



G CONSELLERIA
O SALUT
I
B
/

III JORNADA DEL PLA NACIONAL ENFRONT DE LA RESISTÈNCIA ALS ANTIBIÒTICS DE LES ILLES BALEARS (PRAN_CAIB)

Hospital Universitari Son Espases, 14 de novembre de 2023

Eines digitals de suport als PROA

Leonor del Mar Periañez Párraga.

Farmacèutica de l'Hospital Universitari Son Espases.

Coordinadora del PRAN_CAIB



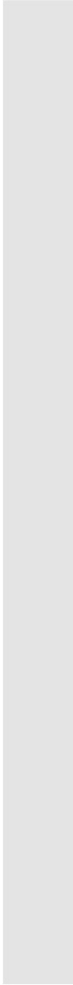
• INDICE:

1. Guías
2. Programas informáticos PROA en AP
3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

Ayudas a la prescripción

Consumos antimicrobianos

Programas de gestión de PROA hospitales Baleares

4. Situación futura IA: PROApp
 5. Conclusiones
- 



Introducción

¿QUÉ ES EL PRAN?

El Plan Nacional frente a la resistencia a los antibióticos (PRAN) aborda la problemática de la resistencia a los antibióticos desde seis líneas de acción:



Los profesionales sanitarios, en nuestras áreas de trabajo, debemos contribuir a alcanzar los objetivos marcados en el plan.

Introducción

PRAN (PLAN NACIONAL RESISTENCIA ANTIBIÓTICA)



Inicio / Líneas de acción

[¿Quiénes somos?](#) [Sobre la resistencia](#) [Líneas de acción](#) [Noticias](#) [Eventos](#) [Publicaciones](#) [PRANteca](#) [Pranet](#) [✉](#)

Control

CONTROL de la difusión de la resistencia a los antibióticos para diseñar y difundir herramientas que faciliten la promoción de buenas prácticas de uso de los mismos en el entorno sanitario, en el hogar, entre animales y en el medio ambiente.



Guía terapéutica de antimicrobianos en sanidad animal

Herramienta para la ayuda a la prescripción veterinaria



Guía terapéutica antimicrobiana del SNS (salud humana)

Herramienta para la ayuda a la prescripción en salud humana



PROA

Programas de Optimización del Uso de Antibióticos



Programas de reducción en sanidad animal

Reducción voluntaria del consumo de antibióticos

GUÍA DE TERAPÉUTICA ANTIMICROBIANA DEL SNS

1. Guías



Abordaje de infecciones

- Paciente adulto
- Paciente pediátrico
- Centros sociosanitarios
- Pacientes especiales

Otros aspectos de la terapia antimicrobiana

- Obtención de muestras
- Prescripción diferida

<https://resistenciaantibioticos.es/es/lineas-de-accion/control/guia-de-prescripcion-de-antibioticos-en-humanos>



1. Guías

◀ Tratamiento de las infecciones en la comunidad: población adulta

 Abordaje de la bacteriuria asintomática en adultos

 Infecciones bucales y odontógenas

 Infecciones gastrointestinales en adultos

 Infecciones genitales y mamarias en adultos

 Infecciones de transmisión sexual

 Infecciones urinarias del tracto inferior en adultos

 Infecciones urinarias del tracto superior en adultos

 Infecciones oftalmológicas en adultos

 Infecciones primarias de piel y partes blandas en adultos

 Infecciones secundarias de piel y partes blandas en adultos

 Tratamiento del acné

 Infecciones respiratorias inferiores en adultos

 Infecciones respiratorias superiores en adultos

◀ Infecciones primarias de piel y partes blandas en adultos

 Introducción

 Infecciones bacterianas

 Absceso cutáneo en adultos

 Etiología

 Manejo empírico

 Observaciones

 ▼ Notas de seguridad

 Criterios de derivación

 Folliculitis en adultos

 Forúnculo en adultos

 Impétigo en adultos

 Ectima en adultos

 Celulitis en adultos

 Erisipela en adultos

 Erisipeloide (Rosembach)

 Panadizo agudo

1. Guías



[Guía Terapéutica Antibiótica – Protocolos de actuación en enfermedades infecciosas \(gta-huse.com\)](http://gta-huse.com)

1. Guías



[Guía Terapéutica Antibiótica – Protocolos de actuación en enfermedades infecciosas \(gta-huse.com\)](https://www.gta-huse.com)

PRAN (PLAN NACIONAL RESISTENCIA ANTIBIÓTICA)



Inicio / Líneas de acción

Control

CONTROL de la difusión de la resistencia a los antibióticos para diseñar y difundir herramientas que faciliten la promoción de buenas prácticas de uso de los mismos en el entorno sanitario, en el hogar, entre animales y en el medio ambiente.



Guía terapéutica de antimicrobianos en sanidad animal

Herramienta para la ayuda a la prescripción veterinaria



Guía terapéutica antimicrobiana del SNS (salud humana)

Herramienta para la ayuda a la prescripción en salud humana



PROA

Programas de Optimización del Uso de Antibióticos



Programas de reducción en sanidad animal

Reducción voluntaria del consumo de antibióticos

[¿Quiénes somos?](#) [Sobre la resistencia](#) [Líneas de acción](#) [Noticias](#) [Eventos](#) [Publicaciones](#) [PRANteca](#) [Pranet](#) [✉](#)

¿QUÉ OBJETIVOS TIENE UN PROA?



Mejorar
resultados
clínicos



Minimizar los
efectos
adversos



Garantizar uso
tratamientos
coste-eficaces



2. Programas informáticos PROA en AP

VISOR DE INDICADORES DE CONSUMO EN AP



CONSELLERIA DE SALUT I CONSUM
GERENCIA GENERAL DE ATENCION PRIMARIA

PRAN EAP ARQUITECTE BENNASSAR
LLISTES D'INFORMACIÓ

RESUM - MFIC - PED - **Indicadors -**



Plan Nacional
Resistencia
Antibióticos

Indicadores
de uso de
antibióticos en
Atención Primaria

1. Objetivo

Seleccionar una batería de indicadores destinados a medir el consumo de antimicrobianos en Atención Primaria, factibles y aplicables en todos los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas (CCAA). Los indicadores estarán orientados a medir el uso de antibióticos, permitiendo analizar la calidad (o selección adecuada de determinados grupos de antibióticos), las tasas de consumo o la exposición individual a antibióticos. La explotación y análisis de los datos se podrá hacer a nivel local, regional y nacional. La utilidad de los indicadores para obtener la información que se pretende, y su factibilidad, serán revisadas en el tiempo.

2. Metodología de trabajo

Tras propuesta inicial de indicadores por cada uno de los miembros del grupo de trabajo, se eligió una batería final por técnica de consenso.

3. Selección de indicadores de uso de antimicrobianos en Atención Primaria

Quién obtiene los datos:

Los datos locales y regionales serán proporcionados por los Servicios de Farmacia de Atención Primaria o las estructuras establecidas en cada comunidad autónoma para explotación de los datos de consumo a través de receta del SNS. Los datos nacionales serán proporcionados por la AEMPS.

Niveles de desagregación de la información:

Los datos de los indicadores se obtendrán a nivel de áreas o distritos sanitarios y a nivel autonómico (y nacional). La explotación de los indicadores para la retroinformación a los profesionales se realizará también a nivel individual (de médico o pediatra prescriptor). Cuando los indicadores se exploren de forma agregada (por área/distrito o a nivel autonómico), la unidad de análisis será el grupo de población (por tramos de edad). En las áreas donde estos datos estén accesibles, la información sobre las prescripciones contabilizará las recetas prescritas tanto en el ámbito de la AP como en los hospitales.

2. Programas informáticos PROA en AP

EXTRACCIÓN DE DATOS PARA EL VISOR

Enero-septiembre 2021		Tasa de consumo de antibióticos de uso sistémico (J01), DTD		Consumo relativo de antibióticos de espectro reducido respecto al total (%)		Porcentaje del consumo de amoxicilina sin clavulánico (%)				Consumo de penicilinas sensibles a betalactamasas respecto al total (%)		
		DDD ATB J01 *1000/n.ºtarjetas sanitarias* x día		N.º DDD de ATB espectro reducido(J01CA, J01CE, J01CF, J01XX01)/n.º de DDD del total de antibióticos (J01) x 100		N.º envases de amoxicilina (J01CA04) / (n.º envases de amoxicilina (J01CA04) + n.º envases amoxicilina-clavulánico) (J01CR02)) x 100				DDD penicilina V + penicilina G (J01CE) / DDD antibióticos (J01) x 100		
		J01	Indicador	J01CA + J01CE + J01CF + J01XX01	Indicador	J01CA04	J01CA04 + J01CR02	Indicador	Indicador	J01CE	Indicador	Indicador

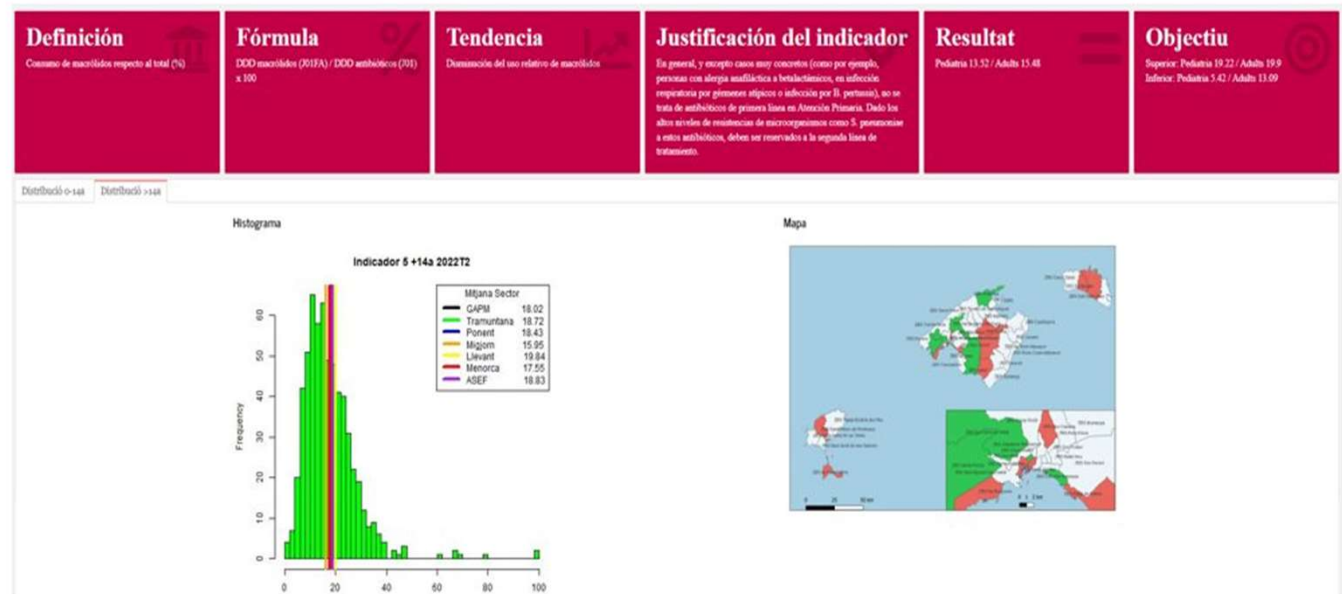
■ Datos extraídos por sector, centro de salud y CIAS del sistema de facturación.

DDD ATB J01 *1000/n.º tarjetas sanitarias* x día				N.º DDD de ATB espectro reducido(J01CA, J01CE, J01CF, J01XX01)/n.º de DDD del total de antibióticos (J01) x 100				N.º envases de amoxicilina (J01CA04) /n.º envases de amoxicilina (J01CA04) + n.º envases amoxicilina-clavulánico) (J01CR02)) x 100				DDD penicilina V + penicilina G (J01CE) / DDD antibióticos (J01) x 100													
J01		Indicador 0-14		Indicador >14		J01CA + J01CE + J01CF + J01XX01		Indicador 0-14		Indicador >14		J01CA04		J01CA04 + J01CR02		Indicador 0-14		Indicador >14		J01CE		Indicador 0-14		Indicador >14	
DDD 0-14	DDD >14			DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14	DDD 0-14	DDD >14

2. Programas informáticos PROA en AP

VISOR DE CONSUMO DE AB

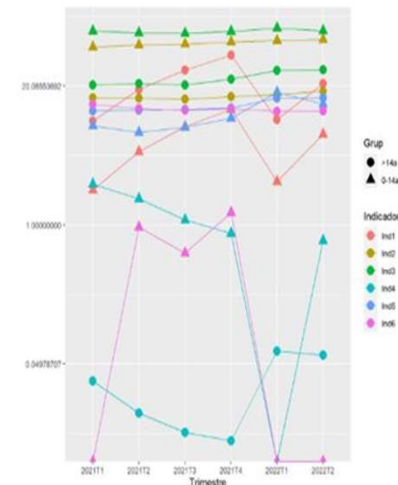
Indicadores globales por Centro de Salud:



2. Programas informáticos PROA en AP

VISOR DE CONSUMO DE AB

Visor global de indicadores de cada Centro de Salud:

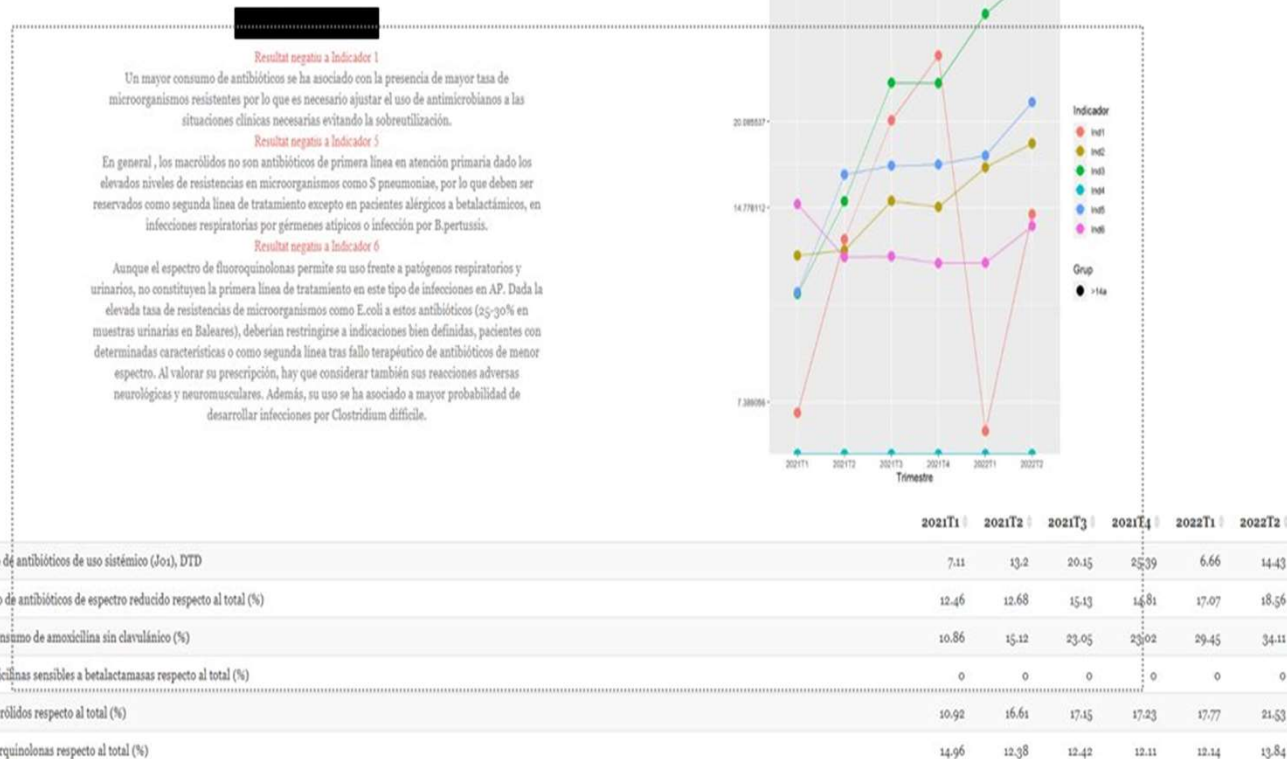


	2021T1	2021T2	2021T3	2021T4	2021T5	2021T6
Tasa de consumo de antibióticos de uso sistémico (Jo1), DTD Pediatría	2.11	4.84	8.36	12.06	2.53	7.09
Tasa de consumo de antibióticos de uso sistémico (Jo1), DTD	9.38	18.62	28.15	38.91	9.67	21.1
Consumo relativo de antibióticos de espectro reducido respecto al total (%) Pediatría	46.19	48.6	49.51	51.56	53.55	54.54
Consumo relativo de antibióticos de espectro reducido respecto al total (%)	15.46	15.41	15.07	15.91	16.7	17.82
Porcentaje del consumo de amoxicilina sin clavulánico (%) Pediatría	65.55	65.06	62.52	64.79	69.94	66.08
Porcentaje del consumo de amoxicilina sin clavulánico (%)	20.48	21.01	20.43	23.15	27.89	28.41
Consumo de penicilinas sensibles a betalactamasas respecto al total (%) Pediatría	2.4	1.76	1.11	0.83	0	0.71
Consumo de penicilinas sensibles a betalactamasas respecto al total (%)	0.03	0.02	0.01	0.01	0.07	0.06
Consumo de macrólidos respecto al total (%) Pediatría	8.48	7.33	8.23	10.02	17.52	13.52
Consumo de macrólidos respecto al total (%)	11.69	11.9	12.09	12.49	15.38	15.48
Consumo de fluorquinolonas respecto al total (%) Pediatría	0	0.85	0.54	1.3	0	0
Consumo de fluorquinolonas respecto al total (%)	13.48	12.25	11.88	12.27	11.57	11.7

2. Programas informáticos PROA en AP

VISOR DE CONSUMO DE AB

Consulta de cada CIAS para profesionales



3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.1. Ayudas a la prescripción

+ Agregar | Medicación referida por paciente

Indicaciones | **Lista de medicación** | Documentación en plan

▶ < > + Agregar a fase Inicio: Duración:

Desviación	Componente	Estado	Detalles
ANIDULAFUNGINA (DOSIS CARGA Y MANTENIMIENTO) ADULTOS (Iniciado Pendiente)			
☒	Anidulafungina (anidulafungina 100 mg VIAL)		200 mg, IV Perusión Interm, Dosis Única, Vial ADMINISTRAR en 3 horas
☒ +24 h	Anidulafungina (anidulafungina 100 mg VIAL)		100 mg, IV Perusión Interm, C/24h (libre), Vial ADMINISTRAR EN 90 minutos

+ Agregar | Medicación referida por paciente

Indicaciones | **Lista de medicación** | Documentación en plan

▶ < > + Agregar a fase Inicio: Duración:

Desviación	Componente	Estado	Detalles
UCI-A Antibioterapia (Planeado Pendiente)			
Sin categoría			
Dosis de antibióticos según PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS (HUSE)			
☐	Aciclovir (aciclovir 250 mg VIAL)		15 mg/kg, IV Perusión Interm, C/8h, Vial
☐	Amikacina (Amikacina 1000 mg en 100 mL ENDOVENOSA)		25 mg/kg, IV Perusión Interm, Dosis Única, AHORA, Sol Parenteral
☐	Amikacina (Amikacina 1000 mg en 100 mL ENDOVENOSA)		15 mg/kg, IV Perusión Interm, C/24h (12:00h), Sol Parenteral Dosificar según Peso Ideal.
☐	Amoxicilina-Clavulánico (Amoxicilina clavulánico 1 g - 200 mg VIAL)		1 g, IV Perusión Interm, C/8h, Vial
☐	Amoxicilina-Clavulánico (Amoxicilina clavulánico 2 g - 200 mg VIAL)		2 g, IV Perusión Interm, C/8h, Vial Vial de amoxicilina-clavulánico 2g-200mg NO SUSTITUIBLE por 2 viales 1g-200mg, ya que la dosis de clavulánico resultaría excesiva.
☐	Ampicilina (Ampicilina 1 g en 4 mL VIAL)		2 g, IV Perusión Interm, C/6h, Vial Por vía iv 100-300 mg/kg/día (peso ajustado), 1-2 g/4-6 h
☐	Amfotericina B liposomal (Amfotericina B liposomal (AMBISOME) SOLUCION PARENTERAL)		5 mg/kg, IV Perusión Interm, C/24h (18:00h), Vial, CABINA HORIZONTAL SE PREPARA EN FARMACIA
ANIDULAFUNGINA: SELECCIONAR DOSIS CARGA y MANTENIMIENTO			
☐	Anidulafungina (anidulafungina 100 mg VIAL)		200 mg, IV Perusión Interm, Dosis Única, Vial DOSIS CARGA, Administrar en 3 horas
☐ +24 h	Anidulafungina (anidulafungina 100 mg VIAL)		100 mg, IV Perusión Interm, C/24h (libre), Vial DOSIS MANTENIMIENTO Administrar en 90 minutos
☐	Azitromicina (Azitromicina 500 mg VIAL)		500 mg, IV Perusión Interm, C/24h (libre), Vial
☐	Alerta grave Aztreonam (aztreonam 1 g VIAL)		2 g, IV Perusión Interm, C/8h, Vial En meningitis y otras infecciones graves por P.aeruginosa pueden administrarse 2g/6h iv.
CASPOFUNGINA: SELECCIONAR DOSIS CARGA y MANTENIMIENTO			
☐	Caspofungina (caspofungina 70 mg VIAL)		70 mg, IV Perusión Interm, Dosis Única, Vial
☐ +1 día	Caspofungina (caspofungina 50 mg VIAL)		50 mg, IV Perusión Interm, C/24h (libre), Vial

3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.1. Ayudas a la prescripción

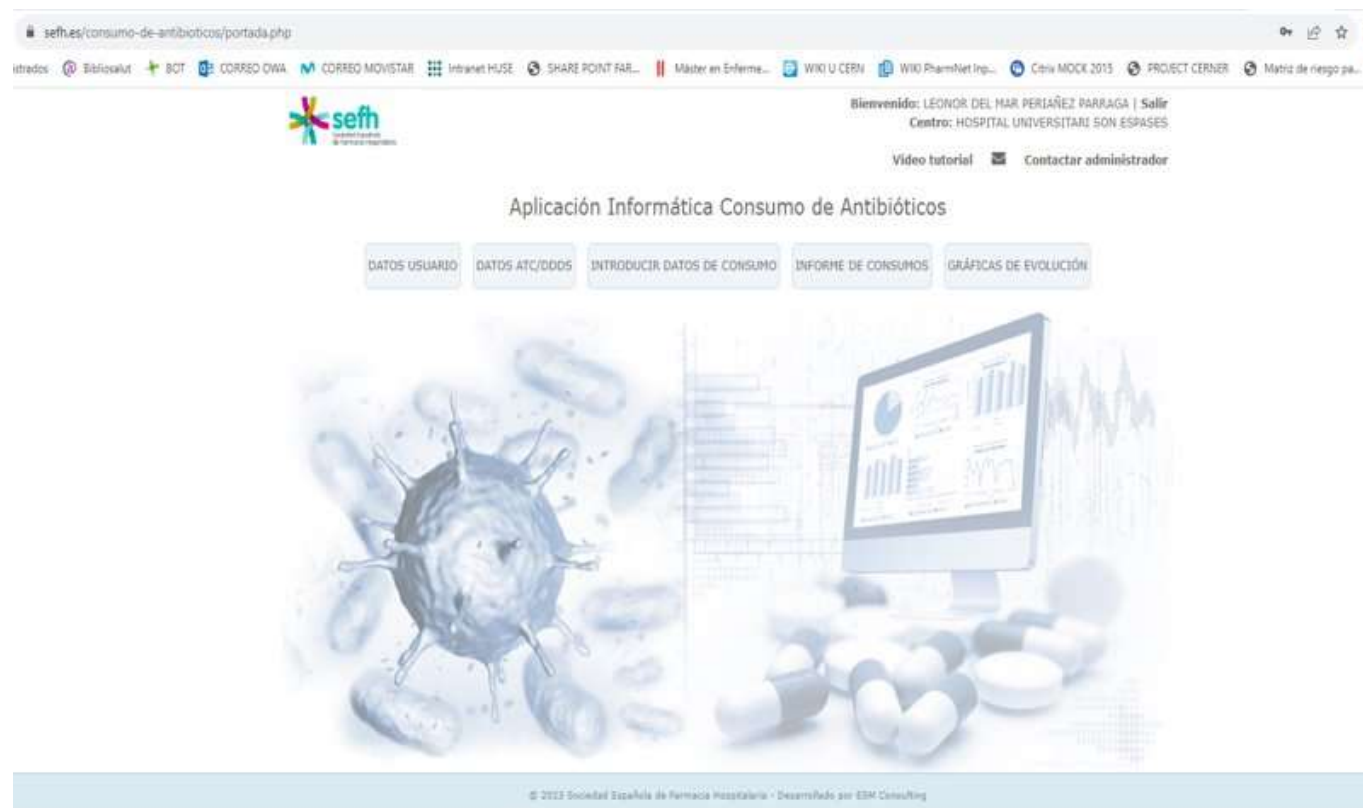
El software muestra una interfaz de usuario con una barra superior que incluye opciones como 'Inicio', 'Favoritos', 'Carpetas', 'Copiar', 'Carp.', y un campo de búsqueda. El menú principal a la izquierda contiene secciones como 'Historias y notas clínicas', 'Diagnóstico y prescripción', 'Antecedentes', 'Información del paciente', 'Últimas Cambios', 'Historial de visitas', 'Indicaciones especiales', 'VÍDEO DE DOCUMENTACIÓN', 'Historial de trabajo', 'Registro de Acciones', 'CITAS DEL PACIENTE', 'Impresión Consentimientos', 'Documentación', y 'Gestión Imágenes JPG'. El área central superior muestra un formulario para agregar una fase, con campos para 'Inicio' (Ahora) y 'Duración' (Ning.).

Componente	Estado	Detalles
SUBPLAN VC NEUMONIA: ANTIBIOTICO SOSPECHA MULTIRRESISTENCIA (PiperTazo/Cefta+Ilevo) (Planeado Pendiente)		
Si factores de riesgo para P. aeruginosa (Piperacilina-Tazobactam o Ceftazidima+levofloxacino)		
Si factores de riesgo para SARM (Ceftarolina+Azitromicina)		
☒		Piperacilina-tazobactam (piperacilina-tazobactam 4 g-0,5 g VIAL) 4 g. IV Perfundión Interm. C/6h, AHORA, Vial
☐		Ceftazidima (ceftazidima 2 g VIAL) 2 g. IV Perfundión Interm. C/6h, AHORA, Vial
☒		levofloxacino (levofloxacino 500 mg VIAL) 500 mg. IV Perfundión Interm. C/12h, AHORA, Sol Parenteral
☐		levofloxacino (levofloxacino 500 mg COMPRIMIDOS)
☐		ceftarolina (ceftarolina 600 mg VIAL)
☐		Azitromicina (Azitromicina 500 mg COMPRIMIDO RECUBIERTO)
☐		Azitromicina (Azitromicina 500 mg VIAL)

El panel inferior izquierdo muestra una lista de protocolos y planes de tratamiento, incluyendo 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA ingreso HAD', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA ingreso UCI/ICU', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA sospecha sepsis', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA ingreso planta', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA ingreso planta (ALERGIA BETA LACTAMICO)', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA ingreso HAD (ALERGIA BETA LACTAMICO)', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA ingreso UCI/ICU (ALERGIA BETA LACTAMICO)', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA sospecha sepsis (ALERGIA BETA LACTAMICO)', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA sospecha Pseudomonas', 'Protocolo NEUMONIA COMUNITARIA sospecha Pseudomonas (ALERGIA BETA LACTAMICO)', 'Protocolo NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA (con criterios de gravedad)', 'Protocolo NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA (con criterios de gravedad)', 'Protocolo Neumonia paciente VIH: CD4+200 con AFECTACIÓN LOBAR/INFILTRADOS ALVEOLARES FOCALES', 'Protocolo Neumonia paciente VIH: CD4+200 con INFILTRADOS INTERSTICIALES DIFUSOS', 'Protocolo Neumonia paciente VIH: CD4+200', 'SUBPLAN VC NEUMONIA: ANTIBIOTICO INGRESO ALERGICOS Bacteriemia (Bevi)', 'SUBPLAN VC NEUMONIA: ANTIBIOTICO SOSPECHA MULTIRRESISTENCIA (PiperTazo/Cefta+Ilevo)', 'SUBPLAN VC NEUMONIA: ANTIBIOTICO SOSPECHA MULTIRRESISTENCIA ALERGIA Bacteriemia', 'SUBPLAN VC NEUMONIA: ANTIBIOTICO NEUMONIA GRAVE (Cefta+Ilevo)', 'SUBPLAN VC NEUMONIA: ANTIBIOTICO INGRESO HOSPITALARIO CONVENCIONAL (amoxicilina+azitro)', and 'LCP PLAN Neumonia'. El panel inferior derecho contiene campos para 'Paciente', 'Detalles', y 'Editar detalles obligatorios'. La barra de estado inferior muestra 'PROA MEDICAR 7 de junio de 2023 13:44'.

3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.2. Consumos antimicrobianos



3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.2. Consumos antimicrobianos

DATOS USUARIO

DATOS ATC/CODS

INTRODUCCIÓN DATOS DE CONSUMO

INFORME DE CONSUMO

GRÁFICAS DE EVOLUCIÓN

1. INSTRUCCIONES PARA INTRODUCIR DATOS DE CONSUMO

Para subir datos a la aplicación es importante crear un archivo en Excel que cumpla los siguientes requisitos:

- 1.1. Extensiones compatibles: .xls y .xlsx

Para la carga del archivo excel, los datos de consumo no deben contener fórmula de cálculo, solo el valor numérico.

- 1.2. Estructuramiento: 3 columnas **SIN ENCABEZADOS** e en el siguiente orden:
 - a. Código nacional
 - b. Nombre del medicamento
 - c. Unidades consumidas

Ejemplo:

811897	AMOXICILINA+CLAVULANIC 2 g/200 mg VIAL	27400
--------	--	-------

Posteriormente, cumplimentar la información solicitada y subir el archivo excel creado desde la pestaña "Informes" especificado más abajo.

Una vez se hayan introducido los datos, el administrador verificará que todo está correcto y el usuario podrá obtener los informes y gráficas antes designada para ello.

2. COMENZAR CON LA INTRODUCCIÓN DE DATOS

Año:

▼

Estancias:

Para urgencias: Número de pacientes atendidos

Tipo de Informe:

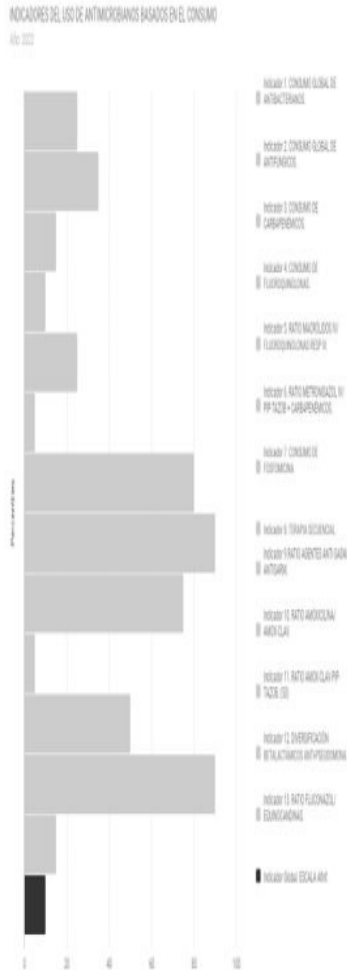
▼

Seleccionar archivo

(ninguno archivo seleccionado)

Introducir datos de consumo solo de aquellas unidades que genera estancias (excluir el consumo de urgencias, hospitalización domiciliar, consultas externas, BASS, pacientes externos, dialisis ambulatoria, dispensaciones al alta, etc.)

Cargar Datos



3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

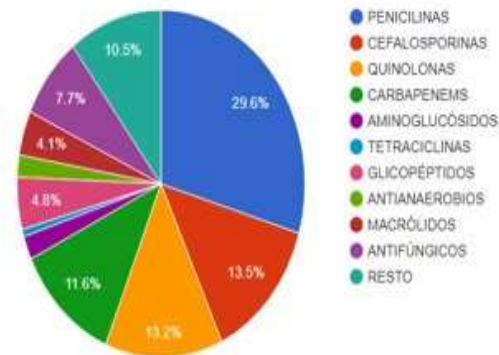
3.2. Consumos antimicrobianos

Gráfica 3A para el período 2022

Distribución por grupos ATB (%)

PENICILINAS:	29.59	CEFALOSPORINAS:	13.48
QUINOLONAS:	13.22	CARBAPENEMS:	11.63
AMINOGLUCÓSIDOS:	2.18	TETRACICLINAS:	0.69
GLICOPÉPTIDOS:	4.85	ANTIARAEROBIO:	2.05
MACRÓLIDOS:	4.13	ANTIVÍRICOS:	0
ANTIFÚNGICOS:	7.69	RESTO:	10.51

Gráfica 3A para el periodo 2022



Aplicación Informática Consumo de Antibióticos

DATOS USUARIO DATOS ATC/ODOS INTRODUCIR DATOS DE CONSUMO INFORME DE CONSUMO GRÁFICAS DE EVOLUCIÓN

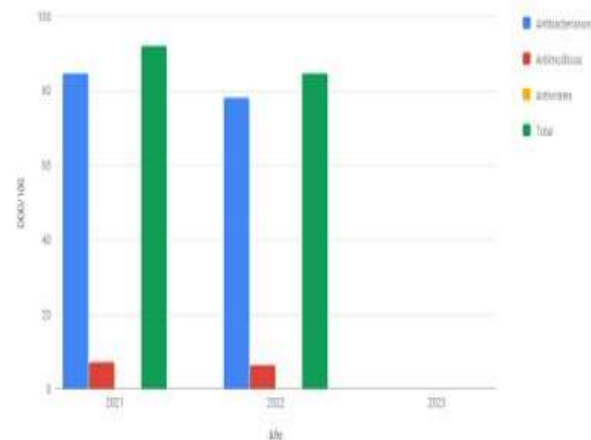
Total Antifilecciones Sistémicas por periodos (unidades = 100/100 E)

	ANTIBACTERIANOS	ANTIMICOTICOS	ANTIVIRALES	TOTAL
2021	84.89	7.38	0	92.27
2022	78.34	6.51	0	84.89
2023	0	0	0	0

Mostrar datos en gráfico desde: hasta:

GRÁFICA 1A - TOTAL ANTIFIECCIOSOS SISTÉMICOS POR PERIODOS

Periodo 2021-2023



3. Programas informáticos PROA hospitales Balears

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Balears



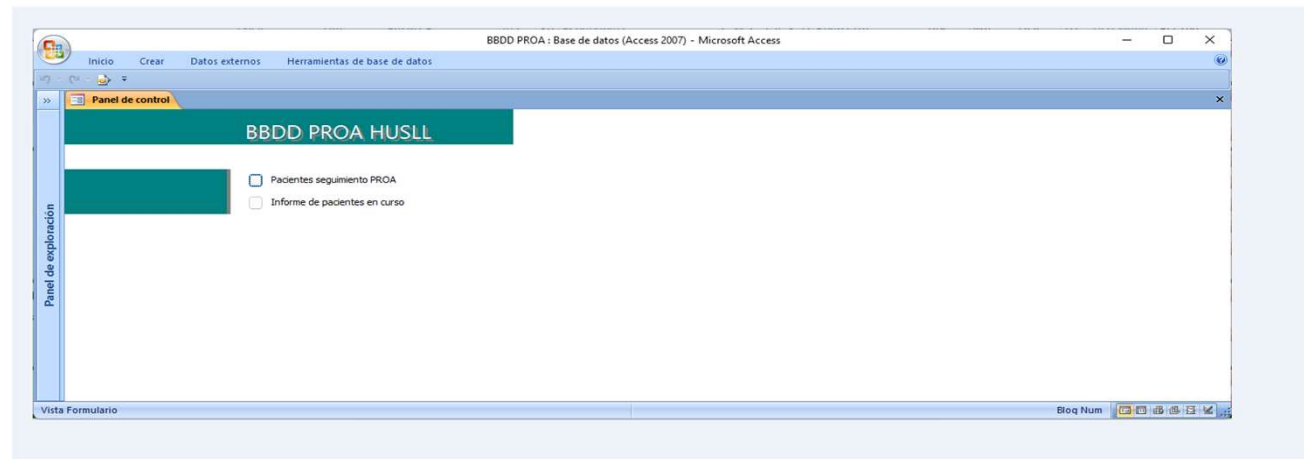
Hospitales Públicos:

- Mateu Orfila (Menorca)--> Hp
- Comarcal de Manacor--> Hp
- Comarcal de Inca --> Hp
- Son Llàtzer --> Hp
- Can Misses (Ibiza y Formentera) --> Hp
- Son Espases --> Millenium

Son Llätzer

3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Baleares



Can Misses:
Desarrollo interno por farmacéutico
Libro de excel que cruza con Acces

ANTIMICROBIANO	SERVICIO	NHC	DÍAS	SERVICIO	CAMA	ANTIMICROBIANO	DOSES	UNIDADES	VÍA	FRECUENCIA	PRN
ACICLOVIR	ESOR	3	EUHD	UND22	AMIKACILINA SULFATO	600	MG		VÍA INTRAVENOSA	C/ 24 H (A LAS 11 H)	
AMIKACILINA SULFATO	ESOR	0	FXURG	AUXILIAR	CEFOTIOZANO SULFATO/TAZOBACTAM SODICO	2	VIAL		VÍA INTRAVENOSA	C/ 8 H	
AMOXICILINA SOD...	ESOR	0	FXURG	AUXILIAR	LINEZOLID	600	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 12 H (A LAS 08 H Y 20 H)	
AMOXICILINA TRIH...	ESURT	1	EUHD	UND13	LINEZOLID	600	MG		VÍA ORAL	C/ 12 H (A LAS 08 H Y 20 H)	
AZITROMICINA	ESMET	3	ESTRA	G333A	PIPERACILINA SODICA/TAZOBACTAM SODICO	2000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 6 H	
AZTREONAM	ESMR	4	ESMR	F406B	PIPERACILINA SODICA/TAZOBACTAM SODICO	4000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H	
BACTERAVID SOD...	ESMEF	2	ESEND	F404A	AMOXICILINA SODICA/CLAVULANATO POTASIO	2000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H	
CASPOTACINA	ESMR	0	ESDGS	F307A	PIPERACILINA SODICA/CLAVULANATO POTASIO	4000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H	
CEFADOLINA SODICA	ESMAL	2	ESMR	G429B	AMOXICILINA SODICA/CLAVULANATO POTASIO	2000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H	
CEFOTAXIMA	ESOR	74	ESPSI	G003A	SOFOBUVIR/VELPATASVIR	1	COMP		VÍA ORAL	C/ 24 H (A LAS 10 H)	
CEFOTAZIDIM	ESOR	101	ESPSI	G003A	BICTEGRAVIR SODICO/EMTRICITABINA/TENOFOVIR	1	COMP		VÍA ORAL	Horas 0900	
CEFOTIOZANO SUL...	ESMR	1	ESMR	F416A	CIPROFLOXACINO	400	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	Horas 0800,2000	
CEFTRIAXONA	ESMR	8	ESMR	F422A	PIPERACILINA SODICA/TAZOBACTAM SODICO	4000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H	
CEFUROXIMA	ESMET	81	ESMR	F415B	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA	800	MG		VÍA ORAL	Cada 2 días Horas 0900	
CIPROFLOXACINO	ESMET	32	ESMET	F306A	ACICLOVIR	800	MG		VÍA ORAL	Horas 0900	
CLARITROMICINA	ESURT	14	ESTRA	G328A	CIPROFLOXACINO	750	MG		VÍA ORAL	C/ 12 H (A LAS 08 H Y 20 H)	
CLOXACILINA SODICA	ESURT	9	ESURT	F403B	PIPERACILINA SODICA/TAZOBACTAM SODICO	4000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H	
COLISTIMETATO SO...	ESURO	-1	ESURO	I480B	CEFTRIAXONA	1000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 24 H (A LAS 08 H)	
DAPTOMICINA	ESURO	1	ESURO	I480B	CEFTRIAXONA	2000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	Horas 1600	
ENTECAVIR	ESURT	3	ESURT	F418A	GENTAMICINA	240	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 24 H (A LAS 08 H)	otros: 5
ENTREPENEM	ESURT	3	ESURT	F418A	VANCOMICINA	1000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 12 H (A LAS 08 H Y 20 H)	
ESTABENTRIL	ESURA	4	ESTRA	G340A	MEROPENEM	1000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H	
	ESNER	42	ESNER	F308B	CEFUROXIMA	250	MG		VÍA ORAL	Horas 0900,2000	
	ESTRA	25	ESTRA	G330A	PIPERACILINA SODICA/TAZOBACTAM SODICO	4000	MG		PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 6 H	

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Baleares

Servei de Salut
Sector Sanitari de Llevant
Hospital de Manacor / Atenció Primària
ANA AURELIA IGLESIAS IGLESIAS
07/11/23 09:33

listar la información según los criterios del filtro [alt+L]

Filtro

Vista actual: Prescripción diaria ▼

Filtro **Lista**

Filtro de Prescripción diaria antibióticos

Cama:	como ▼	
NHC:	a ▼	>>
Nombre:	como ▼	
GfH:	como ▼	
F.Inicio:	como ▼	
Principio activo:	como ▼	
Anotaciones FAR:	como ▼	

Servei de Salut
Sector Sanitari de Llevant
Hospital de Manacor / Atenció Primària
ANA AURELIA IGLESIAS IGLESIAS
07/11/23 09:33

[?] Ayuda Prog WEB Filtro Exp Excel ↵ ⇄ ⌂

Filtro **Lista**

Prescripción diaria antibióticos: Prescripción diaria

Cama	NHC	Nombre	Edad GfH	F.Inicio	Días Principio activo	Dosis Utl.	Via	Frecuencia	Anotaciones FAR	Última Creatilina en ICES	Intervención	Aceptación F. Aceptación
1 HD018				HDOM 03/10/2023	35	Ceftazidima 2.000 mg inyectable perfusión (606034)	2000 MG	PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H	04/10: Proteus mirabilis, Propionibacterium acnes y E faecalis en exudado herida pie diabético. 13/10: Cita con cirugía para IQ el 25/10 en la Car Roja. 26/10: eyer IQ endreis completa una pie izquierda, estenosis de toda la falange distal, resección tejido isquémico y sobreinfectado. No cursan muestras. 02/11: pendiente nueva cita en CGO.	0,82 (03/11/2023)	
2 HD03				HDOM 28/10/2023	10	Cloxacilina 1.050 mg inyectable(607846)	2000 MG	PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 4 H	02/11: sacroiliitis; S aureus multís en absceso; 25/10 se realizó nueva punción sin conseguir extraer muestra, disminución clara del V.Completará ABX mínimo 6 semanas (Cloxacilina hasta 9/11 y cotrimoxazol hasta 1/12/23).	0,78 (05/11/2023)	
3 HD04				HDOM 02/11/2023	5	Ceftriaxona IV 1.000 mg inyectable Iv(607097)	1000 MG	PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 24 H (A LAS 08 H)	02/11: descampensación IC, herida a nivel pretibial dcha., E coli en UC, pendiente ATB.	1,54 (03/11/2023)	
4 HD09				HDOM 25/10/2023	13	Ampicilina 1.000 mg inyectable(624635)	12000 MG	PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 24 H (A LAS 12 H)	26/10: bacteriemia Streptococcus gallolyticus (Ab) empírico cefuroxima 250 mg c/ 12h de 23/9/10	1,05 (05/11/2023)	
5 RUCE-1				UCE 09/11/2023	2	Amoxicilina/Ácido clavulánico 2.000 mg/200 mg inyectable perfusión(606907)	2000 MG	PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H		0,61 (05/11/2023)	
6 RUCE-5				UCE 05/11/2023	2	Clindamicina 600 mg inyectable 4 ml(604694)	600 MG	PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 8 H		Pendiente (07/11/2023)	
7 RUCE-8				UCE 06/11/2023	1	Ciprofloxacilo 500 mg comprimido(604520)	500 MG	VÍA ORAL	DESAYUNO - CEHA	07/11: celulitis en MI D valorado en URG con alta A/C 875/125mg c/fih + metronidazol 250 mg c/fih, persiste celulitis, e ingreso para fio. AD IV.	0,74 (06/11/2023)	
8 RUCE-8				UCE 06/11/2023	1	Clindamicina 600 mg inyectable 4 ml(604694)	600 MG	VIA INTRAVENOSA	C/ 8 H		0,74 (06/11/2023)	
9 RUCE-8				UCE 06/11/2023	1	Cloroquina 250 mg comprimido(793853)	125 MG	VÍA ORAL	C/ 24 H (A LAS 13 H)		0,74 (06/11/2023)	
10 HI02-1				PSDH 06/11/2023	1	Amoxicilina/Ácido clavulánico 500 mg/ 123 mg solución/suspensión oral sobre(694755)	500 MG	VÍA ORAL	C/ 8 H		1,39 (06/11/2023)	
11 HQ01-1				UPCH 04/11/2023	3	Azitromicina 500 mg comprimido(602508)	500 MG	VÍA ORAL	C/ 24 H (A LAS 20 H)		Pendiente (07/11/2023)	
12 HQ01-1				UPCH 04/11/2023	3	Ceftriaxona 2.000 mg inyectable Iv(614487)	2000 MG	PERFUSION INTRAVENOSA	C/ 24 H (A LAS 13 H)		Pendiente (07/11/2023)	

Servei de Salut
Sector Sanitari de Llevant
Hospital de Manacor / Atenció Primària
ANA AURELIA IGLESIAS IGLESIAS
07/11/23 09:43

[?] Ayuda Prog WEB Quitar Filtro

Filtro **Lista**

Filtro de Prescripción diaria antibióticos

NHC:	a ▼	>>
F.Inicio:	como ▼	
Anotaciones FAR:	como ▼	

3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Baleares

Son Espases

The screenshot displays a Microsoft Access database application titled 'RCM version 4: Base de datos (Access 2007 - 2010) - Microsoft Access'. The main window is 'Nuevo Resultado Cultivo', which is a form for entering new culture results. The form is divided into several sections with various input fields and dropdown menus.

Form Fields and Sections:

- Identificador:** 97776, NHC, Edad, Sexo.
- Fecha resultado:** 19/11/2023.
- Tipo de cultivo:** Dropdown menu.
- Servicio hospitalario:** Dropdown menu.
- Unidad de hospitalización:** Dropdown menu.
- Microorganismos:** Dropdown menu.
- Aparición:** Dropdown menu.
- SAB:** Dropdown menu.
- Se Aconseja:** Dropdown menu.
- Cumple:** Dropdown menu.
- Fellow Up Blood Culture:** Dropdown menu.
- Source Control:** Dropdown menu.
- Echocardiography:** Dropdown menu.
- Early cloxacillin_in_MSSA:** Dropdown menu.
- Vancomycin Dosing:** Dropdown menu.
- Origen infección:** Dropdown menu.
- Detalle catéter:** Dropdown menu.
- Adquisición:** Dropdown menu.
- Tratamiento previo:** Dropdown menu.
- Días:** Text input field.
- Recomendación:** Dropdown menu.
- Aceptado:** Dropdown menu.
- Tratamiento recomendado:** Dropdown menu.
- Otras recomendaciones:** Dropdown menu.
- Realizar PIC a MIF:** Dropdown menu.
- Reingreso:** Dropdown menu.
- Días estancia:** Text input field.
- Mortalidad:** Dropdown menu.
- Comentarios:** Text area.

The form also includes a 'Guardar' button and a 'Catéter' section on the right side. The bottom of the window shows a taskbar with various application icons and a system tray displaying the date and time (13/11/2023).

3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Baleares

TEST2 - ZZZZZTRIATGE ZZZZZZZZZ, ZZZZZZZZZ

Realizado el: 13/11/2023 12:51 Por: Periañez Parraga, Leo

ICHOM VALVULA

Índice

Registro Agresión

Registro Agresión

REGISTRO PROA

Intervención: ☐ Motivada por tratamiento antibiótico ☐ Motivada por cultivo positivo

Origen de la infección:

Microorganismos:

Marcador de resistencia:

Adquisición:

Análisis:

Tratamiento actual:

Tipo de tratamiento:

Tratamiento optimizable:

Motivo de optimización: ☐ Cobertura excesiva ☐ Dosis excesiva ☐ Cobertura escasa ☐ Dosis escasa ☐ Alternativa más eficiente ☐ Adecuación a protocolo local

Tratamiento sugerido:

Se recomienda PIC a MIF:

Recomendaciones:

- ☐ Iniciar nuevo antibiótico
- ☐ Añadir otro antibiótico (tratamiento combinado)
- ☐ Suspender
- ☐ Suspender por duración excesiva
- ☐ Mantener por duración insuficiente
- ☐ Sustituir
- ☐ Terapia secuencial
- ☐ Ajuste de dosis
- ☐ Monitorización de niveles plasmáticos
- ☐ Solicitar cultivos
- ☐ Recomendaciones clínicas

Cultivo solicitado:

- ☐ Abcero
- ☐ BAL
- ☐ BAS
- ☐ Bta
- ☐ Biopsia
- ☐ Cables marcapasos
- ☐ Catéter
- ☐ Dispositivos
- ☐ Drenaje
- ☐ Espulo
- ☐ Frotis o esudado
- ☐ Heces
- ☐ LCR
- ☐ Líquido articular
- ☐ Líquido pericárdico
- ☐ Líquido peritoneal
- ☐ Líquido pleural
- ☐ Orina
- ☐ PAAF
- ☐ Prótesis
- ☐ Sangre
- ☐ Semen

Recomendaciones clínicas:

- ☐ Drenaje/control del foco
- ☐ Retirar sonda vesical
- ☐ Retirar catéter
- ☐ Retirar prótesis
- ☐ Retirar dispositivo intravascular
- ☐ Solicitar ecocardiograma
- ☐ Solicitar prueba de imagen
- ☐ Realizar interconsulta a farmacocinética
- ☐ Realizar interconsulta a infecciosas
- ☐ Sellar catéter con antibiótico

Aceptación: ☐ SI ☐ No

Comentarios:

¡ EXPORTAR DATOS !

3. Programas
informáticos PROA
hospitales Baleares
3.3. Programas de
gestión de PROA
hospitales Baleares

WASPSS

*Wise Antimicrobial Stewardship
Program Support System*



- WASPSS es un proyecto de investigación cuyo objetivo principal es el desarrollo de un sistema inteligente para el soporte integral de un Programa de Uso Racional de Antibióticos (Antimicrobial Stewardship Program, ASP).
- WASPSS se adapta a un contexto multidisciplinar (médico, microbiólogo, farmacéutico, gestor) para ayudar al equipo de ASP en la toma de decisiones en la gestión de antibióticos.
- En el proyecto participan conjuntamente la Universidad de Murcia y el Hospital Universitario de Getafe.
- Este proyecto está financiado por el Ministerio de Economía y Competitividad, y por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER), REF: TIN2013-45491-R.

3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Baleares

De forma resumida, con el sistema WASPSS, un usuario PROA puede:

1. Buscar pacientes atendiendo a diferentes criterios clínicos. El sistema proporciona una potente herramienta de búsqueda de pacientes (ver Sección 4).
2. Revisar la información clínica de los pacientes (antibióticos, cultivos, analíticas, etc.) (ver Sección **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**). El sistema proporciona una herramienta de visualización que permite navegar por la historia clínica del paciente de forma muy sencilla (ver Sección 5.1).
3. Crear recomendaciones (de antibióticos, cultivos, pacientes o generales de un servicio hospitalario) desde los usuarios PROA hacia los médicos y otros usuarios PROA. Los usuarios PROA pueden ver la respuesta del resto de usuarios a estas recomendaciones (ver Sección 7).
4. Revisar y gestionar alertas generadas automáticamente. Las alertas están priorizadas por nivel de gravedad y se pueden filtrar por multitud de criterios (ver Sección 6).
5. Consultar tratamientos antibióticos empíricos y dirigidos utilizando el antibiograma acumulado del hospital (ver Sección 8).
6. Generar gráficas sobre el uso de antibióticos, epidemiología, e indicadores de proceso y resultado (ver Sección 10.2).
7. Generar informes administrativos (ver Sección 9).
8. Enviar y recibir mensajes entre los distintos usuarios para un paciente concreto (ver Sección 11).
9. Otras funcionalidades son: exportar a Excel los resultados; hacer consultas por grupos de principios activos y microorganismos.



3. Programas informáticos PROA hospitales Balears

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Balears

Listas de trabajo: **PROA FARMACIA**
 Alerta: **Tratamiento de alto impacto ecológico >= 3 días**
 Mostrar: **Pendientes** Vistas Todas

Vigentes los últimos 2 día(s):
 Agrupar por paciente:

Servicio **Grupo serv.**
 MÉDICOS
 QUIRÚRGICOS
 REANIMACIÓN

+ Filtrado avanzado
 FILTRAR VACIAR FORMULARIO GUARDAR

Pacientes e ingresos (27) - Alertas (34)

Nº Historia	Nombre	Servicio-Cama	Última alerta vigente	
		CGD - END (endocrino) - N226.1	13/11/23 2	
		ANRH - ANESTESIA Y REANIMACION - C2REA.1	13/11/23 1	
		HEM Gral - P015.1	13/11/23 2	2
		CGD - HBP (hepatobiliopancreatica) - O223.1	13/11/23 1	
		ANRH - ANESTESIA Y REANIMACION - C2REA.6	13/11/23 1	1
		ACV - Gral - O208.2	13/11/23 2	
		MIR Gral - N319.1	13/11/23 1	
		CAR Gral - P227.1	13/11/23 1	
		CGD - HBP (hepatobiliopancreatica) - N208.2	13/11/23 1	

Mostrados 1-10 de 27

Listas de trabajo: **PROA FARMACIA**
 Alerta: **Tratamiento de alto impacto ecológico >= 3 días**
 Mostrar:

+ Filtrado avanzado
 FILTRAR

Pacientes e ingresos (27) - Alertas (34)

- ☐ Bacteriemia
- ☐ Inapropiado según antibiograma (resistente)
- ☐ Infección por Clostridioides difficile
- ☐ Inicio de tratamiento con medidas especiales de prescripción
- ☐ Microorganismos con dificultades terapéuticas
- ☐ Revisión de ciclo > 10 días en terapia empírica
- ☐ Revisión de ciclo > 10 días en terapia no empírica
- ☐ Sin monitorización de niveles en tratamiento de margen estrecho

3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Baleares

Detalles de la alerta (1 / 2)

Alerta

Inicio vigencia	Fin vigencia	Estado	Rec.	Vistos buenos	Última Rec. validada	Eval. Infec.	Origen
13/11/23	12/11/23						

Vista temporal Alertas (8) Datos clínicos (*) Eval infección y terapia (0) Recomendación PROA (0/2)

Estancias

Laboratorio

Alertas

Tratamientos

Microbiología

Microorganismos

Microbiología

Alerta

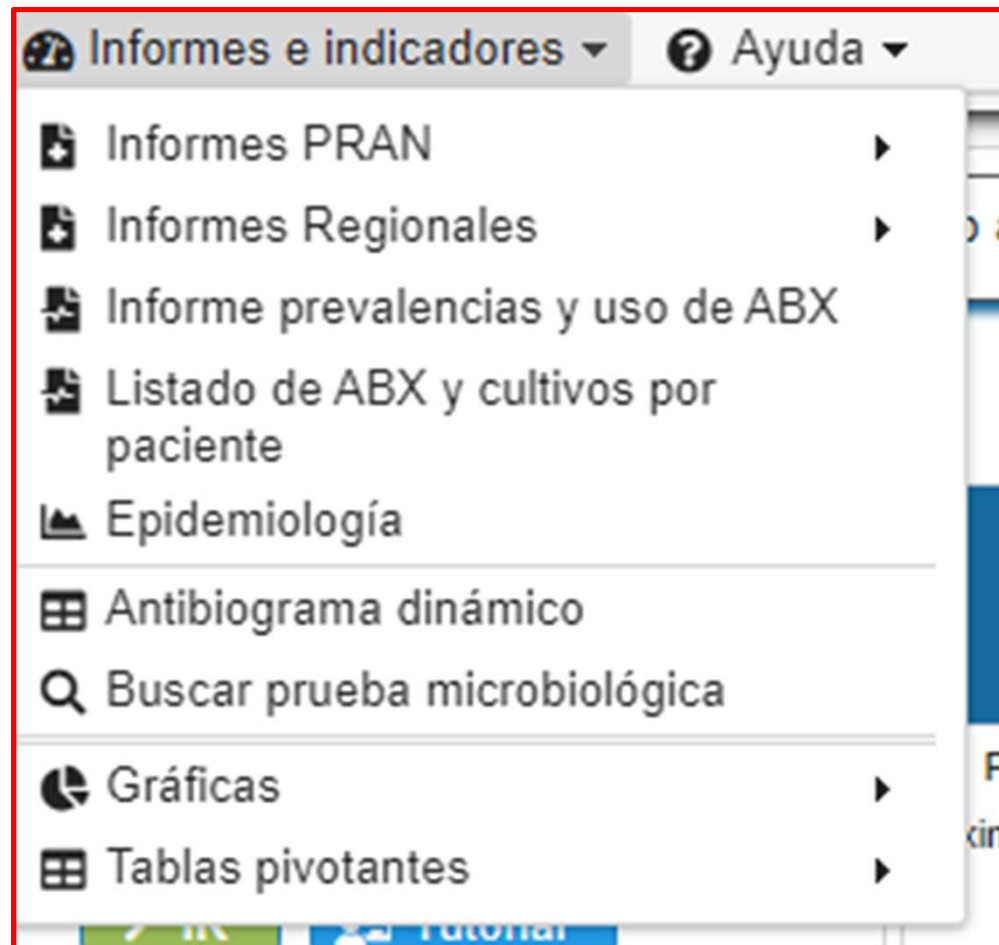
Valoración y recomendación PROA

Acción sugerida:

Detalle sugerencia:

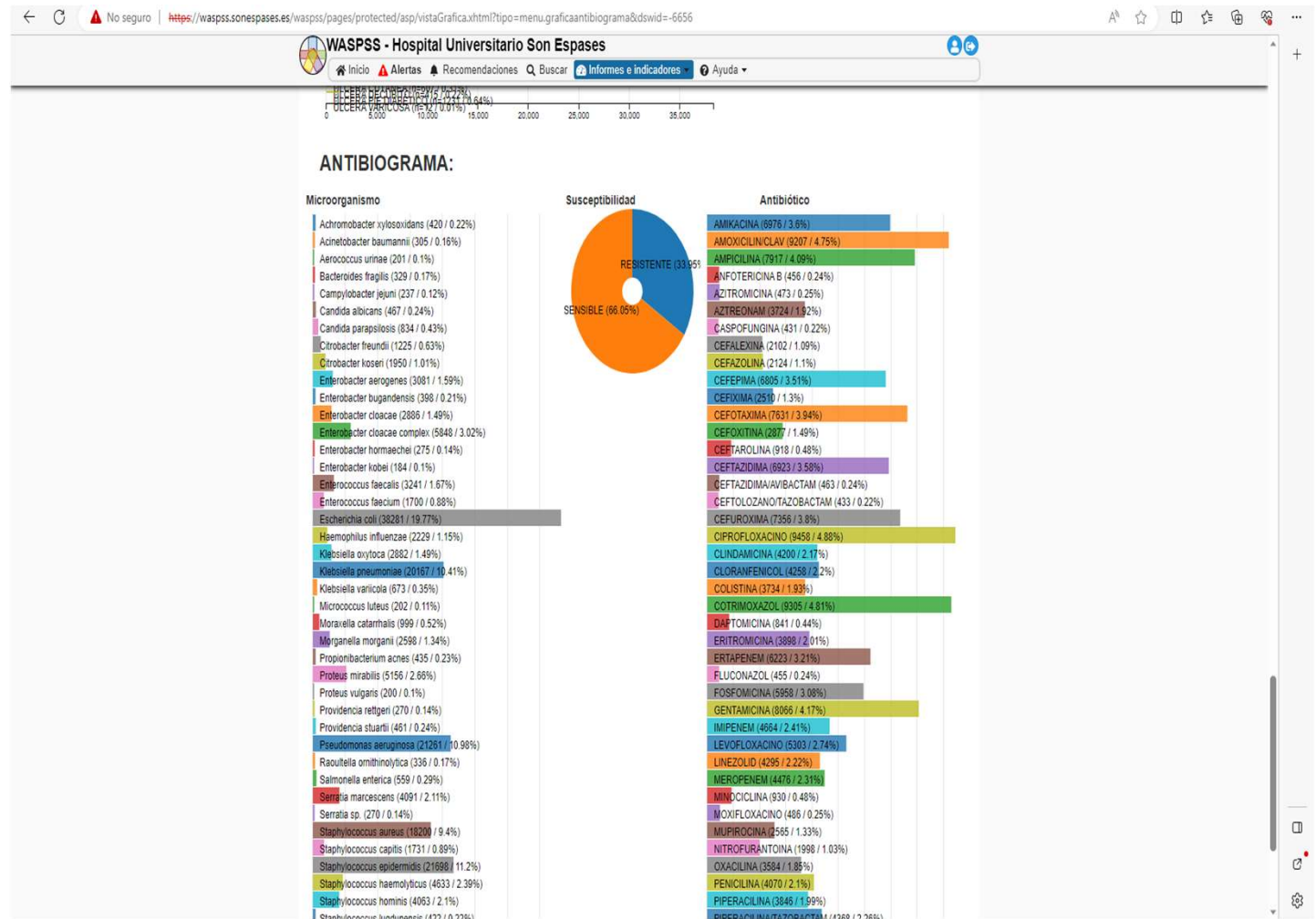
Guardar y dejar pendiente **Guardar y validar** **Cancelar**

3. Programas
informáticos PROA
hospitales Balears
3.3. Programas de
gestión de PROA
hospitales Balears



3. Programas informáticos PROA hospitales Baleares

3.3. Programas de gestión de PROA hospitales Baleares





Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia



agencia española de
medicamentos y
productos sanitarios



Plan Nacional
Resistencia
Antibióticos



Constitución de los Grupos
de Trabajo

Con el apoyo de la AEMPS se han constituido **5 Grupos de Trabajo** (Farmacia Hospitalaria, Microbiología Clínica, Aplicativo para PROA, Clínico para PROA, Vigilancia de Resistencias e IRAs). Estos grupos están conformados por **profesionales de todo el SNS** y garantizan la **interdisciplinariedad y transversalidad** del proyecto.



Calendario de reuniones
bilaterales

Entre el 10 de noviembre y el 28 de noviembre se ha mantenido la **primera ronda de sesiones bilaterales de trabajo** con todas las Comunidades Autónomas (16 sesiones bilaterales) para conocer el **estado de situación** de cada una de ellas y sus dudas o aportaciones cualitativas.



Desglose de la información
recibida de las CC.AA.

Se han revisado los **17 cuestionarios cumplimentados** por parte de las CC.AA., constituidos en torno a 8 ámbitos estratégicos, para determinar el **grado de madurez** de las CC.AA. en el marco del proyecto.



Análisis y revisión de
tendencias y
comportamientos comunes

Se han **analizado y comparado los datos** facilitados por las CC.AA. identificando riesgos, avances, desarrollos y debilidades, para determinar la situación actual y poder definir el futuro plan de acción.

4. Situación futura: PROApp

GT APLICATIVO PROA	GT MICROBIOLOGÍA CLÍNICA	GT FARMACIA HOSPITALARIA	GT CLÍNICO PROA	GT LABORATORIOS DE ANÁLISIS	GT VIGILANCIA DE RESISTENCIAS E IRAS	SGIS
Mar Alcalde	Julio García Rodríguez	Leonor Periañez	José Ramón Paño Pardo	Félix Gascón Luna	Elena Vanessa Martínez Sánchez	Belén Crespo Sánchez-Eznarriaga
Amaya Jimeno	Andrés Canut Blasco	Andrea Lázaro Cebas	Gabriel Tirado	Alba Cebollero Agustí	Esteban Aznar Cano	Belén Delgado Díez
	Antonio Oliver Palomo	Aurora Fernández Polo	Amparo López Bernús	Antonio Buño	María José Sierra Moros	Iria Rodríguez Cobo
	David Navarro	Carmen Rodríguez González	María Milagro Montero	Antonio López Urrutia	Lucía García San Miguel Rodríguez Alarcón	Jorge Rangil
	Estrella Rojo Molinero	Francisco Moreno Ramos	Mar Alcalde	Antonio Rider Perez	Carmen Varela	Jesús Manuel Vidal Serrano
	Germán Bou Arévalo	José María Gutiérrez Urbón	Amaya Jimeno	Santiago Prieto Menchero	Pilar Gallego Berciano	Mercedes Alfaro Latorre
	Jesús Mingorance	M ^a Eugenia Martínez Núñez	Jose Miguel Cisneros Herreros	María Elena Cebrero García	Patricia Alejandra Santágueda Balader	Marta Pavón Garrido
	Jesús Oteo Iglesias	M ^a Victoria Gil Navarro	Pablo Serrano	Nuria Estany Capell		José Manuel Simarro

DGSD	Puesto
Noemí Cívicos Villa	Directora General de Salud Digital y Sistemas de Información para el Sistema Nacional de Salud
Marifé Lapeña	Subdirectora General de Servicios Digitales de Salud
Álvaro Alonso	Jefe de Área de la DGSD
Mariano Martín	Oficina Técnica
Ana Molero	Oficina Técnica
Jorge Fuentes	Oficina Técnica
Alfonso Higuera	Oficina Técnica
Jorge García	Oficina Técnica

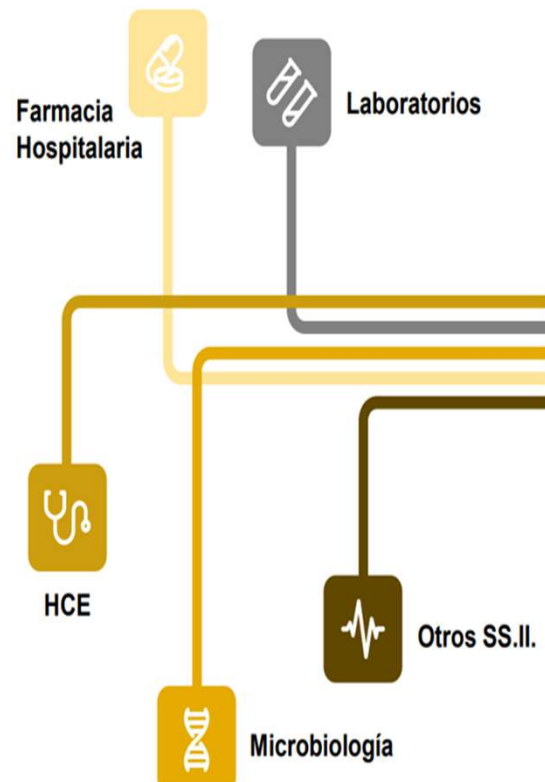
AEMPS	Puesto
Lorena	
Nieves Larro	José Luis Trillo
M ^a Pilar Ort	Antonio López
Patricia Ruiz	Elena Ruiz Puig
Rafael C	M ^a Jesús Lamas
Mario P	Miguel Ángel Sánchez Arroyo
Adolfo Men	José Manuel Simarro

4. Situación futura: PROApp

Principales necesidades de la futura solución:

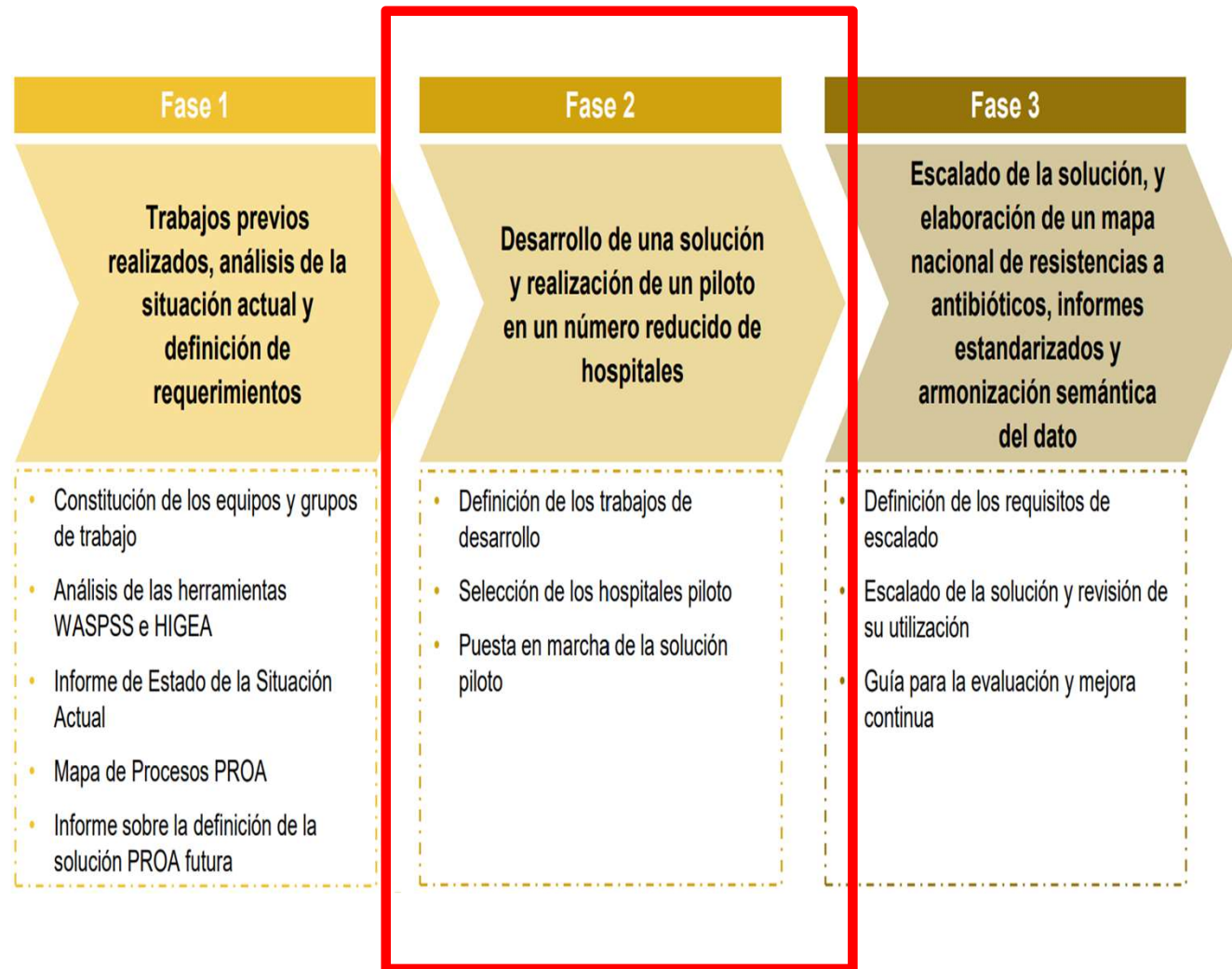
- ✓ Fiabilidad de los datos: capacidad de generar mapas microbiológicos automáticos, extraer conclusiones PROA y definir estrategias/líneas de acción
- ✓ Interoperabilidad de la información y facilidad de uso
- ✓ Repositorio de información y protocolos: formación y mejora continuada
- ✓ Canal de comunicación entre clínicos, farmacéuticos y microbiólogos
- ✓ Seguimiento de alertas y recomendaciones realizadas

4. Situación futura: PROApp



- **Modificación de tratamientos**
- **Evaluación de la infección**
- **Evaluación del diagnóstico**
- **Evaluación de la prescripción**
- **Investigación**
- **Conexión con SS.II. de Salud Pública**
- ...

4. Situación futura: PROApp



4. Situación futura: PROApp

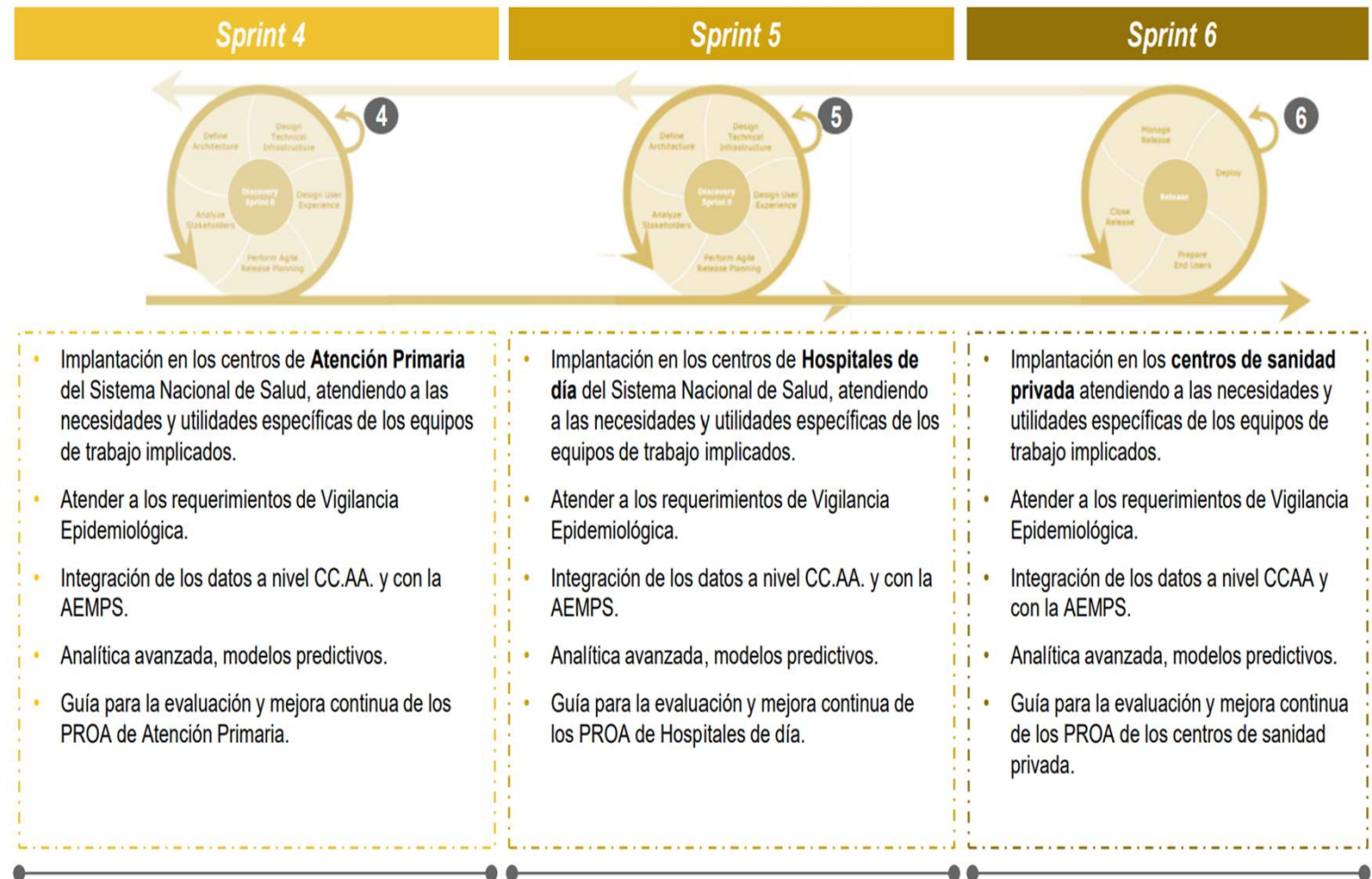
Actualmente la línea de trabajo para los GT es:

- ✓ Definir los parámetros, pruebas, estados y unidades de medida que deben definir los eventos a vigilar activamente, y el modelo preliminar de gestión
- ✓ Elaborar propuesta de guía/tutorial de implantación y trabajo del equipo PROA
- ✓ Definir los tipos de eventos PROA
- ✓ Definir el listado de indicadores estandarizados de calidad de prescripción y uso de antimicrobianos

4. Situación futura: PROApp



4. Situación futura: PROApp



Conclusiones

- Existe mucha variedad de sistemas informáticos y ninguno es IDEAL
- La gestión del trabajo PROA es actualmente un reto pendiente
- En Baleares se observa una diversidad de sistemas entre hospitales
- NO existe una solución única a muy corto plazo para nuestra CCAA
- Es prioritario establecer una herramienta digital que ayude a los equipos PROA a registrar y gestionar su actividad para poder establecer objetivos y la obtención de informes de actividad e indicadores para optar a la CERTIFICACION PROA

Gracias por su atención

*Agradecimientos: Estrella, Xesc, Fernando, Nora, Maria, Ana Aurelia,
Jorge (Salud digital), Eusebi-MJesus y al equipo PROA HUSE*

MAIL: leonord.perianez@ssib.es

@leonorperianez