

Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica per professional (IQF)

Versió 2025

Àrea del Medicament

Febrer de 2025

Versió 1

Direcció i coordinació: Àrea del Medicament del Servei Català de la Salut

Grup de treball:

- Pilar Aguilà: Metge de família. EAP Vic Sud.
- Antonio Aranzana: Metge de família. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Delta; Institut Català de la Salut.
- Ferran Bejarano: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Camp de Tarragona; Institut Català de la Salut.
- Anna Biarnau: Metge de família. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Camp de Tarragona; Institut Català de la Salut.
- Montse Cols: Servei de Farmàcia; Serveis de Salut Integrats Baix Empordà.
- Anna Coma: Divisió d'Acció Territorial; Àrea del Medicament del CatSalut.
- Rosa Dehesa. Unitat de Coordinació i estratègia del Medicament; Institut Català de la Salut.
- Núria Gotanegra: Farmàcia; Xarxa Santa Tecla.
- Toni Guerrero: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Girona; Institut Català de la Salut
- Raquel Gutiérrez: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Terres de l'Ebre; Institut Català de la Salut
- Adrián López: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Catalunya Central; Institut Català de la Salut.
- Mireia Massot: Farmàcia. Gerència Atenció Primària i a la Comunitat Vallès Occidental i Vallès Oriental; Institut Català de la Salut.
- Míriam Oms: Farmàcia. Gerències d'Atenció Primària i a la Comunitat Metropolitana Sud i del Penedès; Institut Català de la Salut.
- Laia Palliso: Metge de família. ABS Riudoms. Salut Sant Joan de Reus - Baix Camp.
- Esther Ribes: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Lleida; Institut Català de la Salut.
- Pascual Solanas: Metge de família. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Girona; Institut Català de la Salut.
- Luís Solsona: Metge de família. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Delta; Institut Català de la Salut.
- Rosa Tomàs: Farmàcia. Mútua de Terrassa.
- Roser Vallès: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Barcelonès Nord i Maresme; Institut Català de la Salut.
- Noemí Villen: Farmàcia. Direcció d'Atenció Primària Barcelona ciutat; Institut Català de la Salut.

Suggerim que aquest document sigui citat de la manera següent: **Àrea del Medicament. Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF) per professional. Barcelona: Servei Català de la Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2025.**

Alguns drets reservats

© 2025, Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut.

Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Servei Català de la Salut

DOI 10.62727/DSalut.SCS/13439

1a edició:

Barcelona, 2025

URL: <http://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/proveidors-del-medicament/catsalut-entitats-proveidores/index-qualitat-prescripcio-farmaceutica-IQF/>

Índex

1. Introducció i objectius	4
2. Metodologia	6
3. Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA)	9
4. Utilització de medicaments biosimilars.....	11
5. Hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	12
6. Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA).....	13
7. Hiperprescripció d'antiulcerosos	14
8. Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats	15
9. Hiperprescripció d'antibacterians d'ús sistèmic	16
10. Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris	17
11. Utilització d'antihipertensius recomanats	18
12. Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats	20
13. Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats	21
14. Utilització d'hipocolesterolemians recomanats	22
15. Utilització d'AINE recomanats	23
16. Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats.....	24
17. Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats	25
18. Utilització de fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un hipoglucemiant no insulínic en pacients amb diagnòstic de diabetis <i>mellitus</i> tipus 2	26
19. Utilització de combinacions recomanades de dos d'hipoglucemians no insulínics en pacients amb diagnòstic de diabetis <i>mellitus</i> tipus 2.....	27
20. Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC	29
21. Utilització d'amoxicil·lina amb àcid clavulànic	30
Annex 1. Composició de l'IQF 2025 per als professionals assistencials.	31
Annex 2. Distribució d'edats per a l'estandarització	33
Annex 3. Punts de tall dels indicadors per als professionals assistencials.....	34
Annex 4. Diagnòstics considerats per identificar la diabetis <i>mellitus</i> tipus 2	38
Annex 5. Diagnòstics considerats per identificar la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC).....	40
Glossari d'abreviacions	42

1. Introducció i objectius

L'Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF) és una eina de gestió del CatSalut que permet mesurar de manera quantitativa i qualitativa la prescripció farmacèutica efectuada pels professionals sanitaris de l'atenció primària, comunitària i atenció hospitalària.

L'IQF s'empra per a la fixació d'objectius basats en valors d'assoliment de diferents indicadors integrats en una dada numèrica sintètica. D'aquesta manera es pretén incentivar l'ús dels fàrmacs prioritzats a partir de criteris d'ús racional i eficiència, evitar prescripcions inadequades i reduir la variabilitat en l'abordatge farmacoterapèutic de les patologies més prevalents, realitzant comparacions entre territoris o centres (benchmarking). L'IQF també permet concretar i comunicar de manera clara i concisa quines són les millors pràctiques de la prescripció, establir els seus nivells d'assoliment i fixar objectius de millora. D'altra banda, la introducció de l'IQF en els contractes de gestió és una eina per fomentar la implantació de la política farmacèutica i del medicament del CatSalut.

L'IQF s'aplica a les àrees de gestió assistencial (AGA) i també a diferents línies assistencials: equips d'atenció primària (EAP) i unitats proveïdores (UP) d'atenció hospitalària (AH). La composició de l'IQF, el repartiment de punts entre indicadors i la puntuació de cada indicador és específic per a les AGA i per a cada línia assistencial

Per a l'any 2025, s'ha elaborat per primera vegada un IQF per professional de medicina familiar i comunitària. La seva composició, el repartiment de punts entre indicadors i la puntuació de cada indicador es pot consultar a l'annex 1.

L'IQF per professional inclou tres tipus d'indicadors de prescripció amb els objectius següents:

Indicadors universals: l'objectiu és potenciar estratègies adreçades a garantir l'ús racional dels medicaments d'una forma general. En aquest bloc s'inclou l'indicador d'utilització de medicaments biosimilars i de novetats terapèutiques (i excepcionalment de genèrics).

Indicadors de prevalença: l'objectiu és mesurar el grau d'utilització de determinats grups de fàrmacs amb el propòsit d'evitar la hiperprescripció o la infraprescripció a nivell poblacional. Tots els indicadors d'aquest tipus inclosos a l'IQF són d'hiperprescripció.

Indicadors de selecció: l'objectiu és promoure l'ús dels fàrmacs i les estratègies terapèutiques més eficaços, segurs i eficients mitjançant la priorització de fàrmacs d'elecció en determinades patologies. S'inclouen a l'IQF indicadors de selecció de fàrmacs de primera elecció, d'alternatives a la primera elecció o de fàrmacs o estratègies terapèutiques que han de reservar-se per a un grup determinat de pacients.

L'IQF professional 2025 està format per una bateria de 20 indicadors (vegeu la taula de la pàgina següent), amb objectius específics de millora per a cadascun d'ells i ponderats d'acord amb la seva contribució a la millora global de la qualitat de la prescripció farmacèutica.

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (fixe + dinàmic)
	Medicaments biosimilars
	AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques
Hiperprescripció	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)
	Antiulcerosos
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats
	Antibacterians
Selecció	Antiespasmòdics urinaris
	Antihipertensius recomanats
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats
	Hipocolesterolemiant recomanats
	AINE recomanats
	Antidepressius primera elecció
	Antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats
	Fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un HNI en pacients amb diagnòstic de DM2
	Combinacions recomanades de dos d'HNI en pacients amb diagnòstic de DM2
	Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC**
	% amoxicil·lina-clavulànic / total penicil·lines

AINE: antiinflamatoris no esteroidals; CI: corticoide inhalat; DM2: diabetis mellitus tipus 2; HNI: hipoglucemiant no insulínic; ISRS: inhibidors selectius de la recaptació de serotonina; LABA: agonista beta-2-adrenèrgic d'acció llarga (de l'anglès *long acting beta 2 agonist*); LAMA: antagonista muscarínic d'acció llarga (de l'anglès *long acting muscarinic receptor antagonist*); MPOC: malaltia pulmonar obstructiva crònica; SYSADOA: fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (de l'anglès *SYmptomatic Slow Action Drugs for OsteoArthritis*).

* Vegeu l'annex 4: Diagnòstics considerats per identificar la diabetis mellitus tipus 2

** Vegeu l'annex 5: Diagnòstics considerats per identificar la malaltia pulmonar obstructiva crònica

2. Metodologia

L'IQF es treballa i s'acorda en un grup de treball multidisciplinari en el qual es revisa l'evidència científica disponible sobre els diferents grups farmacològics inclosos als indicadors (l'argumentari de cada indicador està disponible al web del CatSalut <https://catsalut.gencat.cat/ca/proveïdors-professionals/farmacia-medicaments/proveïdors-del-medicament/objectius-vinculats-part-variable-contractes/atencio-primaria/>).

L'any 2025 es va establir la necessitat de realitzar una transició efectiva de l'estàndard de qualitat de la prescripció farmacèutica (EQPF) de l'Institut Català de la salut (ICS) a l'IQF per tal que tots els professionals de medicina familiar i comunitària de les diferents entitats proveïdores del SISCAT puguin disposar del seguiment de l'IQF a través de l'estació clínica de treball (ECAP) i poder avançar, de cara al futur, cap a la definició de nous indicadors clínics i basats en resultats de salut.

Per aquest motiu es va constituir un subgrup de treball específic per tal d'adaptar l'IQF per Unitat proveïdora (UP) a un IQF per professional de medicina familiar i comunitària tenint present l'experiència de l'ICS des de l'any 1999.

Mètodes de càlcul dels indicadors

L'IQF comprèn indicadors mesurats en envasos, en DDD (dosis diàries definides), en DHD (dosis diàries definides per 1.000 habitants i dia) i en pacients.

En els indicadors basats en DDD, la DDD assignada a cada producte correspon al valor informat per part del Ministeri al Catàleg de Prestacions Farmacèutiques.

Els indicadors de pacients, es calculen segons un tall transversal de prescripcions pendents de dispensar i dispensades, sense durada mínima de tractament i que no hagin exhaurit data fi de vigència, l'últim dia de cada mes.

En el procés d'avaluació dels medicaments en recepta del Programa d'harmonització farmacoterapèutica (PHF) del CatSalut, l'assignació d'una categoria a cadascun dels medicaments avaluats està orientada a oferir una informació sintètica sobre el valor i grau d'aportació terapèutica potencial dels medicaments, i també a oferir un marc qualitatiu que permeti analitzar l'adequació de l'ús dels medicaments d'acord amb les avaluacions realitzades en el seguiment de l'ús dels medicaments prescrits.

En els medicaments en recepta mèdica, la classificació actual és:

-
- | | |
|----------|--|
| A | Medicaments d'elecció en primera línia |
| B | Medicaments d'elecció en segona línia o recomanats en un subgrup de pacients |
| C | Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives |
| D | Medicaments sense valor afegit |

L'indicador d'utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA) es mesura en envasos i pretén que la incorporació de les innovacions terapèutiques es faci d'acord amb la revisió de l'avaluació per part del PHF i de contenir l'entrada de novetats que no aportin valor afegit.

En els indicadors d'hiperprescripció s'utilitza com a unitat de mesura les DHD, considerant com a habitants la població assignada a cada professional. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (0-14 anys), excepte per a l'indicador d'antibiòtics. Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons l'edat de la població d'un professional és una variable que afectarà les DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre professionals no responguin a diferents estructures demogràfiques, es realitza una estandardització directa. Per a cada professional es calcula quin seria el valor de DHD que hagués tingut si la seva població tingués la mateixa estructura etària que Catalunya. Els trams d'edat considerats són: 0-14 anys (només en l'indicador d'hiperprescripció d'antibiòtics); 15-44 anys; 45-64 anys; 65-74 anys; 75-84 anys; i 85 anys o més (vegeu annex 2).

En el cas de l'IQF professional 2025 dels indicadors de DHD només tenen puntuació el d'Antibiòtics i el de Benzodiazepines i fàrmacs relacionats.

En el cas dels indicadors de selecció tampoc s'ha assignat puntuació a l'indicador de selecció de medicaments per l'osteoporosis recomanats.

Pel fet que hi ha una sèrie d'indicadors que són informatius i que inclou tant l'indicador MATMA com l'indicador d'ús d'amoxicil·lina clavulànic respecte el total de penicil·lines que no estan inclosos a l'IQF EAP, fa que la ponderació dels diferents indicadors sigui diferent. A l'annex 1 es pot consultar la diferència de ponderació de cada indicador entre l'IQF EAP i l'IQF professional.

Assignació de punts de tall

Per tal de determinar els punts de tall dels diferents indicadors de l'IQF professional s'han tingut en compte els punts de tall de l'IQF EAP, la ponderació assignada a cada indicador i el nombre de punts de tall.

L'any 2024, es van estudiar cadascun dels indicadors que conformen l'IQF, amb l'objectiu de definir uns punts de tall per a l'assoliment a dos anys d'una puntuació que reflectís un ús de medicaments seguint la política farmacèutica de l'Àrea del Medicament. La visió a mig termini (en el cas de l'IQF, a 2 anys vista) requereix la definició d'uns valors teòrics basats en l'evidència, en l'objectiu específic de cada indicador i en la realitat actual, no basats exclusivament en la distribució estadística als centres i als territoris, i a les tendències i als assoliments d'altres anys.

Els punts de tall a partir dels quals es comença a atorgar punts tenen valors de puntuació pròxims entre ells, per tal de copsar factibilitat de treball i creixement en punts de forma àgil en els centres que actualment no assoleixen puntuació. A mesura que s'aproximen els valors a l'objectiu amb la màxima puntuació, els trams són més amplis, de manera que es permeti manteniment de puntuació i es valori l'excel·lència atorgant el major nombre de punts a l'últim tram.

Per a la fixació dels punts de tall amb els que s'obtenen punts en els diferents indicadors de l'IQF es van tenir en compte els següents aspectes:

1. Dades d'evolució i tendència de mitjanes i medianes per a tot Catalunya, calculats per als darrers 5 anys (2018-2023)
2. Dades d'estadístiques a nivell estatal o europees i objectius de Pla de Salut
3. Percentatge de prescripcions procedents d'atenció primària i atenció hospitalària
4. Condicionants clínics de l'indicador

Malgrat els punts de talls fixats a l'IQF 2024 havien de ser estables per a dos anys, se n'han revisat alguns per tal de corregir desviacions detectades que poden ser justificades per canvis en els estàndards de la pràctica clínica. Els punts de tall que s'han revisat són per a l'indicador de biosimilars a hospital, per a l'indicador de fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un HNI en pacients amb diagnòstic de DM2 i per a l'indicador de triples teràpies en MPOC. Per a aquests dos últims indicadors i per a l'indicador de selecció d'AINE nou, els punts de tall s'han fixat tenint en compte la distribució basal de percentils dels territoris o centres.

En el cas de l'IQF professional en general la puntuació màxima és coincident a l'assignada en l'IQF EAP excepte en algun indicador on s'ha observat una distribució entre professionals molt més ampla. Per altra banda, el fet que alguns siguin informatius ha fet que alguns altres indicadors a nivell de professional acumulin molts punts i s'han establert múltiples punts de tall per tal de copsar factibilitat de treball i creixement en punts de forma àgil. Per determinar aquests punts de tall s'han pres com a referència la distribució basal de percentils dels professionals.

Per als MATMA, els punts de tall s'estableixen segons els percentils observats a l'últim trimestre de l'any anterior. El percentatge d'envasos de MATMA màxim per a obtenir tots els punts coincideix amb el percentil 50.

Avaluació

La puntuació màxima de l'IQF és de 100 punts (vegeu l'annex 1). La puntuació corresponent a cada indicador s'atorga de forma esglaonada en funció del grau de compliment, de manera que es pot aconseguir la puntuació màxima (compliment total), una part de la puntuació (compliment parcial) o una puntuació nul·la (no compliment).

Tots els indicadors s'avaluen amb el consum acumulat gener-desembre excepte els de pacients, en que l'avaluació al llarg de l'any es fa a partir del tall transversal mensual i per a l'avaluació final es calcula la mitjana dels talls de cada mes. En cas que el resultat d'aquesta mitjana sigui més favorable que el tall de desembre, es pren en consideració aquest valor per a l'avaluació. En cas contrari, es pren el valor del tall de desembre.

En cas que a final d'any no hi hagi cap fàrmac que composi la llista MATMA dinàmic els 2 punts d'aquest indicador es donen directament per assolits.

3. Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA)

Indicador de nous medicaments per promoure la incorporació de les veritables innovacions terapèutiques que aportin valor afegit respecte a les alternatives ja disponibles. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos dispensats.

Numerador	Nombre d'envasos dispensats dels medicaments sense valor terapèutic afegit (categoria D) considerats a la llista fixa 2025	
Denominador	Nombre total d'envasos dels medicaments dels grups terapèutics dels medicaments considerats a la llista fixa 2025	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

Consideracions sobre aquest indicador:

- S'inclouen a la llista fixa els nous medicaments comercialitzats durant els darrers cinc anys (2020-2024), finançats i qualificats amb la categoria D ("Medicaments sense valor terapèutic afegit") pel PHF del CatSalut.

MATMA 2025: llista fixa

Àcid bempedoic C10AX15	Àcid Bempedoic/ezetimiba C10BA10	Icosapent d'etil ¹ C10AX06
Indacaterol/Mometasona R03AK14	Formoterol/beclometasona/ glicopirroni R03AL09 ²	Indacaterol/mometasona/ glicopirroni R03AL12

- A la llista fixa, el denominador està format pels medicaments dels grups terapèutics següents: C10: agents modificadors dels lípids (s'exclouen els fibrats [C10AB] i les resines [C10AC]; R03A: fàrmacs adrenèrgics inhalats (s'exclouen el salbutamol [R03AC02], la terbutalina inhalada [R03AC03] i les combinacions a dosis fixes salbutamol/ipratropi [R03AL02] i salbutamol/beclometasona [R03AK13]); R03B: altres agents inhalats per a patologies obstructives de les vies respiratòries (s'exclou l'ipratropi [R03BB01]);
- S'inclouen a la **llista dinàmica** els nous medicaments qualificats amb la **categoria D** ("Medicaments sense valor terapèutic afegit") amb acord del PHF publicat durant l'any 2025.³ El denominador de la llista dinàmica segueix la mateixa metodologia que el de la llista fixa.

¹ S'identifica per CTAEM1: 265861000140102

² Per a les dosis mitjanes només s'inclouen les dispensacions a pacients amb diagnòstic ASMA però no MPOC al CMBD d'AP (vegeu annex 5)

³ La relació actualitzada dels fàrmacs que s'avaluïn en el decurs de 2025 i els seus acords es poden consultar al [web del CatSalut](#).

- En relació amb la llista dinàmica, i a efectes de l'avaluació, la consideració de l'activitat dels medicaments inclosos en aquesta llista és la que es generi a partir del dia 1 del mes següent en què el CatSalut comuniqui oficialment la seva inclusió en aquesta llista.
- També es consideren a les llistes aquelles associacions a dosis fixes que, tot i no ser avaluades pel PHF, tinguin la mateixa indicació que els seus components per separat sempre que, com a mínim, un d'aquests components hagi estat avaluat pel PHF amb una categoria D.
- Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit es poden consultar a l'annex 3.

4. Utilització de medicaments biosimilars

Indicador per promoure l'ús dels medicaments biosimilars de recepta. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

Numerador	Nombre d'envasos d'insulina glargina biosimilar, d'enoxaparina biosimilar	
Denominador	Nombre d'envasos del total d'insulines basals (excepte l'NPH), d'heparines de baix pes molecular (HBPM)	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Insulina glargina biosimilar	A10AE04 ^a
	Enoxaparina biosimilar	B01AB05 ^b
Denominador	Insulina glargina	A10AE04
	Insulina detemir	A10AE05
	Insulina degludec	A10AE06
	Enoxaparina	B01AB05
	Dalteparina	B01AB04
	Nadroparina	B01AB06
	Tinzaparina	B01AB10
	Bemiparina	B01AB12

a Amb data 20.01.2025, estan comercialitzats Abasaglar® i Semglee®.

b Amb data 20.01.2025, estan comercialitzats Enoxaparina Lexadren, Enoxaparina Rovi, Inhixa® i Hepaxane®.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de medicaments biosimilars es poden consultar a l'annex 3.

5. Hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a AINE i a altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques. S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD.

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques
Denominador	DDD x població x factor d'ajust per edat x nombre de dies del període estudiat
Fórmula	Numerador / denominador x 1.000



A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

Antiinflamatoris i antireumàtics no esteroïdals	M01A
Metamizole	N02BB02
Ibuprofèn/codeïna	N02AJ08
Dexketoprofeno/tramadol	N02AJ14
Celecoxib/tramadol	N02AJ16

S'exclouen sulfat de condroitina (M01AX25), glucosamina (M01AX05) i atès que se'n fa seguiment a l'indicador específic d'hiperprescripció de SYSADOA.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques es poden consultar a l'annex 3.

6. Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA). S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)
Denominador	DDD x població x factor d'ajust per edat x nombre de dies del període estudiat
Fórmula	Numerador / denominador x 1.000



A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

Glucosamina	M01AX05
Sulfat de condroitina	M01AX25
Glucosamina + sulfat de condroitina	M01CX95

No s'inclou la diacerein (ATC M01AX21) atès que els medicaments que contenen aquest principi actiu estan exclosos de finançament.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA) es poden consultar a l'annex 3.

7. Hiperprescripció d'antiulcerosos

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a antiulcerosos. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'antiulcerosos
Denominador	DDD x població x factor d'ajust per edat x nombre de dies del període estudiat
Fórmula	Numerador / denominador x 1.000



A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

Fàrmacs per a l'úlcera pèptica i el reflux gastroesofàgic	A02B
Naproxèn/esomeprazole	M01AE52
Misoprostol/diclofenac	M01AB55

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antiulcerosos es poden consultar a l'annex 3.

8. Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a benzodiazepines i fàrmacs relacionats. S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) de benzodiazepines i fàrmacs relacionats
Denominador	DDD x població x factor d'ajust per edat x nombre de dies del període estudiat
Fórmula	Numerador / denominador x 1.000



A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

Ansiolítics: benzodiazepines	N05BA
Hipnòtics i sedants: benzodiazepines i fàrmacs relacionats amb les benzodiazepines	N05CD, N05CF
Clonazepam	N03AE01

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de benzodiazepines i fàrmacs relacionats es poden consultar a l'annex 3.

9. Hiperprescripció d'antibacterians d'ús sistèmic

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a antibacterians. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'antibacterians
Denominador	DDD x població x factor d'ajust per edat x nombre de dies del període estudiat
Fórmula	Numerador / denominador x 1.000



A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

Antibacterians d'ús sistèmic	J01
-------------------------------------	-----

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antibacterians es poden consultar a l'annex 3.

10. Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a antiespasmòdics urinaris. S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'antiespasmòdics urinaris
Denominador	DDD x població x factor d'ajust per edat x nombre de dies del període estudiat
Fórmula	Numerador / denominador x 1.000



A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

Antiespasmòdics urinaris	G04BD
Solifenacina/tamsulosina	G04CA53

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antiespasmòdics urinaris es poden consultar a l'annex 3.

11. Utilització d'antihipertensius recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús dels medicaments antihipertensius recomanats. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'antihipertensius recomanats	
Denominador	Nombre de DDD del total d'antihipertensius considerats a la taula següent	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Tiazides i diürètics tiazídics: hidroclorotiazida, clortalidona, indapamida	C03AA03, C03BA04, C03BA11
	IECA: captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril,trandolapril	C09AA01, C09AA02, C09AA03, C09AA04, C09AA05, C09AA10
	Blocadors dels canals de calci: amlodipina	C08CA01
	Betablocadors adrenèrgics: atenolol, bisoprolol, carvedilol, metoprolol	C07AB03, C07AB07, C07AG02, C07AB02
	Combinacions a dosis fixes	
	Atenolol/clortalidona	C07CB03
	Atenolol/hidroclorotiazida/amilorida	C07DB01
	Bisoprolol/hidroclorotiazida	C07BB07
	Captopril/hidroclorotiazida	C09BA01
	Enalapril/hidroclorotiazida	C09BA02
	Hidroclorotiazida/amilorida	C03EA01
	Lisinopril/hidroclorotiazida	C09BA03
	Perindopril/amlodipina	C09BB04
	Perindopril/indapamida	C09BA04
	Perindopril/amlodipina/indapamida	C09BX01
Denominador	Ramipril/amlodipina	C09BB07
	Ramipril/hidroclorotiazida	C09BA05
	Ramipril/bisoprolol	C09BX05
	Ramipril/amlodipina/hidroclorotiazida	C09BX03
	Verapamil/trandolapril	C09BB10
	Antihipertensius	C02
	Diürètics	C03
	Betablocadors adrenèrgics	C07
	Blocadors dels canals de calci	C08
	Fàrmacs que actuen en el sistema renina-angiotensina	C09
	S'exclouen bumetanida (C03CA02), carvedilol/ivabradina (C07FX06), diltiazem (C08DB01), eplerenona (C03DA04), espironolactona (C03DA01), finerenona (C03DA05), furosemida (C03CA01), furosemida/triamterè (C03EB01), guanfacina (C02AC02), nimodipina (C08CA06), propranolol (C07AA05), sacubitril/valsartan (C09DX04), sotalol (C07AA07) i verapamil (C08DA01).	

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'ús d'antihipertensius recomanats es poden consultar a l'annex 3.

12. Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús d'omeprazole, l'inhibidor de la bomba de protons recomanat. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'omeprazole
Denominador	Nombre de DDD del total d'inhibidors de la bomba de protons
Fórmula	Numerador / denominador x 100



A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Omeprazole	A02BC01
Denominador	Inhibidors de la bomba de protons	A02BC
	Naproxèn/esomeprazole	M01AE52

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'omeprazole es poden consultar a l'annex 3.

13. Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús d'alendronat, el medicament per a l'osteoporosi recomanat. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'alendronat i alendronat + vitamina D
Denominador	Nombre de DDD del total de medicaments per a l'osteoporosi
Fórmula	Numerador / denominador x 100



A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Alendronat	M05BA04
	Alendronat + vitamina D (5.600 UI)	M05BB03
Denominador*	Bifosfonats (monoteràpia i combinacions)	M05BA, M05BB
	Denosumab	M05BX04
	Hormones paratiroidals i anàlegs	H05AA
	Moduladors selectius dels receptors estrogènics: raloxifè i bazedoxifè	G03XC01, G03XC02
	Romosozumab	M05BX06

*No s'inclouen les presentacions que no tenen indicació per a l'osteoporosi.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'alendronat i alendronat + vitamina D es poden consultar a l'annex 3.

14. Utilització d'hipocolesterolemiant recomanat

Indicador de selecció per promoure l'ús dels hipocolesterolemiant recomanat. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'hipocolesterolemiant recomanat
Denominador	Nombre de DDD del total d'hipocolesterolemiant
Fórmula	Numerador / denominador x 100



A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Estatines: simvastatina, pravastatina, atorvastatina (40 mg, 60 mg i 80 mg)	C10AA01, C10AA03, C10AA05*
	Estatines	C10AA
	Combinacions d'hipolipemiant	C10BA
Denominador	Combinacions d'hipolipemiant amb altres fàrmacs	C10BX
	Ezetimiba	C10AX09
	Àcid bempedoic	C10AX15

*S'inclouen només les presentacions amb atorvastatina 40 mg, 60 mg i 80 mg.

S'exclou la combinació a dosis fixes AAS/ramipril/atorvastatina 40 mg (Trinomia®) i la combinació a dosis fixes ezetimiba/atorvastatina 80 mg.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'hipocolesterolemiant recomanat es poden consultar a l'annex 3.

15. Utilització d'AINE recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús dels AINE recomanats. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'AINE recomanats
Denominador	Nombre de DDD del total d'AINE
Fórmula	Numerador / denominador x 100



A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Ibuprofèn i naproxèn	M01AE01, M01AE02
Denominador	Antiinflamatoris no esteroidals	M01A
	Ibuprofèn/codeïna	N02AJ08
	Dexketoprofèn/tramadol	N02AJ14
	Celecoxib/tramadol	N02AJ16

S'exclouen sulfat de condroitina (M01AX25), glucosamina (M01AX05).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'AINE recomanats es poden consultar a l'annex 3.

16. Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús dels antidepressius de primera elecció recomanats. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'antidepressius de primera elecció recomanats
Denominador	Nombre de DDD del total d'antidepressius considerats a la taula següent
Fórmula	Numerador / denominador x 100



A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina: fluoxetina, citalopram, paroxetina, sertralina	N06AB03, N06AB04, N06AB05, N06AB06
Denominador	Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina	N06AB
	Altres antidepressius*	N06AX

*S'exclou la trazodona (N06AX05) i la presentació de bupropió de Zyntabac®.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats es poden consultar a l'annex 3.

17. Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús de venlafaxina, l'antidepressiu no ISRS de segona elecció recomanat. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD de venlafaxina
Denominador	Nombre de DDD del total d'antidepressius no ISRS considerats a la taula següent
Fórmula	Numerador / denominador x 100



A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Venlafaxina	N06AX16
Denominador	Altres antidepressius*	N06AX

*S'exclou la trazodona (N06AX05) i la presentació de bupropió de Zyntabac®.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats es poden consultar a l'annex 3.

18. Utilització de fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un hipoglucemiant no insulínic en pacients amb diagnòstic de diabetis *mellitus* tipus 2

Indicador de selecció per promoure l'ús de metformina en els pacients amb diagnòstic de diabetis *mellitus* tipus 2 (DM2)¹ tractats amb un hipoglucemiant no insulínic (HNI). S'utilitzen com a unitat de mesura els pacients amb prescripcions vigents.

Numerador	Nombre de pacients amb diagnòstic de DM2 amb prescripció d'un HNI i que aquest és la metformina
Denominador	Nombre de pacients amb diagnòstic de DM2 amb prescripció d'un HNI
Fórmula	Numerador / denominador x 100



A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Metformina	A10BA02
Denominador	Hipoglucemiants no insulínics	A10B

L'assoliment d'aquest indicador està vinculat a un percentatge mínim de pacients amb prescripció d'un HNI del total de pacients amb DM2 amb prescripció d'HNI (numerador: pacients DM2 amb prescripció d'un HNI; denominador: pacients DM2 amb prescripció de ≥ 1 HNI).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de metformina i del percentatge de pacients amb un HNI es poden consultar a l'annex 3.

¹ Es consideren els pacients que tenen algun diagnòstic de DM2 informat al CMBD d'atenció primària (vegeu l'annex 4).

19. Utilització de combinacions recomanades de dos d'hipoglucemiants no insulínics en pacients amb diagnòstic de diabetis *mellitus* tipus 2

Indicador de selecció per promoure l'ús de les combinacions de dos HNI recomanades en pacients amb diagnòstic de diabetis *mellitus* tipus 2 (DM2)¹. S'utilitzen com a unitat de mesura els pacients amb prescripcions vigents.

Numerador	Nombre de pacients amb diagnòstic de DM2 amb prescripció de combinacions recomanades de 2 HNI
Denominador	Nombre de pacients amb diagnòstic de DM2 amb prescripció de combinacions de 2 HNI
Fórmula	Numerador / denominador x 100



A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Metformina	A10BA02
	Repaglinida	A10BX02
	Sulfonilurees: gliclazida, glimepirida, glipizida	A10BB09, A10BB12, A10BB07
	iSGLT2: canagliflozina, dapagliflozina, empagliflozina	A10BK02, A10BK01, A10BK03
	Combinacions de metformina amb iSGLT2: canagliflozina/metformina, dapagliflozina/metformina, empagliflozina/metformina	A10BD16, A10BD15, A10BD20
Denominador	Hipoglucemiants no insulínics	A10B

Es consideren combinacions recomanades de 2 d'HNI les següents:

- Metformina+gliclazida (A10BA02+A10BB09)
- Metformina+glimepirida (A10BA02+A10BB12)
- Metformina+glipizida (A10BA02+A10BB07)
- Metformina+canagliflozina (A10BA02+A10BK02)
- Metformina+dapagliflozina (A10BA02+A10BK01)
- Metformina+empagliflozina (A10BA02+A10BK03)
- Metformina+repaglinida (A10BA02+A10BX02)

Combinacions a dosis fixes:

- canagliflozina/metformina (A10BD16)
- dapagliflozina/metformina (A10BD15)
- empagliflozina/metformina (A10BD20)

¹ Es consideren els pacients que tenen algun diagnòstic de DM2 informat al CMBD d'atenció primària (vegeu l'annex 4).

L'assoliment d'aquest indicador està vinculat a un percentatge mínim de pacients amb prescripció de 2 HNI del total de pacients amb DM2 amb prescripció de 2 o més HNI. (numerador: pacients DM2 amb prescripció de 2 HNI; denominador: pacients DM2 amb prescripció de ≥ 2 HNI).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de combinacions de dos HNI recomanades i del percentatge de pacients amb 2 HNI es poden consultar a l'annex 3.

20. Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC

Indicador per realitzar un seguiment de la utilització de teràpies triples en pacients amb diagnòstic d'MPOC¹, tant en combinació a dosis fixes (CDF) com amb diferents inhaladors per separat. S'utilitzen com a unitat de mesura els pacients amb prescripcions vigents.

Numerador	Nombre de pacients amb diagnòstic d'MPOC amb prescripció de combinacions de LABA/LAMA/CI	
Denominador	Nombre de pacients amb diagnòstic d'MPOC en tractament amb inhaladors	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	Adrenèrgics	R03AC
	Glucocorticoides inhalats	R03BA
	Anticolinèrgics	R03BB
	Vilanterol/umeclidini	R03AL03
	Indacaterol/glicopirroni	R03AL04
	Formoterol/aclidini	R03AL05
	Olodaterol/tiotropi	R03AL06
	Vilanterol /umeclidini/fluticasona	R03AL08
	Formoterol/glicopirroni/beclometasona	R03AL09
	Formoterol/glicopirroni/budesonida	R03AL11
	Indacaterol/glicopirroni/mometasona	R03AL12
	Adrenèrgics en combinació amb corticoesteroides	R03AK
Denominador	Fàrmacs adrenèrgics inhalats	R03A
	Altres agents inhalats per a patologies obstructives de les vies respiratòries	R03B

S'exclouen el salbutamol (R03AC02), la terbutalina inhalada (R03AC03), l'ipratropi (R03BB01) i les combinacions a dosis fixes salbutamol/ipratropi (R03AL02) i salbutamol/beclometasona (R03AK13).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de teràpies inhalades triples es poden consultar a l'annex 3.

¹ Es consideren els pacients que tenen algun diagnòstic d'MPOC informat al CMBD d'atenció primària i que no tenen diagnòstic d'ASMA (vegeu l'annex 5).

21. Utilització d'amoxicil·lina amb àcid clavulànic

Indicador de selecció per reduir la utilització d'amoxicil·lina amb àcid clavulànic respecte el total de penicil·lines. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'amoxicil·lina amb àcid clavulànic	
Denominador	Nombre de DDD de penicil·lines	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	amoxicil·lina amb àcid clavulànic	J01CR02
Denominador	Penicil·lines	J01C

Annex 1. Composició de l'IQF 2025 per als professionals assistencials.

Indicador	Punts EAP	Punts Professional
Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	---	8+2*
Medicaments biosimilars	8	5
Hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	6	--- **
Hiperprescripció de SYSADOA	4	---
Hiperprescripció d'antiulcerosos	10	--- **
Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats	10	6
Hiperprescripció d'antibacterians	10	9
Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris	10	---
Antihipertensius recomanats	5	6
Inhibidors de la bomba de protons recomanats	5	8
Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5	---
Hipocolesterolemians recomanats	5	10
AINE recomanats	2	8
Antidepressius de primera elecció recomanats	5	8
Antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats	2	2
Fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	4	8
Combinacions recomanades de 2 d'HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	4	8
Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC	5	5
% amoxicil·lina-clavulànic / total penicil·lines	---	7
Total	100	100

*MATMA dinàmic

** Informatius però el seu valor es té en compte per donar punts de selecció

IQF Professional

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	8+2*	15%
	Medicaments biosimilars	5	
Hiperprescripció	AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	--	15%
	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)	--	
	Antiulcerosos	--	
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats	6	
	Antibacterians	9	
	Antiespasmòdics urinaris	--	
Selecció	Antihipertensius recomanats	6	70%
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	8	
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats		
	Hipocolesterolemians recomanats	10	
	AINE recomanats	8	
	Antidepressius primera elecció	8	
	Antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats	2	
	Fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un HNI en pacients amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2**	8	
	Combinacions recomanades de dos d'HNI en pacients amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2**	8	
	Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC***	5	
	% amoxicil·lina-clavulànic / total penicil·lines	7	

*MATMA dinàmic

** Vegeu l'annex 4: Diagnòstics considerats per identificar la DM2

*** Vegeu l'annex 5: Diagnòstics considerats per identificar l'MPOC

Annex 2. Distribució d'edats per a l'estandarització

Trams d'edat	Nombre d'assegurats
0-14 anys	1.046.784
14-44 anys	2.951.292
45-64 anys	2.352.819
65-74 anys	771.408
75-84 anys	545.021
85 anys o més	243.167

Annex 3. Punts de tall dels indicadors per als professionals assistencials

Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA)

		Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
LLISTA FIXA	Percentil 50	0,46%	8 punts
	Percentil 55	0,55%	7 punts
	Percentil 60	0,63%	6 punts
	Percentil 65	0,75%	4 punts
	Percentil 70	0,84%	2 punts
LLISTA DINÀMICA¹	Percentil 50	--	2 punts

Utilització de biosimilars

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
45%	5 punts
41%	4 punts
38%	3 punts
30%	2 punts
27%	1 punt

Hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
	informatiu

S'obtenen directament els 8 punts de l'indicador de selecció si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'AINE és ≤19 DHD (percentil 30).

Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
	informatiu

Hiperprescripció d'antiulcerosos

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
	Sense punts

S'obtenen directament els 8 punts de l'indicador de selecció si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'antiulcerosos és ≤ 82 DHD (percentil 30)

Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
50,0	6 punts

¹ A determinar a final d'any, en funció de la distribució dels resultats a desembre de 2025.

55,0	5 punts
60,0	4 punts
67,0	3 punts
74,0	2 punts
81,0	1 punts

Hiperprescripció d'antibacterians

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
6,0	9 punts
7,0	8 punts
7,5	6 punts
8,0	5 punts
8,5	4 punts
9,0	3 punts
9,5	2 punts
10,0	1 punt

Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
	informatiu

Utilització d'antihipertensius recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
71%	6 punts
68%	4 punts
66%	2 punts

Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
90%	8 punts
89%	7 punts
88%	6 punts
87%	4 punts
86%	2 punts

S'obtenen directament els 8 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'antiulcerosos és ≤ 82 DHD (percentil 30).

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
	informatiu

Utilització d'hipocolesterolemians recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
80%	10 punts
77%	8 punts
76%	6 punts
74%	4 punts
72%	2 punts

Utilització d'AINE recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
75%	8 punts
74%	6 punts
73%	4 punts
72%	2 punts

S'obtenen directament els 8 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'AINE és ≤19 DHD (percentil 30).

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
65%	8 punts
63%	6 punts
60%	4 punts
55%	2 punts

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
38%	2 punts

S'obtenen directament tots els punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats és ≥ 69% (percentil 30).

Utilització de fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un hipoglucemiant no insulínic en pacients amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
75%	8 punts
74%	7 punts
72%	6 punts
69%	4 punts
66%	2 punts

L'assoliment d'aquest indicador està vinculat a un percentatge mínim del 41% pacients amb prescripció d'un HNI del total de pacients amb DM2 amb prescripció d'HNI

Utilització de combinacions recomanades de dos d'hipoglucemiants no insulínics en pacients amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
52%	8 punts
50%	7 punts
48%	6 punts
45%	4 punts
41%	2 punts

L'assoliment d'aquest indicador està vinculat a un percentatge mínim del 61% de pacients amb prescripció de 2 HNI del total de pacients amb DM2 amb prescripció de 2 o més HNI

Utilització de teràpies triples en pacients amb MPOC

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
28%	5 punts
32%	3 punts
36%	1 punt

Utilització del % d'amoxicil·lina-clavulànic / total penicil·lines

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
34%	7 punts
40%	5 punts
43%	3 punts
47%	1 punt

S'obtenen directament els 7 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'Antibiòtics és ≤ 5 DHD (percentil 30).

Annex 4. Diagnòstics considerats per identificar la diabetis *mellitus* tipus 2

Taula 1. Diagnòstics segons catàleg CIM-10-MC

Catàleg CIM-10-MC	
E11	Diabetis mellitus de tipus 2
E110	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hiperosmolaritat
E1100	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hiperosmolaritat, sense coma hiperglucèmic hiperosmolar no cetòtic (CHHNC)
E1101	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hiperosmolaritat, amb coma
E111	Diabetis mellitus de tipus 2 amb cetoacidosi
E1110	Diabetis mellitus de tipus 2 amb cetoacidosi, sense coma
E1111	Diabetis mellitus de tipus 2 amb cetoacidosi, amb coma
E112	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions renals
E1121	Diabetis mellitus de tipus 2 amb nefropatia diabètica
E1122	Diabetis mellitus de tipus 2 amb malaltia renal crònica diabètica
E1129	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions renals diabètiques
E113	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions oftàlmiques
E1131	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no especificada
E11311	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no especificada, amb edema macular
E11319	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no especificada, sense edema macular
E1132	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu
E11321	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, amb edema macular
E113211	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, amb edema macular, 1
E113212	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, amb edema macular, 2
E113213	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, amb edema macular, 3
E113219	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, amb edema macular, 9
E11329	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, sense edema macular
E113291	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, sense edema macular, 1
E113292	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, sense edema macular, 2
E113293	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, sense edema macular, 3
E113299	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa lleu, sense edema macular, 9
E1133	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada
E11331	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, amb edema macular
E113311	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, amb edema macular, 1
E113312	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, amb edema macular, 2
E113313	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, amb edema macular, 3
E113319	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, amb edema macular, 9
E11339	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, sense edema macular
E113391	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, sense edema macular, 1
E113392	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, sense edema macular, 2
E113393	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, sense edema macular, 3
E113399	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa moderada, sense edema macular, 9
E1134	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu
E11341	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, amb edema macular
E113411	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, amb edema macular, 1
E113412	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, amb edema macular, 2
E113413	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, amb edema macular, 3
E113419	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, amb edema macular, 9
E11349	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular
E113491	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular, 1
E113492	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular, 2
E113493	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular, 3
E113499	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular, 9
E1135	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa
E11351	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular
E113511	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular, 1
E113512	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular, 2
E113513	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular, 3
E113519	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular, 9
E11352	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció amb afectació macular
E113521	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció amb afectació macular, 1
E113522	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció amb afectació macular, 2

Catàleg CIM-10-MC	
E113523	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i despreniment de retina per tracció amb afectació macular, 3
E113529	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i despreniment de retina per tracció amb afectació macular, 9
E11353	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i despreniment de retina per tracció sense afectació macular
E113531	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i despreniment de retina per tracció sense afectació macular, 1
E113532	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i despreniment de retina per tracció sense afectació macular, 2
E113533	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i despreniment de retina per tracció sense afectació macular, 3
E113539	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i despreniment de retina per tracció sense afectació macular, 9
E11354	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació de despreniment de retina p/tracció i despreniment de retina regmatogènic
E113541	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació despreniment retina p/tracció i despreniment retina regmatogènic, 1
E113542	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació despreniment retina p/tracció i despreniment retina regmatogènic, 2
E113543	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació despreniment retina p/tracció i despreniment retina regmatogènic, 3
E113549	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació despreniment retina p/tracció i despreniment retina regmatogènic, 9
E11355	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable
E113551	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable, 1
E113552	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable, 2
E113553	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable, 3
E113559	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable, 9
E11359	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular
E113591	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular, 1
E113592	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular, 2
E113593	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular, 3
E113599	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular, 9
E1136	Diabetis mellitus de tipus 2 amb cataracta diabètica
E1137	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resultat després de rebre tractament
E1137X1	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resultat després de rebre tractament, 1
E1137X2	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resultat després de rebre tractament, 2
E1137X3	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resultat després de rebre tractament, 3
E1137X9	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resultat després de rebre tractament, 9
E1139	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions oftàlmiques diabètiques
E114	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions neurològiques
E1140	Diabetis mellitus de tipus 2 amb neuropatia diabètica no especificada
E1141	Diabetis mellitus de tipus 2 amb mononeuropatia diabètica
E1142	Diabetis mellitus de tipus 2 amb polineuropatia diabètica
E1143	Diabetis mellitus de tipus 2 amb (poli)neuropatia autonòmica diabètica
E1144	Diabetis mellitus de tipus 2 amb amiotròfia diabètica
E1149	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions neurològiques diabètiques
E115	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions circulatòries
E1151	Diabetis mellitus de tipus 2 amb angiopatia perifèrica diabètica, sense gangrena
E1152	Diabetis mellitus de tipus 2 amb angiopatia perifèrica diabètica, amb gangrena
E1159	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions circulatòries
E116	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions especificades
E1161	Diabetis mellitus de tipus 2 amb artropatia diabètica
E11610	Diabetis mellitus de tipus 2 amb artropatia neuropàtica diabètica
E11618	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres artropaties diabètiques
E1162	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions cutànies
E11620	Diabetis mellitus de tipus 2 amb dermatitis diabètica
E11621	Diabetis mellitus de tipus 2 amb úlcers de peu
E11622	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres úlcers cutànies
E11628	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions cutànies
E1163	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions orals
E11630	Diabetis mellitus de tipus 2 amb malaltia periodontal
E11638	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions orals
E1164	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hipoglucèmia
E11641	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hipoglucèmia, amb coma
E11649	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hipoglucèmia, sense coma
E1165	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hiperglucèmia
E1169	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions especificades
E118	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions no especificades
E119	Diabetis mellitus de tipus 2 sense complicacions

Només s'ha inclòs la codificació de diabetis mellitus 2 del catàleg CiM10-MC, atès que s'identifiquen a partir de la base de dades de CMDB que únicament utilitza aquest catàleg.

Annex 5. Diagnòstics considerats per identificar la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC)

Taula 2. Diagnòstics segons catàleg CIM-9-MC

Catàleg CIM-9-MC	
491	Bronquitis crònica
492	Emfisema
494	Bronquièctasi
496	Obstrucció crònica de les vies respiratòries no classificada a cap altre lloc
4910	Bronquitis crònica simple
4911	Bronquitis crònica mucopurulenta
4912	Bronquitis crònica obstructiva
4918	Altres tipus de bronquitis crònica
4919	Bronquitis crònica no especificada
4920	Ampul·la emfisematoso
4928	Altres tipus d'emfisema
4940	Bronquièctasi sense exacerbació aguda
4941	Bronquièctasi amb exacerbació aguda
49120	Bronquitis crònica obstructiva sense exacerbació
49121	Bronquitis crònica obstructiva amb exacerbació (aguda)
49122	Bronquitis crònica obstructiva amb bronquitis aguda

Taula 3. Diagnòstics segons catàleg CIM-10-MC

Catàleg CIM-10-MC	
J41	Bronquitis crònica simple i mucopurulenta
J410	Bronquitis crònica simple
J411	Bronquitis crònica mucopurulenta
J418	Bronquitis crònica simple i mucopurulenta mixta
J42	Bronquitis crònica no especificada
J43	Emfisema
J430	Emfisema pulmonar unilateral [síndrome de MacLeod]
J431	Emfisema panlobular
J432	Emfisema centrolobular
J438	Altres tipus d'emfisema
J439	Emfisema no especificat
J44	Altres tipus de malaltia pulmonar obstructiva crònica
J440	Malaltia pulmonar obstructiva crònica amb infecció aguda de les vies respiratòries baixes
J441	Malaltia pulmonar obstructiva crònica amb exacerbació (aguda)
J449	Malaltia pulmonar obstructiva crònica no especificada
J47	Bronquièctasi
J470	Bronquièctasi amb infecció aguda de les vies respiratòries baixes
J471	Bronquièctasi amb exacerbació (aguda)
J479	Bronquièctasi sense complicacions

Diagnòstics considerats per identificar l'asma

Taula 4. Diagnòstics segons catàleg CIM-9-MC

Catàleg CIM-9-MC	
493	Asma
4930	Asma extrínseca
49300	Asma extrínseca no especificada
49301	Asma extrínseca amb estat asmàtic
49302	Asma extrínseca amb exacerbació (aguda)
4931	Asma intrínseca
49310	Asma intrínseca no especificada
49311	Asma intrínseca amb estat asmàtic
49312	Asma intrínseca amb exacerbació (aguda)
4932	Asma obstructiva crònica
49320	Asma obstructiva crònica no especificada
49321	Asma obstructiva crònica amb estat asmàtic
49322	Asma obstructiva crònica amb exacerbació (aguda)
4939	Asma no especificada
49390	Asma no especificada sense menció d'estat asmàtic o exacerbació aguda
49391	Asma no especificada amb estat asmàtic
49392	Asma no especificada amb exacerbació (aguda)

Taula 5. Diagnòstics segons catàleg CIM-10-MC

Catàleg CIM-10-MC	
J45	Asma
J452	Asma intermitent lleu
J4520	Asma intermitent lleu, sense complicacions
J4521	Asma intermitent lleu, amb exacerbació (aguda)
J4522	Asma intermitent lleu, amb estat asmàtic
J453	Asma persistent lleu
J4530	Asma persistent lleu, sense complicacions
J4531	Asma persistent lleu, amb exacerbació (aguda)
J4532	Asma persistent lleu, amb estat asmàtic
J454	Asma persistent moderada
J4540	Asma persistent moderada, sense complicacions
J4541	Asma persistent moderada, amb exacerbació (aguda)
J4542	Asma persistent moderada, amb estat asmàtic
J455	Asma persistent greu
J4550	Asma persistent greu, sense complicacions
J4551	Asma persistent greu, amb exacerbació (aguda)
J4552	Asma persistent greu, amb estat asmàtic
J4590	Asma no especificada
J45901	Asma no especificada, amb exacerbació (aguda)
J45902	Asma no especificada, amb estat asmàtic
J45909	Asma no especificada, sense complicacions

Glossari d'abreviacions

AGA	Àrea de gestió assistencial
AINE	Antiinflamatoris no esteroïdals
ATC	Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification system
CAP	Centre d'atenció primària
CDF	Combinació a dosis fixes
CI	Corticoide inhalat
CMBD	Conjunt mínim bàsic de dades
CSMA	Centres de salut mental d'adults
DDD	Dosi diària definida
DHD estandarditzada	Dosi diària definida (DDD) per 1.000 habitants i dia estandarditzada per trams d'edat
DHD	Dosi diària definida (DDD) per 1.000 habitants i dia.
DM2	Diabetis <i>mellitus</i> tipus 2
EAP	Equips d'atenció primària
HBPM	Heparines de baix pes molecular
HNI	Hipoglucemiant no insulínic
IBP	Inhibidors de la bomba de protons
IECA	Inhibidor de l'enzim conversiu de l'angiotensina
IQF	Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica
iSGLT2	Inhibidor del cotrasportador de sodi i glucosa tipus 2
ISRS	Inhibidor selectiu de la recaptació de serotonina
LABA	Agonista beta-2-adrenèrgic d'acció llarga (de l'anglès <i>long acting beta 2 agonist</i>)
LAMA	Antagonista muscarínic d'acció llarga (de l'anglès <i>long acting muscarinic receptor antagonist</i>)
MATMA	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades
MPOC	Malaltia pulmonar obstructiva crònica
NPH	Insulina neutra humana amb protamina Hagedorn
PA	Professional assistencial
PHF	Programa d'harmonització farmacoterapèutica
RCA	Registre central de persones assegurades del CatSalut
SYSADOA	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (de l'anglès <i>SYMptomatic Slow Action Drugs for OsteoArthritis</i>)
UP	Unitats proveïdores