en el neonato, lactante y niño (ecografía de la cadera en desarrollo, fibromatosis colli, apofisitis), ecografía del sistema venoso y del linfedema, ecografía de cabeza y cuello en rehabilitación (articulación temporomandibular, faríngea, glándulas salivares), sonografía del raquis, del suelo pélvico, infiltración ecoguiada de toxina botulínica en musculatura espástica, aprendizaje de técnicas de ecografía intervencionista (bloqueos nerviosos ecoguiados, infiltración ecoguiada en el Síndrome miofascial, técnicas de punción ecoguiada del raquis y sacroliliacas, infiltración ecoguiada articular, infiltración ecoguiada tendinosa y peritendinosa, borbotaje y lavado ecoguiado de calcificaciones, drenaje de hematomas y colecciones (bursas, hematomas, quistes, gangliones...)

Evaluación: Para evaluar cada nivel, se realizará mediante dos procedimientos:

La realización de una prueba de nivel, que se deberá realizar online, y consistirá en un examen tipo test y una serie de casos clínicos y en la evaluación de una serie de exploraciones ecográficas realizadas por el alumno. Estas exploraciones deberán ser remitidas a los tutores que evaluarán las mismas. Las exploraciones ecográficas estarán definidas por niveles

Será el cuerpo de profesores de la escuela el que evaluará los conocimientos del alumno, así como las ecografías que remitan los alumnos para su evaluación. Las evaluaciones ecográficas a remitir por los alumnos se definirán para cada nivel.

Se otorgará certificado de asistencia a los alumnos que hayan asistido al menos al 80% de las horas presenciales y se realizará una acreditación de nivel. Para ello se precisará además la realización de la parte online, superar el examen y la validación de las ecografías realizadas por el alumno por parte de los profesores. Se solicitará la acreditación correspondiente por créditos de FMC y UEMS.

Requisitos de acceso: Sólo podrán acceder a la Escuela de ecografía los socios de SERMEF. Para los cursos MIR se dará prioridad a los residentes de último año no admitiendo residentes de primer año. Los residentes deberán tener autorización por escrito de su tutor y jefe de Servicio para poder acceder a la Escuela. Sólo podrá accederse a niveles superiores habiendo completado los anteriores.

Las plazas para los cursos para especialistas en rehabilitación se reservarán por riguroso orden de inscripción. La inscripción se realizará mediante la realización de un cuestionario que estará colgado en el área privada de la página web de SERMEF. La formalización de la Inscripción de se realizará en la forma acordada con Torres Pardo.

Organización: La SERMEF organizará los cursos usando la Agencia Torres Pardo. Se buscarán las opciones más eficientes económicamente. Se optará por localizaciones bien comunicadas

El coste de financiación (lugar-salones, plataforma online, desplazamiento-alojamiento de profesores-...) para los módulos de MIR será soportado en gran parte por financiadores externos. Los ecógrafos serán aportados por casas comerciales de ecografía. El alojamiento y desplazamiento de los asistentes correrá a cargo de los mismos (MIR).

La financiación por casas comerciales será a la Escuela-SERMEF, no considerándose empresas colaboradoras aquellas que financien la asistencia a facultativos concretos o grupos. Tampoco se considerarán como colaboraciones la participación de las empresas en cursos ajenos a la Escuela de Ecografía de SERMEF.

Las casas comerciales podrán financiar directamente a la estructura de la Escuela o a módulos en particular. En estos casos, las condiciones de inscripción a los módulos se negociarán directamente con el Consejo Rector de la Escuela.

La Escuela garantizará un número mínimo de plazas a aquellos socios que no vengan respaldados por la industria farmacéutica.

En los módulos para facultativos especialistas (no MIR) el coste se repartirá en inscripción/alojamiento/Desplazamiento. El dinero conseguido para financiación se destinará preferentemente a pagar inscripciones o rebajar el precio de éstas, no considerándose prioritario facilitar ni alojamiento ni desplazamiento. La Agencia Torres Pardo facilitará opciones de alojamiento y desplazamiento en condiciones favorables para los socios de SERMEF.

Se organizará un módulo extra en el curso 2013-2014 para formación de profesores de la Escuela, que será financiado con fondos de la Escuela-SERMEF, además de por empresas patrocinadoras.

Organización-Franquicias: Durante el curso 2013-2014 (con posibilidad de ampliación) se plantea la concesión de "Franquicias" de la Escuela de Ecografía de la SERMEF. Se franquiciarán preferentemente Sociedades Autonómicas, Filiales de la SERMEF, además de algunos Servicios de Rehabilitación con experiencia docente en ecografía.

A la hora de franquiciar se tendrá en cuenta la experiencia docente en ecografía, la localización geográfica, optimización de recursos económicos. El número de franquicias estará limitado, favoreciendo la creación de centros de Excelencia docente en ecografía.

Los franquiciados firmarán un acuerdo con SERMEF que cumpla los siguientes términos: compromiso de cumplir los niveles y criterios de evaluación de la Escuela de Ecografía de SERMEF, compromiso de organizar los módulos que se acuerden, siguiendo el formato SERMEF, compromiso de que al menos el 80% de las horas lectivas de los cursos sean dadas por médicos especialistas en Rehabilitación, compromiso de que al menos el 50% de las horas lectivas de los cursos sean dadas por profesores de la Escuela de Ecografía de la SERMEF, compromiso de 1 profesor de prácticas y 1 ecógrafo por cada 4 alumnos, compromiso de pago de alojamiento/desplazamiento y honorarios de los profesores. Un acuerdo económico por franquicia (% o precio acordado) a precios muy competitivo. La franquicia tendrá libertad para poner el precio de la Inscripción y resto de los servicios (dentro de un rango). La SERMEF podrá poner la plataforma de formación online

Las franquicias deberán pactar con la Dirección de la Escuela los criterios de preferencia de plazas (regionales-de otras comunidades) y el número de plazas de cada módulo

Formación y acreditación curricular en ecografía en Rehabilitación (FACER).

El alumno que haya finalizado los tres niveles con éxito obtendrá la certificación de SERMEF de “Experto en ecografía en Rehabilitación”. Excepcionalmente, y durante el curso 2013-2014 se permitirá una prueba de validación de nivel para aquellos socios que puedan acreditar algún tipo de formación en ecografía.

Los socios interesados deberán inscribirse en el FACER mediante un cuestionario en el área privada de la web de SERMEF (www.sermef.es).

La acreditación de nivel extraordinaria tendrá en cuenta para cada aspirante:

Formación reglada acreditada del aspirante en ecografía. Habrá una prueba de nivel por módulos para que el alumno que ya tenga experiencia en ecografía no tenga que realizar los tres niveles. La evaluación correrá a cargo de tres tutores independientes extraídos del cuerpo de profesores de la Escuela de Ecografía de SERMEF. Los períodos de validación serán publicados en la página web de SERMEF. Por este procedimiento podrán validarse los niveles 1 y 2 de la Escuela. El nivel 3 sólo es accesible tras la realización del curso de la Escuela salvo excepciones (cuerpo de profesores de la Escuela).

PUNTO 8. INFORME DE LA ORGANIZACIÓN DEL CONGRESO DE BILBAO 2014

La Dra Susana Otaola presenta la sede de Bilbao como lugar de celebración del congreso de 2014 apostando por un congreso de calidad. Expone un video de la ciudad de Bilbao. Hace referencia a alguna de las areas de interés que se desarrollarán en el mismo.

PUNTO 9. ADMISIÓN DE NUEVOS SOCIOS

Se ha recogido las solicitudes de los nuevos socios durante el congreso. Ascende a un total de 32 socios. Se le da la bienvenida a los nuevos socios.

PUNTO 10. ELECCIÓN DE SEDE Y PONENCIAS PARA EL LIII CONGRESO NACIONAL DE SERMEF.

Cómo ya se comentó durante el Informe de la Secretaria, no se ha recibido ninguna propuesta de sede en tiempo y forma para celebrar el Congreso del año 2015. Tampoco se presenta ninguna candidatura durante la lectura de este punto.

PUNTO 11. COMUNICACIONES DE PREMIOS DEL CONGRESO.

La Secretaria anuncia en la Asamblea los premios concedidos en el Congreso. El Acta del Comité científico con la relación de los mismos queda en la Sede de nuestra Sociedad.

PUNTO 12. RUEGOS Y PREGUNTAS

La Dra Amparo Assusena habla sobre la posibilidad de traducir la revista del español al inglés que se planteó el año anterior y como han hecho los de la revista portuguesa y francesa. El director de la revista contesta los calificadoros de la indexación de la revista en pubmed

valoraron como algo positivo que es la única revista en el campo de la Rehabilitación que es en español. Habla que al igual que ha pasado en Italia podría ser un cambio aunque el mercado de revistas de Rehabilitación en inglés está muy lleno. También comenta que nuestra revista ya acepta y publica artículos en inglés.

El Dr Avelino Ferrero habla sobre el fallecimiento del Dr Miguel Toledo González jefe de la sección del hospital Virgen del Rocío de Sevilla y hace una reseña a su trayectoria profesional. También da las gracias a todas las juntas directivas y a todos los que han trabajado por SERMEF. Pone a disposición del director de la página web todos los programas de los congresos de SERMEF.

El Dr Arturo Gómez también reseña la labor realizada por el Dr Miguel Toledo González y también comenta el fallecimiento del prof Robert Maigne y la labor realizada al ser un pionero en las terapias manuales y como maestro de la escuela Ortopédica y Manual.

El Dr Avelino Ferrero habla sobre la opción de presentar a Burgos como sede del congreso en 2015. El Dr Manuel Blázquez Blanco acepta esta propuesta de sede esperando recibir el apoyo del resto de sus compañeros.

No habiendo otros puntos que tratar se da las gracias a todos los asistentes y se levanta la sesión.

Vº Bº
La Presidenta

La Secretaria

Dra. Roser Garreta Figuera

Dra. M^a Elena Martínez Rodríguez