

## SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA (SERMEF)

### ACTA 286

Acta de la **Asamblea General Ordinaria de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF)**, que se celebrará en Laboral Ciudad de la Cultura, Gijón, sede del 56º Congreso de la Sociedad, el día 18 de mayo del 2018 a las 13:00 horas bajo la presidencia de la Dra. Roser Garreta Figuera, actuando como secretaria la Dra. Pilar Sánchez Tarifa.

#### **PUNTO 1. APROBACIÓN, SI PROCEDE, DEL ACTA 280 CORRESPONDIENTE A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA PRECEDENTE.**

La Dra. Pilar Sánchez Tarifa, Secretaria de la Junta Directiva de la SERMEF da la bienvenida a los asistentes. Tras no haber nada que añadir al acta de la anterior Asamblea Ordinaria se da por aprobada el acta de la asamblea 55 congresos SERMEF 2017.

#### **PUNTO 2. INFORME PRESIDENCIA-VICEPRESIDENCIA**

Excusa la presencia de la Dra. Garreta que por motivos familiares no ha podido asistir a la asamblea.

Lee el **informe de Presidencia** en Nombre de la Dra. Garreta:

##### **2.1. Acciones de la Sociedad**

Mayo de 2017 – Mayo de 2018

- Asistencia por parte del Dr. Juan Carlos Miangolarra a la Asamblea FACME 2017. Fecha 31 DE Mayo de 2017.
- Asistencia a 2 reuniones del grupo de trabajo de desarrollo profesional y recertificación de FACME  
Representante SERMEF: Dr. Francisco Luna  
Reuniones:  
8 Septiembre 2017  
20 Marzo 2018  
El modelo se basa en una serie de competencias que vienen desde al UEMS

Por una parte la validación periódica colegial, a través de nuestros propios colegios médicos, a partir de septiembre habrá un link desde la OMC para solicitar la validación periódica, ahora cada 6 años aunque se intentará que sea cada 3.

Las competencias dependen del sistema público de salud y no en la sociedad científica.

Diferentes tipos de competencias:

- Específicas – Pendientes de definición de conocimientos, habilidades y actitudes en cada sociedad.
- Genéricas – Definidas por el grupo de vpc-r de facme.

Instrumentos para la evaluación de los niveles de conocimiento

Se propone utilizar el modelo de Pirámide de Miller para evaluación de la competencia.

Hacer, Saber hacer, Saber cómo, saber.

Proceso de Creación VPC-R:

- Lo que corresponde a la Comisión Nacional/ Comisión de la Formación de la Sociedad:  
Identificación de áreas de conocimiento y competencias específicas y genéricas
- Los que corresponde al grupo de trabajo de la sociedad:  
Definición de componentes y puntuación ponderada VPC-R especialidad y definición de instrumentos genéricos disponibles.
- Lo que corresponde al equipo de colaboradores:  
En cada competencia definir conocimientos, habilidades y actitudes, instrumentos de evaluación y las actividades asistenciales.

Equipo de colaboradores:

La Sociedad debería generar un equipo de 15-20 colaboradores ( $\leq 2$  competencias por persona).

Se les remitirá un dossier explicativo para que cada uno remita con plantillas homogéneas:

- En cada competencia, la definición de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias
- En cada competencia, la definición de instrumentos de evaluación (pudiendo elegir del listado de instrumentos aprobado previamente por el grupo de trabajo)
- En cada competencia, la definición de actividades asistenciales necesarias (conocimientos, audits e informes) con la libre designación de pesos (sobre la base predefinida por el grupo de trabajo)

- Asistencia del Dr. Juan Carlos Miangolarra y la Dra. Pilar Sánchez Tarifa a la IV Jornada de Gestión Clínica de FACME. Política Sanitaria y Sociedades Científicas. Fecha 27 de Noviembre de 2017

## **2.2. Acuerdo FACME-Farmaindustria:**

Se ha firmado definitivamente el acuerdo entre Farmaindustria y FACME.

### 1. Importancia del Acuerdo FACME-Farmaindustria:

Ambas Organizaciones han alcanzado un Acuerdo con el que se pretende garantizar la independencia profesional y la transparencia en las relaciones médicos/industria farmacéutica, así como la calidad de estas actividades y sus beneficiosos efectos para los pacientes y para el Sistema Nacional de Salud.

### 2. Modalidades de transparencia:

- a) La formación a través de Sociedades Científicas, para lo que no va a ser obligatorio que aparezcan los datos de forma individualizada
- b) La formación recibida en base a una relación formativa individual. Aquí si será obligatorio que se autorice a esa industria para que pueda facilitar los datos personales al ministerio de hacienda.

## **Comisión Nacional**

El Dr. Joaquim Chaler voluntariamente ha presentado la renuncia a su cargo en la comisión Nacional y se ha propuesto al Dr. Francisco Luna para ocupar este puesto.

## **2.3 DESARROLLO DE LA FORMACIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA. DOMINIOS TRONCO ESPECÍFICO**

Las área en negro se han desarrollado y las rojas pendientes de desarrollo.

1. Ictus:
2. Traumatismo Craneal y otras formas de Daño Cerebral Adquirido
3. Lesión medular
4. Enfermedades neuromusculares y/o degenerativas:
5. Nervio periférico
6. Medicina musculoesquelética
7. Rehabilitación deportiva y laboral
8. **Rehabilitación pediátrica**
9. **Prótesis, ortesis y amputados**
10. Dolor
11. Rehabilitación cardiovascular:
12. Rehabilitación pulmonar
13. Rehabilitación geriátrica
14. Rehabilitación Intervencionista
15. Técnicas diagnósticas: ecografía y medicina electrodiagnóstica.
16. Evaluación funcional objetiva (Biomecánica y tests específicos)
17. **Paciente crónico**
18. Paciente inmovilizado-critico
19. Linfedema

20. Quemados
21. Suelo pélvico
22. Salud mental
23. Oncología
24. Foniatría
25. Rehabilitación Vestibular
26. Terapéutica Física en Medicina Física y Rehabilitación

#### **2.4. CONVENIOS COLABORACIÓN**

Acuerdo colaboración FEDACE. Se firmará en este mismo congreso.

Renovación Convenio de Colaboración con SEMERGEN

Isokinetic, FC Barcelona & FIFA Conference. Espacio de formación de primer nivel para musculo esquelético y biomecánica.

#### **2.5. PARTICIPACIÓN SERMEF**

- Jornada CÓDIGO ICTUS 10 años después. 24 de octubre de 2017 Madrid.
- las Jornadas Nacionales de Rehabilitación Intervencionista. 27 y 28 de Octubre de 2017. Vigo. Quiere agradecer a los organizadores de estas jornadas por invitarle para asistir a las mismas.
- VIII Congreso de la Sociedad Cubana de MF y RHB. 27 de Noviembre al 1 de Diciembre de 2017. La Habana. La SERMEF participó con 3 ponencias y 6 talleres.
- VI Multidisciplinary Pain Meeting Master Class. 20 al 22 de Octubre 2017. Menorca. La SERMEF participa cada año en la organización.
- Elaboración del documento de consenso stui: se ha encargado de participar Dra. Lourdes Gil, vocal de la SERMEF. Sociedades científicas participantes: SEGO/SESP, semFYC, SEMERGEN, SINUG, AEU, SEGG, ENFURO, SEFAC y SERMEF.
- REABOX. 20 Y 21 de Abril de 2018. Patrocinado por ALLERGAN.

#### **2.6. PRESENCIA SERMEF EN CONGRESOS INTERNACIONALES**

- XVIII Congreso SPMFR, Marzo 2018 Coimbra,
- 21 Congreso Esprm. Vilnius Mayo 2018
- Congreso ISPRM, París Julio 2018.

## 2.7.PROYECTOS SERMEF

- Finalmente se ha actualizado el documento de cartera de servicios comunes básica del sistema nacional de salud, reordenación de servicios de rehabilitación y medicina física y estrategia nacional de salud. Se entregará a la salida de la Asamblea en un Pen drive.
- Programa oficial de formación en rehabilitación y medicina física, Prorehab. En colaboración con Panamericana. Programa de 2 años de formación. Los coordinadores son el Dr. Juan Carlos Miangolarra y la Dra. Isabel Alguacil.
- Revisión de la guía espasticidad. Se va a contactar con los autores de anterior guía para iniciar la revisión
- GESTIBOX. 19 de Abril de 2018. Espacio de formación de la SERMEF. Patrocinio por ALLERGAN.
- Escuela de ecografía de la sociedad española de rehabilitación y medicina física

## 2.8. NÚMERO DE REHABILITADORES FORMADOS EN LA EDICIÓN 2018

<b>ALICANTE</b>	<b>MADRID</b>	<b>SEVILLA</b>
BÁSICO: 22	BÁSICO: 22	BÁSICO: 21
INTERMEDIO: 20	INTERMEDIO: 23	INTERMEDIO: x
AVANZADO: 19	AVANZADO: OCTUBRE	AVANZADO: x

## **EDICIÓN 2019 – SEDES**

<b>MATARÓ</b>	<b>Madrid</b>
<b>Básico 14-16 Enero 2019.</b>	<b>Curso Básico 23- 25 Enero 2019</b>
<b>Intermedio 25-27 Marzo 2019.</b>	<b>Intermedio 24-26 Abril 2019</b>
<b>Avanzado 6-8 Mayo 2019.</b>	<b>Avanzado 2 - 4 Octubre 2019</b>
<b>Responsable: Dr. Luis Guirao</b>	<b>Responsable: Dr. Guillermo Lanzas</b>

## 2.9. PROYECTO DE COLABORACIÓN

1as Jornadas Internacionales de la Sociedad Ibérica de Biomecánica en Rehabilitación (SIBREHAB). 13 y 14 dic 2018. Estoril.

## **2.10. GABINETE DE COMUNICACIÓN DE SERMEF**

Mayo de 2017 – Mayo de 2018

### **COMUNICACIÓN EXTERNA**

PRESENCIA EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

#### **IMPACTOS/APARICIONES :**

Prensa 46

Tadios-tv 17

Online general 85

OCnline especializado 78

Agencias 15

Total 241

Destacados:

Varias publicaciones en Diario Médico sobre temas de actualidad y de interés

Impactos en medios nacionales de gran audiencia (Antena 3, La Razón, diarios de Vocento...)

Presencia continua en los medios de comunicación, no solo en los congresos

Se muestran alguna de las noticias publicadas en prensa.

### **COMUNICACIÓN INTERNA**

Trabajo realizado:

Seguimiento del boletín de noticias electrónico de SERME. Sermef news.

Próxima actualización de la web.

Muestra su agradecimiento a la Junta Directiva de la Sociedad y a todos aquellos socios que han colaborado cuando se les ha solicitado ayuda por parte de la sociedad.

## **PUNTO 3. INFORME DE SECRETARÍA**

Pilar Sánchez Tarifa, Secretaria de la Junta Directiva de la SERMEF presenta su informe.

### **3.1. Formación Junta Directiva:**

Presidenta: Roser Garreta Figuera

Vicepresidente : Francisco Luna Cabrera

Secretaria: Pilar Sánchez Tarifa

Tesorero: Juan Carlos Miangolarra Page

Dirección revista: Joaquím Lluís Chaler Vilaseca

Vocal relaciones internacionales: Sara Laxe

Vocal d innovación, redes sociales y nuevas tecnologías: Ricardo Llavona

Vocal Relación con asociaciones pacientes: Lourdes Gil Fraguas

Vocal de relación con sociedades filiales, autonómicas y monográficas: M<sup>a</sup> Elvira Santandreu

Vocal de grupos de trabajo y comisión Nacional: Susana Moraleda

Vocal médicos de rehabilitación jubilados: Arturo Gómez García

Vocal: Rogelio del pino

Vocal representante residentes: Noelia Pérez Iglesias

### **Comisión científica permanente**

- Presidenta: Roser Garreta Figuera
- Director del comité científico y de la revista: Joaquim Chaler Vilaseca
- Miembro del consejo de redacción de revista: Francisco Luna Cabrera
- Vocal de la Junta con asignación temas de Universidad e investigación: Juan Carlos
- Miangolarra Page
- Miembro SERMEF elegido por votación en asamblea general: Jesús García Díaz

### **3.2.. Reuniones de Junta**

- 30 de Junio de 2017
- 29 de Septiembre de 2017
- 14-15 de Diciembre de 2017

2 de Marzo de 2018

16-17 e Mayo de 2018

**3.3. Difusiones:** Total 32. Aumentado en más del el doble el número de difusiones con respecto al año anterior que fueron 14.

1. Encuesta Estudio de validación clínica de un instrumento de diagnóstico de la disfagia
2. XVIII Jornada de Rehabilitación del Hospital Ramón y Cajal
3. 4º Congreso Internacional Spinal Cord Repair Meeting
4. 1as Jornadas Nacionales de Rehabilitación Intervencionista.
5. Newsletter of Cochrane Rehabilitation
6. Congreso Semooym 2017 Zaragoza
7. Jornadas sobre atención integral en pacientes con enfermedades neuromusculares
8. Máster en Medicina Manual y Osteopatía de la Complutense
9. XII Curso de Actualización en MF y RH
10. Taller "Hablar cómo hablar en público dirigido a médicos"
11. VIII Jornadas EVIGRA 2018
12. Candidatura premios TESC - Recordatorio
13. ISPRM 2018
14. XXVII Congreso de la Sociedad Valenciana de Medicina Física y Rehabilitación
15. Creación Nuevo Grupo de Medicina Privada
16. II Jornadas SOREFON 27 Enero 2018 Madrid
17. Grupo de trabajo para el abordaje de la relación de la Especialidad asociaciones de pacientes.
18. Plan de Atención Integral para el medico Jubilado de la OMC.
19. IV Edición ANECOI
20. 17º Curso teórico Práctico SORECAR
21. II Jornada CreuBlanca sobre Lesiones Musculares

22. XXIV Reunión Anual de la Sociedad Canaria de Medicina Física y Rehabilitación ( SOCARMEF)
23. Isokinetic, FC Barcelona & FIFA Conference 2018
24. I Máster en Foniatría Clínica
25. 17º Curso teórico Práctico de la Sociedad Española de Rehabilitación Cardio-Respiratoria
26. II Jornadas de Rehabilitación Deportiva
27. Curso Nacional de Rehabilitación en Deformidades del RAQUIS 2ª EDICIÓN
28. VI Curso Primavera de Perfeccionamiento en Medicina Manual
29. Castellano leonesa
30. Cochrane Rehabilitation Newsletter
31. European School Marseille 2018
32. Comunicado. 21st European Congress of Physical and Rehabilitation Medicine. Vilnius Lithuania 2018

#### **3.4. Avales. 7 Avales concedidos**

1. Ias Jornadas Nacionales de Rehabilitación Intervencionista
2. Herramienta de Diagnóstico de Dolor Neuropático Localizado
3. PROYECTO EJES 3D: Formación sobre ejercicio en pacientes con Espondiloartritis
4. IV Curso sobre la actualización de la Parálisis facial
5. Jornadas Médicos Rehabilitadores 2018
6. 2ª Edición Curso Nacional de Rehabilitación en deformidades del Raquis
7. LXV Jornadas de Sociedad Castellano-Leonesa de Rehabilitación y Medicina Física

#### **3.5. Congreso Gijón 2018**

- Nº Comunicaciones orales enviadas  
91 (1 Rechazada)
- Nº Comunicaciones Póster enviadas  
352 Trabajos (7 Rechazados)
- Nº Trabajos Presentados a premio  
Mejor trabajo 9  
Mejor trabajo MIR 8  
Mejor Cartel 14  
Información Pacientes y Familiares 10  
Innovación 1  
A la mejor Tesis Doctoral 7
- Total Inscritos  
561 ( 8 Inscripciones de Jubilados)
- Premios que se entregarán:
  1. Premio SERMEF al mejor Trabajo (1º y 2º)
  2. Premio SERMEF a la mejor Tesis Doctoral defendida durante los años 2017-18
  3. Premio SERMEF al mejor Artículo publicado en la revista Rehabilitación durante el año 2017 (1 Artículo original + 1 Revisión)

4. Premio SERMEF al mejor Trabajo de Médicos Internos Residentes ( 1º y 2º)
5. Premio SERMEF al mejor Cartel Científico (1º y 2º)
6. Premio SERMEF de Información a Pacientes y Familiares
7. Premio SORECAR a la mejor Comunicación sobre Rehabilitación Cardiorrespiratoria
8. Premio SERMEF a la Innovación Tecnológica en Rehabilitación

- Patrocinadores

DIAMANTE. ALLERGAN

PLATINO. IPSEN

ORO. AMGEN

PLATA. GRUNENTHAL/MERZ

BRONCE. RESTO DE PATROCINADORES

- Empresas expositoras:

- IPSEN

- ORIGEN BIOMEDICA

- BIOIBÉRICA

- REBIOTEX

- ARAFARMA

- RUBIO

- EDITORIAL PANAMERICANA

- EDITORIAL MEDICO QUIRURGICA

- SAMARIT

- BIOMECH SOLUTIONS

- ALLERGAN

- DJO GLOBAL

- ALFASIGMA ESPAÑA, S.L.

- HEEL

- MERZ PHARMA ESPAÑA

- LABORATORIOS VIÑAS

- SANRO electromedicina

- ESTEVE

- Prim Fisioterapia y Rehabilitación

- BSN medical an Essity company

- Patrocinadores talleres:
  - Allergan
  - Aware Health Communications
  - Esteve
  - Grünenthal
  - Medtronic
  - Merz
  - Vygon

### 3.6. Admisión nuevos socios

- Numerarios: María Asunción García Alonso
  1. Sergio García Sánchez
  2. Rubén Algarra López
  3. Enrique Abarrio Fidalgo
  4. María Luisa Kleine
  5. Sergio García Sánchez
  6. Anna Boada Pladellorens
  7. Nuria Llopart Alcalde
  8. José Daniel Jiménez Sagura
  9. Fredy Alexey Puentes Collazos
  10. Marta Gutiérrez Delgado
  11. Justyna Ewa Pawlikowsk
  
- Asociados
  1. María Ángeles Rodríguez Gamero
  2. Guillermo Fernando García Ruíz- Calero
  3. María del Carmen Martínez Sánchez
  4. Diana Carretero Dios
  5. Giuseppe de Bernardo
  6. Almudena Maldonado Barrionuevo
  7. Alba Palazón Moreno
  8. Noelia Pérez Iglesias
  9. Azucena Jover Llopis
  10. Irene Cantón Iendínez
  11. Natalia Salaverría Izaguirre
  12. Lucía Vaamonde Lorenzo
  13. Sofía García de las Peñas
  14. Antonio José Jimenez Vilchez
  15. Constanza Cid Bassaletti
  16. Carolina Redondo Galán

Quedan aprobados

#### **PUNTO 4. INFORME TESOTERÍA**

El Doctor Juan Carlos Miangolarra, Tesorero de la SERMEF presenta su informe:

Un año de transición sin muchas variaciones.

Quizá el dato más destacado es la finalización del contrato de la secretaria de la sociedad por un periodo largo de enfermedad y tras denegación de su solicitud de incapacidad. Actualmente una empresa externa se encarga de gestionar la secretaría.

Hace casi 2 años había un problema de mantenimiento en la sede social, habiendo daños en el suelo y las paredes que podía afectar a la seguridad de las instalaciones. Finalmente se ha comenzado la reforma para solucionar los problemas existentes para poder utilizarlo para reuniones o formación y docencia.

Faltan aproximadamente 2 semanas para la finalización de la obra y actualmente los muebles están almacenados en un guardamuebles. A lo largo del próximo mes de Junio estará accesible.

Datos bancarios:

<b>14 MAYO 2018</b>	
<b>BANKIA</b>	<b>243.892,68</b>
<b>BANKIA*</b>	<b>40.000.</b>
<b>SANTANDER</b>	<b>40.481,96.</b>
<b>TOTAL</b>	<b>324.374,64</b>

Las actividades de formación y docencia están siendo el objetivo en los últimos años.

#### **5. INFORME DEL DIRECTOR DE LA REVISTA**

El Dr. Joaquim Chaler presenta su informe.

##### **5.1. Equipo editorial**

Editor Jefe:

Joaquim Chaler Vilaseca

Editores Asociados:

Juan Alfonso Andrade Ortega

Juan Andrés Conejero Casares

M<sup>a</sup> José Durà Mata

Ana Esclarín-Ruz

Sara Laxe García

Francisco Luna Cabrera

Eduard Pujol Medina

María Jesús Rodríguez Bonache

Bibiana Villamayor Blanco

## 5.2. Resultados 2017

Artículos remitidos/aceptados:

-Aumento de número envíos (+20%)

-Repunte de artículos rechazados, actualmente 57%, lo que considera excesivo. Muchos de los rechazados los envían sin ser aceptados por el comité ético de la institución donde se ha realizado el trabajo., lo que es requisito imprescindible.

	Subm. Articles	Final disposition		Processing times (in weeks)			Results			
		Articles	Articles w/o review	Subm. to 1st decn.	Auth. rev. time	Sub. to fin. disp.	Withdrawn	Accepted	Rejected	Rejec. rate
2013	91	86	12	9.9	4.5	14.8	4	53	29	0.35
2014	86	102	33	8.3	6.2	23.4	13	46	43	0.48
2015	91	79	31	8.8	3.6	12.5	2	34	43	0.56
2016	89	96	36	9.2	4.7	27.9	13	42	41	0.49
2017	111	103	42	6.8	4	10.3	3	43	57	0.57

Tipo de artículos:

Los más frecuentes son los originales y revisiones.

Índice de rechazo del 74% (aumento de 10 puntos respecto al año pasado) Es muy alto por lo que habría que revisarlo.

Publication-Item-Type	Submission	Final-Decision							
	Articles	Articles	Articles-Without-Review	Weeks-(submission-first-decision)	Weeks-(submission-final-decision)	Withdrawn	Accepted	Rejected	Rejection-Rate
Case-Report	22	19	3	10.3	13.5	0	10	9	47%
Correspondence	11	7	7	1.1	1.7	1	5	1	17%
Editorial	4	3	3	0.9	0.9	0	2	1	33%
Full-Length-Article	62	56	27	6.2	7.8	2	14	39	74%
Short-Review	12	10	0	9.8	10.5	0	4	6	60%
Totals (see-notes)	111	95	40	6.9	8.5	3	35	56	62%

Origen de los artículos publicados

Artículos de fuera de España se han recibido 8 este año y se consolida Colombia como el

Velocidad de publicación

Se ha bajado a 2,4 semanas (-11%) el tiempo editorial con un aumento de 5 artículos (+14%) por lo que se ha mejorado la eficiencia.

Fondo editorial y manuscritos en proceso editorial (mayo 2018):

<b>SITUACIONES</b>	<b>NUMERO 2018 (2017)</b>
Pendientes de editor o revisores	17 (13)
Pendientes de modificaciones	2 (3)
<i>Artículos eventualmente disponibles:</i>	<b>19 (16)</b>
<b>Aceptado</b>	
<b>En producción:</b>	
<b>Enviadas galeradas autor</b>	<b>0 (1)</b>
<b>Galeradas corregidas</b>	<b>10 (3)</b>
<b>Publicados online</b>	<b>6 (3)</b>
<b>Artículos disponibles:</b>	<b>16 (7)</b>

Se dispone de suficientes articulos como para cubrir 2 números completos.

### **5.3. Proyectos en curso**

- Intento Indexación. Se producirá en Octubre de 2018.
- “Endorsement” por ISPRM (una vez se conozcan los resultados de la valoración por MEDLINE).
- Encuesta (una vez se conozcan los resultados de la indexación).

En cuanto a la Indexación, a final de Mayo se deben enviar 4 números a medline. Preseleccionados:

- 51(1); 51(3); 51(4) (2017) y 52(1) (2018).

El resto de números que se han descartado ha sido fundamentalmente por falta de validación por comité ético de algún original.

Calculo factor impacto

<b>EVOLUCIÓN FI Rehabilitación (Madr)</b>					
<b>AÑO</b>	<b>ARTS PUBS</b>	<b>CITAS RECIBIDAS</b>	<b>FI</b>	<b>AUTOCITAS</b>	<b>Porcentaje autocitas</b>
2013	72	9	0,125	7	77,78%
2014	86	11	0,128	6	54,55%
2015	56	7	0,125	3	42,86%
2016	51	9	0,176	1	11,11%
<b>2017</b>	<b>59</b>	<b>11</b>	<b>0,186</b>	<b>6</b>	<b>54,55%</b>

Evolución excelente del Factor de impacto pero aumento de autocitas que debería corregirse

Con respecto al Endorsement” es un apoyo oficial de la ISPRM.

Criterios:

Cubrir áreas de la MFR

Que el equipo editorial contenga especialistas en MFR

Ofrecer suscripciones rebajadas a los miembros de ISPRM

Publicar gratis información de ISPRM

Ofrecer acceso libre a partir de un año de su publicación

Compromiso a un acuerdo de 2 años.

Se ha decidido esperar al veredicto de Medline

De cara a la encuesta subscriptores, el objeto es:

- Definir perfil de subscriptores
- Analizar
  - Preferencias de contenido
  - Percepción de utilidad de la revista por parte de los lectores
- Sondar sobre
  - Preferencias de formato (pasar a únicamente online)
  - Paso al Inglés como lengua oficial o cooficial de la revista

#### 5.4. Resumen

- Aumento de envíos, debería aumentar más.
- Índice de rechazo repunta (calidad), pero debería moderarse.
- Internacionalización estabilizada. Sería deseable potenciarla.
- Duración proceso editorial mejora significativamente.
- Mejora del Factor de impacto /aumento auto-citas.
- Intento indexación pubmed octubre 2018

Se solicita el envío de manuscritos, realizar una revisión rápida de los mismos y citar artículos de la revista en otras publicaciones

## **PUNTO 6. VOCALÍA INNOVACIÓN**

El Dr. Ricardo Llavona presenta su informe.

Desde la vocalía de innovación se habían propuesto un proyecto para profesionalizar toda la parte de comunicación digital de la sociedad y en ello entra un diseño más accesible y mejorado de la web de la sociedad. Se ha estado revisando con el abogado el contrato con el actual administrador, que finaliza en septiembre, por lo que para esta fecha se prevé el lanzamiento de la nueva web de la sociedad.

A modo de primicia presenta algunas imágenes del diseño de la web.

Será un formato one page centrado en definir 5 áreas principales:

- SERMEF, parte institucional
- Actividades
- Formación
- Área privada socios
- Área de contactos para interacción con todos los socios y no socios de una manera ágil.

Se irán añadiendo apartados que se consideren necesarias.

Intentarán tener una newsletter más ágil y una visión y formato de web más atractiva.

Profesionalización en la presencia de la Sociedad en las Redes Sociales.

Anima a enviar cualquier sugerencia al respecto a [sermef@sermef.es](mailto:sermef@sermef.es)

Otro proyecto de la vocalía es intentar atraer esta innovación a la sociedad. Las tecnologías consolidadas van a ir llegando por sí solas pero este año se ha dado pie a que las tecnologías emergentes aterricen en la sociedad científica con Irehlab, con el evento que hubo ayer por la tarde que considera ha sido exitoso. Gracias Ehealth hub han conseguido impacto a nivel Europeo.

25 empresas de diferentes países han acudido, se seleccionaron 12 proyectos de 4 países diferentes.

Único a esto, con ayuda de la fundación ticbiomed, lanzan en colaboración con Allergan y Grunenthal 2 retos tecnológicos. Comenta que lo que se necesita es crear sinergias entre las empresas tecnológica y las sociedades.

Con la mejora en la web y el mejor posicionamiento en redes sociales se tratará de tener más informados a los socios sobre las acciones para que puedan participar.

## **PUNTO 7. VOCALÍA GRUPOS DE TRABAJO**

La Dra. Susana Moraleda, presenta su informe.

Grupos activos:

1. Biomecánica
2. Linfedema
3. Medicina Privada
4. Ondas de choque
5. Osteoporosis
6. Rehabilitación Intervencionista

7. Rehabilitación Vestibular
8. Suelo Pélvico
9. Gestión. Ahora inactivo y se está dando un margen por ser un grupo importante pero si no se reactiva a lo largo del año habrá que darlo de baja.
10. Dolor. Tampoco hay mucho contacto pero en este congreso ha habido algún cambio.

Se solicitó a todos los grupos la elaboración de Estatutos y Normas de “No hacer” y envío de actividad anual.

Actividades:

#### GT BIOMECAÁNICA

- Coordinador: Dr. Quim Chaler
- Participación en la puesta en marcha de SIBRehab (redacción de estatutos, elaboración de documentos de acreditación de cursos y formadores)
- Participación en el Máster de Biomecánica de IBV
- Elaboración de estatutos del GT para SERMEF
- Organización mesa de Biomecánica Congreso Gijón

#### GT LINFEDEMA

- Reunión en Barcelona el 27-09-17
- Coordinadoras actuales: Dra. Carolina de Miguel y Dra. Roser Belmonte
- Secretaria actual: Dra. Vicenta Pujol
- Reunión en congreso nacional
- Proyecto de elaboración registro nacional y difusión de proyectos de investigación y tesis doctorales
- Elaboración recomendaciones “No hacer”

#### GT MEDICINA PRIVADA

- Activo desde congreso Pamplona-2017
- Coordinador: Dr. Miguel Salmerón
- Secretario: Dr. David Hernández
- Constituido por 30 médicos rehabilitadores
- Contacto: [gtprivadasermef@gmail.com](mailto:gtprivadasermef@gmail.com)
- Publicidad a través de RRSS, email, móvil, etc

#### GT MEDICINA PRIVADA

- Confección de estatutos
- Elaboración de recomendaciones de 3 recomendaciones de “No hacer”
- Asistencia a reunión en sede OMC el 23-02-18 de facultativos dedicados a medicina privada de diferentes especialidades
- Comunicación entre los miembros del grupo vía email

#### GT ONDAS DE CHOQUE

- Coordinadora: Dra. Silvia Ramón

- Secretaria: Dra. María Yebra
- Actualmente, 68 miembros
- Reunión en congreso Pamplona: presentación de encuesta sobre tesis en OC y de datos de investigación en OC
- Elaboración de estatutos
- Entrega de 2 recomendaciones sobre “No hacer”

Gran Actividad formativa y docente:

- Participación en Congreso SERMEF 2017, 2 congresos nacionales de SECOT y 2 congresos internacionales
- 3 publicaciones en revistas internacionales
- Curso online 4Doctors, avalado por las 3 sociedades científicas en OC (Mundial, Latinoamericana y Española)

#### GT OSTEOPOROSIS

- Coordinadora: Dra. M<sup>a</sup> Elena Martínez
- Participación en el 55 Congreso Nacional SERMEF (curso “Manejo de los marcadores óseos en la OP)
- Elaboración de 5 recomendaciones de “No hacer”
- Elaboración estatutos del GT
- Reunión en Congreso de Pamplona
- Prevista participación en Congreso de Gijón

#### GT REHABILITACIÓN INTERVENCIONISTA

- Activo desde el Congreso de Pamplona
- Coordinador: Dr. Jacobo Formigo
- Secretario: Dr. Sergio Fuertes
- Participación en 55 Congreso SERMEF: Sesión del GT, 2 talleres de intervencionismo básico, 2 talleres de avanzado
- Coordinador actividades docentes Congreso SERMEF 18: Dr. Lluís Guirao

#### GT REHABILITACIÓN INTERVENCIONISTA

- Organización de las I Jornadas de Rehabilitación Intervencionista
- Proyecto de construcción de un blog para mostrar la actividad del grupo
- Elaboración Estatutos
- Remisión de 10 recomendaciones de “No hacer”

#### GT REHABILITACIÓN VESTIBULAR

- Constituido en Congreso de Pamplona
- Coordinadora: Dra. Mavira Santandreu
- Secretaria: Dra. Silvia Gómez
- Compuesto por 27 miembros
- Taller de Rehabilitación Vestibular en SAMFYRE
- Primera reunión en Congreso Gijón
- Remisión de estatutos

- Elaboración de dos recomendaciones de “No hacer”

#### GT SUELO PÉLVICO

- Constituido en el Congreso de Pamplona
- Formado por 163 miembros
- Coordinadora: Dra. Isabel Montes Posada
- Secretaria: Dra. Ana Borobia Pérez
- Email contacto: [gtsuelopelvico@sermef.es](mailto:gtsuelopelvico@sermef.es)
- Elaboración estatutos
- Remisión de 4 recomendaciones de “No hacer”
- Dos reuniones en Madrid y una en Las Palmas
- Comunicación diaria por whatsapp

#### GT SUELO PÉLVICO

- Participación en 8 Jornadas o Cursos nacionales
- Participación en el Congreso de la Sociedad Iberoamericana de Neurourología y Uroginecología
- Elaboración de revista monográfica: ”Dolor pélvico crónico. Abordaje rehabilitador”
- Documento de consenso sobre síntomas del tracto urinario inferior, junto con otras sociedades científicas
- Proyecto de estudio multicéntrico sobre estimulación del nervio TP en la incontinencia de urgencia y otro sobre tratamiento intervencionista en el dolor pélvico crónico

#### GT DOLOR CRÓNICO

Hoy se ha reunido en congreso

Coordinado por el Dr. Miguens y secretaria la Dra. Soriano.

68 miembros

Y este año decidirán si se mantienen como grupo independiente o formarán parte de intervencionismo.

Pendiente de envío de estatutos y normativa de no hacer.

#### **PUNTO 8. VOCALÍA SOCIEDADES FILIALES AUTONÓMICAS Y MONOGRÁFICAS**

La Dra M<sup>a</sup> Elvira Santandreu presenta su informe.

Este año todas las Sociedades Filiales y monográficas han presentado en tiempo y forma sus informes anuales y de las autonómicas solo pendiente una por recibir pero llegará en las próximas horas.

<b>AUTONOMICAS</b>	
Sociedad Andaluza de Rehabilitación.	SI
Sociedad Aragonesa de Rehabilitación.	SI
Sociedad Asturiana de Rehabilitación.	SI
Sociedad Balear de Rehabilitación	SI
Sociedad Canaria de Rehabilitación.	SI
Sociedad Catalana de Rehabilitación.	SI
Sociedad Castellano-Leonesa de Rehabilitación.	SI
Sociedad Centro de Rehabilitación.	SI
Sociedad Euskalerrria de Rehabilitación.	<b>PTE</b>
Sociedad Extremeña de Medicina F y Rehabilitación.	<b>SI</b>
Sociedad Gallega de Rehabilitación	SI
Sociedad Murciana de Rehabilitación.	SI
Sociedad Riojana de Medicina Física y Rehabilitación.	SI
Sociedad Valenciana de Rehabilitación.	SI

<b>FILIALES-MONOGRAFICAS.</b>	
S.F. de Electromiografía	SI
Asociacion de Profesores Universitarios MF&R.	SI
S.F. De Medicina Ortopedica y Manual	SI
S.F. Española de Paraplejia	SI
S.F. De Foniatría.	SI
S.F. De Rehabilitación Cardiorrespiratoria	SI
S.F. De Rehabilitación Infantil.	SI
S.F. De Rehabilitación Geriatrica.	SI
S.F. De R. Del Daño Cerebral Adquirido.	SI
S.E. De Neurorrehabilitación.	SI
S.E. Biomecanica	SI

Presidentes de las autonómicas:

<b>AUTONOMICAS</b>	<b>PRESIDENT@</b>
S.Andaluza de Rehabilitación	Dr. Francisco Luna Cabrera
S.Aragonesa de Rehabilitación	Dra. Ana Coarasa Lirón de Roble
S.Asturiana de Rehabilitación	Dr. Ricardo Llavona Fernández
<b>S. Balear de Rehabilitación</b>	<b>Dra. Susana Holub</b>
S.Canaria de Rehabilitación	Dr. Jose Alemán
S.Catalana de Rehabilitación	Dr Miguel Angel González Viejo
S.Castellano-Leonesa de Rehabilitación	Marisol Medina Martos
S.Centro de Rehabilitación	David Hernandez
S.Euskalerrria de Rehabilitación	Dr. Félix Ceberio Balda
S.Extremeña de Medicina Física y Rehabilitación	Dr. Alberto Queipo de Llano
S.Gallega de Rehabilitación	Dr. Javier Juan García
S.Murciana de Rehabilitación	Juan Antonio Olmo Fernández-Delgado
S.Riojana de Medicina Física y Rehabilitación	Dr. Juan M. de Miguel Jimeno
S.Valenciana de Rehabilitación	Dra Mónica Jordá LLona

Este año se ha creado la sociedad balear.

Ha habido también cambios en las presidencias de las monográficas, después del congreso del año pasado se reactivó el sociedad de electromiografía que conformó su nueva junta y además ha tenido un año muy activo.

Este año se plantea la reactivación de la sociedad de rehabilitación laboral, ya hay presidente y tambien les gustaría reactivar la de rehabilitación deportiva y para la cual se está buscando presidente.

Presidentes Monográficas:

FILIALES-MONOGRAF.	PRESIDENT@
<b>S.F. De Electromiografía</b>	<b>Dr Gerardo Pastor Saura</b>
<b>Asociacion de Profesores Universitarios MF&amp;R</b>	Dr. Xoan Miguens Vazquez
<b>S.F. De Medicina Ortopedica y Manual</b>	Dra. M <sup>a</sup> José Lillo González
S.F. De Rehabilitación Laboral	Eduard Pujol Medina
S.F. Rehabilitación Deportiva	
<b>S.F. Española de Paraplejia</b>	Dr. José Luis Méndez Suárez
<b>S.F. De Foniatría</b>	Dra. Mercedes Velasco Zarzuel
<b>S.F. De Rehabilitación Cardiorrespiratoria</b>	Dr. Juan Ignacio Castillo Martín
<b>S.F. De Rehabilitación Infantil</b>	Mercedes Martinez Moreno
<b>S.F. De Rehabilitación Geriatrica</b>	Dr. Carlos Fernandez-Bravo
<b>S.F. De R. Del Daño Cerebral Adquirido</b>	M <sup>a</sup> Carmen Martínez Garre
<b>S.E. De Neurorrehabilitación</b>	Manuel Murie Fernández
<b>S.E. Biomecanica</b>	Dr. Javier Ortiz Fandiño

#### ACCIONES 2018:

1- Web: Actualización datos de Juntas Directivas de Autonómicas y Monográficas. Corrección enlaces a web propia (SEBIC)

2- Otras:

Publicación en web sentencia de EMG. Favorable tras una sentencia inicial desfavorable y fue la propia comunidad autónoma la que peleo por esta situación.

Mejorar visibilidad de los espacios en Congreso Nacional para su reunión

Apoyo jurídico a la creación de la Sociedad Balear de Rehabilitación

Asistencia reunión Ministerio de Sanidad d elos No Hacer. Tras la Reunión de Pamplona 2017 uno de los objetivos que se propusieron fue estudiar metodología adecuada para que se pudiera tener algo más de lo que planteava el ministerio.

Metodología escogida , modelo Choosinwisely de Canadá

<https://choosingwiselycanada.org/recommendations/>

Referencias basadas en la evidencia disponible

Texto explicativo

“Que hay que dejar de hacer”

Propuestas:

<b>FILIALES-MONOGRAFICAS.</b>	<b>18 PROPUESTAS NO HACER</b>
S.F. De Electromiografía	2
S.F. De Medicina Ortopedica y Manual	2
S.F. Española de Paraplejia	2
S.F. De Foniatria	2
S.F. De Rehabilitación Cardiorrespiratoria	3
S.F. De Rehabilitación Infantil	2
S.F. De Rehabilitación Geriatrica	1
S.F. De R. Del Daño Cerebral Adquirido	1
S.E. De Neurorrehabilitación	2
S.E. Biomecanica	1

La difusión se hará en el Congreso 2019, a través de la Web SERMEF se trasladará a los Presidentes autonómicas para que llegue a los Jefes de servicio también se trasladará a APUMEFYR para que llegue a Docencia Medicina y a Tutores para Docencia MIR. Con la intención de que haya un traslado rápido a la práctica clínica

Reunión 17 mayo 2018 se acordó:

Incrementar 2 "NO hacer" (20 nuevas)

Iniciar 2 "hay que hacer" (20 primeras)

Dentro del Acceso unificado a la web SERMEF querrían tener un link para que puedan colgarse y estar disponible protocolos/guías aprobados por las monográficas/filiales.

## **PUNTO 8. VOCALÍA RELACIÓN CON ASOCIACIONES DE PACIENTES**

Objetivo principal:

Fomentar la relación de la SERMEF con las principales asociaciones/federaciones de pacientes relacionadas con nuestra especialidad

#### Líneas de actuación;

- Analizar la situación actual, a nivel Nacional, de la colaboración entre los servicios de MF y Rehabilitación y las asociaciones de pacientes
- Establecer proyectos de interrelación entre profesionales de MF y RH y las asociaciones
- Trasladar a las asociaciones/federaciones más representativas los objetivos de nuestra sociedad y campos de actuación

En este sentido se hizo una encuesta a los socios SERMEF para valorar la situación actual en noviembre 2017. 64 participantes

69% (44) tienen alguna relación con asociaciones

57% la relación es ocasional a petición de las asociaciones.

3 colaboraciones en consultas

1 acuerdo entre Asociaciones y el Servicio de Rehabilitación a través de la Dirección del Hospital

Ha habido respuesta de casi todas las comunidades, aunque escasa.

#### Oportunidades

- Relanzar/dar a conocer nuestra especialidad. Hacernos visibles
- Mejorar nuestra influencia en la sociedad
- Mejorar inquietudes y problemas de los usuarios
- Poner en valor nuestro trabajo
- Mejorar apoyos y recursos trabajando coordinadamente
- Apoyo paciente crónico
- Mejor atención al paciente
- Mejorar nuestra humanidad en el trato
- Potenciar la Especialidad en la reinserción sociolaboral
- Alianzas con las asociaciones para cambiar políticas Sanitarias
- Optimizar recursos

#### Amenazas:

- Posible sobrecarga asistencial
- Incremento de las demandas
- Problemas de competencias con otros profesionales
- Colaboraciones desiguales con las asociaciones
- Reivindicaciones que condicionen la ecuanimidad y políticas sanitarias

- Ser manipulados contra la Administración Sanitaria
- Que confundan los recursos de Servicio con recursos de las Asociaciones.
- No cumplir expectativas

Hay más oportunidades que amenazas, es más bien una necesidad.

- 97% cree que nuestra Sociedad Científica debe potenciar la relación con las asociaciones

Tipo de colaboración:

- Colaboración científica.
- Designar enlaces (rehabilitadores voluntarios) entre las Sociedades Científicas y asociaciones
- Mejorar información a pacientes y familiares. Talleres.
- Consultas en el espacio de la asociación.
- Alianzas para las reuniones institucionales donde se analicen/ implementen planes de salud específicos.
- Apoyo a las asociaciones ante las administraciones.
- Formación. Asesoramiento paciente y cuidadores.
- Facilitar la Comunicación, portal de información/ consulta en la SERMEF.
- Participación en proyectos de investigación.
- Recoger sus necesidades.
- Asesoramiento basado en la evidencia.
- Asesoramiento de los pacientes crónicos para continuar tt en las asociaciones.
- Acuerdos entre Asociaciones y Servicio de Rehabilitación a través da la Dirección (Hospitales)
- ¿Estaría usted o algún miembro de su Servicio interesado en formar parte de una lista de expertos de SERMEF para la colaboración con las asociaciones?

47% de los que han respondido la encuesta se han ofrecido como voluntarios ( 30 colaboradores)

Temas:

- Daño Cerebral
- Rehabilitación Infantil
- Suelo Pélvico
- Esclerosis Múltiple
- Linfedema
- Fibromialgia

- Dolor
- Amputados
- Foniatría
- Hemofilia
- Evaluación Daño Corporal, secuelas

Otro de los objetivos era la creación de un Grupo de Trabajo (SERMEF) para el abordaje de la relación con las asociaciones de pacientes.

16 Miembros

Reunión el viernes 18-Mayo Sala Principal 18:00-19:00

Reunión el 29 noviembre sede de FEDACE (Federación Española de Daño Cerebral) FEDACE agrupa a 3 Federaciones Autonómicas y 33 Asociaciones o Fundaciones

Objetivo: Dar voz a ambas entidades

Desde FEDACE ven importante la colaboración con SERMEF y mantener un enlace con nuestra sociedad

Establecer un enlace en la página web de FEDACE y SERMEF

Implicar a los Servicios de Rehabilitación para dirigir a los familias a las asociaciones desde el inicio y facilitar en los informes recursos de apoyo.

Establecer las líneas estratégicas/puntos de actuación comunes. Para lo que se va a firmar esta tarde un convenio marco de colaboración.

El año pasado se comprometieron a Dar a las Asociaciones de pacientes un espacio en los Congresos Nacionales de SERMEF por ello esta tarde hay una mesa de atención integral al daño cerebral

Otras acciones: FueSe recibió una invitación por la presidenta de AFIFUEN (Asociación de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica de Fuenlabrada) a la presentación de la película UNREST (19/01/18)

## **PUNTO 9. VOCALÍA RELACIONES INTERNACIONALES**

La Dra. Sara Laxe procede a la presentación de su informe.

El objetivo de esta vocalía es hacer que le SERMEF tenga visibilidad en el resto de sociedades internacionales y viceversa.

A parte de la ISPRM y la ESPRM existen la UEMS, que es la unión de especialistas médicos a nivel europeo, todas las especialidades médicas, la PMR Board, que está dedicada a la docencia y que agruparía todos aquellos aspectos de formación de la medicina física y rehabilitación y la PMR Academy, que es la real academia de la medicina, ente constituido por 50 médicos rehabilitadores.

### **9.1. Representantes Españoles:**

- SERMEF: Sara Laxe
- SERMEF: Enrique Varela
- UEMS: Raquel Valero

- Board: Susana Muñoz, además es la encargada de organizar todos los años en Madrid el examen Board, todos los años en Noviembre.

## 9.2. Esprm

Este año se han realizado 2 reuniones, una en Praga y otra a unos 30 km de Kiev. Se habla de la comunicación de eventos nacionales y reportes de actividad así como incluir la información en una Newsletter.

Este año se ha elaborado el Libro blanco de la especialidad. El acceso al libro blanco es gratuito y se puede acceder desde la página de la ESPRM pero a través de la revista europea también se puede acceder.

Colaboración con la Cochrane Rehab. Se trata de revisar aquellas revisiones de la Cochrane de interés para la especialidad.

El Congreso Europeo tiene lugar cada 2 años, este año será en Vilnius y en 2020 será en Serbia.

### Grupos de trabajo de la ESPRM

- Ondas de Choque
- Rehabilitación en niños
- Medicina Basada en la Evidencia
- Lesión Medular
- Salud pública
- Cardiovascular
- Parkinson
- Esclerosis múltiple
- Espasticidad
- Robótica
- Ultrasonidos
- PMR en envejecimiento
- Poliomielitis
- Ictus
- TCE

- Dolor

- Balneología

Escuelas europeas para residentes:

Llamamientos desde la sociedad.

- 2 residentes para Escuela de Siracusa . 2017
- 3 residentes Ondas de Choque 2017/18
- 1 residente Escuela de Marsella, sede Vilnius 2018
- 1 Plaza para Escuela de Siracusa 2018
- Bolsa de candidatos de residentes.

### 9.3. Premios tesc

- Premios que se otorgan durante el congreso ESPRM
- El próximo ESPRM será en Serbia 2020
- Cada país envía a su candidato a través de SERMEF
- Se valora:
  - Residentes o especialistas <3 año
  - Proyecto de investigación en RHB
  - Se valora el impacto clínico del proyecto y publicaciones
  - Defensa de 10 minutos resumen

### 9.4. ISPRM

Este año el Congreso es en París 2018. Es un congreso Anual

Los Grupos de interés de la ISPRM se centran en potenciar el uso de la CIF en RHB, Colaboración con la OMS y Colaboración con la Cochrane RHB.

Hay Inscripción reducida para socios SERMEf

Cuestiones, colaboración: saralaxe@gmail.com

## **PUNTO 10. VOCALÍA REPRESENTANTE RESIDENTES**

La Dra. Noelia Pérez presenta su informe.

Como breve presentación, la Dra. Noelia Pérez es Médico Residente de 4º año en el hospital universitario de Donosti y también realizó la especialidad de medicina familiar y comunitaria en Gijón.

Se ha incorporado recientemente a la Junta Directiva por lo que no ha tenido tiempo de desarrollar ninguna actividad pero a continuación presenta los objetivos de la vocalía:

Objetivos:

- Creación de registro centros sanitarios nacionales de interés en los que realizar una estancia temporal formativa.
- Enviar una encuesta para valorar el grado de conocimiento respecto a las funciones de las sociedades científicas, recoger propuestas de mejora o cambio con respecto a las mismas.

## **PUNTO 11. VOCALÍA REPRESENTANTE JUBILADOS**

El Dr. Arturo Gómez presenta su informe.

Actividades:

Inscripciones gratuitas para Jubilados

Mailing socios jubilados: Para que informen sobre su situación actual y sugerencias a la sociedad.

## **PUNTO 12. REGULACIÓN DE PROCEDIMIENTOS AFINES A LA ESPECIALIDAD**

La Dra. Pilar Sánchez Tarifa informa que se ha recibido una solicitud por parte de un socio, el Dr. Daniel Robreño para hablar en Asamblea sobre la Regulación de Procedimientos Afines a la Especialidad, para ello se concede la palabra al asesor legal de la SERMEF el Sr. Fernando Calvo.

### **12.1. Normativa de aplicación:**

**Ley 44/2003**, de 21 de Noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

**Ley 41/2002**, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

**Orden SCO/846/2008**, de 14 de marzo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación.

**Orden CIN/2135/2008**, de 3 de julio, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios que habiliten para el ejercicio de la profesión de Fisioterapeuta.

**Real Decreto 300/2016**, de 22 de Julio, por el que se aprueban los Estatutos del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos.

**Real Decreto 1018/1980**, de 19 de mayo, por el que se aprueban los Estatutos Generales de la Organización Médica Colegia.

**Real Decreto 1001/2002**, de 27 de septiembre, por el que se aprueban los Estatutos Generales del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas

### **12.2. COMPETENCIAS PROFESIONES SANITARIAS**

SERMEF/ APUMEFYR

[http://www.sermef.es/html/Documentos/CompetenciasSERMEF\\_2007.pdf](http://www.sermef.es/html/Documentos/CompetenciasSERMEF_2007.pdf)

Las competencias organizativas dependen de la Consejería de cada comunidad autónoma

### **12.3. DENUNCIAS**

### **ACCIONES Y MEDIDAS TOMADAS POR LA SERMEF**

- Remisión, en Junio de 2015, de comunicación nuevo sistema de rehabilitación y fisioterapia implantado por Sanitas en diversas comunidades autónomas.
- Remisión en Abril de 2016, por la Presidenta de la Sociedad Murciana de Rehabilitación, a la carta remitida al socio de SERMEF, Dr. Juan Antonio Olmo Fernández, Colegio de Médicos de Murcia. curso para médicos rehabilitadores de "Electrodiagnóstico e infiltración con toxina botulínica"
- Comunicación Dirección Gerencia de los Hospitales Niño Jesús de Madrid e Infanta Margarita de Cabra ( Córdoba ), con copia a la Organización Médica Colegial y a las Consejerías Autonómicas y Ministerio de Sanidad. Derivación paciente directamente a fisioterapia.
- Comunicación en Mayo de 2017 a la Ministra de Sanidad, queja de la Asociación sobre plazas de formación sanitaria especializada para Médicos Especialistas en Rehabilitación y Medicina Física producida en las últimas convocatorias de pruebas selectivas.
- Respuesta a consulta de la Presidenta de la Sociedad Murciana de Rehabilitación, de Octubre de 2015, Curso impartido en esa Comunidad Autónoma por fisioterapeutas (infiltración profunda ecoguiada)
- Respuesta a Consultas de diversos socios sobre las competencias de distintos médicos en relación a la prescripción del tratamiento de fisioterapia, así como al tratamiento de pacientes por los fisioterapeutas, logopedas o terapeutas ocupacionales sin prescripción por un médico rehabilitador.
- Nota sobre las competencias de SERMEF como Asociación de Carácter Científico publicada en la web de la asociación en Octubre de 2017.

#### **12.4. RECURSOS CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO**

- Recurso Contencioso Administrativo interpuesto por SERMEF contra la Orden CIN/2135/2008, de 3 de julio, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios que habiliten para el ejercicio de la profesión de Fisioterapeuta.
- Personación como parte codemandada en el Recurso Contencioso Administrativo interpuesto por el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas contra la Orden SCO/1261/2007 de 13 de Abril por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación.

Se vuelve a ceder la palabra a la Secretaria de la Junta, Dra. Pilar Sánchez Tarifa, quien recuerda la misión de las sociedades científicas.

#### **12.5. MISIÓN DE LAS SS. CC**

- Crear y difundir nuevos conocimientos
- Estudiar y aprender de algún tema en una mayor profundidad
- Promover ideas

- Contestar dudas relacionadas con su área de influencia
- Transmitir a los pacientes las evidencias para prevenir patologías
- Impulsar la formación continuada
- Apoyar y organizar la investigación en su área
- Acreditación de sus profesionales
- Apoyar a las administraciones

No Son un Sindicato

No Son responsables de la Organización Sanitaria

No Deciden Políticas Sanitarias

De momento:

- SERMEF ha solicitado cita con Presidente de la OMC para tratar todos estos temas.
- SERMEF continuará apoyando legalmente las cuestiones que así lo requieran
- Ante cuestiones de este tipo:
  - A nivel de CCAA, asociarse con otras sociedades científicas regionales
  - Acudir al Colegio de Médicos regional
  - A nivel estatal se puede contar con el apoyo de la SERMEF.

### **PUNTO 13. CONGRESO SERMEF 2019**

Como apunte a lo anteriormente mencionado sobre el comité científico permanente se señala que a la comisión científica de EcoSerMEF se incluirá al Dr. Lluís Guirao Cano.

La Dra. Carmen Echevarría presenta la organización del congreso 2019 en Sevilla.

Agradecer al Dr. Ricardo Llavona y a la Junta Directiva la organización de este congreso.

En Sevilla será del 15 al 18 de Mayo de 2019 en el Hotel renacimiento.

Se procede a la proyección del video promocional.

Colaboran en la Organización Antonio Galván, del Servicio de rehabilitación en coordinación con el Hospital Virgen de la Macarena y su jefe de servicio el Dr. Rodríguez Piñero, con el Hospital de Balme, José Antonio Expósito y con el Hospital de Osuna así como los distritos. Estos doctores formarán la comisión científica.

El Dr. Antonio Galván plantea el reto de volcarse en la parte científica para que tanto esta parte como la lúdica sean interesantes.

La Dra. Echevarría informa que no podrá estar mañana en la clausura pero que en su lugar asistirá el Dr. José Antonio Expósito.

#### **PUNTO 14. SEDE 58º CONGRESO SERMEF 2020**

Como no se presentó ninguna candidatura en tiempo y forma, la Junta Directiva ha decidido celebrar su próximo congreso Mallorca. Motivo, lugar atractivo bien comunicado y porque contará con la ayuda de la nueva sociedad Filial, la Filial Balear.

Se proyecta el video promocional.

#### **PUNTO 15. RUEGOS Y PREGUNTAS**

Ayer se reunió el grupo de tutores, que aún no es un grupo de trabajo ya que está pendiente de crear sus estatutos y nombrar Presidente y solicita que este grupo en colaboración de la SERMEF se una para solicitar el aumento del número de residentes por ser una necesidad fundamental. Además que se comunique junto a la comisión nacional de la especialidad y realizar un cambio en el itinerario formativo.

La Dra. Susana Moraleda se pone a su disposición con respecto a las dudas de formación del grupo de trabajo. Con respecto a la comisión Nacional, también presenta su disposición para colaborar pero señala que la SERMEF no puede agilizar el procedimiento al ser competencia del Ministerio de Sanidad en indica que como comisión Nacional se han solicitado reuniones con el Ministerio sin éxito.

El Dr. Miangolarra quiere lanzar un ruego a los docentes, tutores de la especialidad para que transmitan el interés de afiliación de los residentes a la finalización de su formación a la SERMEF, fomentando la actividad en este sentido y trasladar los beneficios.

La Dra. Carmen Echevarría añade su agradecimiento por la web y sugiere el cambio de imágenes usadas para la web para enfocarlo más a rehabilitación.

El Dr. Llavona indica que así será que lo presentado es un boceto.

La Dra. Alonso, plantea una sugerencia con respecto a las mesas de comunicaciones, elegir otros horarios para darles mayor importancia.

El Dr. Luna indica que en la sala 4 había 53 personas a las 8 de la mañana, se tendrá en cuenta la solicitud pero pide comprensión en cuanto a la dificultad para encajar todos los horarios.

Pregunta para el Dr. Miangolarra, Máster de Rehabilitación, consulta quien lo puede realizar, a quien va dirigido.

El Dr. Miangolarra informa que la editorial Panamericana solicitó a la SERMEF la posibilidad de actualizar el libro de residentes de la sociedad, el manual SERMEF. No se ha llegado a un acuerdo de cómo abordar esto. A raíz de esto se ha venido encima la necesidad de la acreditación y recertificación de la titulación para cumplir los parámetros que se definirán en los próximos años. Para estar presentes y guiar este proceso y cubrir desde la sociedad médica esta necesidad, se plantea acreditar desde la sociedad con el lanzamiento de un Máster, de título propio. Solo aquellos médicos especialistas en medicina física y rehabilitación de España, Portugal e Hispanoamérica serán los candidatos para inscribirse. Aún está pendiente la elección de los autores aunque si están elegidos los coordinadores.

La Dra. M<sup>a</sup> José Lillo, da las gracias por el proyecto pero quiere solicitar que se cuente con los grupos de trabajo y con las filiales para la elaboración del Máster.

Se consulta si existe alguna posibilidad de hacer un estudio sobre las necesidades de especialistas, por ejemplo en la cornisa Cantábrica hay un déficit grave.

La Dra. Susana Moraleda informa que se hizo una encuesta a los presidentes de las sociedades regionales ya que cada año el ministerio pregunta a la comisión el nº de residentes que considera deben ser convocados, apostillando siempre que la propuesta no es vinculantes. Todos tienen la misma opinión sobre el déficit que se comenta.

Ya se ha solicitado el aumento de plazas al Ministerio en varias ocasiones pero no ha habido respuesta.

Se apunta que el Dr. Daniel Robreño no ha podido asistir al congreso, y lo que solicitaba eran 2 cosas, hablar con otras especialidades para que a través de la OMC se establecieran de competencias exclusivas de médicos para ver si dese la SERMEF se podía coordinar esto. Por otro lado consultar como es la legislación en este sentido para poder orientarnos como encaminarlo.

La Dra. Pilar Sánchez responde que están pendientes de reunión con el presidente de la OMC para trasladarle estas cuestiones y con respecto a la legislación el Sr. Fernando Calvo añade que en España existe una normativa al respecto que es en la que se definen las competencias profesionales, en algunas cuestiones hay conflicto y la evolución técnica hace que los decretos se queden obsoletos. Dentro del punto de vista legal esta sería la normativa se podrán plantear estas inquietudes en las reuniones con los organismos.

Sin más asuntos que tratar se da por finalizada la reunión.