



## FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA

### COMISIÓN ASESORA DEL ÁREA CLÍNICA DE PODOLOGÍA

<b>FECHA, HORA INICIO/FIN</b>	Comienza el 09.10.23 a las 10h - finaliza a las 13:00h		
<b>LUGAR</b>	Seminario 0.2 del Centro Docente de Fisioterapia y Podología.		
<b>ASISTENTES</b>	ALGABA DEL CASTILLO JOSÉ, CASTILLO LÓPEZ JOSÉ MANUEL, CASTRO MENDEZ AURORA, COHEÑA JIMÉNEZ MANUEL (en sustitución de González Elena), GARCÍA DE LA PEÑA RAQUEL, MAHILLO DURÁN RAMÓN, MUNUERA MARTÍNEZ PEDRO V., PALOMO TOUCEDO INMACULADA C., RAMOS ORTEGA JAVIER, RAYO ROSADO RAFAEL, REINA BUENO MARÍA <b>Invitados:</b> QUESADA RUIZ FCO. JAVIER <b>Excusan ausencia:</b> CORRAL CAMACHO M. ÁNGELES, DOMINGUEZ MALDONADO GABRIEL		
<b>ORDEN DEL DÍA</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Informe de Dirección.</li><li>2. Organización de servicios, pacientes y necesidades.</li><li>3. Coordinación de servicios y apoyo de podólogos clínicos.</li><li>4. Ruegos y preguntas.</li></ol>		
<b>ACUERDOS TOMADOS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Se solicita la asistencia de un representante por servicio en caso de imposibilidad asistencia coordinador de este.</li><li>- Mejorar comunicación (facultad-departamento-profesor-clínica) de cambios autorizados en actividades de prácticas clínicas.</li><li>- Se derivarán ciertos “pacientes de orto” para atención por Podología general, para realización de tratamientos y entrega de tratamientos por becarios.</li><li>- Avanzar la posibilidad de acuerdo para tratamientos y desarrollo de prácticas de cirugía (con SAS) a través de Delegada RR con Instituciones Sanitarias (Dra. Fali Caballero)</li><li>- Propuesta de “Becas rotatorias por los distintos servicios” y compatibilizar con Becas del Ministerio para próxima convocatoria.</li><li>- Optimizar espacios equipamientos de Orto (fresadora, impresora,...) propuesta Prof. Ramos.</li><li>- Revisar convenio/acuerdos con IMD (petición del Prof. Algaba)</li><li>- Solicitud de material P. riesgo (punch, vendajes compresivo “solo para pie”) Profa. M. Reina</li></ul>		
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; text-align: center;">Nombre, Apellidos y Firma Secretario Comisión</td><td style="width: 50%; text-align: center;">Nombre, Apellidos y Vº Bº Presidente Comisión</td></tr></table>		Nombre, Apellidos y Firma Secretario Comisión	Nombre, Apellidos y Vº Bº Presidente Comisión
Nombre, Apellidos y Firma Secretario Comisión	Nombre, Apellidos y Vº Bº Presidente Comisión		

Acorde al Reglamento de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, de cara a ratificar las actas de las comisiones de la misma por parte de la Junta de Facultad, el Secretario de la Comisión debe enviar el acta firmada en los 7 días hábiles posteriores a la reunión de la Comisión al email [decanatoefp@us.es](mailto:decanatoefp@us.es), indicando en el asunto del email Acta y el nombre de la Comisión (por ejemplo: Acta Comisión de Docencia).

<b>Código Seguro De Verificación</b>	RG0BIG3kywPYRwvp+RWYQw==	<b>Fecha</b>	17/10/2023	
<b>Firmado Por</b>	JOSE MANUEL CASTILLO LOPEZ RAMON MAHILLO DURAN			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://pfirma.us.es/verifirma/code/RG0BIG3kywPYRwvp%2BRWYQw%3D%3D">https://pfirma.us.es/verifirma/code/RG0BIG3kywPYRwvp%2BRWYQw%3D%3D</a>	<b>Página</b>	1/1	