



Plan Nacional
Resistencia
Antibióticos

Norma para la certificación de los equipos **PROA**

Comunitarios

Anexo III - Tablas



MINISTERIO
DE SANIDAD



agencia española de
medicamentos y
productos sanitarios



Anexo III. Tablas resumen

Nivel básico obligatorio ▲ ●

TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
I	1	Constitución del equipo PROA.	Acta de la dirección de la estructura de atención primaria correspondiente (dirección médica, dirección de salud o equivalente).	Documento único	<input type="radio"/>
	2	Designación del equipo core.	Categoría profesional de cada miembro del equipo PROA.	Última actualización	<input type="radio"/>
	3	Definición de funciones.	Relación de funciones de los miembros del equipo PROA.	Última actualización	<input type="radio"/>
	4	Elaboración del Documento Marco del PROA.	Documento Marco del PROA (incluye los puntos que detalla el estándar) firmado por la dirección de la estructura de atención primaria correspondiente.	Documento único	<input type="radio"/>
	5	Registro y seguimiento de las actividades del equipo PROA.	Actas de las reuniones realizadas y el seguimiento de los acuerdos al equipo de PROA.	Registro del último año	<input type="radio"/>
	7	Referente PROA de medicina de familia y de pediatría con funciones específicas y coordinadas con el equipo PROA.	Relación de referentes PROA de familia y pediatría de cada unidad organizativa, referenciando el número de centros del área.	Última actualización	<input type="radio"/>
II	8	Apoyo explícito de la dirección de la estructura de atención primaria correspondiente.	<ul style="list-style-type: none"> Anexo I. Acta de la dirección de la estructura de atención primaria correspondiente (dirección médica, dirección de salud o equivalente). 	Documento único	<input type="radio"/>
III	10	Análisis de necesidades, determinando el tiempo de dedicación semanal de cada miembro del equipo PROA.	Informe con el análisis de necesidades de recursos humanos donde se especifique el tiempo de dedicación semanal que sería necesario para su correcto desarrollo de cada miembro del equipo PROA y de las personas implicadas en el mismo.	Última actualización	<input type="radio"/>
	11	Disponibilidad de la "Guía Terapéutica Antimicrobiana del SNS" o una adaptación local de la misma como referencia para las actividades formativas.	Acreditación de que se ha adoptado la "Guía Terapéutica Antimicrobiana del SNS" o justificación de la necesidad de disponer de una guía local en función de los patrones locales de resistencias.	Última actualización	<input type="radio"/>
	12	Monitorización de la prescripción global de antimicrobianos a través de receta con cargo al SNS.	Información sobre la aplicación informática.	Última actualización	<input type="radio"/>



TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
III	15	Test de diagnóstico rápido de <i>Streptococcus pyogenes</i> : <ul style="list-style-type: none"> • Protocolo de utilización. • Registro del número de pruebas realizadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Informe sobre el test de <i>Streptococcus pyogenes</i> utilizado. • Protocolo de utilización. • Registro del número de pruebas realizadas. 	Última actualización	<input type="radio"/>
IV	16	Procedimiento normalizado de trabajo para la inclusión o exclusión de antimicrobianos de los botiquines de los centros de salud, puntos de atención continuada y otras áreas específicas.	<ul style="list-style-type: none"> • Relación de antibióticos incluidos en la guía farmacoterapéutica del centro. • Procedimiento normalizado para la inclusión/exclusión de antimicrobianos. 	Última actualización	<input type="radio"/>
V	22	Análisis del consumo de antimicrobianos. Datos desagregados por edad.	Registros de datos de consumo desagregados por edad.	Anual	<input type="radio"/>
	27	Evaluación de objetivos y elaboración de planes de mejora.	Informe de análisis de resultados y seguimiento de los objetivos según los indicadores, así como los planes de mejora realizados.	Anual	<input type="radio"/>
	28	Elaboración del informe de seguimiento anual.	Informe de seguimiento anual (incluye los puntos que detalla el estándar) firmado por la dirección de la estructura de atención primaria correspondiente.	Anual	<input type="radio"/>
VI	29	Programa de formación continuada.	<ul style="list-style-type: none"> • Informe donde se verificará que se ha elaborado y realizado el programa de formación continuada. • Planificación del programa formativo. • Registros de asistencia. 	Última actualización	<input type="radio"/>
	31	Difusión del análisis del resultado de los indicadores a los equipos de atención primaria.	Registros que evidencien la difusión de los resultados anuales a los equipos de atención primaria.	Anual	<input type="radio"/>
VII	B	Siguiendo los indicadores del Anexo II, datos anuales de sensibilidad local de los patógenos más frecuentes en la comunidad.	Evidencias sobre la disponibilidad de los datos anuales de sensibilidad local de los patógenos más frecuentes en la comunidad del laboratorio de microbiología del hospital de referencia (u hospitales de referencia) siguiendo las normas estandarizadas establecidas por EUCAST.	Anual	<input type="radio"/>





Anexo III. Tablas resumen

Nivel básico no obligatorio ▲ ●

TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
IV	17	Estrategia para promover la prescripción diferida de antimicrobianos.	Evidencias sobre la disponibilidad de estrategias para promover la prescripción diferida de antimicrobianos.	Última actualización	<input type="checkbox"/>







Anexo III.

Tablas resumen

Nivel avanzado obligatorio ▲▲●

TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
I	7	Referente PROA de medicina de familia, de pediatría, de urgencias extrahospitalarias y de salud bucodental (si existe en el área) con funciones específicas y coordinadas con el equipo PROA.	Relación de referentes PROA de familia, pediatría, de urgencias extrahospitalarias y de salud bucodental (si existe en el área) de cada unidad organizativa, referenciando el número de centros del área.	Última actualización	<input type="radio"/>
	9	Inclusión de los objetivos del PROA en los objetivos estratégicos.	Objetivos estratégicos del hospital para evidenciar que el PROA está incluido entre los mismos.	Última actualización	<input type="radio"/>
III	10	Profesionales con dedicación específica a tiempo parcial para las actividades PROA. Mínimo 56-90 horas mensuales distribuidas entre los miembros del equipo multidisciplinar.	<ul style="list-style-type: none"> • La evidencia del nivel básico obligatorio. • Documento que acredite la disponibilidad de profesionales con dedicación parcial (mínimo 56-90 horas mensuales) para las actividades PROA dentro de la jornada laboral. 	Última actualización	<input type="radio"/>
	12	Monitorización de la prescripción de antimicrobianos de forma desagregada según el nivel de origen de la prescripción.	Información sobre la aplicación informática.	Última actualización	<input type="radio"/>
	13	Plataforma informática en la que se incluyen los datos de consumo de antimicrobianos.	Datos de consumo disponibles en la intranet y accesibles para todos los profesionales sanitarios.	Última actualización	<input type="radio"/>
	15	Test de diagnóstico rápido de <i>Streptococcus pyogenes</i> : <ul style="list-style-type: none"> • Protocolo de utilización. • Registro del número de pruebas realizadas. • Sistema de registro del resultado en la historia clínica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Informe sobre el test de <i>Streptococcus pyogenes</i> utilizado. • Protocolo de utilización. • Registro del número de pruebas realizadas. • Registro de los resultados en la historia clínica. 	Última actualización	<input type="radio"/>
	22	Análisis del consumo de antimicrobianos. Datos desagregados por edad y sexo.	Registros de datos de consumo desagregados por edad y sexo.	Anual	<input type="radio"/>
V	25	Análisis de la evolución de los porcentajes de resistencias bacterianas locales.	Registros de la evolución de los datos de resistencias bacterianas procedentes de los laboratorios de microbiología de los hospitales de referencia.	Anual	<input type="radio"/>
	30	Se realizan asesorías clínicas.	<ul style="list-style-type: none"> • Informe con el número de asesorías y las actividades formativas realizadas. • Informe con el análisis de los registros. 	Última actualización	<input type="radio"/>
VI	32	Actividades de información/educación sobre el uso prudente de antibióticos dirigidos a la población general.	Registros: <ul style="list-style-type: none"> • Difusión de materiales informativos. • Reuniones, jornadas y otras actividades. 	Última actualización	<input type="radio"/>



TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
VII	A	Mecanismo de comunicación y coordinación entre los equipos PROA del paciente hospitalario y del paciente comunitario, con una reunión, al menos anual, para analizar los objetivos comunes.	<ul style="list-style-type: none"> Las actas de las reuniones realizadas. Los informes que justifiquen las acciones compartidas. Los objetivos verificando que se haya realizado el seguimiento de los mismos. Los acuerdos de coordinación o colaboración. La guía consensuada de terapéutica antimicrobiana de infecciones en la comunidad. 	Anual	<input type="radio"/>
	B	Siguiendo los indicadores del Anexo II, datos anuales (desagregados por edad) de sensibilidad local de los patógenos más frecuentes en la comunidad.	Evidencias sobre la disponibilidad de los datos anuales (desagregados por edad) de sensibilidad local de los patógenos más frecuentes en la comunidad del laboratorio de microbiología del hospital de referencia (u hospitales de referencia) siguiendo las normas estandarizadas establecidas por EUCAST.	Anual	<input type="radio"/>
	D	Designación de un microbiólogo y de un clínico experto en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas hospitalarias (para adultos y pediatría) para asesorar al equipo PROA comunitario de su área de referencia.	Registro de disponibilidad de un microbiólogo y un experto en enfermedades infecciosas, así como registros de la actividad realizada.	Última actualización	<input type="radio"/>
	F	Acceso a los resultados analíticos, microbiológicos y radiológicos de los pacientes que asisten al hospital de referencia.	Evidencia de que los profesionales que trabajan en atención primaria tienen acceso informatizado a los resultados analíticos, microbiológicos y radiológicos de los pacientes en tiempo real.	Última actualización	<input type="radio"/>
	I	Protocolos de detección, comunicación y actuación ante episodios de bacteriemia en pacientes ambulatorios.	Protocolos de detección, comunicación y actuación ante episodios de bacteriemia en pacientes ambulatorios.	Última actualización	<input type="radio"/>
	J	Protocolos de detección, comunicación y actuación en casos de identificación de microorganismos de especial relevancia clínica y/o epidemiológica detectados en muestras (no hemocultivos) procedentes de pacientes ambulatorios.	Protocolos de detección, comunicación y actuación en caso de identificación de microorganismos de especial relevancia clínica y/o epidemiológica.	Última actualización	<input type="radio"/>





Anexo III. Tablas resumen

Nivel avanzado no obligatorio ▲▲●

TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
I	6	Mecanismos de coordinación entre el centro de atención primaria y los centros sociosanitarios de área para el desarrollo de actividades PROA.	Documentación que acredite la puesta en marcha de actividades PROA coordinadas en los centros sociosanitarios.	Última actualización	<input type="checkbox"/>
VII	E	Protocolos de derivación hospitalaria para las patologías infecciosas más prevalentes.	Protocolos o criterios de derivación a los servicios hospitalarios para pacientes que requieran un manejo compartido, o la guía de terapéutica antimicrobiana de infecciones en la comunidad consensuada donde se contemple esta información.	Última actualización	<input type="checkbox"/>







Anexo III. Tablas resumen

Nivel excelente obligatorio ▲▲▲●

TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
II	9	Objetivos del PROA están ligados a incentivos.	Documentación que certifique que la comunidad autónoma dota de incentivos económicos por cumplir los objetivos estratégicos del PROA comunitario.	Última actualización	<input type="radio"/>
III	14	Plataforma informática en la que se incluyen los datos de resistencias a antimicrobianos.	Datos de resistencia disponibles en la intranet y accesibles para todos los profesionales sanitarios.	Última actualización	<input type="radio"/>
V	24	Evaluación de la calidad de la prescripción de antimicrobianos mediante estudios transversales.	Informe del estudio transversal de la adecuación de prescripciones antibióticas.	Anual	<input type="radio"/>
VI	33	Formación específica destinada a los profesionales sanitarios de los centros sociosanitarios del área.	<ul style="list-style-type: none"> Informe donde se verificará que se ha elaborado y realizado el programa de formación para profesionales de centros sociosanitarios. Planificación del programa formativo. Registros de asistencia. Relación de centros en los que se ha realizado. 	Última actualización	<input type="radio"/>







Anexo III. Tablas resumen

Nivel excelente no obligatorio ▲▲▲●

TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
III	10	Profesionales con dedicación exclusiva a jornada completa para las actividades PROA. Mínimo 90-120 horas mensuales entre los miembros del equipo multidisciplinar.	<ul style="list-style-type: none"> La evidencia del nivel básico obligatorio. Documento que acredite la disponibilidad de profesionales con dedicación exclusiva (mínimo 90-120 horas mensuales) para las actividades PROA dentro de la jornada laboral. 	Última actualización	<input type="radio"/>
IV	18	Incorporación de la Guía Terapéutica Antimicrobiana del SNS en la historia clínica digital.	Guía Terapéutica Antimicrobiana del SNS incluida en la historia clínica digital.	Última actualización	<input type="radio"/>
	19	Sistema de prescripción electrónica ligada al diagnóstico clínico.	Información sobre el sistema de prescripción ligada al diagnóstico.	Última actualización	<input type="radio"/>
	20	Protocolo que refleja la colaboración con las oficinas de farmacia.	Protocolo en el que estén recogidas las actividades conjuntas del equipo PROA de atención primaria y los farmacéuticos comunitarios.	Última actualización	<input type="radio"/>
	21	Protocolo que refleja la colaboración de odontólogos del SNS y las consultas privadas.	Protocolo en el que estén recogidas las actividades conjuntas del equipo PROA de atención primaria y el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos.	Última actualización	<input type="radio"/>
V	22	Análisis del consumo de antimicrobianos. Datos desagregados por edad, sexo y lugar de procedencia.	Registros de datos de consumo desagregados por edad, sexo y lugar de procedencia.	Anual	<input type="radio"/>
	23	Análisis de la calidad de la prescripción de antimicrobianos en los procesos infecciosos más frecuentes.	Registros de los datos de consumo por patologías.	Anual	<input type="radio"/>
	26	Análisis de la incidencia de ingresos hospitalarios por complicaciones de infecciones respiratorias y urinarias.	Informes con los datos de la tasa de ingresos hospitalarios por complicaciones de infecciones respiratorias y urinarias (codificación estándar de CMBD).	Anual	<input type="radio"/>



TIP.	Estándar	Resumen	Evidencia	Versión a presentar	Check list
VII	B	Siguiendo los indicadores del Anexo II, datos anuales de sensibilidad local (desagregados por edad, sexo y procedencia de centros sociosanitarios) de los patógenos más frecuentes en la comunidad.	Evidencias sobre la disponibilidad de los datos anuales (desagregados por edad, sexo y procedencia de centros sociosanitarios) de sensibilidad local de los patógenos más frecuentes en la comunidad del laboratorio de microbiología del hospital de referencia (u hospitales de referencia) siguiendo las normas estandarizadas establecidas por EUCAST.	Anual	<input type="radio"/>
	C	Modelo de antibiograma para atención primaria adaptado al tipo de muestras de infecciones de la comunidad.	Informe de resistencias o antibiograma adaptado a atención primaria.	Última actualización	<input type="radio"/>
	G	Procedimiento para la verificación de sospechas de alergia a antibióticos y su registro en la historia de clínica del paciente.	Disponibilidad de un procedimiento para la verificación de sospechas de alergias por parte del servicio de alergología y/o inmunología.	Última actualización	<input type="radio"/>
	H	Mecanismo de alerta para identificar pacientes de alta hospitalaria o pacientes en la comunidad que ingresan en el hospital con infección o colonización por microorganismos multirresistentes.	Programas de un paciente con infección o colonización por microorganismos multirresistentes con recomendaciones específicas para su abordaje (tratamiento, medidas de aislamiento, etc.).	Última actualización	<input type="radio"/>





Plan Nacional Resistencia Antibióticos

