



INFORME ANUAL 2020. PRAN CLM Salud Humana

Elaborado por la Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección. Marzo 2021

Revisado y modificado por el Grupo Coordinador PROAs. Marzo 2021

Validado por el Grupo Coordinador PRAN regional. Abril 2021

Validado y aprobado por la Comisión de Dirección de la Consejería de Sanidad. Abril 2021

Actuaciones 2020



1. Aprobación del Plan Regional frente a la resistencia a los antibióticos (PRAN-CLM *salud humana*)

Aprobado por el Grupo Coordinador en febrero 2020 y editado y publicado en octubre 2020

Constituye la base para el inicio, desarrollo e implementación del PRAN nacional a nivel regional en el ámbito concreto de la salud humana.

Surge con el objetivo de promocionar el uso adecuado de los antibióticos, disminuir su consumo, reducir la aparición de resistencias, informar y sensibilizar a todos los profesionales, instituciones y grupos de población implicados, a través de un abordaje global.

[https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/pdf/20201117/plan regional frente a los antibioticos.pdf](https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/pdf/20201117/plan%20regional%20frente%20a%20los%20antibioticos.pdf)

2. Adhesión de Castilla-La Mancha al convenio entre la Agencia Española de Medicamentos y Productos sanitarios y la Consejería de Salud de la Xunta de Galicia

Firmado por el Consejero de Sanidad en marzo de 2020

Supone la colaboración con la AEMPS para la realización de las actividades previstas en el PRAN en relación con la implementación de los PROA en el ámbito hospitalario, de atención primaria y sociosanitario, asumiendo las obligaciones derivadas del mismo y con sujeción a todas sus estipulaciones.

https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2019-14719

3. Nombramiento de responsables regionales para coordinación científico-técnica

Nombramiento como **coordinador y co-coordinadora científico/a técnico/a regional**, por reunir el perfil idóneo y acorde a los criterios especificados en el Convenio con la AEMPS de Juan Carlos Segura Luque, FEA de la Unidad de Infecciosas del Hospital General Universitario, y de María del Carmen Conde García, FEA del Servicio de Farmacia Hospitalaria de la GAI de Alcázar de San Juan.

Ambos forman parte del Grupo asesor PROA del PRAN Nacional en el que han participado ya en tres reuniones los días 10, 12 y 25 de noviembre de 2020.

4. Elaboración y Presentación de análisis DAFO de la situación de Castilla-La Mancha en relación al PRAN

Presentado por el Coordinador Científico- Técnico regional el día 28 de enero de 2021 ante la Unidad de Coordinación del Plan Nacional y algunos representantes de otras Comunidades Autónomas:

DEBILIDADES	AMENAZAS
• Sin implantación completa de equipos PROA: 10/15 en Hospitales y 4/14 en Atención Primaria. Ninguno en ámbito sociosanitario. • Equipos PROA activos no coordinados ni evaluados. • Ausencia en los equipos de Enfermería y Urgencias. • Guías terapéuticas poco desarrolladas. • Sistemas de información y registro heterogéneos. • Poca financiación específica para el desarrollo del programa. • Actividad basada en la “voluntariedad” y sin exclusividad. • Limitada difusión y comunicación. • Resistencia al asesoramiento clínico. • Cultura de Seguridad del paciente mejorable entre profesionales.	• Recursos económicos limitados: crisis económica y sanitaria. • Pandemia COVID-19: - Aumento consumo antibióticos - Coste-oportunidad - Saturación profesionales implicados en los equipos PROA • Dificultad para mantener grupos de trabajo estables. • Dispersión geográfica. • Profesionales receptores de asesoramiento y población no implicados. • Confusión de objetivos: “consumo vs optimización.” • Sobrecarga asistencial Atención Primaria.

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
• Apoyo y Comité Coordinador al más alto nivel institucional. • Disponer de un Plan Regional Estratégico y un Plan de Acción Anual. • Figura del Coordinador Científico-Técnico ya establecida. • Experiencia y cualificación de los profesionales de los Equipos PROA ya consolidados. • Organización en grupos multidisciplinares con profesionales motivados y comprometidos. • Buena acogida de los profesionales en los lugares ya implantados. • Prescripción ampliamente digitalizada. • Área Tecnológica de Información comprometida • Programa eficaz para la reducción de bacterias multirresistentes. • Resultados de salud beneficiosos a corto y largo plazo.	• Continuidad asistencial: colaboración entre Atención Primaria, Especializada, Socio-Sanitaria. • Trabajo en equipo y abordaje conjunto. • Incorporación Enfermería/Urgencias/Intensivos/Geriatria/Odontología a los equipos PROA • Reflejar la importancia de las Enfermedades Infecciosas. • Posibilidad de difusión de información a través de medios de comunicación y redes sociales. • Coordinación con PRAN Nacional y de Equipos de otras CC.AA. • Elaboración y desarrollo de plan PROA CLM. • Reconocimiento institucional de Equipos PROA. • Implantación herramienta informática común (WASPP). • Posibilidad de formación de profesionales y docencia pre-grado y post-grado • Fomentar la motivación: curricular, económico (acuerdos gestión) • Ahorro económico de gastos directos e indirectos.

5. Elaboración y Publicación del Plan de acción PRAN- CLM 2020-2021 *salud humana*

Aprobado por el Grupo Coordinador y publicado en noviembre de 2020

La Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección en colaboración con el Grupo Coordinador PRAN-CLM ha puesto en marcha el primer Plan de Acción PRAN-CLM 2020-2021, para su difusión a los grupos de trabajo y Equipos PROA; en él se recogen las actuaciones priorizadas para alcanzar los objetivos clave en este periodo, en las 6 líneas estratégicas que conforman el Plan regional.

<https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/pdf/20201217/pran-clm plan de accion 2020-2021 0.pdf>

6. Coordinación de los equipos PROA de las Gerencias del SESCAM

El Grupo Coordinador PROAs en colaboración con la Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección, es el encargado de promover la implantación y el desarrollo de los Equipos PROA en los ámbitos hospitalario, de atención primaria y sociosanitario

OBJETIVO: que la implantación de los equipos PROA sea una realidad en todas las gerencias de Castilla-La Mancha, coordinados a través de una estrategia común materializada en el Plan de Acción anual PRAN-CLM.

Actualmente, 14 hospitales cuentan con equipos PROA, en diferentes fases de implantación y 3 Gerencias cuentan con actividad PROA en el ámbito de la atención primaria:

GERENCIA	PROA HOSPITAL	PROA ATENCIÓN PRIMARIA
GAI Albacete	Complejo Hospitalario Universitario de Albacete	
GAI Almansa	Hospital General de Almansa	AP Almansa
GAI Mancha Centro	Hospital General Mancha Centro	
GAI Cuenca	Hospital Virgen de la Luz	
GAI Ciudad Real	Hospital General Universitario de Ciudad Real	
GAI Guadalajara	Hospital Universitario de Guadalajara	AP Guadalajara
GAI Hellín	Hospital de Hellín	
GAI Manzanares	Hospital Virgen de Altagracia	
GAI Puertollano	Hospital Santa Bárbara	
GAI Talavera	Hospital General Nuestra Señora del Prado	AP Talavera
GAE Toledo	Hospital General Universitario de Toledo	
GAI Tomelloso	Hospital General de Tomelloso	
GAI Villarrobledo	Hospital General de Villarrobledo	
GAE Paraplégicos	Hospital Nacional de Paraplégicos	

7. Proyecto WASPSS

La aplicación informática WASPSS (Wise Antimicrobial Stewardship Program Support Systems) tiene como objetivo facilitar la recogida y explotación de los datos de utilización de antibióticos en los diferentes ámbitos de trabajo, como herramienta de monitorización de los tratamientos por los equipos PROA.

A los once hospitales que integran el proyecto piloto a nivel nacional, se incorpora el Hospital Universitario de Guadalajara.

Esta herramienta permite recoger datos de resistencia, consumo y elaborar mapas actualizados de resistencias mediante un sistema de alertas y filtros, para facilitar la implementación de los PROA en centros sanitarios; se facilitará la incorporación de otros hospitales pertenecientes a la misma CC. AA.

Hemos participado en la “Encuesta inicial de sistemas de información hospitalarios para adaptación de WASPSS”, mediante la cual se están evaluando las necesidades específicas de cara a la implementación de la herramienta.

8. Proyecto herramienta de Autocertificación de Equipos PROA

Participamos en el proyecto nacional que permitirá automatizar y estandarizar el proceso de certificación de los equipos PROA en tres niveles: básico, avanzado y excelente.

Con dos opciones de acceso: PROA hospital y PROA comunitario, la aplicación permitirá obtener la **certificación en 2 pasos**:

1. **Autocertificación**: se realiza por los propios centros y se valida por el coordinador científico-técnico de la Comunidad Autónoma.

2. **Auditoría**: Revisión por auditores (Alta Inspección del Ministerio) previamente formados.

Actualmente en desarrollo:

- Las Normas de Certificación de los equipos PROA comunitarios y hospitalarios
- El proceso de validación y autocertificación
- Las Auditorias
- El desarrollo informático y diseño de la aplicación
- Validación entre las CC.AA.: normativa, funcionamiento, documentación, Áreas o Distritos de Atención Primaria, certificados y centros voluntarios para pilotaje.

9. Comunicación y Difusión

Publicación del “Plan de Difusión Plan regional frente a la resistencia a los antibióticos. PRAN CLM salud humana”

1. Actividades de difusión dirigidas a profesionales sanitarios:

- Distribución en **formato papel** del “Plan regional frente a la resistencia a los antibióticos- PRAN CLM salud humana” a los integrantes del Grupo Coordinador institucional y Técnico, a todas las Gerencias y a los equipos PROA hospitalarios consolidados.
- Publicación en **formato pdf** desde el enlace a la web institucional y envío personalizado por correo electrónico corporativo a profesionales sanitarios de las siguientes especialidades:
 - Microbiología
 - Medicina Interna
 - Medicina Intensiva
 - Farmacéuticos (atención primaria y hospital)
 - Medicina Preventiva y Salud Pública
 - Pediatría
 - Coordinadores de Equipos de Atención Primaria (para difundir entre sus compañeros médicos de AP)

https://sanidad.castillalamancha.es/sites/sescam.castillalamancha.es/files/documentos/pdf/20201117/plan_regional_frente_a_los_antibioticos.pdf

2. Grabación de **vídeo informativo y formativo para su difusión en la web institucional, con motivo de la celebración del Día Europeo para el uso prudente de los antibióticos**, el 18 de noviembre de 2020.

<https://sanidad.castillalamancha.es/saladeprensa/mediateca/videos/plan-regional-frente-la-resistencia-los-antibioticos>

3. Creación de un **sistema de carpetas compartido para acceso del grupo Coordinador del PRAN regional**, aprovechando la plataforma existente en el aula virtual del ICS (Instituto de Ciencias de la Salud- Talavera de la Reina) que permita compartir y difundir información relevante.

<https://aulaics.jccm.es>

Indicadores 2020



TASA DE CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS

DHD J01

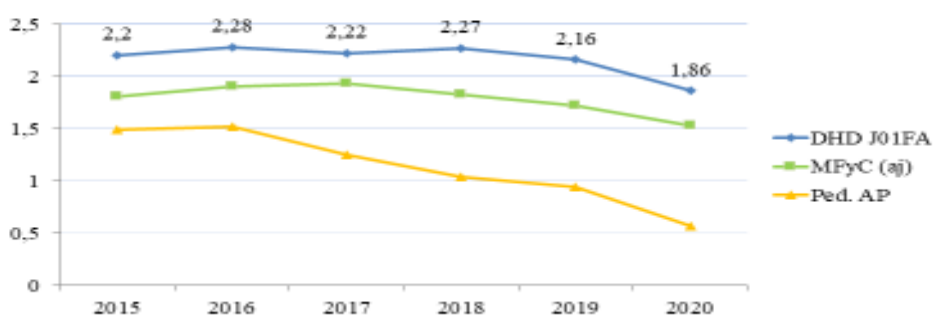


Indicadores de antibióticos en el ámbito comunitario de SESCAM

Fuente: Dirección General Asistencia Sanitaria.SESCAM

TASA DE CONSUMO DE MACRÓLIDOS

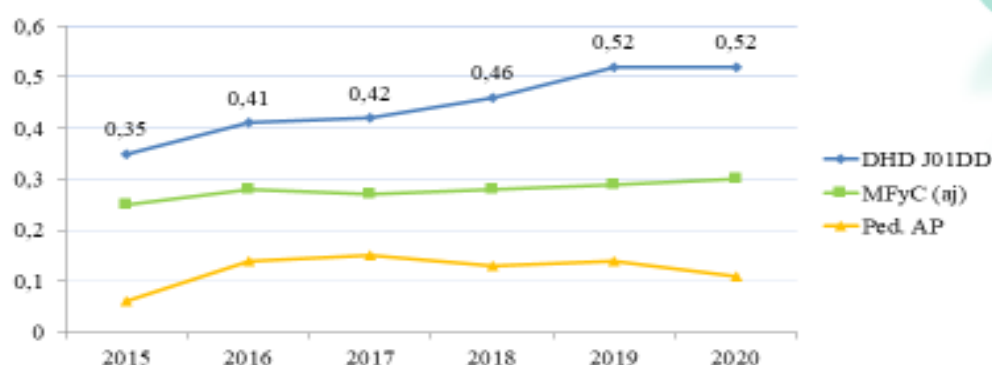
DHD J01FA



Indicadores de antibióticos en el ámbito comunitario de SESCAM

Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria. SESCAM

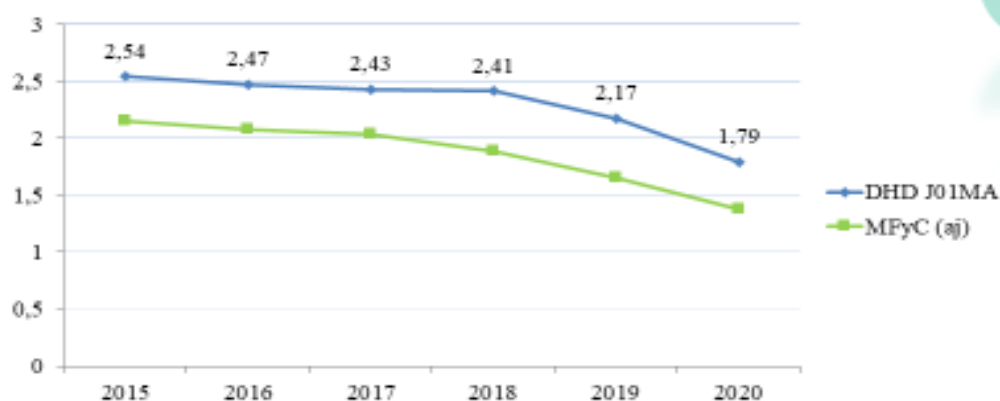
TASA DE CONSUMO DE CEFALOSPORINAS 3ª GENERACIÓN DHD J01DD



AÑO	TOTAL J01DD	MFyC (aj)	Ped. AP
2015	0,35	0,25	0,06
2016	0,41	0,28	0,14
2017	0,42	0,27	0,15
2018	0,46	0,28	0,13
2019	0,52	0,29	0,14
2020	0,52	0,30	0,11

Indicadores de antibióticos en el ámbito comunitario de SESCAM
Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria. SESCAM

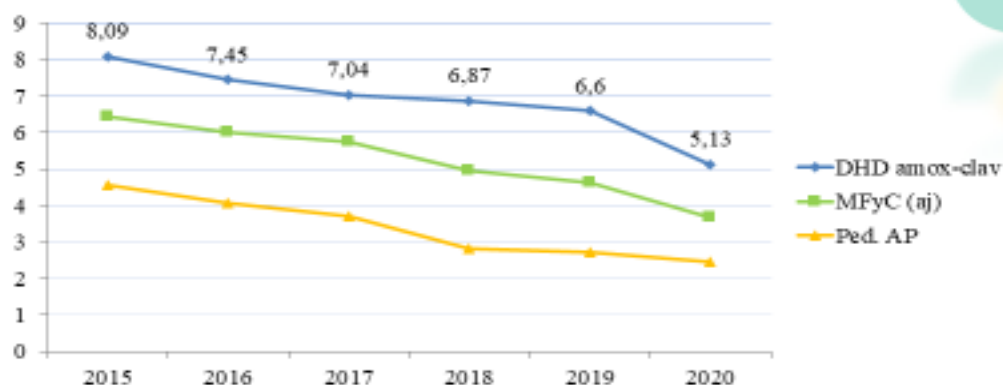
TASA DE CONSUMO DE FLUORQUINOLONAS DHD J01MA



AÑO	TOTAL J01MA	MFyC (aj)
2015	2,54	2,15
2016	2,47	2,08
2017	2,43	2,03
2018	2,41	1,88
2019	2,17	1,65
2020	1,79	1,37

Indicadores de antibióticos en el ámbito comunitario de SESCAM
Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria. SESCAM

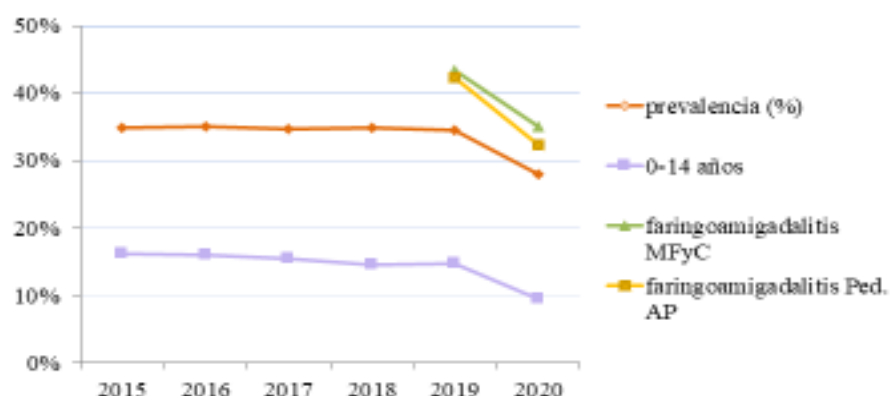
TASA DE CONSUMO DE AMOXICILINA-CLAVULÁNICO DHD J01CR02



AÑO	Total amox-clav	MFyC (aj)	Ped. AP
2015	8,09	6,43	4,56
2016	7,45	6,00	4,06
2017	7,04	5,75	3,72
2018	6,87	4,95	2,81
2019	6,60	4,63	2,73
2020	5,13	3,66	2,45

Indicadores de antibióticos en el ámbito comunitario de SESCAM
Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria. SESCAM

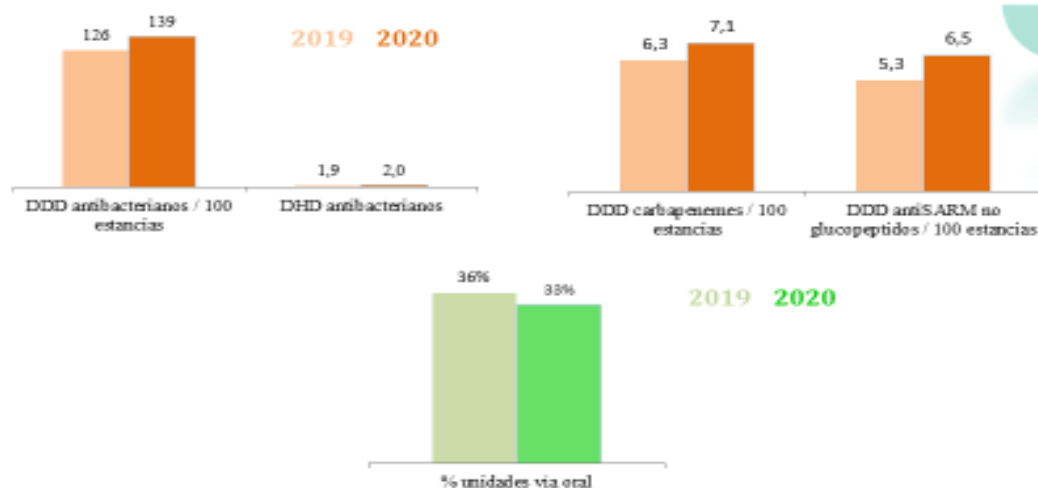
PREVALENCIA DE USO DE ANTIBIÓTICOS % población tratada J01



AÑO	Prevalencia	Prevalencia 0-14 años	Prevalencia faringoamigdalitis MFyC	Prevalencia faringoamigdalitis Pediatría AP
2015	34,80%	16,15%	No disponible	No disponible
2016	35,08%	16,03%	No disponible	No disponible
2017	34,75%	15,35%	No disponible	No disponible
2018	34,89%	14,46%	No disponible	No disponible
2019	34,42%	14,62%	42%	43%
2020	27,90%	9,44%	35%	32%

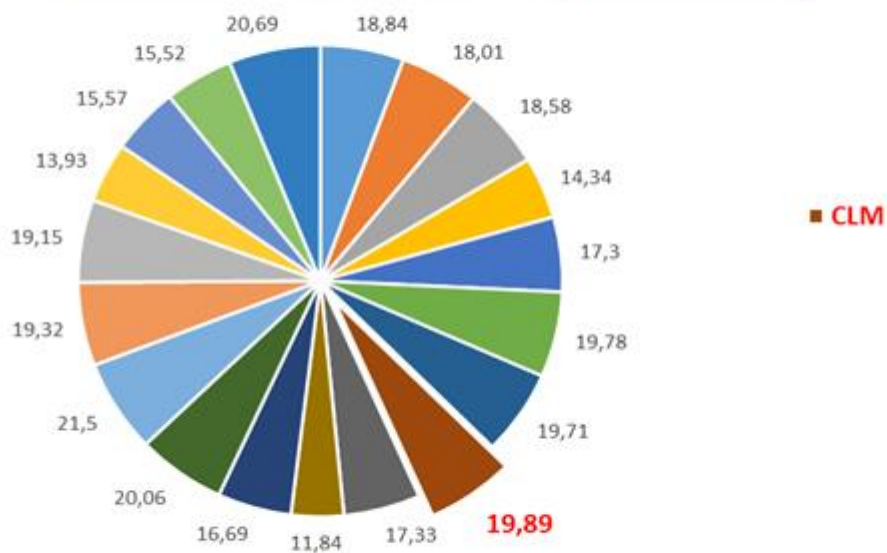
Indicadores de antibióticos en el ámbito comunitario de SESCAM
Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria. SESCAM

INDICADORES



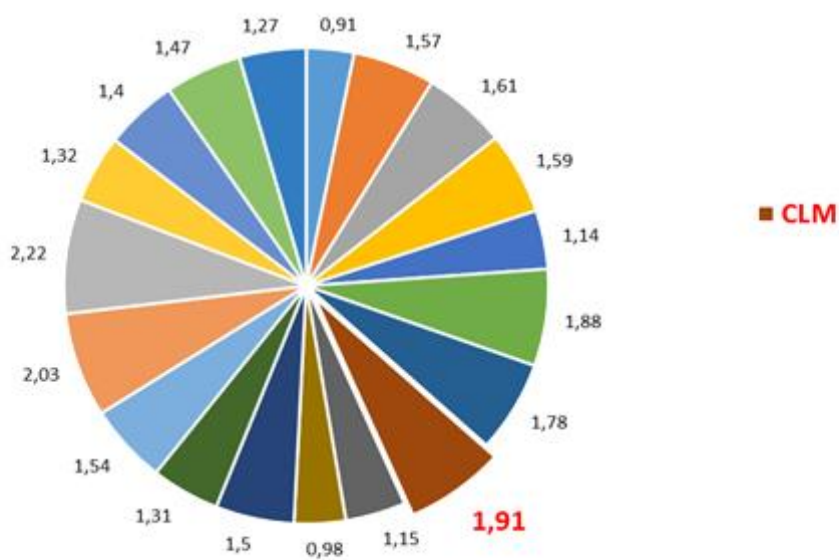
Indicadores de antibióticos en el ámbito hospitalario de SESCAM
Fuente: Dirección General de Asistencia Sanitaria. SESCAM

Consumo de antibióticos por CC.AA. 2020
DHD-dosis diarias definidas por 1000 habitantes/día
Ámbito comunitario



Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección. Elaboración propia con datos del Ministerio de Sanidad

Consumo de Antibióticos por CC.AA. 2020
DHD-dosis diarias definidas por 1000 habitantes/día
Ámbito hospitalario



Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección. Elaboración propia con datos del Ministerio de Sanidad