



ACTA Nº 2/2020

Reunión Comité Coordinador grupo CRONOS

La reunión se realiza vía Webex a la que se conectan:

Dra. Idoia Beobide Telleria
Dra. Pilar Casajús Lagranja
Dra. Eva Delgado Silveira
Dra. Elia Fernández Villalba
Dra. Nuria Iglesias Álvarez
Dra. Ana Juanes Borrego
Dra. Maite Llanos García
Dr. Jesús Martínez Sotelo
Dra. Virginia Saavedra Quirós
Dr. Daniel Sevilla Sánchez
Dra. M^a Dolores García Cerezuela, community manager
Dra. Lorena de Agustín Sierra, residente

Excusan su asistencia:

Dra. Cecilia Calvo Pita
Dra. Blanca de la Nogal Fernández

Se realiza la reunión en plena crisis del covid-19 que marca muchas de las decisiones de esta.

1. **Definición de funciones de residente y community manager.**

El grupo Cronos dispone de un documento denominado “Mapa de competencias *Community Manager* Grupo Cronos”. Con la incorporación de residentes a los grupos de trabajo se acuerda que residente y Community Manager compartan la revisión bibliográfica.

Está pendiente preguntar a la SEFH el periodo de tiempo de los residentes en los grupos de trabajo. En función de ello se determinarán las funciones del residente en el grupo.

Así mismo, M^a Dolores queda pendiente de actualizar el documento “Mapa de competencias *Community Manager* Grupo Cronos” junto con la ayuda de Dani.



2. Cierre del plan estratégico-asignación de responsables:

Línea estratégica 1: Comunicación, difusión e imagen

Es la línea que tenemos mejor definida. Se discute la periodicidad de la encuesta, bianual vs cada 4 años. Cada 2 años da poco margen para el análisis e implantación. Sin embargo, cada 4 años cambia el equipo coordinador lo que puede dificultar la implementación y seguimiento. Se decide mantener bianual y realizar un análisis sencillo para feedback rápido.

Se plantea si sería viable realizar reunión como Webex para acercarnos a los adheridos si la presencial no es posible. Queda pendiente preguntar cuántos asistentes son posibles.

Línea estratégica 2: coordinación y sinergias

Colaboración con otras sociedades científicas:

***Jornada SEFH-SEGG:** La SEGG ha cambiado el comité coordinador. Se preguntará a la SEFH cómo se abordarán en el futuro este tipo de jornadas y se planteará retomar el contacto con la SEGG cuando se normalice la situación.

Además, ofreceremos a la SEGG, por medio de la SEFH, la colaboración de CRONOS en el manejo de las residencias en la situación actual de pandemia por COVID-19. Se propone elaborar un documento de posicionamiento del grupo en el que se replantee la situación nacional de residencias con un nuevo modelo, la reestructuración del sistema y el abordaje de la atención farmacéutica en estos centros.

Se comenta si se deberían cambiar las colaboraciones de la realización de jornadas a la colaboración en la definición de protocolos.

***Colaboración CRONOS-TECNO:** Desconocemos la situación de la colaboración con TECNO (proyecto "Criterios técnicos de las tecnologías de dispensación de medicamentos en centros socio-sanitarios"). Virginia pregunta después de la reunión a Amelia Sánchez si lo tienen pendiente y nos dicen que no van a realizar su parte dado que consideran que no tienen los conocimientos técnicos suficientes para elaborar el documento.

***Con el grupo Redfaster** tenemos la colaboración en el curso precongreso que se ha enviado, así como el curso de Diabetes. Suso y Nuria nos informan de que se ha decidido anular la jornada de diabetes de este año. Novo Nordisk planteó realizarla Online pero la incertidumbre actual lleva a tomar la decisión de anular la de este año e intentar el formato presencial en mayo 2021, porque el online nos va a saturar. Otra opción puede ser ponentes presenciales y asistentes online.

***Congreso anual SEFH:** Dani indica que sigue en marcha la organización del congreso pero que hay incertidumbre. Debemos tener la mente abierta a formato virtual de cara a los cursos y talleres.

***Grupo Afinf:** el proyecto de investigación "Infecciones urinarias en centros residenciales" está pendiente de reunión presencial de los investigadores. En espera de poder retomar. Con el grupo Afinf también está pendiente preguntarles cómo realizaron la jornada con los adheridos como proyecto docente.



*Con el grupo VIH está pendiente una jornada (“Paciente frágil y desprescripción en el paciente VIH”) en la que colaboran Virginia e Idoia que iba a realizarse en mayo y que se ha retrasado a noviembre.

*Con el grupo de Tutores está pendiente una encuesta a los residentes sobre la rotación en unidades e instituciones de paciente frágil y/o crónico que iban a tratar en la reunión de su grupo y que no les dio tiempo a tratar. Se irán trabajando las preguntas de la encuesta que mandaron Jose María Salas (vocal de residentes de la SEFH) y Lorena, y quedamos a la espera de que se normalice la situación para a retomar el contacto con el grupo de tutores.

Línea estratégica 3: Farmacia asistencial en el paciente crónico complejo

El objetivo de “definir objetivos terapéuticos en el paciente crónico (complejo y/o frágil) según su situación funcional” se decide plantearlo para el año 2021. Lola y Dani elaborarán el tema de la anticoagulación.

Se decide revisar el documento de situación de la prestación farmacéutica en el medio sociosanitario (SEFAP tiene un documento). Se presentará a la junta de la SEFH para su aval y publicación como documento de posicionamiento de atención farmacéutica en residencias. Se compartirá con otras sociedades (enviarlo a la SEGG para reivindicar nuestro papel). Elia lo revisará y nos lo enviará a todos para validar. Se decide que en el momento actual tiene mucho interés este tema y se abordará como punto más urgente.

Línea estratégica 4: Formación y Docencia en cronicidad

Está pendiente analizar cómo va a ser la formación y docencia en la era del Coronavirus.

Por el momento se ha recibido un email de la SEFH de sesiones de formación continuada online en la que hay dos formaciones en las que podríamos participar, piden informar ponentes con conocimientos en los temas dispuestos a desarrollarlos.

- “Farmacoterapia en el paciente frágil. Nociones básicas. ¿Que no hay que hacer?” Eva tiene una monografía al respecto por lo que ella participará en este punto

- “Alteraciones de la coagulación en paciente fragil. Tratamientos: pros vs. Cons” Participarán Dani y Lola.

Virginia consultará el formato.

Línea estratégica 5: Investigación en cronicidad

Los proyectos siguen en marcha, aunque retrasados por la situación del COVID-19



cronos
Grupo de trabajo del
paciente crónico de la sefh

Línea estratégica 6: Humanización

Es la línea que está menos definida. Se decide revisar el plan humanización de la SEFH una vez se publique, y ver si podemos aplicar en nuestros pacientes alguna parte del plan. En esta parte están dispuestas a participar Maite, Nuria, Lola, Eva, Ana y Elia.

3. Planteamiento del proyecto CMO en paciente crónico complejo/frágil.

Para este proyecto pueden servir áreas que tenemos trabajadas. Como no da tiempo a profundizar se decide hacer reunión por webex en junio (se pasará doodle para concretar fecha) y traer leído el documento de oncohematología para avanzar en este punto.

Sin más temas que tratar, se da por finalizada a reunión a las 12:10.

Idoia Beobide Telleria

Secretaria grupo Cronos