



# **Estàndard de qualitat de prescripció farmacèutica 2011**

**Juny 2011**



---

# Estàndard de qualitat de prescripció farmacèutica 2011

## Metodologia utilitzada en l'elaboració

Institut Català de la Salut  
Unitat de Coordinació i Estratègia del Medicament  
Juny 2011

## 1. Introducció

A l'estat espanyol les diferents comunitats autònomes han definit diverses bateries d'indicadors d'ús de medicaments en un intent d'aproximar-se a la mesura de la qualitat de la prescripció farmacològica dels seus/de les seves professionals. Aquests conjunts d'indicadors, coneguts com a estàndards de qualitat de prescripció de medicaments, es defineixen com "el patró d'ús de medicaments generat quan s'utilitza l'opció terapèutica recolzada per la millor evidència científica disponible, en l'abordatge dels problemes de salut propis d'un nivell assistencial".

Aquests patrons s'acostumen a ajustar d'acord amb la prevalença dels problemes de salut prioritzats i les característiques demogràfiques dels pacients atesos.

L'Estàndard de qualitat de prescripció farmacèutica (EQPF) de l'Institut Català de la Salut (ICS) és un dels precursors (data de l'any 1999); al llarg dels anys les diferents versions disponibles han estat sotmeses a diversos procediments de validació amb dades procedents de les històries clíniques, i ha demostrat la seva correlació amb les dades clíniques registrades. Així mateix, ha demostrat que els seus valors es correlacionen positivament amb els resultats assistencials dels equips d'atenció primària i negativament amb la despesa farmacèutica que la seva activitat genera.

L'EQPF és una eina de mesura emprada des de 2003 en el procés d'incentivació professional per a la millora de la qualitat de la prescripció de medicaments a l'àmbit de l'atenció primària.

Amb l'objectiu d'agilitzar la consulta d'aquest document, s'ha elaborat una versió breu on es detallen els indicadors que componen l'EQPF, objectius i puntuació assignada a cada un, juntament amb la composició del mateixos. Disponible a: [http://10.80.217.110/intranet\\_ics/suport-activitat/farmacia/](http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia/) (intranet) o <http://www.gencat.cat/ics/professionals/farmacia.htm>

## 2. Criteris emprats en l'elaboració de l'estàndard de qualitat de la prescripció farmacèutica

L'Estàndard de qualitat de prescripció farmacèutica (EQPF) consta d'una bateria d'indicadors elaborats d'acord amb l'evidència científica per a equips multidisciplinaris amb l'objectiu de fomentar l'ús dels fàrmacs més cost-efectius i reduir la variabilitat en l'abordatge terapèutic de les patologies més prevalents a l'atenció primària.

L'EQPF s'elabora en dues versions: medicina general i pediatria. En ambdós casos consta de dos apartats que aborden criteris de qualitat molt generals, com són l'ús de genèrics o de nous medicaments, i d'altres més específics, lligats en aquest últim cas a la selecció i prioritització de medicaments en determinades patologies.

Cada apartat conté indicadors indirectes obtinguts a partir de la informació que proporciona el procés de facturació de receptes dels fàrmacs dispensats a càrrec del CatSalut, a les oficines de farmàcia de Catalunya.

Per a cada indicador es marca una meta numèrica calculada a partir dels valors dels/de les professionals millor posicionats/ades, el compliment de la qual es puntua i pondera segons la rellevància de l'objectiu establert i de la dificultat per assolir-lo.

A partir de la suma dels punts obtinguts en cada apartat, és possible mesurar l'EQPF amb un índex sintètic, el valor del qual oscil·la de 0 a 130 per als equips d'atenció primària, de 0 a 100 pels especialistes en medicina familiar i comunitària i de 0 a 70 per a pediatria.

En relació a la versió del EQPF de medicina familiar i comunitària, aquest any s'ha elaborat una versió d'indicadors grupals i individuals, que es diferencien entre ells en el valor de l'índex sintètic i en l'eliminació dels indicadors que mesuren taxa d'exposició poblacional (DHD) en la versió individual, a excepció d'indicador de taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics, que es manté en les dues versions, per la repercussió, en temes de resistència antibiòtica, que provoca una hiperprescripció d'aquests fàrmac, encara que en la versió individual no s'ajustarà segons la taxa d'envelliment de l'ICS. L'eliminació d'aquests indicadors en la versió de l'EQPF individual, va ser motivada per el biaix que introdueix al seu càlcul l'actual grau de rotació de professionals (urgències, substitucions, doblatges, etc)

Pel que fa a altres col·lectius professionals, també s'ha treballat en l'establiment de bateries d'indicadors i, per exemple, en el cas dels/de les odontòlegs/dòlogues no es fa servir aquesta puntuació i ponderació i únicament es proposa per a cada indicador un objectiu que cal assolir.

Tot el complex procés de càlcul de l'EQPF està informatitzat i té en compte, a més a més, el retorn mensual dels resultats de cada indicador a tots els/les facultatius/ives de l'ICS dins l'estació de treball clínic o la història clínic electrònica.

Pel que fa al procés d'actualització, l'EQPF se sotmet anualment a un procés de revisió i adaptació pels/per les responsables de farmàcia de l'ICS en què es valora bàsicament:

- a. L'aparició de noves evidències científiques.
- b. La correlació entre la informació proporcionada per les dades indirectes d'ús de medicaments que utilitza l'EQPF i les procedents dels registres electrònics resultants de l'activitat clínic
- c. L'evolució i el grau de seguiment de cadascun dels indicadors de què consta.

L'EQPF està avalat per la Comissió Farmacoterapèutica (CFT) de l'ICS. La CFT de l'ICS és l'òrgan que dóna suport tècnic i aval de qualitat a les polítiques i estratègies en matèria de medicaments de la Institució. La CFT de l'ICS va publicar aquest any 2011 la primera guia farmacoterapèutica de l'ICS, comuna al conjunt de l'ICS, tant per als hospitals com per a l'atenció primària, i a les entitats proveïdores que estan incorporades a la Comissió. La GFT s'ha elaborat a partir d'un procés d'harmonització de les guies farmacoterapèutiques dels hospitals de l'ICS i de l'ICO i de l'EQPF de l'atenció primària, motiu pel, que per promoure l'adherència a aquesta guia s'han establert indicadors basant-se en els indicadors del EQPF a nivells de les prescripcions de consultes externes, altes hospitalàries i urgències.

Per a més informació: [http://10.80.217.110/intranet\\_ics/suport-activitat/farmacia/comissio\\_farmacoterapeutica.html](http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia/comissio_farmacoterapeutica.html) (intranet) 0  
<http://www.gencat.cat/ics/professionals/farmacia3.htm> (web ICS)

## 2.1. Apartat global de l'estàndard de qualitat de la prescripció farmacèutica

Els criteris emprats en l'elaboració de l'apartat global de l'estàndard de qualitat de la prescripció farmacèutica van ser:

### Utilitat terapèutica.

Actualment, l'oferta farmacèutica a l'Estat espanyol ha experimentat una millora qualitativa important, motivada per l'aplicació de dos decrets consecutius de finançament selectiu de medicaments, que va culminar en la retirada del finançament públic d'un nombre elevat de medicaments i associacions amb un potencial terapèutic baix. No obstant això, malgrat que majoritàriament els medicaments disponibles han demostrat la seva eficàcia, encara hi ha, en l'oferta farmacèutica, medicaments i associacions de principis actius amb una utilitat terapèutica dubtosa, la utilització dels quals es desaconsella en aquest estàndard de qualitat.



## Eficiència.

El concepte de medicament genèric es defineix, segons la Llei 29/2006 de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris, com: “tot medicament que té la mateixa composició qualitativa i quantitativa en principis actius i la mateixa forma farmacèutica, i que la seva bioequivalència en relació amb el medicament de referència hagi estat demostrada mitjançant estudis adequats de biodisponibilitat”. Amb aquestes premisses és obvi que la utilització de medicaments genèrics contribueix a fer la prescripció més eficient atès que, com a mitjana, els genèrics estan comercialitzats en el mercat, amb preus al voltant d'un 25 % per sota dels medicaments homòlegs amb marca comercial. L'estàndard de qualitat pretén aconseguir la potenciació dels genèrics dins els marges que la seva presència en l'oferta farmacèutica permet.

## Novetats terapèutiques.

L'autorització d'un nou medicament, per les agències reguladores corresponents, garanteix que les noves molècules tenen uns mínims de qualitat, eficàcia i seguretat. Malgrat això, no es disposa de les dades de seguretat i efectivitat corresponents a l'ús del nou medicament, en condicions reals, fins que transcorre un període de temps variable, segons els consumidors potencials del medicament.

A l'EQPF es monitora el seguiment de les recomanacions emeses pel Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM) de l'ICS, atès que aquest òrgan proporciona als/a les professionals una anàlisi completa de cadascun dels nous medicaments comercialitzats amb relació a l'oferta farmacèutica disponible per a les mateixes indicacions autoritzades. El CANM utilitza un procediment de treball rigorós que permet identificar el valor afegit de cadascun dels nous medicaments en termes d'eficàcia, seguretat, comoditat de posologia i cost, respecte de l'oferta disponible.

Actualment el CANM està integrat dins del Comité Mixto de Evaluación de Nuevos Medicamentos (CmENM), de manera que els nous medicaments s'avaluen conjuntament amb el País Basc, Andalusia, Aragó i Navarra. Això permet una certa economia d'escala en el procés d'avaluació, així com també l'homogeneïtzació dels informes que reben els/les professionals sanitaris/àries dels àmbits d'influència corresponents.

L'adreça electrònica del CANM és: <http://www.gencat.net/ics/professionals/farmacia.htm>

## 2.2. Apartat específic de l'estàndard qualitat de prescripció farmacèutica

Les recomanacions d'ús de medicaments que s'aborden a l'apartat específic de l'EQPF inclouen únicament nou grans grups farmacològics. Els criteris de prioritització d'aquests grups de medicaments han estat dos: que estiguin inclosos entre els tractaments farmacològics dels problemes de salut més prevalents a l'atenció primària, i que siguin fàrmacs, la prescripció dels quals tingui l'origen, fonamentalment, a les consultes dels metges/esses generals.

En cada grup farmacològic de l'EQPF es fa un procés de selecció de medicaments, i s'aconsella, per tant, la utilització d'un petit nombre de principis actius, anomenats fàrmacs recomanats.

La selecció de principis actius, referida sempre a la indicació principal de cada família de medicaments, es fa combinant els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat. Aquests criteris han estat combinats de manera global, però s'ha atribuït un major pes específic als 3 primers, en relació amb la resta.

---

El tractament dels criteris emprats ha estat el següent:

- **Eficàcia.** Les dades d'eficàcia provenen de l'anàlisi de l'evidència científica disponible en cada moment. Pel que fa al tipus de variables emprades, l'eficàcia d'un medicament ha estat mesurada, en el cas dels processos aguts, per la seva capacitat de resolució del problema de salut corresponent i, en el cas de les patologies cròniques, per la seva capacitat per reduir la morbiditat i la mortalitat associades al problema de salut, així com per millorar la qualitat de vida.
- **Seguretat.** Les dades sobre seguretat provenen tant d'assaigs clínics controlats, duts a terme en la fase prèvia a la comercialització dels medicaments, com dels estudis de vigilància epidemiològica que es fan en la fase de postcomercialització dels medicaments. Les variables emprades han estat les de major rellevància clínica en cada cas.
- **Experiència d'ús.** Amb l'objectiu de seleccionar els medicaments més segurs, s'han prioritzat els que porten més temps en el mercat, sempre que estiguin sotmesos a un nivell d'utilització rellevant en comparació amb la resta de medicaments del mateix grup.
- **Existència d'especialitat farmacèutica genèrica (EFG).** En el procés de selecció han estat prioritzats els principis actius per als quals es disposa d'EFG, atesa la voluntat de potenciar, a l'ICS, l'ús d'aquests tipus de medicaments per la seva clara aportació a l'eficiència del sistema sanitari.
- **Perfil d'utilització dels medicaments.** L'ús actualment consolidat dels medicaments dins l'àmbit de Catalunya ha estat un element orientatiu que afegeix informació al procés de selecció dels medicaments, atès que es vol evitar marcar pautes de comportament allunyades de la realitat, si no és imprescindible.
- **Necessitat.** Amb aquesta clàusula es pretén assegurar l'existència del nombre mínim de medicaments necessari per garantir l'abordatge farmacoterapèutic dels problemes de salut prioritzats en un percentatge de població que oscil·la entre el 65 % - 90 % dels pacients atesos a l'atenció primària.
- **Cost.** Únicament en situacions d'igualtat dels paràmetres anteriors, es considera el cost com un factor determinant de la selecció de medicaments.
- No s'ha fet servir l'efecte de grup, és a dir, la consideració indiscriminada de tots els principis actius que formen part d'un mateix grup terapèutic.

En termes generals, amb les recomanacions recollides a aquest apartat es pretén:

- a. La reducció de la sobreprescripció de medicaments.
- b. La selecció dels medicaments i grups terapèutics que reuneixen més evidències científiques, en termes de control o resolució dels problemes de salut abordats.
- c. La priorització de l'ús d'un nombre limitat de principis actius per tal de garantir l'ús dels medicaments amb més evidències científiques i més cost/efectius.

## 3. Definició i càlcul dels indicadors

### 3.1 Indicadors de l'apartat global

La variable de mesura emprada per monitorar l'ús de fàrmacs d'eficàcia provada és el *valor farmacològic intrínsec* de cada medicament, en dues categories: alt/baix. Per calcular l'indicador corresponent s'utilitza el consum de medicaments prescrits de valor intrínsec alt, respecte del conjunt d'especialitats farmacèutiques emprades. S'expressa en percentatges i es quantifica en envasos.

La variable de mesura emprada per monitorar l'ús d'alternatives terapèutiques cost-efectives és la prescripció de *medicaments genèrics*. Per al càlcul de l'indicador corresponent s'utilitza el consum d'EFG referit al consum del conjunt d'especialitats farmacèutiques emprades. S'expressa en percentatges i es quantifica en envasos.

Per conèixer quin és el grau d'incorporació de *novetats terapèutiques* en el context de l'EQPF s'utilitza l'indicador de seguiment de les recomanacions efectuades pel CANM. Per calcular els indicadors s'utilitza el consum dels fàrmacs qualificats pel CANM com a "no valorable: informació insuficient" i "no suposa un avenç terapèutic", respecte del total de medicaments. S'expressa en percentatges i es quantifica en envasos.

## 3.2 Indicadors de l'apartat específic

En aquest apartat es mesura el grau d'utilització dels grups de medicaments següents:

- Antihipertensius
- Antiulcerosos
- Antiinflamatoris no esteroïdals
- Antibiòtics
- Hipolipemians
- Fàrmacs per a patologia respiratòria
- Antidepressius
- Ansiolítics/hipnòtics
- Antidiabètics orals

Per quantificar l'ús de medicaments en cada grup s'utilitza la dosi diària definida (DDD) en lloc dels envasos, per tal d'obviar els biaixos d'informació que generen les diverses presentacions i composicions de les especialitats farmacèutiques emprades. En el cas de l'indicador d'hipolipemians, s'utilitza el nombre d'envasos en lloc de la DDD, per tal de quantificar-ne l'ús. Amb aquesta mesura es pretén obviar la sobreestimació que produeix la DDD definida per a l'atorvastatina (DDD: 10 mg) quan es prescriuen presentacions de dosis elevades (40 i 80 mg).

La DDD, unitat diferent per a cada fàrmac, és la dosi mitjana suposada d'un fàrmac quan s'utilitza en la seva indicació principal. La DDD és, per tant, una unitat tècnica de mesura de consum de medicaments que fixa per a cada principi actiu el Consell Nòrdic de Medicina (The Nordic Council on Medicines) en associació amb l'Organització Mundial de la Salut, segons les recomanacions de publicacions científiques, del laboratori fabricant, i per l'experiència acumulada de cada fàrmac. L'ús de la DDD, com a unitat de mesura, ens permet fer comparacions de consum entre diferents països o centres.

El nombre de DDD consumides en un centre determinat s'expressa per 1.000 habitants i per dia (DHD). Aquest paràmetre proporciona una idea aproximada del volum de població tractada diàriament amb una dosi habitual d'un fàrmac determinat.

Pel que fa als indicadors, a continuació es detallen els diversos tipus emprats.

- **Indicador del grau d'exposició poblacional als medicaments.** Es mesura mitjançant el càlcul de DHD. Pel que fa al denominador poblacional, es fa servir la població assignada (usuaris amb targeta sanitària individual i unitat bàsica assistencial assignada) a cada professional i atesa en els 3 últims anys, calculada a partir de les dades del sistema d'informació d'atenció primària, tenint en compte la població institucionalitzada.

Per tal d'evitar greuges comparatius entre els/les professionals, pel que fa al major ús que fan les persones grans de la majoria de fàrmacs, una vegada calculada la DHD s'estandarditza segons el grau d'envelliment del total de la població assignada a l'ICS; el valor de referència utilitzat és el 19,21 %.

---

Aquest any, en la versió del EQPF dels especialistes en medicina familiar i comunitària, s'han eliminat els indicadors que mesuren el grau d'exposició poblacional als medicaments, excepte l'indicador del grau d'exposició poblacional a antibiòtics que es manté però sense ajustar segons el grau d'envelliment de l'ICS.

- **Indicadors de selecció.** Són els indicadors dissenyats per tal de detectar desplaçaments entre grups, dins una mateixa família de medicaments i identificar el grau d'utilització dels principis actius recomanats. Aquests indicadors es calculen també en DHD.

En ambdós casos es defineixen diversos quocients per a cada grup farmacològic i es mesuren, tant el numerador com el denominador, en DHD.

## 4. Objectius de millora i puntuació

Amb els objectius de millora que acompanyen cada indicador es pretén aconseguir un canvi progressiu del perfil d'utilització de medicaments consolidat per a cada centre o professional, cap al valor prèviament identificat com a òptim o excel·lent.

El valor òptim s'estableix a partir de la identificació del rang en què es mou el quartil de professionals millor situats per a cada indicador i, la selecció, dins d'aquell rang, del valor més fàcil d'assolir. Posteriorment, s'ajusta aquesta xifra segons el grau real de consecució de cada objectiu al llarg del darrer any monitorat, per tal d'adaptar-lo a un horitzó temporal, d'acord amb les possibilitats de millora reals.

Els objectius s'han establert en diversos esglaons o nivells de dificultat, per identificar i reconèixer, també, les millores parcials possibles, respecte de les situacions inicials.

Les puntuacions de cada objectiu s'estableixen tenint en compte la importància i el grau de dificultat que n'implica la consecució.

Les recomanacions establertes en cada grup farmacològic oscil·len en un rang de compliment d'un 60% - 90%, cosa que permet, per tant, que s'usin altres medicaments en situacions específiques.

---

# Annex 1:

Dossier d'indicadors de qualitat:  
Medicina de família i comunitària

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Utilització de fàrmacs d'eficàcia provada (VIF alt)**

<b>Descripció</b>	Percentatge de medicaments prescrits amb valor intrínsec farmacològic alt (VIF1)
<b>Justificació</b>	Malgrat que majoritàriament els medicaments disponibles han demostrat la seva eficàcia, encara hi ha, en l'oferta farmacèutica, medicaments i associacions de principis actius amb una utilitat terapèutica dubtosa, la utilització dels quals es desaconsella en aquest estàndard de qualitat.
<b>Objectiu</b>	Evitar la utilització de fàrmacs d'eficàcia dubtosa.
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% de medicaments amb VIF1 / Total especialitats farmacèutiques
<b>Principis actius prioritzats</b>	Fàrmacs amb VIF1
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Nombre d'especialitats prescrites amb VIF1 Denominador: Nombre d'especialitats farmacèutiques prescrites en total
<b>Referència</b>	EQPF individual: ≥92% (3 punts) EQPF grupal: ≥92% (5 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	3 punts sobre 100 de l'EQPF individual 5 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual/ grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG)**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG) prescrites
<b>Justificació</b>	La utilització de medicaments genèrics contribueix a fer la prescripció més eficient atès que, com a mitjana, els genèrics estan comercialitzats en el mercat amb preus al voltant d'un 25% per sota dels medicaments homòlegs amb marca comercial.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització d'EFG
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% EFG / Total especialitats farmacèutiques
<b>Principis actius prioritzats</b>	EFG
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos
<b>Fórmula</b>	Numerador: Nombre d'EFG prescrites
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Nombre d'especialitats farmacèutiques prescrites en total
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 35\%$ (12 punts), $\geq 33\%$ (8 punts) EQPF grupal: $\geq 35\%$ (15 punts), $\geq 33\%$ (10 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	12 punts sobre 100 de l'EQPF individual 15 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual/ grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

### Seguiment de les recomanacions del Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM)

<b>Descripció</b>	Percentatge de medicaments prescrits avaluats negativament pel CANM
<b>Justificació</b>	Amb aquest indicador es persegueix potenciar la incorporació selectiva de les novetats terapèutiques que afegixin valor a l'oferta farmacèutica, en termes d'eficàcia, seguretat, comoditat de posologia i cost.
<b>Objectiu</b>	Evitar la utilització de fàrmacs avaluats negativament pel CANM
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% de medicaments catalogats pel CANM com a: "No valorable: informació insuficient" o "no suposa un avenç terapèutic"/ Total especialitats farmacèutiques
<b>Principis actius NO prioritzats</b>	Medicaments avaluats pel CANM que han estat comercialitzats al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010), i catalogats com a "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avenç terapèutic"
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos
<b>Fórmula</b>	Numerador: Nombre de medicaments catalogats pel CANM com a: "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avenç terapèutic" <sup>1</sup>
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Nombre d'especialitats farmacèutiques prescrites en total
<b>Referència</b>	EQPF individual <sup>2</sup> : ≤1,2% (12 punts); ≤1,5% (8 punts); ≤1,7% (4 punts) EQPF grupal <sup>2</sup> : ≤1,2% (15 punts); ≤1,5% (10 punts); ≤1,7% (5 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	12 + 3 punts sobre 100 de l'EQPF individual 15 + 5 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual/ grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Web del CANM: <a href="http://www.gencat.cat/ics/professionals/medicaments.htm">http://www.gencat.cat/ics/professionals/medicaments.htm</a>

(1) El numerador inclou els medicaments avaluats pel CANM que han estat comercialitzats al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010) i catalogats com "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avenç terapèutic". S'han eliminat del numerador els medicaments avaluats per CANM

---

però en els que la prescripció inicial és realitzada pel facultatiu especialista i aquells comercialitzats abans de 2006 a excepció dels que:

- a. Han estat avaluats en una nova indicació, sempre que aquesta nova indicació tingui una prevalença més gran a l'anterior i el fàrmac ocupi un lloc important en el tractament de la patologia.
- b. Han estat reavaluats pel CANM al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010).

Composició de l'indicador del CANM (numerador) per la versió de l'EQPF 2011:

Acid nicotínic/laropirant	Fesoterodina	Rosuvastatina
Agomelatina	Hidromorfona	Silodosina
Alendronat/colecalciferol	Hormona paratiroïdal	Sitagliptina
Aliskiren	humana recombinant	Sitagliptina/metformina
Aliskiren/hidroclorotiazida	Ibandronat	Telitromicina (revaluació)
Atorvastatina/amlodipina	Indacaterol	Valsartan/amlodipina
Azitromicina col·liri	Insulina glulisina	Valsartan/amlodipino/hidroclorotiazida
Beclometasona/formoterol	Ivabradina	Vildagliptina
Cilostazol	Pioglitazona/metformina	Vildagliptina/metformina
Duloxetina	Ranolazina	
Enalapril/lercanidipina	Retapamulina	
Exenatida	Risedronat mensual	

(2) Al final de l'any s'atorguen 3 punts addicionals, en cas de l'EQPF individual, o 5 punts addicionals, en cas de l'EQPF grupal, segons el seguiment de les recomanacions del CANM fetes l'any 2011 (l'objectiu numèric es correspon amb el valor que correspon al percentil 50)

Atenció primària

Qualitat prescripció

### Antihipertensius: Utilització de diürètics sols o associats a fàrmacs recomanats

<b>Descripció</b>	Percentatge de diürètics sols o associats a recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	D'acord amb l'evidència disponible, els diürètics són els fàrmacs recomanats com a tractament de primera línia en tots els grups d'edat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització de diürètics en el tractament de l'hipertensió
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% diürètics sols o associats a recomanats / Total d'antihipertensius
<b>Principis actius prioritzats</b>	Diürètics de nansa <sup>1</sup> , diürètics tiazídics, diürètics estalviadors de potassi, combinacions a dosis fixes entre diürètics i combinacions a dosis fixes entre diürètics i fàrmacs antihipertensius recomanats a l'EQPF
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Diürètics sols o associats a recomanats prescrits
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Total d'antihipertensius prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 30\%$ (2 punts), $\geq 27\%$ (1 punt) EQPF grupal: $\geq 30\%$ (3 punts), $\geq 27\%$ (1 punt)
<b>Pes de l'indicador</b>	2 punts sobre 100 de l'EQPF individual 3 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual/ grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) S'exclou la furosemida, atès que no s'utilitza com a agent antihipertensiu

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antihipertensius: Utilització d' ARA II respecte IECA+ARA II**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'utilització d' ARA II respecte la utilització de IECA i ARA II
<b>Justificació</b>	El fàrmacs ARA II es continuen considerant el tractament alternatiu en cas d'intolerància als inhibidors de l'enzim convertidor de l'angiotensina (IECA), ja que no han demostrat ser superiors a aquests en cap indicació.
<b>Objectiu</b>	Limitar la utilització dels antagonistes dels receptors d'angiotensina (ARA II)
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% ARA II / (IECA+ARA II)
<b>Principis actius prioritzats</b>	IECA <sup>1</sup>
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: ARA II prescrits <sup>1</sup> Denominador: IECA+ARA II prescrits <sup>1</sup>
<b>Referència</b>	EQPF individual: ≤ 32% (4 punts), ≤ 37% (3 punts) EQPF grupal: ≤ 32% (6 punts), ≤ 37% (4 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	4 punts sobre 100 de l'EQPF individual 6 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual/ grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) S'inclou les combinacions a dosis fixes

**Antihipertensius: Utilització d'antihipertensius recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'antihipertensius recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'antihipertensius recomanats / Total d'antihipertensius
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>Betablocadors:</b> Atenolol, bisoprolol, carvedilol, metoprolol <b>Diürètics:</b> Hidroclorotiazida, amilorida, clortalidona, indapamida <b>IECA:</b> Captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril, trandolapril <b>Calcio-antagonistes:</b> Diltiazem, verapamil i amlodipino
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Antihipertensius recomanats prescrits <sup>1</sup> Denominador: Total d'antihipertensius prescrits <sup>2</sup>
<b>Referència</b>	EQPF individual: ≥70% (4 punts), ≥65% (3 punts) EQPF grupal: ≥70% (6 punts), ≥65% (4 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	4 punts sobre 100 de l'EQPF individual 6 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual/ grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) S'inclou les combinacions a dosis fixes entre fàrmacs antihipertensius recomanats

(2) S'exclou la furosemida, atès que no s'utilitza com a agent antihipertensiu

**Antiulcerosos: DHD del total d'antiulcerosos**

<b>Descripció</b>	DHD <sub>65</sub> del total d'antiulcerosos
<b>Justificació</b>	En els darrers anys s'ha observat un ús inadequat i elevat d'antiulcerosos, fonamentalment dels inhibidors de la bomba de protons (IBP).
<b>Objectiu</b>	Promoure l'ús eficient dels fàrmacs antiulcerosos
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	DHD <sub>65</sub> del total d'antiulcerosos
<b>Principis actius prioritzats</b>	
<b>Unitats de mesura</b>	DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia) <sup>1</sup>
<b>Fórmula</b>	$DHD^{(2)} = \frac{UV \times FF \times C \times 1000}{DDD \times N^{\circ} \text{ de habitants} \times 0,1921 \times 365 \text{ dies}}$ <p>UV= Unitats d'envàs dispensades  FF= Nombre de formes farmacèutiques per envàs  C= Quantitat de principi actiu en cada forma farmacèutica</p>
<b>Referència</b>	EQPF grupal: ≤ 100 (6 punts), ≤ 110 (4 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	6 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Pel que fa al denominador poblacional, es fa servir la població assignada (usuaris amb targeta sanitària individual i unitat bàsica assistencial assignada) a cada professional i atesa en els 3 últims anys, calculada a partir de les dades del sistema d'informació d'atenció primària, tenint en compte la població institucionalitzada.

(2) DDD/1.000 habitants dia estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS (19,21%).

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antiulcerosos: Utilització d'antiulcerosos recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'antiulcerosos recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'antiulcerosos recomanats / Total d'antiulcerosos
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>Antiàcids:</b> almagat, algedrat, malgaldrat i d'altres sals d'alumini i magnesi <b>Antihistamínics H<sub>2</sub>:</b> ranitidina <b>Inhibidors de la bomba de protons:</b> omeprazole <b>Altres:</b> misoprostol
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Antiulcerosos recomanats prescrits Denominador: Total d'antiulcerosos prescrits
	$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 90\%$ (8 punts), $\geq 85\%$ (4 punts) EQPF grupal: $\geq 90\%$ (4 punts), $\geq 85\%$ (2 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	8 punts sobre 100 de l'EQPF individual 4 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

**Antiinflamatoris no esteroïdals (AINE): DHD del total d'AINE**

<b>Descripció</b>	DHD <sub>65</sub> del total d'AINE
<b>Justificació</b>	Els AINE són fàrmacs molt prescrits. En els darrers 20 anys se n'ha duplicat el consum a l'Estat espanyol. En un estudi dut a terme en el nostre àmbit, es va observar una prescripció inadequada d'AINE en una quarta part dels pacients.
<b>Objectiu</b>	Promoure l'ús eficient d'AINE
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	DHD <sub>65</sub> del total d'AINE
<b>Principis actius prioritzats</b>	
<b>Unitats de mesura</b>	DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia) <sup>1</sup>
<b>Fórmula</b>	$DHD^{(2)} = \frac{UV \times FF \times C \times 1000}{DDD \times N^{\circ} \text{ de habitants} \times 0,1921 \times 365 \text{ dies}}$ <p>UV= Unitats d'envàs dispensades  FF= Nombre de formes farmacèutiques per envàs  C= Quantitat de principi actiu en cada forma farmacèutica</p>
<b>Referència</b>	EQPF grupal: ≤ 37 (6 punts), ≤ 45 (4 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	6 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Pel que fa al denominador poblacional, es fa servir la població assignada (usuaris amb targeta sanitària individual i unitat bàsica assistencial assignada) a cada professional i atesa en els 3 últims anys, calculada a partir de les dades del sistema d'informació d'atenció primària, tenint en compte la població institucionalitzada.

(2) DDD/1.000 habitants dia estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS (19,21%).

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antiinflamatoris no esteroïdals (AINE): Utilització d'AINE recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'AINE recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'AINE recomanats / Total d'AINE
<b>Principis actius recomanats</b>	Ibuprofèn, naproxèn, diclofenac
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: AINE recomanats prescrits Denominador: Total d'AINE prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 82\%$ (8 punts), $\geq 77\%$ (4 punts) EQPF grupal: $\geq 82\%$ (4 punts), $\geq 77\%$ (2 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	8 punts sobre 100 de l'EQPF individual 4 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: DHD del total d'antibiòtics**

<b>Descripció</b>	DHD <sub>65</sub> del total d'antibiòtics
<b>Justificació</b>	Espanya, com altres països del sud d'Europa, s'ha caracteritzat per un elevat ús d'antibiòtics i, paral·lelament, per una elevada taxa de resistències. Tot fa pensar que les dues variables estan relacionades. D'aquí la importància que té el seguiment del seu ús.
<b>Objectiu</b>	Evitar la sobreutilització d'antibiòtics
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	DHD <sub>65</sub> del total d'antibiòtics
<b>Principis actius prioritzats</b>	
<b>Unitats de mesura</b>	DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia) <sup>1</sup>
<b>Fórmula</b>	$DHD^{(2)} = \frac{UV \times FF \times C \times 1000}{DDD \times N^{\circ} \text{ de habitants} \times 0,1921 \times 365 \text{ dies}}$ <p>UV= Unitats d'envàs dispensades  FF= Nombre de formes farmacèutiques per envàs  C= Quantitat de principi actiu en cada forma farmacèutica</p>
<b>Referència</b>	EQPF grupal <sup>3</sup> : ≤ 9 (6 punts), ≤ 10 (4 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	6 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Pel que fa al denominador poblacional, es fa servir la població assignada (usuaris amb targeta sanitària individual i unitat bàsica assistencial assignada) a cada professional i atesa en els 3 últims anys, calculada a partir de les dades del sistema d'informació d'atenció primària, tenint en compte la població institucionalitzada.

(2) DDD/1.000 habitants dia estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS (19,21%).

(3) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics és ≤ 8, s'obtenen directament 10 punts i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: DHD del total d'antibiòtics**

<b>Descripció</b>	DHD del total d'antibiòtics
<b>Justificació</b>	Espanya, com altres països del sud d'Europa, s'ha caracteritzat per un elevat ús d'antibiòtics i, paral·lelament, per una elevada taxa de resistències. Tot fa pensar que les dues variables estan relacionades. D'aquí la importància que té el seguiment del seu ús.
<b>Objectiu</b>	Evitar la sobreutilització d'antibiòtics
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	DHD del total d'antibiòtics
<b>Principis actius prioritzats</b>	
<b>Unitats de mesura</b>	DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia) <sup>1</sup>
<b>Fórmula</b>	$DHD^2 = \frac{UV \times FF \times C \times 1000}{DDD \times N^{\circ} \text{ de habitants} \times 365 \text{ dies}}$ UV= Unitats d'envàs dispensades FF= Nombre de formes farmacèutiques per envàs C= Quantitat de principi actiu en cada forma farmacèutica
<b>Referència</b>	EQPF individual <sup>3</sup> : ≤ 9 (4 punts), ≤ 10 (2 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	4 punts sobre 100 de l'EQPF individual
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Pel que fa al denominador poblacional, es fa servir la població assignada (usuaris amb targeta sanitària individual i unitat bàsica assistencial assignada) a cada professional i atesa en els 3 últims anys, calculada a partir de les dades del sistema d'informació d'atenció primària, tenint en compte la població institucionalitzada.

(2) DDD/1.000 habitants dia sense estandarditzar segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS

(3) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics és ≤ 8, s'obtenen directament 8 punts i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: Utilització de penicil·lines**

<b>Descripció</b>	Percentatge de penicil·lines prescrites
<b>Justificació</b>	El grup de les penicil·lines constitueix el grup de primera elecció per a la majoria de les patologies tributàries de tractament antibiòtic més prevalent a l'atenció primària per la seva activitat bactericida, eficàcia, escassa toxicitat i ampli marge terapèutic.
<b>Objectiu</b>	Emprar l'antibiòtic amb activitat i espectre antibacterià suficient per a la infecció que es vol tractar. Seleccionar l'antibiòtic d'espectre antibacterià més reduït possible i reservar els d'ampli espectre per patologies més greus, casos hospitalaris o gèrmens resistents
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% de penicil·lines / Total d'antibiòtics
<b>Principis actius prioritzats</b>	Penicil·lines
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Penicil·lines prescrites
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Total d'antibiòtics prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual i grupal: $\geq 60\%$ (1 punts) <sup>1</sup>
<b>Pes de l'indicador</b>	1 punts sobre 100 de l'EQPF individual 1 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics és  $\leq 8$ , s'obtenen directament 10 punts, en cas de l'EQPF grupal, o 8 punts, en cas de l'EQPF individual, i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: Utilització d'amoxicil·lina**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'utilització d' amoxicil·lina respecte la utilització de amoxicil·lina + amoxicil·lina-àcid clavulànic
<b>Justificació</b>	El tractament antibiòtic de les infeccions a nivell de la comunitat és empíric en la majoria dels casos. Els antibiòtics de primera línia pel tractament de les infeccions més prevalents en atenció primària són els d'espectre més reduït, dels quals es té una major experiència d'ús i tenen menor cost, amb la finalitat de preservar els antibiòtics amb espectres antibacterians més amplis pel tractament de les patologies més greus
<b>Objectiu</b>	Limitar la selecció d'amoxicil·lina-àcid clavulànic enfront l'amoxicil·lina
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% amoxicil·lina / (amoxicil·lina + amoxicil·lina-àcid clavulànic)
<b>Principis actius prioritzats</b>	Amoxicil·lina
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Amoxicil·lina prescrita
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Total d'amoxicil·lina + amoxicil·lina-àcid clavulànic prescrita
<b>Referència</b>	EQPF individual i grupal: $\geq 50\%$ (1 punts) <sup>1</sup>
<b>Pes de l'indicador</b>	1 punts sobre 100 de l'EQPF individual 1 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics és  $\leq 8$ , s'obtenen directament 10 punts, en cas de l'EQPF grupal, o 8 punts, en cas de l'EQPF individual, i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: Utilització d'antibiòtics recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'antibiòtics recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'antibiòtics recomanats / Total d'antibiòtics
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>Penicil·lins:</b> amoxicil·lina-àcid clavulànic, penicil·lina G, penicil·lina V, cloxacil·lina <b>Macròlids:</b> eritromicina, claritromicina, josamicina <b>Quinolones:</b> àcid pipemídic, norfloxacina <b>Altres:</b> fosfomicina-trometamol
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Antibiótics recomanats prescrits Denominador: Total d'antibiòtics prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual i grupal: $\geq 75\%$ (2 punts), $\geq 70\%$ (1 punts) <sup>1</sup>
<b>Pes de l'indicador</b>	2 punts sobre 100 de l'EQPF individual 2 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics és  $\leq 8$ , s'obtenen directament 10 punts, en cas de l'EQPF grupal, o 8 punts, en cas de l'EQPF individual, i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Hipolipemians: Utilització d'hipolipemians recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'hipolipemians recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'hipolipemians recomanats / total d'hipolipemians
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>Resines:</b> colestiramina <b>Fibrats:</b> gemfibrozil <b>Estatines:</b> simvastatina, pravastatina, lovastatina
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos <sup>1</sup>
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Hipolipemians recomanats prescrits Denominador: Total d'hipolipemians prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 70\%$ (8 punts), $\geq 66\%$ (4 punts) EQPF grupal: $\geq 70\%$ (10 punts), $\geq 66\%$ (5 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	8 punts sobre 100 de l'EQPF individual 10 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) L'indicador es mesura en nombre d'envasos (per tal d'obviar el biaix que suposa que la DDD d'atorvastatina sigui 10) dispensats a l'oficina de farmàcia i facturades per CatSalut.

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antiasmàtics (asma i MPOC): Utilització d'associacions d'agonistes  $\beta_2$ -adrenèrgics de llarga durada + corticoides**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'associacions en dosis fixes d'agonistes $\beta_2$ -adrenèrgics de llarga durada + corticoides prescrits
<b>Justificació</b>	Millorar l'adequació terapèutica d'aquestes associacions
<b>Objectiu</b>	Racionalitzar l'ús d'aquestes associacions en dosis fixes
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% associacions $\beta_2$ adrenèrgics de llarga durada + corticoides / Total d'antiasmàtics
<b>Principis actius prioritzats</b>	
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Associacions a dosis fixes d'agonistes $\beta_2$ -adrenèrgics de llarga durada + corticoides prescrits
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Total d'antiasmàtics prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\leq 25\%$ (3 punts), $\leq 30\%$ (1 punts) EQPF grupal: $\leq 25\%$ (4 punts), $\leq 30\%$ (2 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	3 punts sobre 100 de l'EQPF individual 4 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antiasmàtics (asma i MPOC): Utilització d'antiasmàtics recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'antiasmàtics recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'antiasmàtics recomanats / total d'antiasmàtics
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>B<sub>2</sub>-adrenèrgics inhalats d'acció curta:</b> salbutamol, terbutalina <b>B<sub>2</sub>-adrenèrgics inhalats d'acció llarga:</b> salmeterol, formoterol <b>Anticolinèrgics inhalats:</b> bromur d'ipratropi <b>Corticoides inhalats:</b> budesònida, beclometasona
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Antiasmàtics recomanats prescrits <sup>1</sup> Denominador: Total d'antiasmàtics prescrits <sup>1</sup>
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 75\%$ (5 punts), $\geq 70\%$ (3 punts) EQPF grupal: $\geq 75\%$ (6 punts), $\geq 70\%$ (4 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	5 punts sobre 100 de l'EQPF individual 6 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Les associacions d'agonistes  $\beta_2$ -adrenèrgics de llarga durada i corticoides estan excloses al numerador i denominador.

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antidepressius: Utilització d'antidepressius recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'antidepressius recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'antidepressius recomanats / total d'antidepressius
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>Tricíclics i relacionats:</b> nortriptilina, imipramina, clomipramina  <b>Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina (ISRS):</b> fluoxetina, paroxetina, citalopram, sertralina
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Antidepressius recomanats prescrits  Denominador: Total d'antidepressius prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 65\%$ (8 punts), $\geq 60\%$ (4 punts)  EQPF grupal: $\geq 65\%$ (10 punts), $\geq 60\%$ (5 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	8 punts sobre 100 de l'EQPF individual 10 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Ansiolítics i hipnòtics: DHD del total d'ansiolítics i hipnòtics**

<b>Descripció</b>	DHD <sub>65</sub> del total d'ansiolítics i hipnòtics
<b>Justificació</b>	El grau actual i històric de prescripció d'hipnòtics-ansiolítics, bàsicament en persones grans, representa un risc no justificable per a la salut individual i pública. Els ansiolítics-hipnòtics s'haurien d'administrar el menor temps possible i en la menor dosi efectiva
<b>Objectiu</b>	Limitar el grau d'exposició poblacional a aquest grup de fàrmacs amb importants efectes adversos i potencial d'abús i que, en tractaments perllongats, genera tolerància, dependència i cronificació del seu ús.
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	DHD <sub>65</sub> del total d'ansiolítics i hipnòtics
<b>Principis actius prioritzats</b>	
<b>Unitats de mesura</b>	DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia) <sup>1</sup>
<b>Fórmula</b>	$DHD^{(2)} = \frac{UV \times FF \times C \times 1000}{DDD \times N^{\circ} \text{ de habitants} \times 0,1921 \times 365 \text{ dies}}$ <p>UV= Unitats d'envàs dispensades  FF= Nombre de formes farmacèutiques per envàs  C= Quantitat de principi actiu en cada forma farmacèutica</p>
<b>Referència</b>	EQPF grupal: ≤ 66 (6 punts), ≤ 80 (4 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	6 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Pel que fa al denominador poblacional, es fa servir la població assignada (usuaris amb targeta sanitària individual i unitat bàsica assistencial assignada) a cada professional i atesa en els 3 últims anys, calculada a partir de les dades del sistema d'informació d'atenció primària, tenint en compte la població institucionalitzada.

(2) DDD/1.000 habitants dia estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS (19,21%).

atenció primària

Qualitat prescripció

**Ansiolítics i hipnòtics: Utilització d'ansiolítics i hipnòtics recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'ansiolítics i hipnòtics recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'ansiolítics i hipnòtics recomanats / Total d'ansiolítics i hipnòtics
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>Benzodiazepines:</b> alprazolam, lormetazepam, diazepam, clorazepat dipotàssic, lorazepam
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Ansiolítics i hipnòtics recomanats prescrits Denominador: Total d'ansiolítics i hipnòtics prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 87\%$ (8 punts), $\geq 85\%$ (4 punts) EQPF grupal: $\geq 87\%$ (4 punts), $\geq 85\%$ (2 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	8 punts sobre 100 de l'EQPF individual 4 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antidiabètics orals: Utilització d'antidiabètics orals recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'antidiabètics orals recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'antidiabètics orals recomanats / Total d'antidiabètics orals
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>Biguanides:</b> metformina <b>Sulfonilurees:</b> glibenclàmida, gliclazida, glimepirida, gliquidona
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Antidiabètics orals recomanats prescrits Denominador: Total d'antidiabètics orals prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 85\%$ (4 punts), $\geq 80\%$ (3 punts) EQPF grupal: $\geq 85\%$ (5 punts), $\geq 80\%$ (3 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	4 punts sobre 100 de l'EQPF individual 5 punts sobre 130 de l'EQPF grupal
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual / Grupal
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual, 15% dels acords de gestió de l'EAP
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

## ESTÀNDARD DE QUALITAT DE PRESCRIPCIÓ FARMACÈUTICA DE MEDICINA DE FAMÍLIA I COMUNITÀRIA (PER ELS EQUIPS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA)

### A. INDICADORS GLOBALS (mesurats en envasos)

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
Utilització de fàrmacs d'eficàcia provada (Valor Intrínsec Farmacològic [VIF] elevat)		(5)
% ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES AMB VIF ELEVAT / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≥ 92 %	5
Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG)		(15)
% EFG / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≥ 35 %	15
	≥ 33 %	10
Seguiment recomanacions del Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM) (*)		(15+5)(**)
% FÀRMACS CATALOGATS PEL CANM COM A "NO VALORABLE: INFORMACIÓ INSUFICIENT" O "NO SUPOSA UN AVENÇ TERAPÈUTIC" / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≤ 1,2 %	15
	≤ 1,5 %	10
	≤ 1,7 %	5
<p>(*)El numerador inclou els medicaments avaluats pel CANM que han estat comercialitzats al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010) i catalogats com "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avenç terapèutic". S'han eliminat del numerador els medicaments avaluats per CANM però en els que la prescripció inicial és realitzada pel facultatiu especialista i aquells comercialitzats abans de 2006 a excepció dels que: a. Han estat avaluats en una nova indicació, sempre que aquesta nova indicació tingui una prevalença més gran a l'anterior i el fàrmac ocupi un lloc important en el tractament de la patologia. b. Han estat re-avaluats pel CANM al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010).</p> <p>(**) Al final de l'any s'atorguen 5 punts addicionals segons el seguiment de les recomanacions del CANM fetes l'any 2011 (l'objectiu numèric es correspon amb el valor que correspon al percentil 50)</p>		
PUNTUACIÓ MÀXIMA INDICADORS GLOBALS		40

### B. INDICADORS ESPECÍFICS (mesurats en DDD)

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
--	----------	-----------

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
Utilització d'antihipertensius		(15)
% DIÛRETICS SOLS O ASSOCIATS A RECOMANATS / TOTAL D'ANTIHIPERTENSIS* * S'exclou la furosemida, atès que no s'utilitza com a agent antihipertensiu	≥ 30 %, ≥ 27 %	3,1
% ARAII / (IECA + ARAII)	≤ 32 %, ≤ 37 %	6,4
% FÀRMACS AHT RECOMANATS / TOTAL D'ANTIHIPERTENSIS* * S'exclou la furosemida, atès que no s'utilitza com a agent antihipertensiu	≥ 70 %, ≥ 65 %	6,4
Utilització d'antiulcerosos		(10)
DHD <sub>65</sub> DEL TOTAL D'ANTIULCEROSOS* *DDD/1.000 habitants dia estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS (19,21%)	≤ 100, ≤ 110	6,4
% FÀRMACS ANTIULCEROSOS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIULCEROSOS	≥ 90 %, ≥ 85 %	4,2
Utilització d'antiinflamatoris no esteroïdals (AINE)		(10)
DHD <sub>65</sub> DEL TOTAL D'AINE* *DDD/1.000 habitants dia estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS (19,21%)	≤ 37, ≤ 45	6,4
% FÀRMACS AINE RECOMANATS / TOTAL D'AINE	≥ 82 %, ≥ 77 %	4,2
Utilització d'antibiòtics		(10)
Si el nombre de DHD d'antibiòtics (tassa d'exposició poblacional) és ≤ 8 s'obtenen directament 10 punts i no es valoraran la resta els indicadors d'antibiòtics		
DHD <sub>65</sub> DEL TOTAL D'ANTIBIÒTICS* *DDD/1.000 habitants dia estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS (19,21%)	≤ 9, ≤ 10	6,4
% PENICIL·LINES / TOTAL D'ANTIBIÒTICS	≥ 60 %	1
% AMOXICIL·LINA / AMOXICIL·LINA + AMOXICIL·LINA-CLAVULÀNIC	≥ 50 %	1
% FÀRMACS ANTIIBIÒTICS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIBIÒTICS	≥ 75 %, ≥ 70 %	2,1
Utilització d'hipolipemians* *Mesurat en envasos per tal d'obviar el biaix que suposa la DDD d'atorvastatina		(10)
% FÀRMACS HIPOLIPEMIANTS RECOMANATS / TOTAL D'HIPOLIPEMIANTS	≥ 70 %, ≥ 66 %	10,5
Utilització d'antiasmàtics (asma i MPOC)		(10)
% ASSOCIACIONS β2 LLARGA DURADA + CORTICOIDES / TOTAL D'ANTIASMÀTICS	≤ 25 %, ≤ 30 %	4,2
% FÀRMACS ANTIASMÀTICS RECOMANATS* / TOTAL D'ANTIASMÀTICS* * Les associacions de β2 de llarga durada i corticoides estan excloses al numerador i denominador	≥ 75 %, ≥ 70 %	6,4

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
Utilització d'antidepressius		(10)
% FÀRMACS ANTIDEPRESSIUS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIDEPRESSIUS	≥ 65 %, ≥ 60 %	10, 5
Utilització d'ansiolítics i hipnòtics		(10)
DHD <sub>65</sub> DEL TOTAL D'ANSIOLÍTICS I HIPNÒTICS*	≤ 66, ≤ 80	6, 4
*DDD/1.000 habitants dia estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS (19,21%)		
% FÀRMACS ANSIOLÍTICS I HIPNÒTICS RECOMANATS / TOTAL D'ANSIOLÍTICS I HIPNÒTICS	≥ 87 %, ≥ 85 %	4, 2
Utilització d'antidiabètics orals		(5)
% FÀRMACS ANTIDIABÈTICS ORALS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIDIABÈTICS ORALS	≥ 85 %, ≥ 80 %	5, 3
PUNTUACIÓ MÀXIMA INDICADORS ESPECÍFICS		90

PUNTUACIÓ MÀXIMA ÍNDEX SINTÈTIC (A+B)	130
---------------------------------------	-----

IECA: inhibidors de l'enzim convertidor d'angiotensina; ARA II: antagonistes dels receptors d'angiotensina II; MPOC: malaltia pulmonar obstructiva crònica

## ESTÀNDARD DE QUALITAT DE PRESCRIPCIÓ FARMACÈUTICA DE MEDICINA DE FAMÍLIA I COMUNITÀRIA (INDIVIDUAL)

### A. INDICADORS GLOBALS (mesurats en envasos)

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
Utilització de fàrmacs d'eficàcia provada (Valor Intrínsec Farmacològic [VIF] elevat)		(3)
% ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES AMB VIF ELEVAT / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≥ 92 %	3
Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG)		(12)
% EFG / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≥ 35 %	12
	≥ 33 %	8
Seguiment recomanacions del Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM) (*)		(12+3) (**)

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
% FÀRMACS CATALOGATS PEL CANM COM A "NO VALORABLE: INFORMACIÓ INSUFICIENT" O "NO SUPOSA UN AVENÇ TERAPÈUTIC" / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≤ 1,2 %	12
	≤ 1,5 %	8
	≤ 1,7 %	4
<p>(*)El numerador inclou els medicaments avaluats pel CANM que han estat comercialitzats al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010) i catalogats com "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avenç terapèutic". S'han eliminat del numerador els medicaments avaluats per CANM però en els que la prescripció inicial és realitzada pel facultatiu especialista i aquells comercialitzats abans de 2006 a excepció dels que: a. Han estat avaluats en una nova indicació, sempre que aquesta nova indicació tingui una prevalença més gran a l'anterior i el fàrmac ocupi un lloc important en el tractament de la patologia. b. Han estat re-avaluats pel CANM al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010).</p> <p>(**) Al final de l'any s'atorguen 3 punts addicionals segons el seguiment de les recomanacions del CANM fetes l'any 2011 (l'objectiu numèric es correspon amb el valor que correspon al percentil 50)</p>		
PUNTUACIÓ MÀXIMA INDICADORS GLOBALS		30

## B. INDICADORS ESPECÍFICS (mesurats en DDD)

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
Utilització d'antihipertensius		(10)
% DIÛRETICS SOLS O ASSOCIATS A RECOMANATS / TOTAL D'ANTIHIPERTENSIVS*	≥ 30 %, ≥ 27 %	2, 1
* S'exclou la furosemida, atès que no s'utilitza com a agent antihipertensiu		
% ARAII / (IECA + ARAII)	≤ 32 %, ≤ 37 %	4, 3
% FÀRMACS ANTIHIPERTENSIVS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIHIPERTENSIVS*	≥ 70 %, ≥ 65 %	4, 3
* S'exclou la furosemida, atès que no s'utilitza com a agent antihipertensiu		
Utilització d'antiulcerosos		(8)
% FÀRMACS ANTIULCEROSOS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIULCEROSOS	≥ 90 %, ≥ 85 %	8, 4
Utilització d'antiinflamatoris (AINE)		(8)
%FÀRMACS AINE RECOMANATS / TOTAL D'AINE	≥ 82 %, ≥ 77 %	8, 4
Utilització d'antibiòtics		(8)
Si el nombre de DHD d'antibiòtics (tassa d'exposició poblacional ) és ≤ 8 s'obtenen directament 8 punts i no es valoraran la resta els indicadors d'antibiòtics		
DHD DEL TOTAL D'ANTIBIÒTICS*	≤ 9, ≤10	4, 2
*DDD/1.000 habitants dia <b>SENSE</b> estandarditzades segons el nivell d'envelliment poblacional de l'ICS		
% PENICIL·LINES / TOTAL D'ANTIBIÒTICS	≥ 60 %	1

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
% AMOXICIL·LINA / AMOXICIL·LINA+ AMOXICIL·LINA-CLAVULANIC	≥ 50 %	1
%FÀRMACS ANTIBIÒTICS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIBIÒTICS	≥ 75 %, ≥ 70 %	2, 1
Utilització d'hipolipemians* *Mesurat en envasos per tal d'obviar el biaix que suposa la DDD d'atorvastatina		(8)
%FÀRMACS HIPOLIPEMIANTS RECOMANATS / TOTAL D'HIPOLIPEMIANTS	≥ 70 %, ≥ 66 %	8, 4
Utilització d'antiasmàtics (asma i MPOC)		(8)
% ASSOCIACIONS β2 LLARGA DURADA + CORTICOIDES / TOTAL D'ANTIASMÀTICS	≤ 25 %, ≤ 30 %	3, 1
% FÀRMACS ANTIASMÀTICS RECOMANATS* / TOTAL D' ANTIASMÀTICS* * Les associacions de β2 de llarga durada i corticoides estan excloses al numerador i denominador	≥ 75 %, ≥ 70 %	5, 3
Utilització d'antidepressius		(8)
% FÀRMACS ANTIDEPRESSIUS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIDEPRESSIUS	≥ 65 %, ≥ 60 %	8, 4
Utilització d'ansiolítics i hipnòtics		(8)
% FÀRMACS ANSIOLÍTICS I HIPNÒTICS RECOMANATS / TOTAL D'ANSIOLÍTICS I HIPNÒTICS	≥ 87 %, ≥ 85 %	8, 4
Utilització d'antidiabètics orals		(4)
%FÀRMACS ANTIDIABÈTICS ORALS RECOMANATS / TOTAL D'ANTIDIABÈTICS ORALS	≥ 85 %, ≥ 80 %	4, 3
PUNTUACIÓ MÀXIMA INDICADORS ESPECÍFICS		70
PUNTUACIÓ MÀXIMA ÍNDEX SINTÈTIC (A+B)		100

IECA: inhibidors de l'enzim convertidor d'angiotensina; ARA II: antagonistes dels receptors d'angiotensina II; MPOC: malaltia pulmonar obstructiva crònica

---

# Annex 2:

Dossier d'indicadors de qualitat:

Pediatria

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Utilització de fàrmacs d'eficàcia provada (VIF alt)**

<b>Descripció</b>	Percentatge de medicaments prescrits amb valor intrínsec farmacològic alt (VIF1)
<b>Justificació</b>	Malgrat que majoritàriament els medicaments disponibles han demostrat la seva eficàcia, encara hi ha, en l'oferta farmacèutica, medicaments i associacions de principis actius amb una utilitat terapèutica dubtosa, la utilització dels quals es desaconsella en aquest estàndard de qualitat.
<b>Objectiu</b>	Evitar la utilització de fàrmacs d'eficàcia dubtosa.
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% de medicaments amb Valor Intrínsec farmacològic alt / Total especialitats farmacèutiques
<b>Principis actius prioritzats</b>	Fàrmacs amb VIF1
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Nombre d'especialitats prescrites amb VIF1 Denominador: Nombre d'especialitats farmacèutiques prescrites en total
<b>Referència</b>	≥90% (15 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	15 punts sobre 70 de l'EQPF de pediatria
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

### Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG)

<b>Descripció</b>	Percentatge d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG) prescrites
<b>Justificació</b>	La utilització de medicaments genèrics contribueix a fer la prescripció més eficient atès que, com a mitjana, els genèrics estan comercialitzats en el mercat amb preus al voltant d'un 25% per sota dels medicaments homòlegs amb marca comercial.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització d'EFG
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% EFG / Total especialitats farmacèutiques
<b>Principis actius prioritzats</b>	EFG
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Nombre d'EFG prescrites Denominador: Nombre d'especialitats farmacèutiques prescrites en total
<b>Referència</b>	≥28% (20 punts), ≥26% (13 punts), ≥24% (7 punts)
<b>Pes de l'indicador</b>	20 punts sobre 70 de l'EQPF de pediatria
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: DHD del total d'antibiòtics**

<b>Descripció</b>	DHD del total d'antibiòtics
<b>Justificació</b>	Espanya, com altres països del sud d'Europa, s'ha caracteritzat per un elevat ús d'antibiòtics i, paral·lelament, per una elevada taxa de resistències. Tot fa pensar que les dues variables estan relacionades. D'aquí la importància que té el seguiment del seu ús.
<b>Objectiu</b>	Evitar la sobreutilització d'antibiòtics
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	DHD del total d'antibiòtics
<b>Principis actius prioritzats</b>	
<b>Unitats de mesura</b>	DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia) <sup>1</sup>
<b>Fórmula</b>	$\text{DHD} = \frac{\text{UV} \times \text{FF} \times \text{C} \times 1000}{\text{DDD} \times \text{N}^{\circ} \text{ de habitants} \times 365 \text{ dies}}$ UV= Unitats d'envàs dispensades FF= Nombre de formes farmacèutiques per envàs C= Quantitat de principi actiu en cada forma farmacèutica
<b>Referència</b>	≤ 6 (15 punts), ≤ 7 (10 punts) <sup>2</sup>
<b>Pes de l'indicador</b>	15 punts sobre 70 de l'EQPF de pediatria
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Pel que fa al denominador poblacional, es fa servir la població assignada (usuaris amb targeta sanitària individual i unitat bàsica assistencial assignada) a cada professional i atesa en els 3 últims anys, calculada a partir de les dades del sistema d'informació d'atenció primària.

(2) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics (nombre de DHD d'antibiòtics) és ≤ 4, s'obtenen directament 35 punts i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics.

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: Utilització d'amoxicil·lina-àcid clavulànic**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'amoxicil·lina-àcid clavulànic respecte total penicil·lines prescrites
<b>Justificació</b>	Es recomana utilitzar sempre els antibiòtics eficaços i de menor espectre d'activitat. Les penicil·lines són els fàrmacs de primera línia per a la majoria dels processos infecciosos bacterians en pediatria. El consum total de penicil·lines ha augmentat en els últims anys, sobretot a costa de l'associació d'amoxicil·lina – àcid clavulànic
<b>Objectiu</b>	Limitar la selecció d'amoxicil·lina-àcid clavulànic
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'amoxicil·lina-àcid clavulànic / Total de penicil·lines
<b>Principis actius prioritzats</b>	Penicil·lines
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Amoxicil·lina-àcid clavulànic prescrites
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Total de penicil·lines prescrits
<b>Referència</b>	$\leq 33\%$ (5 punts), $\leq 40\%$ (3 punts) <sup>1</sup>
<b>Pes de l'indicador</b>	5 punts sobre 70 de l'EQPF de pediatria
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics (nombre de DHD d'antibiòtics) és  $\leq 4$ , s'obtenen directament 35 punts i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: Utilització de macròlids**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'utilització de macròlids
<b>Justificació</b>	L'índex de resistències dels macròlids en el nostre país per l'S. pneumoniae o l'S. pyogenes està al voltant del 20 – 30 %. És per això que se'n limita l'ús.
<b>Objectiu</b>	Limitar la sobreutilització d'antibiòtics i la seva mala utilització
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% de macròlids / Total d'antibiòtics
<b>Principis actius prioritzats</b>	
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Macròlids prescrits
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Total d'antibiòtics prescrits
<b>Referència</b>	$\leq 10\%$ (5 punts) <sup>1</sup>
<b>Pes de l'indicador</b>	5 punts sobre 70 de l'EQPF individual
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics (nombre de DDD d'antibiòtics) és  $\leq 4$ , s'obtenen directament 35 punts i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics

atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: Utilització d'antibiòtics recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'antibiòtics recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'antibiòtics recomanats / Total d'antibiòtics
<b>Principis actius recomanats</b>	<b>Penicil·lins:</b> amoxicil·lina, amoxicil·lina-àcid clavulànic, penicil·lina G, penicil·lina V, cloxacil·lina <b>Cefalosporines:</b> Cefuroxima - axetil, cefadroxil <b>Macròlids:</b> eritromicina, josamicina, claritromicina
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Antibiòtics recomanats prescrits  Denominador: Total d'antibiòtics prescrits
<b>Referència</b>	$\geq 90\%$ (10 punts) <sup>1</sup>
<b>Pes de l'indicador</b>	10 punts sobre 70 de l'EQPF de pediatria
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 15% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

(1) Si la taxa d'exposició poblacional d'antibiòtics (nombre de DHD d'antibiòtics) és  $\leq 4$ , s'obtenen directament 35 punts i no es valoraran la resta dels indicadors d'antibiòtics

## ESTÀNDARD DE QUALITAT DE PRESCRIPCIÓ FARMACÈUTICA DE PEDIATRIA

### A. INDICADORS GLOBALS (mesurats en envasos)

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
Utilització de fàrmacs d'eficàcia provada (Valor Intrínsec Farmacològic [VIF] elevat)		(15)
% VIF ELEVAT / TOTAL	≥ 90 %	15
Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG)		(20)
% EFG / TOTAL	≥ 28 %	20
	≥ 26 %	13
	≥ 24 %	7
PUNTUACIÓ MÀXIMA INDICADORS GLOBALS		35

### B. INDICADORS ESPECÍFICS (mesurats en DDD)

	OBJECTIU	PUNTUACIÓ
Utilització d'antibiòtics (AB)		(35)
Si la tasa d'exposició poblacional d'AB és ≤ 4 s'obtenen directament 35 punts i no es valoraran la resta dels indicadors d'AB		
DHD DEL TOTAL D'AB	≤ 6, ≤ 7	15, 10
% AMOXICIL·LINA-ÀCID CLAVULÀNIC / TOTAL PENICIL·LINES	≤ 33 %	5
	≤ 40%	3
% MACRÒLIDS / TOTAL D'ANTIBIÒTICS	≤ 10 %	5
% FÀRMACS RECOMANATS / TOTAL D'AB	≥ 90 %	10
PUNTUACIÓ MÀXIMA INDICADORS ESPECÍFICS		35
PUNTUACIÓ MÀXIMA ÍNDEX SINTÈTIC (A+B)		70

---

# Annex 3:

Dossier d'indicadors de qualitat:

Odontologia

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Utilització de fàrmacs d'eficàcia provada (VIF alt)**

<b>Descripció</b>	Percentatge de medicaments prescrits amb valor intrínsec farmacològic alt (VIF1)
<b>Justificació</b>	Malgrat que majoritàriament els medicaments disponibles han demostrat la seva eficàcia, encara hi ha, en l'oferta farmacèutica, medicaments i associacions de principis actius amb una utilitat terapèutica dubtosa, la utilització dels quals es desaconsella en aquest estàndard de qualitat.
<b>Objectiu</b>	Evitar la utilització de fàrmacs d'eficàcia dubtosa.
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% de medicaments amb VIF1 / Total especialitats farmacèutiques
<b>Principis actius prioritzats</b>	Fàrmacs amb VIF1
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos
<b>Fórmula</b> $\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Numerador: Nombre d'especialitats prescrites amb VIF1 Denominador: Nombre d'especialitats farmacèutiques prescrites en total
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 92\%$
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 10% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

### Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG)

<b>Descripció</b>	Percentatge d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG) prescrites
<b>Justificació</b>	La utilització de medicaments genèrics contribueix a fer la prescripció més eficient atès que, com a mitjana, els genèrics estan comercialitzats en el mercat amb preus al voltant d'un 25% per sota dels medicaments homòlegs amb marca comercial.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització d'EFG
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% EFG / Total especialitats farmacèutiques
<b>Principis actius prioritzats</b>	EFG
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos
<b>Fórmula</b>	Numerador: Nombre d'EFG prescrites
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Nombre d'especialitats farmacèutiques prescrites en total
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 65\%$
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 10% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a: <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

### Seguiment de les recomanacions del Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM)

<b>Descripció</b>	Percentatge de medicaments prescrits avaluats negativament pel CANM
<b>Justificació</b>	Amb aquest indicador es persegueix potenciar la incorporació selectiva de les novetats terapèutiques que afegixin valor a l'oferta farmacèutica, en termes d'eficàcia, seguretat, comoditat de posologia i cost.
<b>Objectiu</b>	Evitar la utilització de fàrmacs avaluats negativament pel CANM
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% de medicaments catalogats pel CANM com a: "No valorable: informació insuficient" o "no suposa un avanç terapèutic"/ Total especialitats farmacèutiques
<b>Principis actius NO prioritzats</b>	Medicaments avaluats pel CANM que han estat comercialitzats al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010), i catalogats com a "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avanç terapèutic"
<b>Unitats de mesura</b>	Envasos
<b>Fórmula</b>	Numerador: Nombre de medicaments catalogats pel CANM com a: "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avanç terapèutic" <sup>1</sup>
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Nombre d'especialitats farmacèutiques prescrites en total
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\leq 0,5\%$
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 10% DPO individual
<b>Observacions</b>	Web del CANM: <a href="http://www.gencat.cat/ics/professionals/medicaments.htm">http://www.gencat.cat/ics/professionals/medicaments.htm</a>

(1) El numerador inclou els medicaments avaluats pel CANM que han estat comercialitzats al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010) i catalogats com "no valorable: informació insuficient" o "no suposa un avanç terapèutic". S'han eliminat del numerador els medicaments avaluats per CANM però en els que la prescripció inicial és realitzada pel facultatiu especialista i aquells comercialitzats abans de 2006 a excepció dels que:

- 
- a. Han estat avaluats en una nova indicació, sempre que aquesta nova indicació tingui una prevalença més gran a l'anterior i el fàrmac ocupi un lloc important en el tractament de la patologia.
- b. Han estat revaluats pel CANM al llarg dels darrers 5 anys (2006-2010).

Composició de l'indicador del CANM (numerador) per la versió de l'EQPF 2011:

Acid nicotínic/laropirant	Fesoterodina	Rosuvastatina
Agomelatina	Hidromorfona	Silodosina
Alendronat/colecalciferol	Hormona paratiroidal humana recombinant	Sitagliptina
Aliskiren	Ibandronat	Sitagliptina/metformina
Aliskiren/hidroclorotiazida	Indacaterol	Telitromicina (revaluació)
Atorvastatina/amlodipina	Insulina glulisina	Valsartan/amlodipina
Azitromicina col·liri	Ivabradina	Valsartan/amlodipino/hidroclorotiazida
Beclometasona/formoterol	Pioglitazona/metformina	Vildagliptina
Cilostazol	Ranolazina	Vildagliptina/metformina
Duloxetina	Retapamulina	
Enalapril/lercanidipina	Risedronat mensual	
Exenatida		

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antiinflamatoris no esteroïdals (AINE): Utilització d'AINE recomanats**

<b>Descripció</b>	Percentatge d'AINE recomanats prescrits
<b>Justificació</b>	Basant-se en l'evidència científica disponible en aquest moment s'ha realitzat una selecció de principis actius combinant de manera global els criteris següents: eficàcia, seguretat, experiència d'ús, existència d'especialitats farmacèutiques genèriques, perfil d'utilització actual, cost i, en darrer lloc, una clàusula de necessitat.
<b>Objectiu</b>	Potenciar la utilització dels principis actius recomanats
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% d'AINE recomanats / Total d'AINE
<b>Principis actius recomanats</b>	Ibuprofèn, naproxèn, diclofenac
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: AINE recomanats prescrits
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Total d'AINE prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 98\%$
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 10% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

Atenció primària

Qualitat prescripció

**Antibiòtics: Utilització de penicil·lines**

<b>Descripció</b>	Percentatge de penicil·lines prescrites
<b>Justificació</b>	El grup de les penicil·lines constitueix el grup de primera elecció per a la majoria de les patologies tributàries de tractament antibiòtic més prevalent a l'atenció primària per la seva activitat bactericida, eficàcia, escassa toxicitat i ampli marge terapèutic.
<b>Objectiu</b>	Potenciar l'ús de penicil·lines respecte al total d'antibiòtics prescrits.
<b>Font de dades</b>	Base de dades de facturació de receptes a les oficines de farmàcia
<b>Indicadors dissenyats</b>	% de penicil·lines / Total d'antibiòtics
<b>Principis actius prioritzats</b>	Penicil·lines
<b>Unitats de mesura</b>	DDD
<b>Fórmula</b>	Numerador: Penicil·lines prescrites
$\frac{\text{Numerador}}{\text{Denominador}} \times 100$	Denominador: Total d'antibiòtics prescrits
<b>Referència</b>	EQPF individual: $\geq 95\%$
<b>Tipus d'indicador</b>	Individual
<b>Pes respecte la DPO</b>	EQPF 10% DPO individual
<b>Observacions</b>	Més informació a : <a href="http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm">http://10.80.217.110/intranet_ics/suport-activitat/farmacia_dpo/qualitat.htm</a>

## ESTÀNDARD DE QUALITAT DE PRESCRIPCIÓ FARMACÈUTICA DE ODONTOLOGIA

### A. INDICADORS GLOBALS (mesurats en envasos)

	OBJECTIU
Utilització de fàrmacs d'eficàcia provada (Valor Intrínsec Farmacològic [VIF] elevat)	
% ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES AMB VIF ELEVAT / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≥ 92 %
Utilització d'especialitats farmacèutiques genèriques (EFG)	
% EFG / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≥ 65 %
Seguiment recomanacions del Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM) (*)	
% FÀRMACS CATALOGATS PEL CANM COM A "NO VALORABLE: INFORMACIÓ INSUFICIENT" O "NO SUPOSA UN AVENÇ TERAPÈUTIC" / TOTAL D'ESPECIALITATS FARMACÈUTIQUES	≤ 0,5 %

### B. INDICADORS ESPECÍFICS (mesurats en DDD)

	OBJECTIU
Utilització d'antiinflamatoris (AINE)	
% FÀRMACS AINE RECOMANATS / TOTAL D'AINE	≥ 98 %
Utilització d'antibiòtics	
% PENICIL·LINES / TOTAL D'ANTIBIÒTICS	≥ 95 %