****

****

**Documento marco del Programa PROA del [nombre del hospital].**

**Objetivos y necesidades PROA 20XX**

**Equipo PROA X**

[fecha]

[Logo de la comunidad autónoma]

Este documento ha sido aprobado por representantes autonómicos en el marco del Plan Nacional frente a la Resistencia a los Antibióticos (PRAN) para facilitar un modelo que le permita auto-completar el Documento Marco PROA con la información propia información de su centro.  Puede utilizar este modelo o uno propio de su hospital. Al igual que puede utilizar la plantilla y modificarla según considere.

Este documento ha tomado como referencia el Documento Marco PROA de la estrategia IRASPROA de Aragón.

#

[1. Introducción 4](#_Toc164237665)

[2. Misión. Visión. Valores 5](#_Toc164237666)

[2.1. Misión 5](#_Toc164237667)

[2.2. Visión 5](#_Toc164237668)

[2.3. Valores 5](#_Toc164237669)

[3. Análisis de situación 6](#_Toc164237670)

[4. Naturaleza del programa 7](#_Toc164237671)

[5. Composición del equipo. Funciones de los miembros 8](#_Toc164237672)

[5.1. Servicios o unidades nucleares 8](#_Toc164237673)

[5.2. Servicios o unidades estratégicos 8](#_Toc164237674)

[5.3. Representación institucional 9](#_Toc164237675)

[6. Organización del equipo 10](#_Toc164237676)

[6.1. Coordinación. Funciones del coordinador. 10](#_Toc164237677)

[6.2. Equipo operativo 10](#_Toc164237678)

[6.3. Referentes implicados en el PROA comunitario 10](#_Toc164237679)

[6.4. Reuniones del Grupo de Trabajo PROA 10](#_Toc164237680)

[6.4.1. Reuniones ordinarias 10](#_Toc164237681)

[6.4.2 Reuniones extraordinarias 11](#_Toc164237682)

[6.4.3 Reuniones con los equipos PROA comunitario 11](#_Toc164237683)

[6.5. Gestión documental 11](#_Toc164237684)

[7. Definición de objetivos globales anuales 11](#_Toc164237685)

[7.1. Resistencia antimicrobiana 11](#_Toc164237686)

[7.2. Consumo de antimicrobianos 11](#_Toc164237687)

[7.3. Objetivos clínicos 11](#_Toc164237688)

[8. Planificación de actividades PROA 11](#_Toc164237689)

[9. Estrategia de difusión 11](#_Toc164237690)

[ANEXOS 12](#_Toc164237691)

[Anexo I. Resistencia antimicrobiana 12](#_Toc164237692)

[Anexo II. Consumo de antimicrobianos 12](#_Toc164237693)

[Anexo III. Consecuencias del uso inadecuado de los antibióticos 12](#_Toc164237694)

[Anexo IV. Documento de compromiso del Centro 12](#_Toc164237695)

[Anexo V. Miembros del Equipo 12](#_Toc164237696)

# 1. Introducción

Los antimicrobianos han revolucionado la medicina moderna, transformando infecciones, antes letales, en condiciones tratables, posibilitando así el desarrollo de técnicas y procedimientos que, sin la contribución de los antibióticos, no hubiesen sido asumibles. Sin embargo, la creciente resistencia a los antibióticos amenaza estos avances, convirtiéndose en un serio problema de Salud Pública a nivel global.

La resistencia antimicrobiana (RAM) es un problema complejo: existen muchos factores que contribuyen a la expansión de la RAM, estando además interrelacionados entre sí. El uso de antibióticos es uno de los principales factores contribuyentes a este problema, estimándose que, en los hospitales, entre el 30 y el 50% de los tratamientos antimicrobianos son innecesarios y optimizarles por diferentes motivos. Este considerable margen de mejora requiere una intervención sistemática e institucional, contexto en el que surgen los programas PROA (Programas de Optimización del uso de Antimicrobianos).

En [nombre del hospital], el programa PROA se estableció en [fecha], a instancias de la [Comisión de Infecciones y Política Antibiótica (CIPA)/ o similar] del centro. Este programa se alinea con el Plan Nacional contra la Resistencia a los Antibióticos ([**PRAN**](https://www.resistenciaantibioticos.es/es)) y la [Estrategia/ Plan Regional XXXX] a nivel autonómico.

A través de este documento se busca establecer un marco para optimizar el uso de antimicrobianos, en base a las directrices nacionales y autonómicas, para combatir eficazmente la resistencia a los antibióticos.

# 2. Misión. Visión. Valores

## 2.1. Misión

La misión del equipo PROA del Hospital [nombre del hospital], es contribuir a mejorar el uso de antimicrobianos en el centro para lograr los mejores resultados en salud, contribuyendo a preservar la eficacia y a garantizar la seguridad de los antibióticos de una manera eficiente.

## 2.2. Visión

El programa PROA Hospital [nombre del hospital], aspira a:

*(Completar con la visión del Hospital)*

## 2.3. Valores

Para cumplir con esta misión y lograr alcanzar la visión que acabamos de definir, PROA- [nombre del hospital], se basa en los siguientes principios:

1.

2.

3.

# 3. Análisis de situación

El análisis de la situación actual se realiza desde una triple perspectiva:

* Resistencia antimicrobiana ([**Anexo I**](#_Anexo_I._Resistencia))
* Consumo de antimicrobianos ([**Anexo II**](#_Anexo_II._Consumo))
* Consecuencias del uso inadecuado de los antibióticos ([**Anexo III**](#_Anexo_III._Análisis))

El consumo global de antibióticos del [nombre del hospital], a fecha [XXX], es similar / está por encima /está por debajo del consumo de los hospitales de su nivel en [Comunidad Autónoma],

El consumo global es [completar en DHD]. La contribución por servicios es [completar con la contribución de los principales servicios en %]. El consumo extrahospialario equivale a [completar en DHD].

En cuanto al consumo de las diferentes clases de antibióticos en el [nombre del hospital], el peso de cada una de ellas es similar/ está por encima /está por debajo al del hospital de su clase en [Comunidad Autónoma],

En lo referente a los problemas de uso de antibióticos, el análisis realizado por el equipo PROA del [nombre del hospital], considera prioritarios los siguientes problemas de uso de antibióticos:

1.

2.

3.

En relación a las resistencias, el análisis realizado por el equipo PROA del [nombre del hospital], considera prioritarios los siguientes problemas:

1.

2.

3.

Por otra parte, *(completar con los elementos que diferencien positivamente al equipo PROA. Ejemplo: ausencia de determinadas resistencias o niveles bajos de consumo antibióticos de amplio espectro)*

# 4. Naturaleza del programa

El programa PROA del es un **programa de mejora de la calidad asistencial y de seguridad del paciente** que tiene forma de **grupo de trabajo**.

* Fue creado en el año 202X.
* Está reconocido por la Dirección del Centro (Ver [**Anexo IV**](#_Anexo_IV._Documento)).
* Depende de [completar].
* Está coordinado con el programa PROA comunitario (*nombrar)*, estando ambos representados en la [CIPA].

Las **principales funciones** del grupo de trabajo PROA del [nombre del hospital] son:

* Monitorizar la utilización de antimicrobianos en el [nombre del hospital].
* Identificar, priorizar y caracterizar (contextualizar y analizar determinantes) los problemas de utilización de antimicrobianos en el [nombre del hospital].
* Realizar actividades dirigidas a mejorar la utilización de antimicrobianos en el [nombre del hospital], priorizando las actividades de concienciación y capacitación de sus profesionales y ofreciendo soporte para el manejo de los casos más complejos.

# 5. Composición del equipo. Funciones de los miembros

El Grupo de Trabajo PROA del hospital cuenta con servicios nucleares, servicios estratégicos y una representación institucional.

## 5.1. Servicios o unidades nucleares

Algunos servicios/unidades del hospital tienen como misión principal brindar apoyo a los profesionales del para el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes que atienden. Este apoyo se puede brindar en forma de interconsulta o como actividades de asesoría determinada por eventos.

Para el programa PROA del [nombre del hospital] **los servicios / unidades nucleares son:**

1.

2.

3.

4.

**\* Nota:** En el ámbito del diagnóstico y tratamiento de la patología infecciosa los servicios / unidades nucleares suelen ser

**1) Microbiología**

**2) Farmacia**

**3) Enfermedades Infecciosas / Medicina Interna**

**4) En función de las características del programa del centro se pueden considerar otros servicios** (especialmente si van a realizar actividades PROA en el día a día como la Unidad de Cuidados Intensivos o los servicios de pediatría )

Las **funciones de los miembros de los servicios / unidades nucleares** son:

* *(Completar con las funciones generales de los servicios/unidades nucleares)*

## 5.2. Servicios o unidades estratégicos

Aunque la mayoría de servicios / unidades hospitalarias están implicados de una u otra manera en el uso de antibióticos, algunos de ellos contribuyen en mayor grado. Por su importancia, estos servicios / unidades tienen la consideración de servicios estratégicos para el programa PROA e, idealmente, deben estar representados y participar de las actividades del grupo. Los servicios estratégicos en el **Programa PROA son**:

* (Enumerar)

**Funciones de los miembros de los servicios estratégicos:**

* *(Completar con las funciones generales de los servicios estratégicos)*

## 5.3. Representación institucional

Por tratarse de un programa institucional de mejora de la calidad asistencial existe representación del equipo directivo y del sistema de calidad del hospital.

Las **funciones de los representantes institucionales** son:

* *(Completar funciones)*

Por tanto, el equipo PROA del [nombre del hospital] está integrado por profesionales de servicios nucleares, servicios estratégicos y por representantes institucionales, tal y como se indica en al [**Anexo V**](#_Anexo_V._Miembros).

# 6. Organización del equipo

## 6.1. Coordinación. Funciones del coordinador.

El grupo de trabajo PROA tiene un coordinador, elegido por la Dirección del centro a propuesta de la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica. El coordinador pertenecerá al [nombre del servicio]

Las **funciones del coordinador** son:

* (Completar del coordinador)

## 6.2. Equipo operativo

El Grupo de trabajo PROA del [nombre del hospital] planifica sus actividades anualmente. La implementación de estas actividades en todo el hospital depende en gran medida de los miembros de los servicios / unidades nucleares del programa y requiere de una actividad asistencial continua que precisa de una comunicación estrecha y de trabajo en equipo.

Por todo ello, los miembros de los servicios nucleares PROA constituyen un equipo operativo que tiene las siguientes funciones:

* *(Completar funciones del equipo operativo)*

## 6.3. Referentes implicados en el PROA comunitario

Los referentes del equipo PROA hospitalario que participan en el PROA comunitario realizarán las siguientes funciones:

- *(completar las funciones como referentes e identificar en el Anexo V a los profesionales que realizarán las funciones que se especifican en el estándar D)*

## 6.4. Reuniones del Grupo de Trabajo PROA

Para lograr la operatividad de los objetivos del PROA se requiere la planificación de las siguientes reuniones:

### 6.4.1. Reuniones ordinarias

* *(Completar número de reuniones anuales)*

### 6.4.2 Reuniones extraordinarias

### 6.4.3 Reuniones con los equipos PROA comunitario

* *(*Completar número de reuniones anuales)

## 6.5. Gestión documental

# 7. Definición de objetivos globales anuales

## 7.1. Resistencia antimicrobiana

(Completar).

## 7.2. Consumo de antimicrobianos

(Completar)

## 7.3. Objetivos clínicos

(Completar)

# 8. Planificación de actividades PROA

(Estratificar por tipo de actividad PROA. Completar)

# 9. Estrategia de difusión

(Completar)

# ANEXOS

## [Anexo I](#_Anexo_I._Resistencia). Resistencia antimicrobiana

## [Anexo II](#_Anexo_II._Consumo). Consumo de antimicrobianos

## Anexo III. Consecuencias del uso inadecuado de los antibióticos

## Anexo IV. Documento de compromiso del Centro

## Anexo V. Miembros del Equipo