

Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (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: EAP Vic Sud.
- Pere Agustín: Divisió d'Ús Racional del Medicament. Àrea del Medicament del CatSalut.
- Luisa Baladón: Xarxa de Salut Mental; Parc Sanitari Sant Joan de Déu.
- Ferran Bejarano: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Camp de Tarragona; Institut Català de la Salut.
- Juan José Chillarón: Servei d'Endocrinologia; Hospital del Mar.
- Montse Cols: Servei de Farmàcia; Hospital de Palamós.
- Anna Coma: Divisió d'Acció Territorial; Àrea del Medicament del CatSalut.
- Victor de Pedro: Servei de Farmàcia; Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí
- Rosa Dehesa. Unitat de Coordinació i estratègia del Medicament; Institut Català de la Salut.
- Carles Falces: Servei de Cardiologia; Hospital Clínic de Barcelona.
- Manel Fontanet: Divisió d'Ús Racional del Medicament; Àrea del Medicament del CatSalut.
- Leonardo Galvan: Unitat de Farmàcia; Regió Sanitària Lleida.
- Noé Garín: Servei de Farmàcia; Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Montse Gasol: Divisió d'Ús Racional del Medicament; Àrea del Medicament del CatSalut.
- Núria Gotanegra: Farmàcia; Xarxa Santa Tecla.
- Toni Guerrero: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Girona; Institut Català de la Salut
- Ruben Iglesias: Servei de Farmàcia; Hospital Tortosa Verge de la Cinta.
- Toni Lozano: Farmàcia; Consorci Sanitari de l'Anoia
- Rosa Madridejos: Servei de Farmàcia; Mútua Terrassa.
- Andrea Molina: Divisió de Prestacions Farmacèutiques; Àrea del Medicament del CatSalut.
- Míriam Oms: Farmàcia. Gerències d'Atenció Primària i a la Comunitat Metropolitana Sud i del Penedès; Institut Català de la Salut.
- Laia Palliso: ABS Riudoms. Salut Sant Joan de Reus - Baix Camp.
- Maria Teresa Pérez: Farmàcia; Consorci Sanitari Integral.
- Rita Puig: Unitat de Farmàcia; Regió Sanitària Barcelona Metropolitana Nord.
- Pascual Solanas: Metge de família. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Girona; Institut Català de la Salut.
- Miquel Torralba: Divisió d'Ús Racional del Medicament. Àrea del Medicament del CatSalut.
- Marta Turu: Divisió d'Acció Territorial. Àrea del Medicament del CatSalut.
- Roser Vallès: Farmàcia. Gerència d'Atenció Primària i a la Comunitat Barcelonès Nord i Maresme; Institut Català de la Salut.
- Montse Vicente: Divisió de Prestacions Farmacèutiques; Àrea del Medicament del CatSalut.
- Roser Vives: Divisió d'Ús Racional del Medicament. Àrea del Medicament del CatSalut.

Altres col·laboradors:

- Sergi de la Torre: Divisió de gestió i tractament de la informació; Àrea de sistemes d'informació del CatSalut

Suggerim que aquest document sigui citat de la manera següent: **Àrea del Medicament. Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF). 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

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 biosimilars.....	8
4. Hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	9
5. Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA).....	10
6. Hiperprescripció d'antiulcerosos	11
7. Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats	12
8. Hiperprescripció d'antibacterians d'ús sistèmic	13
9. Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris	14
10. Utilització d'antihipertensius recomanats	15
11. Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats	17
12. Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats	18
13. Utilització d'hipocolesterolemians recomanats	19
14. Utilització d'AINE recomanats	20
15. Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats.....	21
16. Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats	22
17. Utilització de fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un hipoglucemiant no insulínic en pacients amb diagnòstic de diabetis <i>mellitus</i> tipus 2	23
18. Utilització de combinacions recomanades de dos d'hipoglucemians no insulínics en pacients amb diagnòstic de diabetis <i>mellitus</i> tipus 2.....	24
19. Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC	26
Annex 1. Composició de l'IQF 2024 per a les AGA i línies assistencials.	27
Annex 2. Modificacions respecte a l'IQF 2024.....	31
Annex 3. Punts de tall dels indicadors per a les AGA i línies assistencials	33
Annex 4. Diagnòstics considerats per identificar la diabetis <i>mellitus</i> tipus 2	41
Annex 5. Diagnòstics considerats per identificar la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC).....	43
Annex 6. Distribució d'edats per a l'estandardització	45
Glossari d'abreviacions	46

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 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 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 2025 està format per una bateria de **17 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.

Per a l'any 2025, 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 (vegeu l'annex 1).

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica
Universals	Medicaments biosimilars
	AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques
	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)
Hiperprescripció	Antiulcerosos
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats
	Antibacterians
	Antiespasmòdics urinaris
	Antihipertensius recomanats
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats
	Hipocolesterolemiant recomanats
	AINE recomanats
Selecció	Antidepressius Primera elecció
	Antidepressius No ISRS de segona elecció recomanats
	DM2*: Fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un HNI en pacients amb diagnòstic de DM2
	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**

AINE: antiinflamatoris no esteroïdals; 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). L'any 2024 es va establir la necessitat d'un marc temporal estable per a l'estratègia de la contraprestació per resultats (CPR) i la consecució dels objectius plantejats. Per a l'IQF es va establir que la composició dels indicadors seria estable durant un període de dos anys per tal d'establir objectius d'assoliment bianuals. Tot i així, per a l'any 2025 s'ha modificat la composició d'alguns indicadors per la incorporació de nous ATC per nova comercialització, s'han modificat alguns punts de tall i s'ha inclòs un nou indicador de selecció. Les modificacions de l'IQF 2025 respecte a l'IQF 2024 es poden consultar a l'annex 2.

Mètodes de càlcul dels indicadors

L'IQF comprèn indicadors mesurats en envasos, en DDD, en DHD 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 els indicadors d'hiperprescripció s'utilitza com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides per 1.000 habitants i dia), considerant com a habitants la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut. 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 territori és una variable que afectarà les DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, es realitza una estandardització directa. Per a cada unitat de càlcul territorial 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 6)

Assignació 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.

Avaluació

La puntuació màxima de l'IQF, tant per a les AGA com per a les línies assistencials, 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.

3. 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 i de teriparatida biosimilar i genèrica ¹	
Denominador	Nombre d'envasos del total d'insulines basals (excepte l'NPH), d'heparines de baix pes molecular (HBPM) i de teriparatida	
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
	Teriparatida biosimilar o genèrica	H05AA02 ^c
Denominador	Insulina glargina	A10AE04
	Insulina detemir	A10AE05
	Insulina degludec	A10AE06
	Enoxaparina	B01AB05
	Dalteparina	B01AB04
	Nadroparina	B01AB06
	Tinzaparina	B01AB10
	Bemiparina	B01AB12
	Teriparatida	H05AA02

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®.

c Amb data 20.01.2025 estan comercialitzats comercialitzades Livogiva®, Movymia®, Sondelbay®, Terrosa® i Duratil®. També s'inclou al numerador Tetridar® tot i no ser ni biosimilar ni genèric).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de medicaments biosimilars per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3. A nivell d'EAP no es considera la teriparatida en el càlcul de l'indicador.

1 De forma excepcional teriparatida disposa de medicaments biosimilars i de medicaments genèrics. Malgrat tractar-se d'un indicador centrat en la utilització de biosimilars, atès que els genèrics també són medicaments reguladors del mercat, s'ha considerat adient incloure el genèric de teriparatida al numerador.

4. 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 (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

5. 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) per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

6. 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'úlçera 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

7. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

8. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

9. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

10. 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	$\text{Numerador} / \text{denominador} \times 100$	

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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

11. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

12. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

13. Utilització d'hipocolesterolemians recomanats

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

Numerador	Nombre de DDD d'hipocolesterolemians recomanats
Denominador	Nombre de DDD del total d'hipocolesterolemians
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'hipolipemians	C10BA
Denominador	Combinacions d'hipolipemians 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'hipocolesterolemians recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

14. 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 esteroïdals	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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

15. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

16. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

17. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials 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).

18. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

19. 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 per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials 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).

Annex 1. Composició de l'IQF 2024 per a les AGA i línies assistencials.

Indicador	Punts AGA	Punts EAP	Punts HOSPITAL
Medicaments biosimilars	8	8	25
Hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	6	6	
Hiperprescripció de SYSADOA	4	4	
Hiperprescripció d'antiulcerosos	10	10	
Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats	10	10	
Hiperprescripció d'antibacterians	10	10	
Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris	10	10	
Antihipertensius recomanats	5	5	8
Inhibidors de la bomba de protons recomanats	5	5	10
Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5	5	8
Hipocolesterolemians recomanats	5	5	10
AINE recomanats	2	2	4
Antidepressius de primera elecció recomanats	4	5	5
Antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats	2	2	10
Fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	4	4	
Combinacions recomanades de 2 d'HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	5	4	10
Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC	5	5	10
Total	100	100	100

Àrees de gestió assistencial (AGA)

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació
Universals	Medicaments biosimilars	8	8%
	AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	6	
Hiperprescripció	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)	4	
	Antiulcerosos	10	50%
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats	10	
	Antibacterians	10	
	Antiespasmòdics urinaris	10	
Selecció	Antihipertensius recomanats	5	
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	5	
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5	
	Hipocolesterolemians recomanats	5	
	AINE recomanats	2	
	Antidepressius Primera elecció	4	42%
	Antidepressius No ISRS de segona elecció recomanats	2	
	DM2*: Fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	4	
	DM2*: Combinacions recomanades de dos d'HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	5	
	Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC**	5	

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

** Vegeu els annexos 5 i 6: Diagnòstics considerats per identificar l'MPOC i l'asma

Equips d'atenció primària (EAP)

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació
Universals	Medicaments biosimilars	8	8%
	AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	6	
Hiperprescripció	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)	4	
	Antiulcerosos	10	50%
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats	10	
	Antibacterians	10	
	Antiespasmòdics urinaris	10	
Selecció	Antihipertensius recomanats	5	
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	5	
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5	
	Hipocolesterolemians recomanats	5	
	AINE recomanats	2	
	Antidepressius Primera elecció	5	42%
	Antidepressius No ISRS de segona elecció recomanats	2	
	DM2*: Fàrmacs recomanats en pacients amb tractament amb un HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	4	
	DM2*: Combinacions recomanades de dos d'HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	4	
	Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC**	5	

*No s'inclou en el càlcul la teriparàtida

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

*** Vegeu els annexos 5 i 6: Diagnòstics considerats per identificar l'MPOC i l'asma

Unitats proveïdores (UP) d'atenció hospitalària (AH)

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació
Universals	Medicaments biosimilars	25	25%
	Antihipertensius recomanats	8	
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	10	
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	8	
	Hipocolesterolemians recomanats	10	
	AINE recomanats	4	
Selecció	Antidepressius Primera elecció	5	75%
	Antidepressius No ISRS de segona elecció recomanats	10	
	DM2*: Combinacions recomanades de dos d'HNI en pacients amb diagnòstic de DM2	10	
	Utilització de teràpies inhalades triples amb LAMA, LABA i CI en pacients amb diagnòstic d'MPOC**	10	

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

** Vegeu els annexos 5 i 6: Diagnòstics considerats per identificar l'MPOC i l'asma

Annex 2. Modificacions respecte a l'IQF 2024

Consideracions generals

S'actualitza el llistat de membres del grup de treball:

- S'inclouen com a membres: Pere Agustín, Victor de Pedro, Noé Garin, Toni Lozano i Montse Vicente.
- Deixen de ser membres: Meritxell Batlle, Virginia Charques, Thaís de Pando.

Metodologia

Canvia el mètode d'avaluació dels indicadors basats en pacients. Per a l'avaluació final es calcularà 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.

Per a l'AGA i EAP, els indicadors de selecció d'AINE i IBP s'assoleixen directament si el valor de l'indicador d'hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques i d'hiperprescripció d'antiulcerosos, tenen valors per sota del percentil 10 del basal en l'indicador respectiu.

Per a les tres línies, l'indicador de selecció d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats s'assoleix directament si el valor del d'antidepressius de primera elecció té un valor per sobre del percentil 90 del basal.

Indicadors universals

- Puntuació del l'indicador d'utilització de medicaments biosimilars (vegeu els annexos 1 i 3):
 - Per a l'AGA i EAP: es redueix la puntuació, que passa de 10 a 8 punts
- S'inclou Tetridar® al numerador

Indicadors d'hiperprescripció

- S'inclou l'ATC N02AJ16 (celecoxib/tramadol) a l'indicador d'hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques.

Indicadors de selecció

- S'afegeix l'indicador de selecció d'AINE recomanats
- Indicador selecció osteoporosi: es canvia el codi ATC H05AA02 (teriparatida) per ATC H05AA (hormones paratiroidals i anàlegs)
- Es modifiquen els criteris de selecció dels pacients per a l'indicador d'utilització de teràpies inhalades triples en pacients amb diagnòstic d'MPOC per excloure els pacients amb diagnòstic d'asma.

- Puntuació del bloc d'indicadors de selecció (vegeu els annexos 1 i 3):
 - Per a l'AGA:
 - S'assignen 2 punts al nou indicador de selecció d'AINE recomanats.
 - Per a l'EAP:
 - S'assignen 2 punts al nou indicador de selecció d'AINE recomanats.
 - Per a l'hospital:
 - S'assignen 4 punts al nou indicador de selecció d'AINE recomanats.
 - Es redueix la puntuació de l'indicador de selecció d'antihipertensius, que passa de 10 a 8 punts
 - Es redueix la puntuació de l'indicador de selecció de fàrmacs per a l'osteoporosi, que passa de 10 a 8 punts.

Annex 3. Punts de tall dels indicadors per a les AGA i línies assistencials**Àrees de gestió assistencial (AGA)****Utilització de biosimilars**

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AGA
50%	8 punts
46%	7 punts
42%	6 punts
38%	4 punts
35%	2 punts

Hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació AGA
40,0	6 punts
42,0	5 punts
44,0	4 punts
46,0	3 punts
48,0	2 punts
50,0	1 punt

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

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

Hiperprescripció d'antiulcerosos

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació AGA
110,0	10 punts
115,0	8 punts
120,0	6 punts
125,0	5 punts
128,0	4 punts
131,0	3 punts
134,0	2 punts
136,0	1 punt

Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació AGA
70,0	10 punts
75,0	8 punts
79,0	6 punts
83,0	5 punts
86,0	4 punts
89,0	3 punts
92,0	2 punts
95,0	1 punt

Hiperprescripció d'antibacterians

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació AGA
11,9	10 punts
12,4	8 punts
12,9	6 punts
13,4	5 punts
13,9	4 punts
14,3	3 punts
14,7	2 punts
15,1	1 punt

Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris

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

Utilització d'antihipertensius recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AGA
70%	5 punts
67%	3 punts
65%	1 punt

Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AGA
90%	5 punts
89%	3 punts
87%	1 punt

S'obtenen directament els 5 punts d'aquest indicador si el valor en l'indicador d'hiperprescripció d'antiulcerosos és ≤ 102 DHD (correspon al percentil 10).

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AGA
55%	5 punts
50%	3 punts
47%	1 punt

Utilització d'hipocolesterolemiant recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AGA
78%	5 punts
75%	3 punts
73%	1 punt

Utilització d'AINE recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AGA
76%	2 punts
72%	1 punt

S'obtenen directament els 2 punts d'aquest indicador si el valor en l'indicador d'hiperprescripció d'AINE és ≤ 38 DHD (correspon al percentil 10).

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AGA
60%	4 punts
55%	2 punts
50%	1 punt

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AGA
40%	2 punts

S'obtenen directament tots els punts d'aquest indicador si el valor en l'indicador utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats és $\geq 63\%$ (correspon al percentil 90).

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 AGA
73%	4 punts
71%	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 AGA
51%	5 punts
48%	3 punts
45%	1 punt

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 inhalades triples en pacients amb MPOC

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació AGA
29%	5 punts
31%	3 punts
32%	1 punt

Equips d'atenció primària (EAP)**Utilització de biosimilars**

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació EAP
45%	8 punts
41%	7 punts
37%	6 punts
33%	4 punts
30%	2 punts

Hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació EAP
30,0	6 punts
35,0	5 punts
39,0	4 punts
41,0	3 punts
43,0	2 punts
45,0	1 punt

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

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació EAP
1,0	4 punts
1,2	3 punts
1,4	2 punts
1,6	1 punt

Hiperprescripció d'antiulcerosos

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació EAP
96,0	10 punts
103,0	8 punts
108,0	6 punts
113,0	5 punts
118,0	4 punts
123,0	3 punts
127,0	2 punts
130,0	1 punt

Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació EAP
55,0	10 punts
60,0	8 punts
65,0	6 punts
70,0	5 punts
75,0	4 punts
79,0	3 punts
83,0	2 punts
85,0	1 punt

Hiperprescripció d'antibacterians

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació EAP
7,5	10 punts
8,1	8 punts
8,7	6 punts
9,3	5 punts
9,8	4 punts
10,3	3 punts
10,8	2 punts
11,6	1 punt

Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris

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

Utilització d'antihipertensius recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació EAP
71%	5 punts
68%	3 punts
66%	1 punt

Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació EAP
90%	5 punts
89%	3 punts
87%	1 punt

S'obtenen directament els 5 punts d'aquest indicador si el valor en l'indicador d'hiperprescripció d'antiulcerosos és ≤ 91 DHD (correspon al percentil 10).

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació EAP
60%	5 punts
55%	3 punts
50%	1 punt

Utilització d'hipocolesterolemians recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació EAP
80%	5 punts
77%	3 punts
75%	1 punt

Utilització d'AINE recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació EAP
75%	2 punts
72%	1 punt

S'obtenen directament els 2 punts d'aquest indicador si el valor en l'indicador d'hiperprescripció d'AINE és ≤ 23 DHD (correspon al percentil 10).

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació EAP
65%	5 punts
60%	3 punts
55%	1 punt

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació EAP
42%	2 punts

S'obtenen directament tots els punts d'aquest indicador si el valor en l'indicador utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats és $\geq 68\%$ (correspon al percentil 90).

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 EAP
75%	4 punts
72%	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 EAP
52%	4 punts
46%	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 inhalades triples en pacients amb MPOC

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació EAP
28%	5 punts
30%	3 punts
32%	1 punt

Unitats proveïdores (UP) d'atenció hospitalària (AH)**Utilització de biosimilars**

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AH
72%	25 punts
71%	22 punts
69%	19 punts
67%	17 punts
65%	15 punts
63%	13 punts
61%	11 punts
59%	9 punts
57%	7 punts
55%	5 punts

Utilització d'antihipertensius recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AH
62%	8 punts
59%	7 punts
57%	6 punts
55%	4 punts
53%	2 punts

Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AH
90%	10 punts
87%	5 punts
85%	3 punts

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AH
30%	8 punts
27%	7 punts
24%	6 punts
22%	4 punts
20%	2 punts

Utilització d'hipocolesterolemiant recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AH
70%	10 punts
67%	8 punts
64%	6 punts
62%	4 punts
60%	2 punts

Utilització d'AINE recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AH
58%	4 punts
52%	2 punts
47%	1 punt

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AH
50%	5 punts
45%	3 punts
40%	1 punt

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats

Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació AH
30%	10 punts
25%	8 punts
21%	6 punts
18%	4 punts
15%	2 punts

S'obtenen directament tots els punts d'aquest indicador si el valor en l'indicador utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats és $\geq 61\%$ (correspon al percentil 90).

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 AH
54%	10 punts
48%	8 punts
42%	6 punts
37%	4 punts
32%	2 punts

L'assoliment d'aquest indicador està vinculat a un percentatge mínim del 46% de pacients amb prescripció de 2 HNI del total de pacients amb DM2 amb prescripció de 2 o més HNI

Utilització de teràpies inhalades triples en pacients amb MPOC

Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació AH
46%	10 punts
48%	8 punts
50%	6 punts
51%	4 punts
52%	2 punts

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

Annex 6. 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

Annex 6. Distribució d'edats per a l'estandardització

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

Glossari d'abreviacions

AGA	Àrea de gestió assistencial
AH	Atenció hospitalària
AINE	Antiinflamatoris no esteroidals
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 mellitus 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 long acting beta 2 agonist)
LAMA	Antagonista muscarínic d'acció llarga (de l'anglès long acting muscarinic receptor antagonist)

AGA	Àrea de gestió assistencial
MATMA	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades
MPOC	Malaltia pulmonar obstructiva crònica
NPH	Insulina neutra humana amb protamina Hagedorn
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 SYmptomatic Slow Action Drugs for OsteoArthritis)
UP	Unitats proveïdores