



IRASPROA

infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria
programa de optimización del uso de antibióticos

“De la teoría a la acción”

Para qué estamos aquí:

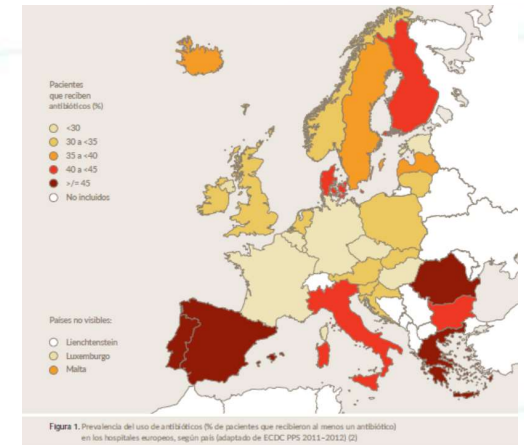
Problema importante de Salud Pública:

Aumento exponencial de las resistencias antimicrobianas



Problema de calidad asistencial:

Incremento “no controlado” y “no adecuado” del consumo de antibióticos



Problema de seguridad:

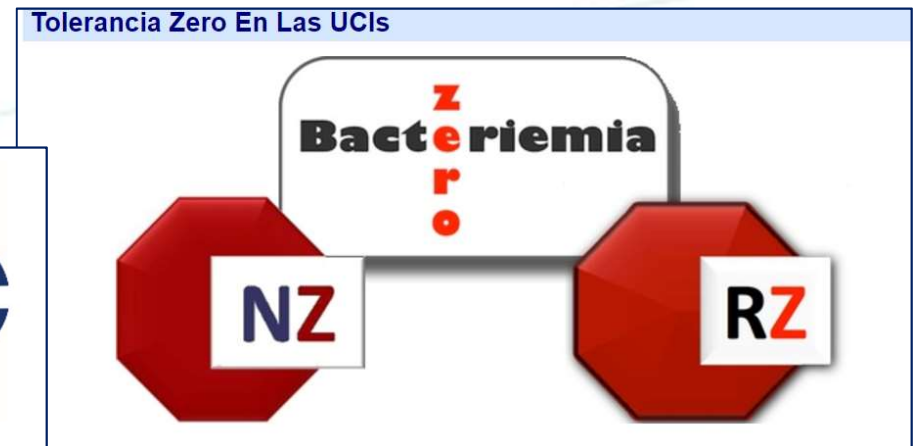
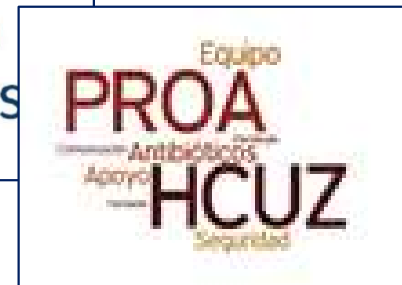
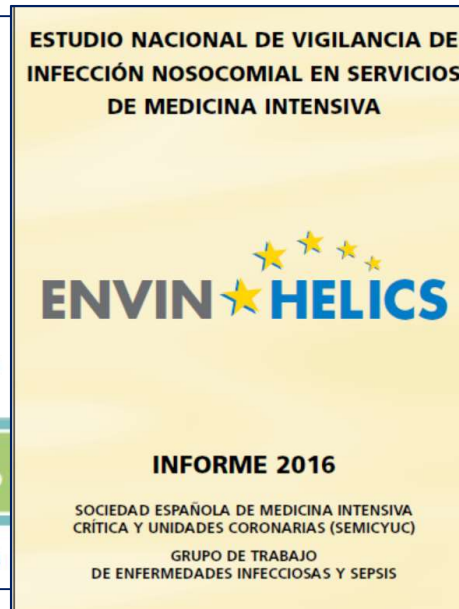
Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria



Tenemos que hacer algo:



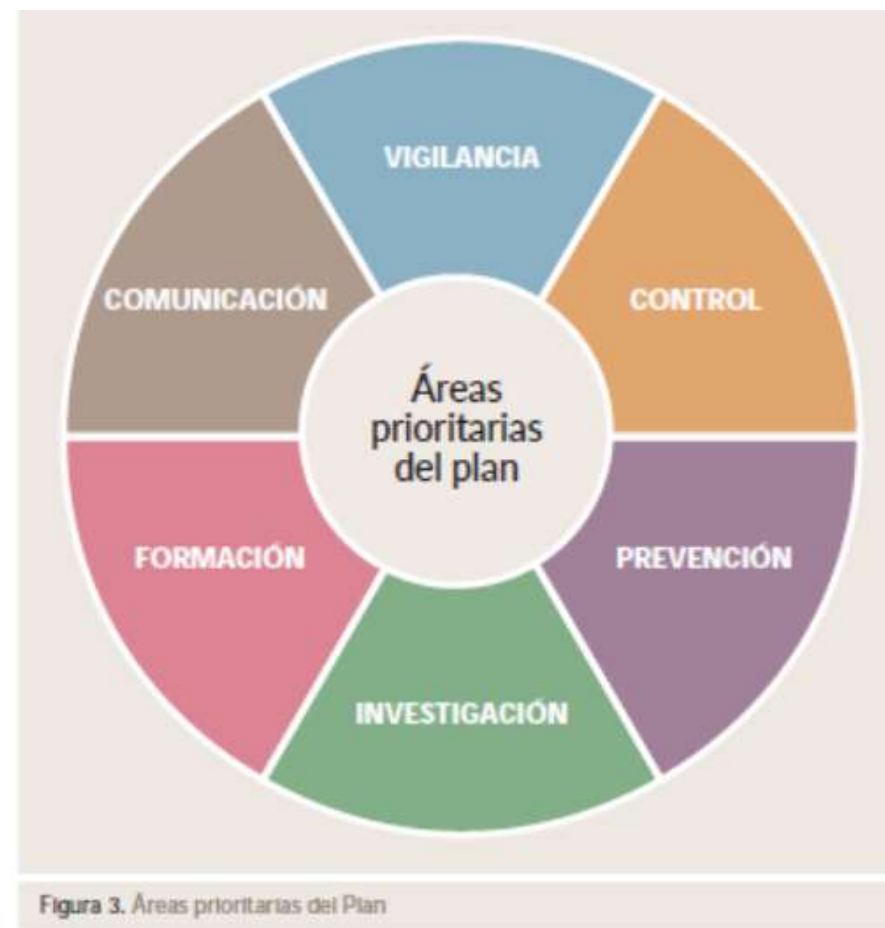
Algo estamos haciendo:



Momento de coordinar acciones:



Qué ayuda tenemos:



Objetivos del PRAN:

Vigilancia del consumo y de la resistencia a los antibióticos

MEDIDA

I.1

Monitorizar el consumo de antibióticos

MEDIDA

I.2

Mejorar la vigilancia de la resistencia a antibióticos

MEDIDA

I.3

Controlar el uso de antibióticos críticos

MEDIDA

I.4

Participar en proyectos europeos e internacionales para intercambiar información

Figura 5. Línea Estratégica I

Controlar las resistencias bacterianas

MEDIDA

II.1

Controlar la difusión de resistencias

MEDIDA

II.2

Diseñar y difundir herramientas para la promoción de las buenas prácticas de uso de antibióticos

MEDIDA

II.3

Elaborar directrices para la prescripción excepcional de antibióticos

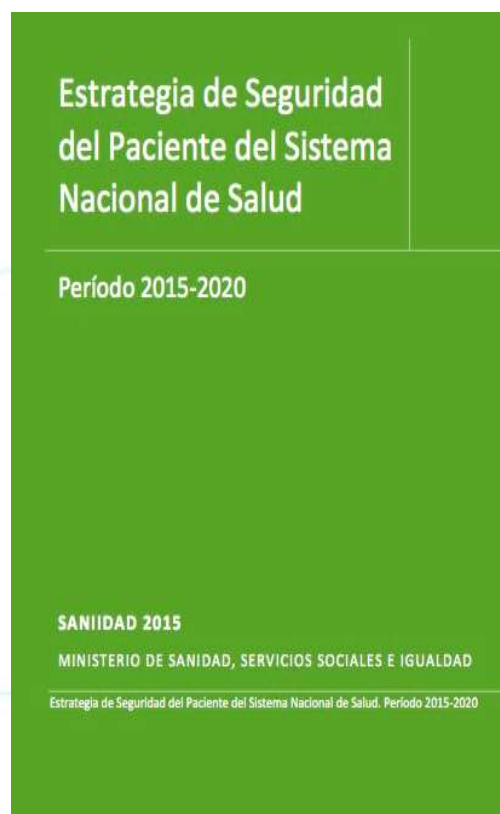
MEDIDA

II.4

Limitar el uso profiláctico de antibióticos a casos con necesidades clínicas definidas

Figura 6. Línea Estratégica II

Qué ayuda tenemos:



Objetivos de la Estrategia de SP: L.E. 2:

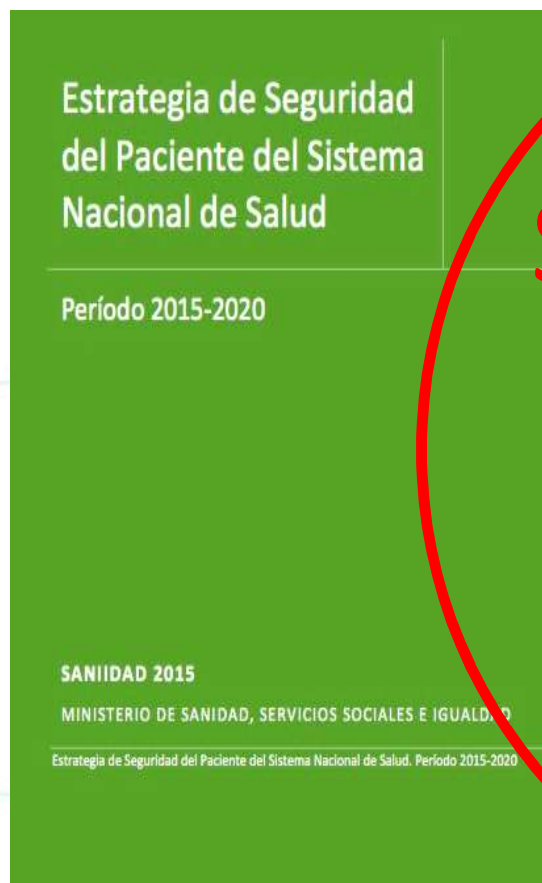
Promover prácticas seguras para prevenir y controlar las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria:

1. Promover los **sistemas de vigilancia de las infecciones** asociadas a la asistencia sanitaria para permitir el control de su evolución y la comparabilidad de resultados entre centros y servicios.
2. Mantener y fomentar los **programas de prevención de infecciones** asociadas a la asistencia sanitaria en **pacientes críticos** y su extensión a **otras áreas de hospitalización** utilizando los sistemas de vigilancia y control disponibles en los centros sanitarios.
3. Impulsar un programa para la **prevención y el control de la infección del sitio quirúrgico** a nivel del Sistema Nacional de Salud.

Objetivos de la Estrategia de SP: L.E. 2:

4. Promover e implantar **programas de uso racional y optimizado de antimicrobianos** (PROA).
5. Promover la **prevención y control de las resistencias antimicrobianas (PRAN)** , con especial atención al control de la difusión de microorganismos multirresistentes.
6. Favorecer estrategias multidisciplinares para la **identificación y tratamiento temprano de la sepsis**.
7. Mantener y fomentar la expansión del **programa de higiene de manos** del SNS a todos los centros asistenciales.
8. Promover programas de **prevención y control de infecciones en** al ámbito de los **centros socio sanitarios**.

Qué ayuda tenemos:

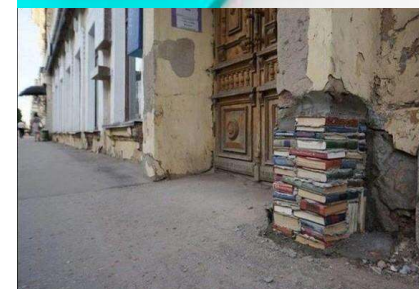
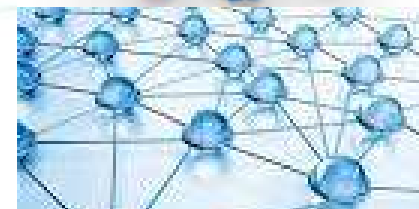


Sensibilización
Información
Formación
Investigación



Estrategia a nivel de Aragón:

1. Creación de un **Grupo Autonómico**.
2. Creación de una estructura en red conectada con las **Comisiones de infecciones y política antibiótica** de los centros.
3. Definir **objetivos** y líneas de acción **comunes**. Economía de escala.
4. Sentar las bases del conocimiento.



IRASPROA_Aragón

Grupo de
Trabajo IRAS

Grupo de
Trabajo PROA

Grupo de trabajo
de Gestión de
Información

Subgrupo
PROA
AP

Subgrupo
PROA
Hospital

Grupo de soporte
Microbiología

Grupo de Soporte
Farmacia

MIEMBROS GRUPO AUTONÓMICO IRASPROA			IRAS	PROA-AP	PROA-H	MICRO	FARMA	SISINFO
CENTRO	SERVICIO	NOMBRE						
1 Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza	Enfermedades Infecciosas. Responsable clínico del Programa	José Ramón Paño	X	X	X	X	X	X
2 Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza	Unidad de Cuidados Intensivos	Pilar Luque			X			
3 Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza	Microbiología	Javier Castillo			X	X		
4 Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza	Medicina Preventiva	Mª Jesús Hernández Navarrete	X					
5 Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza	Microbiología	Jesús Viñuelas			X	X		
6 Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza	Farmacia	Rafael Huarte Lacunza			X		X	
7 Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza	Enfermedades Infecciosas	Rosa Martínez			X			
8 Hospital Provincial Nstra Sra de Gracia	Unidad de Cuidados Intensivos	José Ignacio Corchero	X					
9 Hospital San Jorge de Huesca	Medicina Preventiva	Mª Jesús Zamora	X					
10 Atención Primaria Sector Zaragoza III Valdefierro	Medicina de Familia	Mario Bárcena		X				
11 Atención Primaria Sector Zaragoza III	Farmacia	Mª Jesús Lallana		X			X	
12 Dirección General de Salud Pública	Jefe de Servicio de Vigilancia en Salud Pública	Juan Pablo Alonso	X			X		X
13 Dirección General de Asistencia Sanitaria	Responsable URM	Ana Bandrés		X	X		X	X
14 Dirección General de Asistencia Sanitaria	Técnico responsable del Programa Servicio Estrategias	Florencio García Latorre	X	X	X	X	X	X
15 Dirección General de Asistencia Sanitaria	Asesor Técnico. Servicio Estrategias	Mabel Cano del Pozo	X	X	X	X	X	X
16 Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza	Medicina Preventiva - Enfermería	Manuela Félix Martín	X					
17 Dirección General de Salud Pública	Médico de Administración Sanitaria	Carmen Malo Aznar	X			X		
18 Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza	Medicina Preventiva	Carlos Lapresta	X					
19 Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza	Medicina Preventiva	José Ignacio García Montero	X					X
20 Hospital Royo Villanova	Microbiología	Carmen Aspiroz		X		X		
21 Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza	Farmacia	Marian Allende / Mercedes Arenere			X		X	
22 Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza	Microbiología	Juan Manuel García Lechuz		X				
23 Atención Primaria Alcañiz	Farmacia	Miren Arantzazu García Colinas		X			X	
24 Atención Primaria Sector Zaragoza II	Pediatría	César García Vera		X				
25 Atención Primaria Sector Zaragoza II	Farmacia	Belén Pina		X			X	
26 Atención Primaria Sector Zaragoza III Drona	Pediatría	Nuria García Sánchez		X				
27 Atención Primaria Sector Zaragoza II Belchite	Enfermería	Silvia Suñer Abadía		X				
28 Atención Primaria Sector Zaragoza II San Pablo	Medicina de Familia	Selma Valverde Aranda		X				
29 Hospital de Alcañiz	Urgencias	Carlos Colás		X				
30 Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza	Urgencias	Francisco J Ruiz Ruiz		X				
31 Atención Primaria Sector Zaragoza II	Técnico de Salud	Elena Laín		X				
32 Hospital de Barbastro	Medicina Interna	Álvaro Cecilio			X			
33 Hospital San Jorge	Microbiología	Luis Torres				X		
34 Hospital Universitario Miguel Servet Zaragoza	Urgencias	Rafael Marrón						X
35 Dirección General de Asistencia Sanitaria		Jose Mª Abad						X
36 Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza	Microbiología	Cristina Seral				X		X
37 Atención Primaria Huesca Almodóvar	Enfermería	Carmen Campos		X				
38 Dirección General de Asistencia Sanitaria	Jefe de Servicio	Pilar Rodrigo						X

RESOLUCIÓN DE _ DE _ DE 2018 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA Y DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE SANIDAD DEL GOBIERNO DE ARAGÓN POR LA QUE SE APRUEBA EL *PROGRAMA INTEGRAL DE VIGILANCIA Y CONTROL DE INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA Y OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIBIÓTICOS* EN EL AMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN

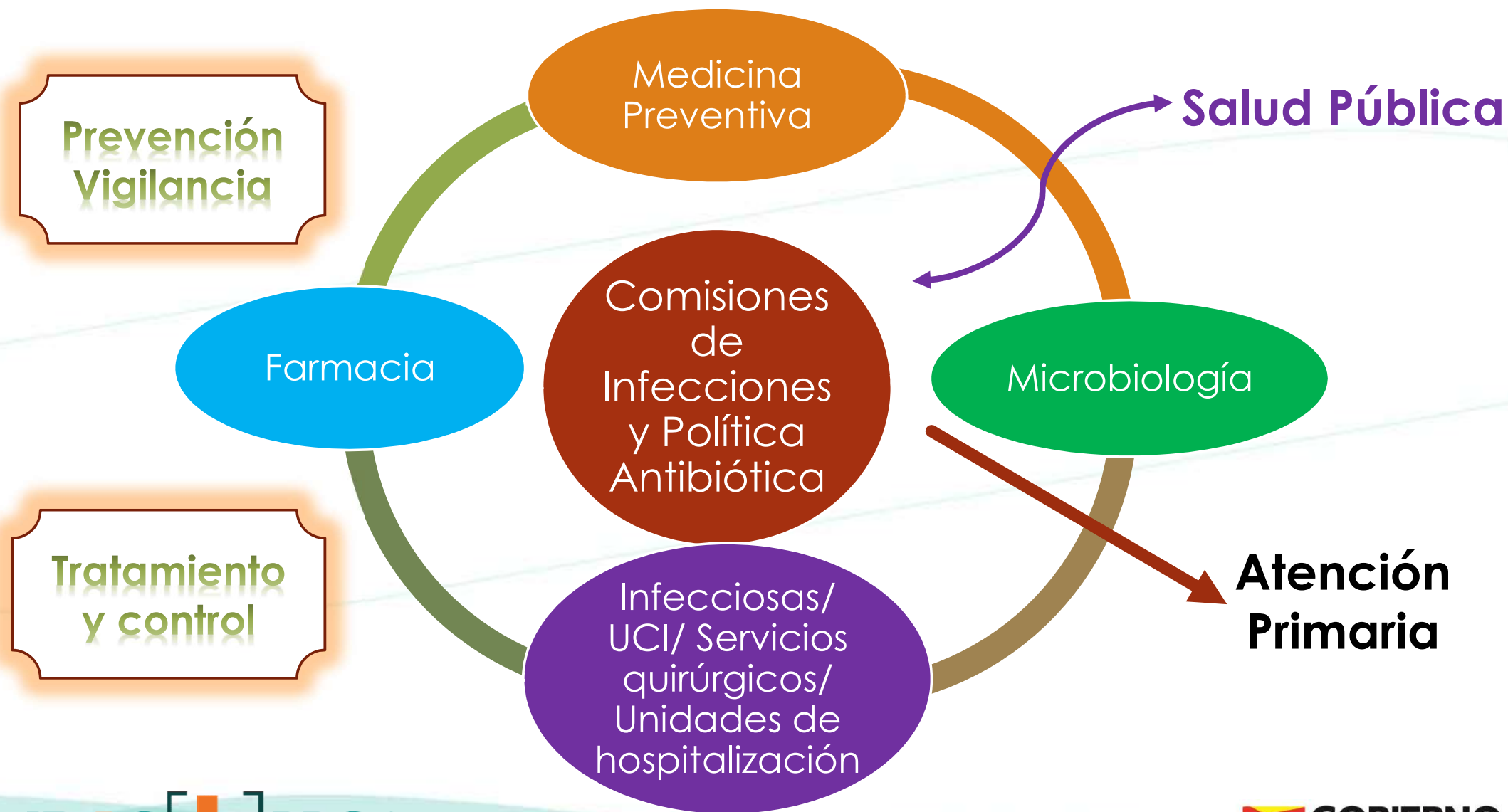
Los **OBJETIVOS GENERALES** del programa IRASPROA son:

- **Monitorizar** las IRAS y las resistencias a antimicrobianos.
- **Reducir** la incidencia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS).
- **Optimizar** el uso de antimicrobianos para evitar la emergencia de resistencia a los antibióticos y minimizar el impacto clínico de las infecciones producidas por microorganismos resistentes a los antibióticos (PROA).

Tabla 1. Organización del Programa IRASPROA.

Autonómico	Hospitales y Atención Primaria	Servicios, Unidades y Equipos de Atención Primaria
Responsables: - Dirección General de Asistencia Sanitaria. - Dirección General de Salud Pública.	Responsable: Director asistencial	Responsables: - Jefes de Servicio y/o Unidad - Coordinador del EAP
Órgano asesor y de coordinación: Comisión Asesora Técnica	Órgano asesor: - Comisión de Infecciones, Profilaxis y Política Antibiótica (CIPPA) Órganos ejecutivos: - Equipos IRAS y PROA[†]	Órgano asesor: Referentes/personas clave en la Unidad
Miembros Comisión Asesora: - Coordinador clínico - Coordinador técnico de la DGAS - Coordinador grupo PROA-hospital - Coordinador grupo PROA-AP - Coordinador Vigilancia IRAS - Coordinador Sistema Información Microbiológica - Coordinador grupo Farmacia - Coordinador grupo Sistemas de Información	Miembros CIPPA y Equipos[†]: - Especialistas en - Medicina Preventiva y Salud Pública - Microbiología - Medicina Intensiva - Pediatría - Medicina Familiar y Comunitaria - Expertos en Enfermedades Infecciosas - Farmacéuticos - Enfermeras - Otros especialistas	Participantes: Todos los profesionales adscritos al Servicio, Unidad o Centro de Salud

Actores principales: profesionales



CONTRATO PROGRAMA 2018

Departamento de Sanidad

VIGILANCIA DE INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA Y OPTIMIZACIÓN DEL USO DE ANTIBIÓTICOS (IRASPROA)

Constituir un equipo PROA dependiente de la Comisión de infecciones, profilaxis y política antibiótica del centro/ sector (Ver Resolución Programa IRASPROA)
Realizar un Informe anual de las políticas e intervenciones de tratamiento antimicrobiano implementadas en el centro/ sector acorde a los objetivos definidos para 2018
Realizar vigilancia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y conocer las más prevalentes
Conocer el patrón de resistencia a antibióticos de los micro-organismos patógenos más prevalentes
Conocer el consumo y tipo de antibióticos prescritos en el hospital
Conocer el consumo y tipo de antibióticos prescritos por atención primaria
Fomentar la utilización de herramientas de ayuda para reducir la incertidumbre en el diagnóstico y optimizar el uso de los antibióticos
Fomentar la utilización de herramientas de ayuda para reducir la incertidumbre en el diagnóstico y optimizar el uso de los antibióticos
Uso de antibióticos en faringoamigdalitis estreptocócica.
Uso de antibióticos en otitis media aguda.
Reducir la incidencia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria

Liderazgo: equipos directivos

IRASPROA_Aragón

Grupo de
Trabajo IRAS

Grupo de
Trabajo PROA

Grupo de trabajo
de Gestión de
Información

Subgrupo
PROA
AP

Subgrupo
PROA
Hospital

Grupo de soporte
Microbiología

Grupo de Soporte
Farmacia

Índice

1. Introducción	2
2. Subprograma PROA-Hospitales de IRASPROA.	3
2.1. Composición del Grupo de Trabajo PROA hospitales.....	3
2.2. Funciones del Grupo de Trabajo.....	3
3. Equipos PROA en hospitales	4
3.1. Marco conceptual y organizativo	4
3.2. Composición de los Equipos PROA	4
3.3. Funciones del Equipo PROA	5
3.4. Indicadores.....	5
Anexo I. Documento de Programa PROA de hospital	6
Anexo II. Objetivos PROA en los Servicios hospitalarios.....	7
Servicios Nucleares PROA	7
Anexo III. Indicadores PROA de hospital	8
Anexo IV. Estimación de los recursos necesarios para el funci Equipos PROA.....	9

Índice

Índice	2
1. Introducción	3
2. Grupo de Trabajo PROA-AP. Composición	4
3. Prescripción de antibióticos en Aragón	5
3.1. Análisis de consumo.....	5
3.2. Análisis cualitativo	5
3.3. Problemas, barreras y dificultades que interfieren en la prescripción de antibióticos. 5	5
4. Marco conceptual y organizativo	6
4.1. Grupo Coordinador	6
4.2. Adscripción de los Equipos de Atención Primaria	7
4.3. Personas Clave.....	7
5. Priorización de actividades del Grupo PROA-AP Aragón para 2017	9
Anexo I. Problemática relacionada con el prescriptor.....	11
Anexo II. Problemática relacionada con las herramientas de ayuda a la prescripción	13
Anexo III. Problemática relacionada con el sistema	14
Anexo IV. Problemática relacionada con el paciente	15
Anexo V. Análisis de la problemática en los principales síndromes clínicos en el paciente adulto	16
Anexo VI. Análisis de la problemática de los síndromes clínicos en el paciente pediátrico.....	17

PROPUESTA DE MÉTODOS FENOTÍPICOS PARA LA CONFIRMACIÓN DE MECANISMOS DE RESISTENCIA EN GRAM POSITIVOS

Paneles gram positivos		
<i>Enterococcus spp</i>	Vancomicina (CMI>4 mg/l) Teicoplanina (CMI>2 mg/l) Linezolid (CMI>4 mg/l) Daptomicina (CMI>4 mg/L)	Confirmar con E-test Va, Te, Lz (ver punto 1 y punto 2)
<i>S. aureus</i>	Oxacilina CMI >2 mg/l o Cefoxitina > 2 mg/l	Detección PBP2a de colonia de <i>S. aureus</i> o en caso de discrepancia oxacilina/cefoxitina
<i>S. aureus</i>	Vancomicina (CMI>2 mg/l) y/o Teicoplanina (CMI>2 mg/l) y/o Linezolid (CMI>4 mg/l) y/o Daptomicina (CMI>1 mg/l)*	Confirmar con E-test Va/Te (Test GRD) (ver punto 3) Confirmar con E-test Lz y Tz (ver punto 2) Incluir E-test dalvabancina y ceftarolona Si sensibilidad disminuida a vancomicina y/o teicoplanina si no incluidas en el panel
<i>S. aureus</i>	Eritromicina resistente (CMI >0,5) y clindamicina sensible (CMI <=0,5 mg/l) Fenotipo eritromicina S y Clindamicina I/R	Confirmar prueba de inducción o test "D", si no está incluida en el panel Posible en algunas cepas de <i>S. aureus</i> con mecanismos de resistencia infrecuentes (InuA, InuB) asociadas a ganado generalmente y resistentes a linezolid
Estafilococos coagulasa negativos (SCN)	Vancomicina (CMI>4 mg/l) Teicoplanina (CMI>4 mg/l) Linezolid (CMI>4 mg/l) Daptomicina (CMI>1 mg/l)	Confirmar con E-test Va/Te (Test GRD) Confirmar con E-test Lz y Tz (ver punto 2)
Microstrept plus		
<i>Streptococcus spp</i>	Eritromicina resistente (CMI >0,5) y clindamicina sensible (CMI <=0,5 mg/l)	Realizar test inducción eritromicina/clindamicina MH sangre CO2

PROPUESTA DE MÉTODOS FENOTÍPICOS PARA LA CONFIRMACIÓN DE MECANISMOS DE RESISTENCIA EN GRAM NEGATIVOS

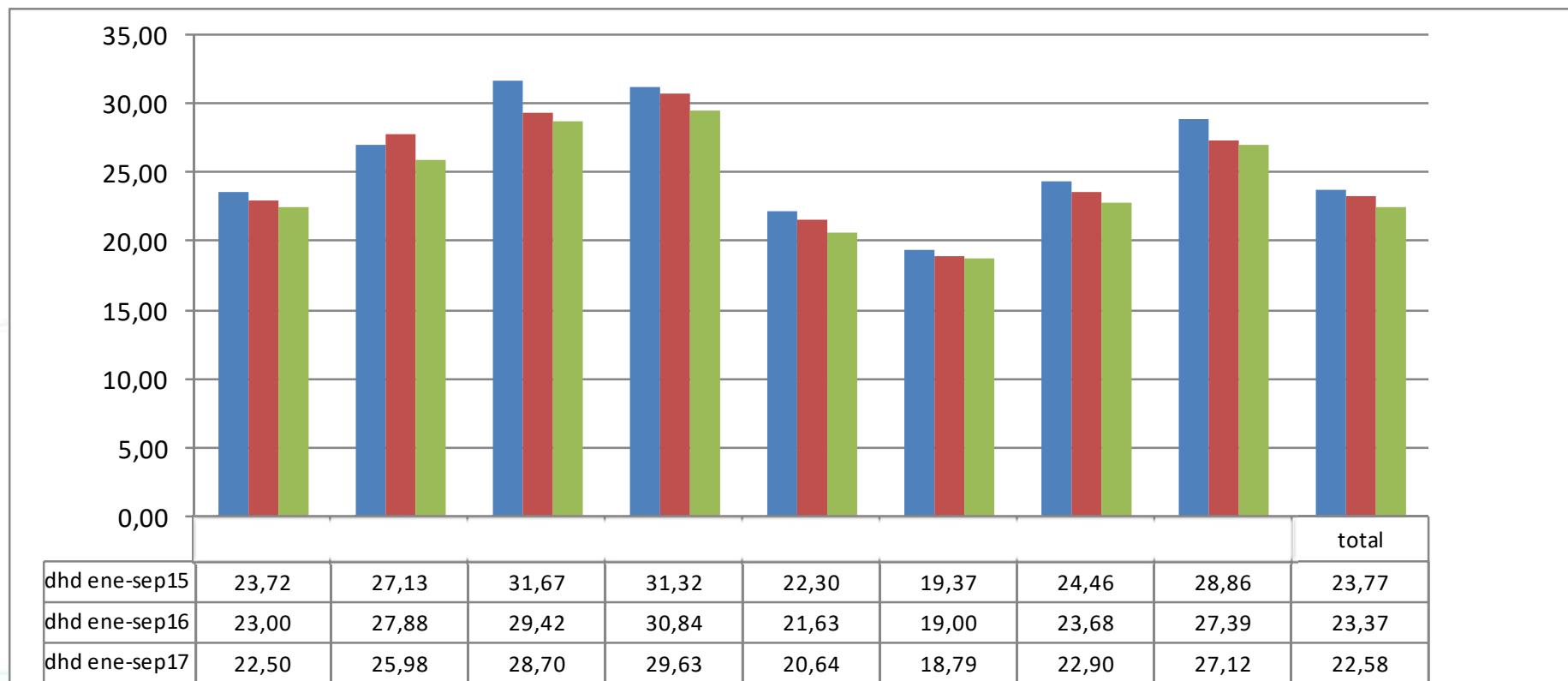
Microorganismo	Antibiótico	Acción a realizar
<i>E. coli</i> , <i>Klebsiella</i>	CTX y TZ >1 mg/l y/o AZT >1 mg/l y BLEE dudoso	Descartar BLEE con E-test CT/CTL y TZ/TZL (ver punto 1) ó mediante discos combinados (ver punto 2)
<i>Enterobacter spp.</i> <i>Citrobacter freundii</i> <i>Morganella morganii</i> <i>Providencia spp.</i> <i>Serratia spp.</i> <i>Hafnia alvei</i> (especies con Ampc cromosómica)	PM>1 mg/l	Descartar BLEE con E-test PM/PML (ver punto 1) ó mediante discos combinados (ver punto 2)
<i>E. coli</i> , <i>Klebsiella spp</i> <i>Citrobacter koseri</i> <i>P. mirabilis</i> , <i>Salmonella spp</i> (especies sin Ampc cromosómica)	FOX > 4 (ECOFF 8) mg/l + AMC > 8 mg/l y/o CTX y TZ >1 mg/l Ojo <i>P. mirabilis</i> puede ser cefoxitina sensible o intermedia	Descartar AmpC plasmídica con E-test CN/CNI (ver punto 1) ó mediante discos combinados (ver punto 3)
Enterobacterias	Meropenem CMI > 0,12 mg/l y/o Ertapenem CMI > 0,12 mg/l y/o Imipenem CMI >1 mg/l	Descartar carbapenemasa con Test MR, MR+ inhibidores, TEMO (ver punto 4) ó mediante TEST CIM ó TEST CARBA NP (ver punto 5)
Enterobacterias	Colistina CMI > 2 mg/l	Si colistina R-> comprobar CMI con panel sensititre (ver punto 6) (solo comprobar en caso de ser opción de tratamiento, debido a la elevada tasa de falsos resistentes del panel microscan)
<i>P. aeruginosa</i>	Meropenem CMI > 2 mg/l y Pipe/tazob CMI > 16 mg/l y Ceftazidima CMI >8 mg/l	Descartar carbapenemasa con E-test IMI/IMI-EDTA (ver punto 7) ó mediante discos combinados imipenem/imipenem-EDTA (ver punto 8)
<i>Pseudomonas spp</i> <i>Acinetobacter spp</i>	Colistina CMI > 2 mg/l	Si colistina R-> comprobar CMI con panel sensititre (ver punto 6)

	DOCUMENTO DE TRABAJO IRAS ESTRATEGIA IRASPROA ARAGÓN	Versión 1.0
---	---	--------------------

INDICE

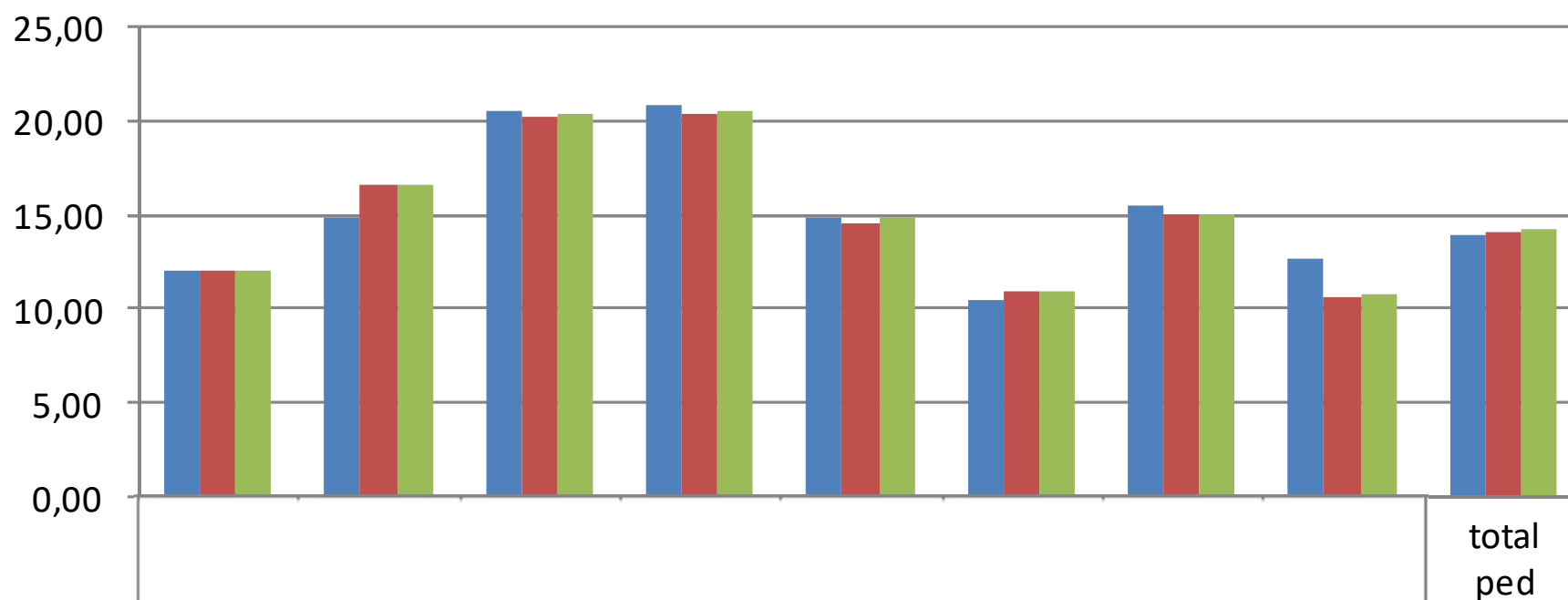
1.EQUIPOS DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES	Pag.
1.1.INTRODUCCIÓN, JUSTIFICACIÓN	Pag.
1.2.SITUACIÓN ACTUAL DE LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.	Pag.
1.3.ENFERMERAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES (EPyCI)	Pag.
2. PROPUESTA DE MEJORA	
2.1.PROCEDIMIENTO UNIFICADO DE VIGILANCIA Y DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS IRAS	Pag.
2.2.PLAN DE FORMACIÓN	Pag.
2.3.RECURSOS NECESARIOS	Pag.
2.4.COMPETENCIAS DE LOS MIEMBROS DE LOS EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL. PROGRAMA IRASPROA ARAGÓN	Pag.

DATOS GLOBALES DE CONSUMO DE ANTIBIOTICOS POR RECETA. 2015 -2017



Datos correspondientes a la prescripción por receta en el periodo enero 2015- septiembre de 2017 en nº de DHDs para todo el grupo de Antibacterianos Sistemicos (J01), tomando como población de referencia los datos de BDU correspondientes a diciembre de 2015, diciembre 2016 y septiembre 2017

DATOS DE CONSUMO DE ANTIBIOTICOS EN PEDIATRIA POR RECETA. 2015 -2017



dhd ene-sep15	12,07	14,89	20,66	20,91	14,97	10,47	15,57	12,81	14,01
dhd ene-sep16	12,10	16,67	20,27	20,42	14,68	11,04	15,17	10,68	14,21
dhd ene-sep17	12,07	16,70	20,46	20,54	14,99	10,96	15,15	10,91	14,24

texto a buscar...

BUSCAR

Búsqueda avanzada

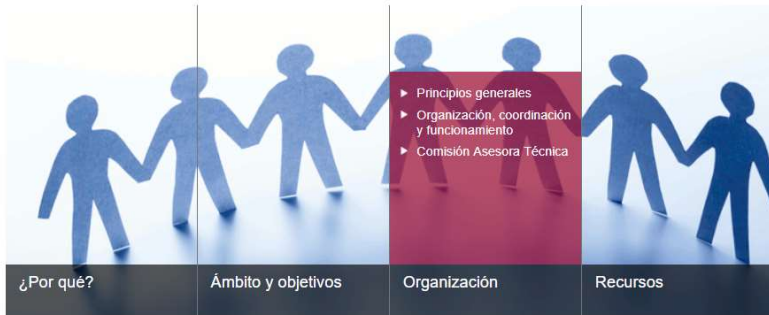
A+ A-

🔊 📧 🖨️ 📱

Estás en: Inicio / Estrategia IRASPROA



IRASPROA
infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria
programa de optimización del uso de antibióticos



Áreas

PROA Hospitales PROA Atención Primaria IRAS Información al ciudadano

http://www.aragon.es/Estrategia_irasproa



irasproa@aragon.es



Aragón_hoy

jueves, 16 de noviembre de 2017

Aragón cuenta su experiencia con la estrategia del uso prudente de los antibióticos en la jornada divulgativa del Ministerio de Sanidad

La comunidad ha sido seleccionada para ilustrar la perspectiva regional en la puesta en marcha del Plan Nacional de Resistencia Antibiótica (PRAN)

La experiencia aragonesa ha sido seleccionada para ilustrar la perspectiva regional en la puesta en marcha del Plan Nacional de Resistencia Antibiótica (PRAN) en la Jornada del Día Europeo para el uso prudente de antibióticos, que se desarrollará en el Ministerio de Sanidad mañana, viernes 17 de noviembre.

De este modo, la ponencia *El PRAN desde la perspectiva regional: el caso aragonés* será desarrollada por José Ramón Paño Pardo, especialista en Medicina Interna y experto en Enfermedades Infecciosas del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza, coordinador clínico del Programa IRASPROA del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón.

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), coordina el PRAN y organiza esta jornada divulgativa que pretende sensibilizar sobre la importancia del uso prudente de los antibióticos y la gravedad del problema de la resistencia a los antimicrobianos.

En Aragón esta actividad se integra en el programa IRASPROA (Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria / Programa para la optimización del uso de antibióticos), en la que participan profesionales de medicina, farmacia y enfermería tanto de Atención Primaria como de los hospitales. De este último ámbito participan especialistas en Medicina Interna –Enfermedades Infecciosas, Microbiología, Medicina Preventiva y Farmacia.

Los objetivos de IRASPROA son:

- Alcanzar de una manera sostenida una incidencia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) similar a la de los países europeos con menor frecuencia de este tipo de infecciones.
- Optimizar el uso de antimicrobianos para obtener los mejores resultados clínicos en los pacientes con infecciones, minimizando su uso innecesario.

JORNADA DEL DÍA EUROPEO PARA EL USO PRUDENTE DE LOS ANTIBIÓTICOS 2017



Viernes 17 de noviembre
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Pº del Prado 18-20, Madrid)
Información e inscripciones en www.aemps.gob.es

PROGRAMA

9.30	Recepción y acreditación
10.00	Inauguración de la jornada Dolors Montserrat Montserrat, ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad



JUNTOS SUMAMOS

Muchas gracias
por su atención

irasproa@aragon.es

 [@irasproa](https://twitter.com/irasproa)



**Presentación del
Programa integral de
vigilancia, prevención y
control de infecciones
relacionadas con la
asistencia sanitaria /
Programa de optimización
del uso de antibióticos**

*De la teoría a la acción:
un paso adelante*

Universidad de Zaragoza.
Facultad de Medicina. Aula Magna
c/ Domingo Miral s/n

13 de abril de 2018

Programa de trabajo:

- 9:00 – 11:00: Mesa redonda
- 11-11:30: Café coloquio equipos directivos
- 11:30- 14:30: Grupos de trabajo
 - ✓ **PROA-AP** :Aula de Grados
 - ✓ **PROA-Hospital**: Aula Magna
 - ✓ **IRAS**: Seminario Farmacología

