

# Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF)

**Versió 2022**

Gerència del Medicament

4 de maig de 2022

Versió 2



Generalitat  
de Catalunya

/Salut

**Direcció o coordinació:** Gerència del Medicament del Servei Català de la Salut

**Grup de treball:**

- Pilar Aguilà: metgessa de família; EAP Vic Sud
- Luisa Baladón: psiquiatra; Adjunta a la direcció de salut mental de Parc Sanitari Sant Joan de Déu
- Meritxell Batlle: metgessa de família; EAP Les Borges Blanques, Institut Català de la Salut
- Tomàs Casasin: farmacèutic; Hospital de Viladecans
- Juan José Chillaron: endocrinòleg; Hospital del Mar de Barcelona
- Anna Coma: farmacèutica; Divisió d'Acció Territorial de la Gerència del Medicament del CatSalut
- Carles Falces: cardiòleg; Hospital Clínic de Barcelona
- Leonardo Galvan: farmacèutic; Divisió d'Acció Territorial de la Gerència del Medicament del CatSalut
- Núria Gotanegra: farmacèutica d'atenció primària i hospitalària; Xarxa Santa Tecla
- Rosa Madrdejos: farmacèutica d'atenció primària; Servei de Farmàcia de Mútua Terrassa
- Andrea Molina: farmacèutica; Divisió de Prestacions Farmacèutiques de la Gerència del Medicament del CatSalut
- Míriam Oms: farmacèutica d'atenció primària; Institut Català de la Salut
- Maria Teresa Pérez: farmacèutica d'atenció primària; Consorci Sanitari Integral
- Sonia Pérez: metgessa de família; Servei d'Atenció Primària de BSA
- Caridad Pontes: gerent; Gerència del Medicament del CatSalut
- Carmen Ros: metgessa de família; Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla.
- Pascual Solanas: metge de família; CAP Montilivi EAP Girona-3, Institut Català de la Salut
- Carme Solera: farmacèutica d'atenció primària i extrahospitalària; Servei de Farmàcia i Departament de Control de Gestió i Anàlisi de la Informació del Consorci Sanitari de Terrassa
- Miquel Torralba: farmacèutic; Divisió Econòmica del Medicament de la Gerència de Sistemes de Finançament del CatSalut
- Roser Vallès: farmacèutica d'atenció primària; Direcció Atenció Primària Metropolitana Nord, Institut Català de la Salut.
- Rita Puig: farmacèutica; Divisió d'Acció Territorial de la Gerència del Medicament del CatSalut
- Thais de Pando: farmacèutica; Divisió de Prestacions Farmacèutiques de la Gerència del Medicament del CatSalut

**Altres col·laboradors:**

- Adriana Casals: tècnica; Divisió Econòmica del Medicament de la Gerència de Sistemes de Finançament del CatSalut
- Roser Vives: farmacòloga; Divisió d'Ús Racional del Medicament de la Gerència del Medicament del CatSalut

**Alguns drets reservats**

© 2022, 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

**2a edició:**

Barcelona, 2022

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

## Índex

1. Introducció i objectius .....	5
2. Metodologia .....	7
3. Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA).....	8
4. Utilització de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives.....	10
5. Utilització d'insulina glargina biosimilar .....	12
6. Utilització d'enoxaparina biosimilar .....	13
7. Utilització de teriparatida biosimilar i genèrica .....	14
8. Hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques.....	15
9. Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA).....	16
10. Hiperprescripció d'antiulcerosos.....	17
11. Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats .....	18
12. Hiperprescripció d'antibacterians d'ús sistèmic.....	19
13. Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris .....	20
14. Utilització d'antihipertensius recomanats .....	21
15. Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats .....	22
16. Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats .....	23
17. Utilització d'hipocolesterolemians recomanats.....	24
18. Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats.....	25
19. Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats.....	26
20. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats en pacients amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2 .....	27
21. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades en pacients amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2.....	28
22. Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats en pacients amb diagnòstic d'MPOC .....	29
23. Utilització d'antibacterians d'ús sistèmic recomanats .....	30
Annex 1. Composició de l'IQF 2022 per a les AGA i línies assistencials .....	31
Annex 2. Modificacions respecte a l'IQF 2021.....	34
Annex 3. Punts de tall dels indicadors per a les AGA i línies assistencials .....	35
Annex 4. Diagnòstics considerats per identificar l'MPOC.....	43

Annex 5. Diagnòstics considerats per identificar la diabetis mellitus tipus 2.....	44
Annex 6. Diagnòstics considerats per identificar l'asma.....	46
Glossari d'abreviacions .....	48

## 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 farmacològica efectuada pels professionals sanitaris de l'atenció primària, comunitària i especialitzada.

L'IQF s'empra per a la fixació d'objectius basats en valors d'assoliment de diferents indicadors. 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.  
Des de l'any 2019 s'inclouen tres blocs d'indicadors: 1) utilització de nous medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA, fàrmacs categoritzats com a D per part del Programa d'harmonització farmacoterapèutica [PHF] del CatSalut), 2) seguiment de certs medicaments de prescripció majoritària per l'atenció especialitzada categoritzats com a C per part del PHF del CatSalut i 3) 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 l'objectiu 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 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 i d'alternatives a la primera elecció.

L'IQF 2022 està format per una bateria de **21 indicadors**, un dels quals inclou 4 subindicadors (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 farmacològica.

Per a l'any 2022, 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) de l'atenció especialitzada - hospitals. 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).

Alguns dels indicadors de l'IQF descrits en aquest document també s'inclouen a l'IQF específic dels centres de salut mental d'adults (CSMA).

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	
	Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives	
	Medicaments biosimilars	
Hiperprescripció	AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	
	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)	
	Antiulcerosos	
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats	
	Antibacterians	
	Antiespasmòdics urinaris	
	Antihipertensius recomanats	
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	
	Hipocolesterolemians recomanats	
	Selecció	Antidepressius
		Diabetis mellitus tipus 2**
		Medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats utilitzats en l'MPOC*
		Antibacterians recomanats

AINE: antiinflamatoris no esteroidals; CI: corticoide inhalat; 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 malaltia pulmonar obstructiva crònica

\*\* Vegeu l'annex 5: Diagnòstics considerats per identificar la diabetis mellitus tipus 2

## 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). Es realitzen actualitzacions anuals en què es valora la incorporació o eliminació d'indicadors i la modificació, si cal, dels indicadors ja existents. Les modificacions de l'IQF 2022 respecte a l'IQF 2021 es poden consultar a l'annex 2.

La puntuació màxima de l'IQF, tant per a les AGA com per a les línies assistencials, és de 100 punts, amb la possibilitat d'obtenir dos punts addicionals a final d'any (vegeu l'annex 1). La puntuació corresponent a cada indicador s'atorga 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).

Per tal de realitzar l'assignació dels punts de cada indicador, s'estableixen uns punts de tall segons uns percentils calculats a partir dels resultats obtinguts en les AGA i en les diferents línies assistencials (EAP i hospitals excloent els monogràfics) durant l'any 2021. El període per a l'obtenció dels punts de tall és gener-desembre 2021, excepte per l'indicador d'utilització de medicaments MATMA que és octubre-desembre 2021. De forma excepcional, per als indicadors més afectats per la COVID-19<sup>1</sup>, s'utilitzen els punts de tall calculats a partir del període gener-desembre 2019. Els valors de percentils obtinguts s'arrodoneixen de la manera següent: a la centèsima (dos decimals) per als indicadors universals (excepte els medicaments biosimilars), a la dècima (un decimal) per als indicadors d'hiperprescripció i a la unitat (cap decimal) per als indicadors de selecció i els medicaments biosimilars.


Hi ha algunes excepcions i per alguns indicadors no es calculen percentils i els punts de tall s'estableixen d'acord amb altres criteris. Per a fàrmacs de comercialització recent avaluats pel PHF per als biosimilars s'estableixen els punts de tall en funció de les estimacions aproximades de pacients candidats realitzades pel PHF o segons una taxa esperada de penetració del biosimilar.<sup>2</sup> D'altra banda, si per algun indicador es detecta que la variabilitat és baixa i que els resultats ja són bons, s'estableixen els punts de tall en funció dels valors desitjats per mantenir els resultats assolits.

---

<sup>1</sup>Hiperprescripció d'antibacterians sistèmics.

### 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.

<b>Numerador</b>	Nombre d'envasos dels medicaments sense valor terapèutic afegit (categoria D) considerats a la llista fixa 2022	
<b>Denominador</b>	Nombre total d'envasos dels medicaments dels grups terapèutics dels medicaments considerats a la llista fixa 2022	
<b>Fórmula</b>	Numerador / denominador x 100	

#### Consideracions sobre aquest indicador:

- S'inclouen a la **llista fixa** els nous medicaments comercialitzats<sup>3</sup> durant els darrers cinc anys (2017-2021), finançats i qualificats amb la **categoria D** ("Medicaments sense valor terapèutic afegit") pel PHF del CatSalut.

MATMA 2022: llista fixa		
Cariprazina N05AX15	Empagliflozina/linagliptina A10BD19	Lurasidona N05AE05
Carvedilol/ivabradina C07FX06	Ertugliflozina A10BK04	Propiverina G04BD06
Ciclosilicat de sodi i zircó V03AE10	Ertugliflozina/metformina A10BD23	Semaglutida injectable A10BJ06
Desfesoterodina G04BD13	Ezetimiba/rosuvastatina C10BA06	Tramadol/dexketoprofèn N02AJ14

- A la **llista fixa**, el denominador està format pels medicaments dels grups terapèutics considerats a la llista fixa 2022: N05A: antipsicòtics; A10B: hipoglucèmians no insulínics; C07: agents betabloCADORS; G04BD: antiespasmòdics urinaris; C10: agents modificadors dels lípids; N02AJ: opioides en combinació amb analgèsics no opioides; N02AX: altres opioides; V03AE10: ciclosilicat de sodi i zircó; V03AE09: patiròmer; V03AE01: poliestirè sulfonat càlcic.
- 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

<sup>3</sup> Es considera com a criteri de comercialització el moment en el qual el fàrmac es comença a dispensar a les oficines de farmàcia.



2022.<sup>4</sup> El denominador de la llista dinàmica segueix la mateixa metodologia que el de la llista fixa.

- 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.
- L'indicador de la llista fixa té una puntuació variable per a les AGA i per cada línia assistencial (10-25 punts). A part, hi ha la possibilitat d'aconseguir dos punts addicionals amb la llista dinàmica. Aquests dos punts s'assignen en funció de la distribució que presentin els resultats a desembre 2022 i segons el percentil 50.


Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

---

<sup>4</sup> La relació actualitzada dels fàrmacs que s'avaluïn en el decurs de 2022 i els seus acords es poden consultar al [web del CatSalut](#).

## 4. Utilització de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives

Indicador per realitzar un seguiment de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives, és a dir, que poden ser útils en un limitat nombre de pacients però que el seu ús no hauria de ser generalitzat. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

<b>Numerador</b>	Nombre d'envasos de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives (categoria C)	
<b>Denominador</b>	Nombre total d'envasos de medicaments prescrits d'un determinat grup terapèutic	
<b>Fórmula</b>	Numerador / denominador x 100	

### Consideracions sobre aquest indicador:

- Es tracta d'un indicador compost format per **4 indicadors**. S'inclouen medicaments finançats i qualificats amb la **categoria C** ("Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives") pel PHF del CatSalut, de prescripció majoritària en l'àmbit de **l'atenció especialitzada** i dels quals no es realitza un seguiment mitjançant els indicadors de selecció de l'IQF o d'altres objectius vinculats a la contraprestació per resultats.
- Les avaluacions realitzades pel PHF del CatSalut en les quals s'inclou un posicionament dels medicaments amb criteris d'inici, de seguiment i de retirada d'aquests es poden consultar al [web del CatSalut](#).
- Indicador 1: **opicapona** respecte al total d'antiparkinsonians

<b>Numerador</b>	<b>Opicapona</b>	N04BX04
<b>Denominador</b>	<b>Antiparkinsonians</b>	N04

- Indicador 2: **perampanel** respecte al total d'antiepilèptics

<b>Numerador</b>	<b>Perampanel</b>	N03AX22
<b>Denominador</b>	<b>Antiepilèptics</b>	N03
	S'exclouen la gabapentina (N03AX12), la pregabalina (N03AX16), el clonazepam (N03AE01) i l'estiripentol (N03AX17).	

- Indicador 3: **triples teràpies LABA/LAMA/CI** respecte al total de fàrmacs inhalats per a patologies obstructives de les vies respiratòries en pacients amb diagnòstic d'MPOC<sup>5</sup>.

Numerador	<b>Budesonida/formoterol/bromur de glicopirroni</b>	R03AL11
	<b>Beclometasona/formoterol/bromur de glicopirroni</b>	R03AL09
	<b>Furoat de fluticasona/umeclidini/vilanterol</b>	R03AL08
Denominador	<b>Fàrmacs adrenèrgics inhalats</b>	R03A
	<b>Altres agents inhalats per a patologies obstructives de les vies respiratòries</b>	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).	

- Indicador 4: **fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia** respecte al total de fàrmacs per a la hiperpotassèmia.


Numerador	<b>Patiròmer</b>	V03AE09
Denominador	<b>Patiròmer</b>	V03AE09
	<b>Poliestirè sulfonat càlcic i sòdic</b>	V03AE01
No s'inclou el ciclosilicat de sodi i zirconi per estar inclòs en el llistat de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA).		

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>5</sup> Es consideren els pacients amb algun diagnòstic d'MPOC informat en recepta electrònica (vegeu l'annex 4).

## 5. Utilització d'insulina glargina biosimilar

Indicador per promoure l'ús de la insulina glargina biosimilar. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

<b>Numerador</b>	Nombre d'envasos d'insulina glargina biosimilar	
<b>Denominador</b>	Nombre d'envasos del total d'insulines basals excepte l'NPH	
<b>Fórmula</b>	Numerador / denominador x 100	

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


<b>Numerador</b>	<b>Insulina glargina biosimilar</b>	A10AE04*
	<b>Insulina glargina</b>	A10AE04
<b>Denominador</b>	<b>Insulina detemir</b>	A10AE05
	<b>Insulina degludec</b>	A10AE06

\*S'inclouen només els medicaments biosimilars (amb data 16.03.2022, estan comercialitzades Abasaglar® i Semglee®).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'insulina glargina biosimilar per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 6. Utilització d'enoxaparina biosimilar

Indicador per promoure l'ús de l'enoxaparina biosimilar. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

Numerador	Nombre d'envasos d'enoxaparina biosimilar	
Denominador	Nombre d'envasos del total 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	Enoxaparina biosimilar	B01AB05*
	<b>Enoxaparina</b>	B01AB05
	<b>Dalteparina</b>	B01AB04
Denominador	<b>Nadroparina</b>	B01AB06
	<b>Tinzaparina</b>	B01AB10
	<b>Bemiparina</b>	B01AB12

\*S'inclouen només els medicaments biosimilars (amb data 16.03.2022, estan comercialitzades Enoxaparina Rovi, Inhixa® i Hepaxane®).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'enoxaparina biosimilar per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 7. Utilització de teriparatida biosimilar i genèrica

Indicador per promoure l'ús de la teriparatida biosimilar i genèrica<sup>6</sup>. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

Numerador	Nombre d'envasos de teriparatida biosimilar i genèrica	
Denominador	Nombre d'envasos de teriparatida	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

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

<b>Numerador</b>	<b>Teriparatida</b>	H05AA02*
<b>Denominador</b>	<b>Teriparatida</b>	H05AA02


\*S'inclouen només els medicaments biosimilars (amb data 16.03.2022, estan comercialitzades Movymia®, Terrosa® i Livogiva®) i genèrics (amb data 16.03.2022, està comercialitzada Duratil®).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de teriparatida biosimilar i genèrica per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>6</sup> De forma excepcional teriparatida disposa de medicaments biosimilars i de medicaments genèrics. Malgrat tractar-se d'un bloc d'indicadors 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. Cal tenir en compte que, amb data 16.03.2022, el genèric de teriparatida té un cost inferior a l'original i als biosimilars (aproximadament -20%).

## 8. 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 <sup>7</sup> x factor d'ajust per edat <sup>8</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

<b>Antiinflamatoris i antireumàtics no esteroidals</b>	M01A*
<b>Metamizole</b>	N02BB02
S'inclouen les combinacions a dosis fixes ibuprofèn/codeïna (N02AJ08) i dexketoprofèn/tramadol (N02AJ14).	
*S'exclouen sulfat de condroitina (M01AX25), diacereïna (M01AX21) i glucosamina (M01AX05) 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.

<sup>7</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>8</sup> 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 afecta la valoració qualitativa del seu nivell de DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per 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. Per als indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.

## 9. 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 <sup>9</sup> x factor d'ajust per edat <sup>10</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

<b>Glucosamina</b>	M01AX05
<b>Diacereïna</b>	M01AX21
<b>Sulfat de condroïtina</b>	M01AX25
<b>Glucosamina + sulfat de condroïtina</b>	M01CX95

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.


<sup>9</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>10</sup> 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 afecta la valoració qualitativa del seu nivell de DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per 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. Per als indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.



## 10. Hiperprescripció d'antiulcerosos

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

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'antiulcerosos	
Denominador	DDD x població <sup>11</sup> x factor d'ajust per edat <sup>12</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

### Fàrmacs per a l'úlçera pèptica i el reflux gastroesofàgic

A02B

S'inclouen les combinacions a dosis fixes naproxèn/esomeprazole (M01AE52) i 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.

<sup>11</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>12</sup> 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 afecta la valoració qualitativa del seu nivell de DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per 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. Per als indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.

## 11. 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 <sup>13</sup> x factor d'ajust per edat <sup>14</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

<b>Ansiolítics: benzodiazepines</b>	N05BA
<b>Hipnòtics i sedants: benzodiazepines i fàrmacs relacionats amb les benzodiazepines</b>	N05CD, N05CF
<b>Clonazepam</b>	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.

<sup>13</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>14</sup> 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 afecta la valoració qualitativa del seu nivell de DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per 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. Per als indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.

## 12. 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 DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'antibacterians	
Denominador	DDD x població <sup>15</sup> x factor d'ajust per edat <sup>16</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

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.

<sup>15</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>16</sup> 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 afecta la valoració qualitativa del seu nivell de DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per 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. Per als indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. En aquest indicador sí que es té en compte la població pediàtrica i les receptes que li han estat prescrites (0-14 anys). Per tant, per a l'estandardització també es considera aquest tram d'edat.

### 13. 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 <sup>17</sup> x factor d'ajust per edat <sup>18</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

<b>Antiespasmòdics urinaris</b>	G04BD
S'inclou la combinació a dosis fixes 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.

<sup>17</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>18</sup> 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 afecta la valoració qualitativa del seu nivell de DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per 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. Per als indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.

## 14. 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	<b>Tiazides i diürètics tiazídics:</b> hidroclorotiazida, clortalidona, indapamida	C03AA03, C03BA04, C03BA11
	<b>IECA:</b> captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril, trandolapril	C09AA01, C09AA02, C09AA03, C09AA04, C09AA05, C09AA10
	<b>Blocadors dels canals de calci:</b> amlodipina	C08CA01
	<b>Betablocadors adrenèrgics:</b> atenolol, bisoprolol, carvedilol, metoprolol	C07AB03, C07AB07, C07AG02, C07AB02
	S'inclouen les 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), ramipril/amlodipina (C09BB07), ramipril/hidroclorotiazida (C09BA05) i verapamil/trandolapril (C09BB10).	
Denominador	<b>Antihipertensius</b>	C02
	<b>Diürètics</b>	C03
	<b>Betablocadors adrenèrgics</b>	C07
	<b>Blocadors dels canals de calci</b>	C08
	<b>Fàrmacs que actuen en el sistema renina-angiotensina</b>	C09
	S'exclouen bumetanida (C03CA02), carvedilol/ivabradina (C07FX06), diltiazem (C08DB01), eplerenona (C03DA04), espironolactona (C03DA01), 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.

## 15. 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:

<b>Numerador</b>	<b>Omeprazole</b>	A02BC01
<b>Denominador</b>	<b>Inhibidors de la bomba de protons</b>	A02BC
	S'inclou la combinació a dosis fixes 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.

## 16. 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	<b>Alendronat</b>	M05BA04
	<b>Alendronat + vitamina D (5.600 UI)</b>	M05BB03
Denominador*	<b>Bifosfonats</b> (monoteràpia i combinacions)	M05BA, M05BB
	<b>Denosumab</b>	M05BX04
	<b>Teriparatida</b>	H05AA02
	<b>Moduladors selectius dels receptors estrogènics:</b> raloxifè i bazedoxifè	G03XC01, G03XC02

\*No s'inclouen els fàrmacs 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.

## 17. 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:

<b>Numerador</b>	<b>Estatines:</b> simvastatina, pravastatina, atorvastatina (40 mg, 60 mg i 80 mg)	C10AA01, C10AA03, C10AA05*
<b>Denominador</b>	<b>Estatines</b> (monoteràpia i combinacions)	C10AA, C10BA, C10BX
	<b>Ezetimiba</b>	C10AX09

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


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



## 18. 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	<b>Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina:</b>	N06AB03, N06AB04, N06AB05, fluoxetina, citalopram, paroxetina, sertralina
		N06AB06
Denominador	<b>Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina</b>	N06AB
	<b>Altres antidepressius</b>	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.

## 19. 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:

<b>Numerador</b>	<b>Venlafaxina</b>	N06AX16
<b>Denominador</b>	<b>Altres antidepressius</b>	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.

## 20. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats en pacients amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2

Indicador de selecció per promoure l'ús en pacients amb diagnòstic de diabetis *mellitus* tipus 2 (DM2)<sup>19</sup> dels medicaments hipoglucemians no insulínics recomanats com a tractament d'inici i en biteràpia. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'hipoglucemians no insulínics recomanats en pacients amb diagnòstic de DM2	
Denominador	Nombre de DDD del total d'hipoglucemians no insulínics en pacients amb diagnòstic de DM2	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

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


Numerador	<b>Metformina</b>	A10BA02
	<b>Sulfonilurees:</b> gliclazida, glimepirida, glipizida	A10BB09, A10BB12, A10BB07
Denominador	<b>Hipoglucemians no insulínics</b>	A10B

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>19</sup> Es consideren els pacients que tenen algun diagnòstic de DM2 informat al CMBD d'atenció primària (vegeu l'annex 5).

## 21. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades en pacients amb diagnòstic de diabetis mellitus tipus 2

Indicador de selecció per promoure l'ús en pacients amb diagnòstic de diabetis *mellitus* tipus 2 (DM2)<sup>20</sup> dels medicaments hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades en pacients amb diagnòstic de DM2	
Denominador	Nombre de DDD del total d'hipoglucemians no insulínics excepte els considerats de primera elecció en pacients amb diagnòstic de DM2	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

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


Numerador	<b>Pioglitazona</b>	A10BG03
	<b>Repaglinida</b>	A10BX02
	<b>Sitagliptina</b>	A10BH01
	<b>Empagliflozina</b>	A10BK03
	<b>Dapagliflozina</b>	A10BK01
	<b>Canagliflozina</b>	A10BK02
	S'inclouen les combinacions a dosis fixes: pioglitazona/metformina (A10BD05), pioglitazona/glimepirida (A10BD06), sitagliptina/metformina (A10BD07), empagliflozina/metformina (A10BD20), dapagliflozina/metformina (A10BD15) i canagliflozina/metformina (A10BD16).	
Denominador	<b>Hipoglucemians no insulínics</b>	A10B
	S'exclouen metformina (A10BA02), gliclazida (A10BB09), glimepirida (A10BB12) i glipizida (A10BB07).	

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>20</sup> Es consideren els pacients que tenen algun diagnòstic de DM2 informat al CMBD d'atenció primària (vegeu l'annex 5).

## 22. Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats en pacients amb diagnòstic d'MPOC

Indicador de selecció per promoure l'ús dels medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats en pacients amb diagnòstic de malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC)<sup>21</sup>. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats en pacients amb diagnòstic d'MPOC	
Denominador	Nombre de DDD del total de medicaments considerats a la taula següent en pacients amb diagnòstic d'MPOC	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

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

Numerador	<b>Formoterol</b>	R03AC13
	<b>Salmeterol</b>	R03AC12
	<b>Bromur de tiotropi</b>	R03BB04
Denominador	<b>Fàrmacs adrenèrgics inhalats</b>	R03A
	<b>Altres agents inhalats per a patologies obstructives de les vies respiratòries</b>	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 medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>21</sup> Es consideren els pacients amb diagnòstic d'MPOC informat a la recepta electrònica (vegeu l'annex 4). No es consideren els pacients que tenen un patró mixt d'MPOC-ASMA, i, per tant, s'exclouen aquells pacients que tenen diagnòstic d'asma informat a la recepta electrònica (vegeu l'annex 6).

## 23. Utilització d'antibacterians d'ús sistèmic recomanats

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

Numerador	Nombre de DDD d'antibacterians d'ús sistèmic recomanats com a primera elecció	
Denominador	Nombre de DDD del total d'antibacterians d'ús sistèmic	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

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

Numerador	<b>Amoxicil·lina</b>	J01CA04
	<b>Penicil·lina G</b>	J01CE01
	<b>Penicil·lina V</b>	J01CE02
	<b>Benzilpenicil·lina benzatina</b>	J01CE08
	<b>Benzilpenicil·lina procaïna</b>	J01CE09
	<b>Fenoximetilpenicil·lina benzatina</b>	J01CE10
	<b>Combinacions de penicil·lina</b>	J01CE30
	<b>Cloxacil·lina</b>	J01CF02
	<b>Fosfomicina-trometamol</b>	J01XX01
	<b>Nitrofurantoïna</b>	J01XE01
Denominador	<b>Antibiòtics d'ús sistèmic</b>	J01

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antibacterians recomanats com a primera elecció per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## Annex 1. Composició de l'IQF 2022 per a les AGA i línies assistencials

## Àrees de gestió assistencial (AGA)

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació	
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	10*	20%	
	Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives	Opicapona Perampanel		1 1
		Triples teràpies LABA/LAMA/CI		2
		Fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia		1
		Insulina glargina biosimilar		2
		Enoxaparina biosimilar		2
		Teriparatida biosimilar i genèrica		1
Hiperprescripció	AINE i medicaments per a patologies musculoesquelètiques	5	35%	
	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)	2		
	Antiulcerosos	8		
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats	5		
	Antibacterians	10		
	Antiespasmòdics urinaris	5		
Selecció	Antihipertensius recomanats	5	45%	
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	4		
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5		
	Hipocolesterolemians recomanats	5		
	Antidepressius	Primera elecció		5
		No ISRS de segona elecció recomanats		2
	Diabetis <i>mellitus</i> tipus2	Hipoglucemians no insulínics recomanats		8
		Hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees		2
	Medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats utilitzats en l'MPOC	4		
	Antibacterians recomanats	5		

\*Hi ha la possibilitat d'aconseguir dos punts addicionals a final d'any en funció del percentatge d'utilització dels medicaments inclosos a la llista dinàmica.

## Equips d'atenció primària (EAP)

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació	
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	10*	15%	
	Medicaments biosimilars	3		
	Insulina glargina biosimilar Enoxaparina biosimilar	2		
Hiperprescripció	AINE i medicaments per a patologies musculoesquelètiques	5	35%	
	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)	2		
	Antiulcerosos	8		
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats	5		
	Antibacterians	10		
Selecció	Antiespasmòdics urinaris	5	50%	
	Antihipertensius recomanats	5		
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	5		
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5		
	Hipocolesterolemians recomanats	5		
	Antidepressius	Primera elecció		6
		No ISRS de segona elecció recomanats		2
	Diabetis <i>mellitus</i> tipus 2	Hipoglucemians no insulínics recomanats		8
		Hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees		2
	Medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats utilitzats en l'MPOC	6		
Antibacterians recomanats	6			

\*Hi ha la possibilitat d'aconseguir dos punts addicionals a final d'any en funció del percentatge d'utilització dels medicaments inclosos a la llista dinàmica.



## Unitats proveïdores (UP) de l'atenció especialitzada - hospitals

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació	
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	25*	46%	
	Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives	Opicapona		2
		Perampanel		2
		Triples teràpies LABA/LAMA/CI		3
		Fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia		2
	Medicaments biosimilars	Insulina glargina biosimilar		5
		Enoxaparina biosimilar		5
Teriparatida biosimilar i genèrica		2		
Selecció	Antihipertensius recomanats	6	54%	
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	5		
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5		
	Hipocolesterolemians recomanats	8		
	Antidepressius	Primera elecció		4
		No ISRS de segona elecció recomanats		8
	Diabetis <i>mellitus</i> tipus 2	Hipoglucemians no insulínic recomanats		4
		Hipoglucemians no insulínic recomanats com a alternativa a les sulfonilurees		10
	Antibacterians recomanats	4		

\*Hi ha la possibilitat d'aconseguir dos punts addicionals a final d'any en funció del percentatge d'utilització dels medicaments inclosos a la llista dinàmica.

## Annex 2. Modificacions respecte a l'IQF 2021

### Consideracions generals

#### Indicadors universals

- **Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA):** s'actualitza la llista de medicaments. S'acota el denominador als grups terapèutics dels fàrmacs considerats a la llista fixa 2022. Això s'aplica també per a la llista dinàmica.
- **Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives:** s'elimina el subindicador de glaucoma format per les combinacions de brinzolamida/brimonidina i tafluprost/timolol.

El subindicador de triples teràpies LABA/LAMA/CI es calcula en pacients amb diagnòstic d'MPOC informat a la recepta electrònica (vegeu l'annex 4). S'afegeix al numerador la combinació a dosis fixes de budesonida/formoterol/bromur de glicopirroni (ATC: R03AL11).

- **Puntuació del bloc d'indicadors universals** (vegeu els annexos 1 i 3):
  - Per les AGA, s'augmenta la puntuació de l'indicador de triple teràpia LABA/LAMA/CI que passa d'1 a 2 punts.
  - Per l'especialitzada, es disminueix la puntuació total del bloc d'indicadors universals.
    - es disminueix la puntuació dels MATMA que passa de 30 a 25 punts.
    - s'augmenta la puntuació de l'indicador de triples teràpies LABA/LAMA/CI que passa de 2 a 3 punts.
    - s'augmenta la puntuació de l'indicador d'insulina glargina biosimilar que passa de 4 a 5 punts.
    - s'augmenta la puntuació de l'indicador d'enoxaparina biosimilar que passa de 4 a 5 punts.

#### Indicadors de selecció

- **Utilització d'hipoglucemians recomanats:** es calcula en pacients que tenen diagnòstic de diabetis *mellitus* tipus 2 informat al CMBD d'atenció primària (vegeu l'annex 5).
- **Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades:** es calcula en pacients que tenen algun diagnòstic de diabetis *mellitus* tipus 2 informat al CMBD d'atenció primària (vegeu l'annex 5).
- **Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats:** es calcula en pacients amb diagnòstic d'MPOC informat a la recepta electrònica, excloent els pacients amb diagnòstic d'asma informat a la recepta electrònica (vegeu els annexos 4 i 6).
- **Puntuació del bloc d'indicadors de selecció** (vegeu els annexos 1 i 3): en l'especialitzada, en general, s'augmenta la puntuació dels indicadors de selecció.
  - S'augmenta la puntuació de l'indicador d'antidepressius de segona elecció que passa de 6 a 8 punts.
  - S'augmenta la puntuació de l'indicador d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees que passa de 8 a 10 punts.

## Annex 3. Punts de tall dels indicadors per a les AGA i línies assistencials

### Àrees de gestió assistencial (AGA)

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

	Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
LLISTA FIXA	≤ Percentil 30	0,70%	10 punts
	≤ Percentil 40	0,74%	8 punts
	≤ Percentil 50	0,81%	6 punts
	≤ Percentil 60	0,91%	4 punts
	≤ Percentil 80	1,16%	2 punts
LLISTA DINÀMICA	≤ Percentil 50	**	+ 2 punts

\*\*A determinar a final d'any, en funció de la distribució dels resultats a desembre de 2022.

Utilització d'opicapona – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	1,38%	1 punt

Utilització de perampanel – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	2,29%	1 punt

Utilització de triples teràpies LABA/LAMA/CI en l'MPOC – medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
-	8,00%	2 punts
-	8,50%	1 punt

\*\*Estimació aproximada segons el càlcul de pacients candidats realitzat durant l'avaluació del Programa d'harmonització.

Utilització de fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
-	25,00%	1 punt

\*\*Estimació aproximada segons el càlcul de pacients candidats realitzat durant l'avaluació del Programa d'harmonització.

Utilització d'insulina glargina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	15%	2 punts

Utilització d'enoxaparina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	50%	2 punts

Utilització de teriparatida biosimilar i genèrica:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	35%	1 punt

## Hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	30,0	5 punts
≤ Percentil 30	32,7	4 punts
≤ Percentil 45	35,5	3 punts
≤ Percentil 60	37,4	2 punts
≤ Percentil 75	39,6	1 punt

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

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 25	1,7	2 punts
≤ Percentil 50	2,6	1 punt

## Hiperprescripció d'antiulcerosos:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	109,3	8 punts
≤ Percentil 30	116,2	6 punts
≤ Percentil 45	120,0	4 punts
≤ Percentil 60	126,2	2 punts
≤ Percentil 75	130,4	1 punt

## Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	74,4	5 punts
≤ Percentil 30	79,3	4 punts
≤ Percentil 45	90,9	3 punts
≤ Percentil 60	96,2	2 punts
≤ Percentil 75	100,4	1 punt

## Hiperprescripció d'antibacterians:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	12,3	10 punts
≤ Percentil 30	13,0	8 punts
≤ Percentil 45	13,6	6 punts
≤ Percentil 60	14,1	4 punts
≤ Percentil 75	14,4	2 punts

## Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	6,5	5 punts
≤ Percentil 30	7,3	4 punts
≤ Percentil 45	8,0	3 punts
≤ Percentil 60	8,7	2 punts
≤ Percentil 75	9,4	1 punt

## Utilització d'antihipertensius recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	70%	5 punts
≥ Percentil 60	69%	4 punts
≥ Percentil 40	68%	3 punts
≥ Percentil 30	67%	2 punts
≥ Percentil 15	65%	1 punt

## Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	90%	4 punts
≥ Percentil 50	89%	2 punts
-≥ Percentil 25	87%	1 punt

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	61%	5 punts
≥ Percentil 60	59%	4 punts
≥ Percentil 45	56%	3 punts
≥ Percentil 30	53%	2 punts
≥ Percentil 15	49%	1 punt

Utilització d'hipocolesterolemians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	80%	5 punts
-	78%	4 punts
-	75%	3 punts
-	73%	1 punt

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	62%	5 punts
≥ Percentil 55	61%	4 punts
≥ Percentil 40	60%	3 punts
≥ Percentil 30	59%	2 punts
≥ Percentil 15	58%	1 punt

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 50	44%	2 punts
≥ Percentil 25	42%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats en pacients amb DM2:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	59%	8 punts
≥ Percentil 60	55%	6 punts
≥ Percentil 45	53%	4 punts
≥ Percentil 30	50%	2 punts
≥ Percentil 15	48%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades en pacients amb DM2:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 50	75%	2 punts
≥ Percentil 25	72%	1 punt

S'obtenen directament els 2 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hipoglucemians no insulínics recomanats està ≥ percentil 90 (63%).

Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats en pacients amb MPOC:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	39%	4 punts
≥ Percentil 50	36%	2 punts
≥ Percentil 25	33%	1 punt

Utilització d'antibacterians sistèmics recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	28%	5 punts
≥ Percentil 60	27%	4 punts
≥ Percentil 45	26%	3 punts
≥ Percentil 30	25%	2 punts
≥ Percentil 15	22%	1 punt

S'obtenen directament els 5 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'antibacterians està ≤ percentil 30 (13,0 DHD).

## Equips d'atenció primària (EAP)

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

	Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
<b>LLISTA FIXA</b>	≤ Percentil 30	0,62%	10 punts
	≤ Percentil 40	0,70%	8 punts
	≤ Percentil 50	0,78%	6 punts
	≤ Percentil 60	0,90%	4 punts
	≤ Percentil 80	1,15%	2 punts
<b>LLISTA DINÀMICA</b>	≤ Percentil 50	**	+ 2 punts

\*\*A determinar a final d'any, en funció de la distribució dels resultats a desembre de 2022.

Utilització d'insulina glargina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	15%	3 punts
-	10%	1 punt

Utilització d'enoxaparina biosimilar:

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

Hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	19,2	5 punts
≤ Percentil 30	23,7	4 punts
≤ Percentil 45	26,5	3 punts
≤ Percentil 60	29,8	2 punts
≤ Percentil 75	33,9	1 punt

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

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 25	1,0	2 punts
≤ Percentil 50	1,6	1 punt

Hiperprescripció d'antiulcerosos:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	95,0	8 punts
≤ Percentil 30	102,8	6 punts
≤ Percentil 45	111,5	4 punts
≤ Percentil 60	117,5	2 punts
≤ Percentil 75	126,1	1 punt

Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	57,3	5 punts
≤ Percentil 30	65,7	4 punts
≤ Percentil 45	71,2	3 punts
≤ Percentil 60	79,6	2 punts
≤ Percentil 75	87,9	1 punt

## Hiperprescripció d'antibacterians sistèmics:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	7,1	10 punts
≤ Percentil 30	8,0	8 punts
≤ Percentil 45	8,8	6 punts
≤ Percentil 60	9,8	4 punts
≤ Percentil 75	10,8	2 punts

## Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	5,4	5 punts
≤ Percentil 30	6,4	4 punts
≤ Percentil 45	7,0	3 punts
≤ Percentil 60	7,8	2 punts
≤ Percentil 75	8,7	1 punt

## Utilització d'antihipertensius recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	72%	5 punts
≥ Percentil 60	70%	4 punts
≥ Percentil 45	68%	3 punts
≥ Percentil 30	66%	2 punts
≥ Percentil 15	65%	1 punt

## Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	90%	5 punts
≥ Percentil 50	89%	3 punts
≥ Percentil 25	88%	1 punt

## Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	66%	5 punts
≥ Percentil 60	62%	4 punts
≥ Percentil 45	59%	3 punts
≥ Percentil 30	55%	2 punts
≥ Percentil 15	50%	1 punt

## Utilització d'hipocolesterolemians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	80%	5 punts
-	78%	4 punts
-	75%	3 punts
-	73%	1 punt

## Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	67%	6 punts
≥ Percentil 60	65%	5 punts
≥ Percentil 45	64%	4 punts
≥ Percentil 30	62%	3 punts
≥ Percentil 15	60%	1 punt

## Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 50	42%	2 punts
≥ Percentil 25	37%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínic recomanats en pacients amb DM2:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	60%	8 punts
≥ Percentil 60	57%	6 punts
≥ Percentil 45	53%	4 punts
≥ Percentil 30	50%	2 punts
≥ Percentil 15	46%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínic recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades en pacients amb DM2:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 50	75%	2 punts
≥ Percentil 25	72%	1 punt

S'obtenen directament els 2 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hipoglucemians no insulínic recomanats està ≥ percentil 90 (66%).

Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats en pacients amb MPOC:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	41%	6 punts
≥ Percentil 60	39%	5 punts
≥ Percentil 45	36%	4 punts
≥ Percentil 30	34%	3 punts
≥ Percentil 15	31%	1 punt

Utilització d'antibacterians sistèmics recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	35%	6 punts
≥ Percentil 60	32%	5 punts
≥ Percentil 45	30%	4 punts
≥ Percentil 30	28%	3 punts
≥ Percentil 15	24%	1 punt

S'obtenen directament els 6 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'antibacterians està ≤ percentil 30 (8,0 DHD).

## Unitats proveïdores (UP) de l'atenció especialitzada – hospitals

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

	Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
<b>LLISTA FIXA</b>	≤ Percentil 30	2,06%	25 punts
	≤ Percentil 40	2,44%	20 punts
	≤ Percentil 50	2,81%	15 punts
	≤ Percentil 60	3,45%	10 punts
	≤ Percentil 80	4,41%	5 punts
<b>LLISTA DINÀMICA</b>	≤ Percentil 50	**	+2 punts

\*\*A determinar a final d'any, en funció de la distribució dels resultats a desembre de 2022.



Utilització d'opicapona – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	1,93%	2 punts
≤ Percentil 60	2,13%	1 punt

Utilització de perampanel – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	4,14%	2 punts
≤ Percentil 60	5,32%	1 punt

Utilització de triples teràpies LABA/LAMA/CI en MPOC– medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
-	19,00%	3 punts
-	20,00%	1 punt

\*\*Estimació aproximada segons el càlcul de pacients candidats realitzat durant l'avaluació del Programa d'harmonització.

Utilització de fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
-	32,00%	2 punts
-	35,00%	1 punt

\*\*Estimació aproximada segons el càlcul de pacients candidats realitzat durant l'avaluació del Programa d'harmonització.

Utilització d'insulina glargina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	20%	5 punts
-	15%	3 punts

Utilització d'enoaparina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	50%	5 punts
-	40%	3 punts

Utilització de teriparatida biosimilar i genèrica:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	40%	2 punts
-	30%	1 punt

Utilització d'antihipertensius recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	64%	6 punts
≥ Percentil 60	61%	5 punts
≥ Percentil 45	58%	4 punts
≥ Percentil 30	56%	3 punts
≥ Percentil 15	53%	1 punt

Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	89%	5 punts
≥ Percentil 50	83%	3 punts
≥ Percentil 25	80%	1 punt

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	41%	5 punts
≥ Percentil 60	32%	4 punts
≥ Percentil 45	29%	3 punts
≥ Percentil 30	24%	2 punts
≥ Percentil 15	16%	1 punt

Utilització d'hipocolesterolemians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	70%	8 punts
≥ Percentil 60	68%	6 punts
≥ Percentil 45	61%	4 punts
≥ Percentil 30	56%	2 punts
≥ Percentil 15	50%	1 punt

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	61%	4 punts
≥ Percentil 50	52%	2 punts
≥ Percentil 25	47%	1 punt

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	34%	8 punts
≥ Percentil 60	30%	6 punts
≥ Percentil 45	26%	4 punts
≥ Percentil 30	20%	2 punts
≥ Percentil 15	14%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats en pacients amb DM2:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	27%	4 punts
≥ Percentil 50	22%	2 punts
≥ Percentil 25	18%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades en pacients amb DM2:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	70%	10 punts
≥ Percentil 60	65%	8 punts
≥ Percentil 45	59%	6 punts
≥ Percentil 30	56%	4 punts
≥ Percentil 15	53%	2 punts

Utilització d'antibacterians sistèmics recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	10%	4 punts
≥ Percentil 50	9%	2 punts
≥ Percentil 25	7%	1 punt

## Annex 4. Diagnòstics considerats per identificar la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC)

**Taula 1. Diagnòstics segons catàleg CIAP2**

Catàleg CIAP2	
R79	Bronquitis crònica
R95	Emfisema / Malaltia Pulmonar obstructiva crònica

**Taula 2. Diagnòstics segons catàleg CIM-10**

Catàleg CIM-10	
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	Síndrome de MacLeod
J431	Emfisema panlobular
J432	Emfisema centrolobular
J438	Altres emfisemes
J439	Emfisema no especificat
J44	Altres malalties pulmonars obstructives cròniques
J440	Malaltia pulmonar obstructiva crònica amb infecció aguda de les vies respiratòries baixes
J441	Malaltia pulmonar obstructiva crònica amb exacerbació aguda no especificada
J448	Altres malalties pulmonars obstructives cròniques especificades
J449	Malaltia pulmonar obstructiva crònica no especificada
J47	Bronquièctasi

**Taula 3. 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 emfisematosa
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 4. 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

## Catàleg CIM-10-MC

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 5. Diagnòstics considerats per identificar la diabetis *mellitus* tipus 2

Taula 5. 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

## Catàleg CIM-10-MC

<b>E113419</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, amb edema macular, 9
<b>E11349</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular
<b>E113491</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular, 1
<b>E113492</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular, 2
<b>E113493</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular, 3
<b>E113499</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica no proliferativa greu, sense edema macular, 9
<b>E1135</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa
<b>E11351</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular
<b>E113511</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular, 1
<b>E113512</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular, 2
<b>E113513</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular, 3
<b>E113519</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, amb edema macular, 9
<b>E11352</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció amb afectació macular
<b>E113521</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció amb afectació macular, 1
<b>E113522</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció amb afectació macular, 2
<b>E113523</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció amb afectació macular, 3
<b>E113529</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció amb afectació macular, 9
<b>E11353</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció sense afectació macular
<b>E113531</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció sense afectació macular, 1
<b>E113532</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció sense afectació macular, 2
<b>E113533</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció sense afectació macular, 3
<b>E113539</b>	DM de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa i desprendiment de retina per tracció sense afectació macular, 9
<b>E11354</b>	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació de desprendiment de retina p/tracció i desprendiment de retina regmatogènic
<b>E113541</b>	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació desprendiment retina p/tracció i desprendiment retina regmatogènic, 1
<b>E113542</b>	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació desprendiment retina p/tracció i desprendiment retina regmatogènic, 2
<b>E113543</b>	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació desprendiment retina p/tracció i desprendiment retina regmatogènic, 3
<b>E113549</b>	DM T 2 a/retinop. diab. prolif. a/combinació desprendiment retina p/tracció i desprendiment retina regmatogènic, 9
<b>E11355</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable
<b>E113551</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable, 1
<b>E113552</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable, 2
<b>E113553</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable, 3
<b>E113559</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa estable, 9
<b>E11359</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular
<b>E113591</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular, 1
<b>E113592</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular, 2
<b>E113593</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular, 3
<b>E113599</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb retinopatia diabètica proliferativa, sense edema macular, 9
<b>E1136</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb cataracta diabètica
<b>E1137</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resolt després de rebre tractament
<b>E1137X1</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resolt després de rebre tractament, 1
<b>E1137X2</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resolt després de rebre tractament, 2
<b>E1137X3</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resolt després de rebre tractament, 3
<b>E1137X9</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb edema macular diabètic resolt després de rebre tractament, 9
<b>E1139</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions oftàlmiques diabètiques
<b>E114</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions neurològiques
<b>E1140</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb neuropatia diabètica no especificada
<b>E1141</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb mononeuropatia diabètica
<b>E1142</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb polineuropatia diabètica
<b>E1143</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb (poli)neuropatia autonòmica diabètica
<b>E1144</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb amiotròfia diabètica
<b>E1149</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions neurològiques diabètiques

## Catàleg CIM-10-MC

<b>E115</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions circulatòries
<b>E1151</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb angiopatia perifèrica diabètica, sense gangrena
<b>E1152</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb angiopatia perifèrica diabètica, amb gangrena
<b>E1159</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions circulatòries
<b>E116</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions especificades
<b>E1161</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb artropatia diabètica
<b>E11610</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb artropatia neuropàtica diabètica
<b>E11618</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres artropaties diabètiques
<b>E1162</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions cutànies
<b>E11620</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb dermatitis diabètica
<b>E11621</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb úlcera de peu
<b>E11622</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres úlceres cutànies
<b>E11628</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions cutànies
<b>E1163</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions orals
<b>E11630</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb malaltia periodòntica
<b>E11638</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions orals
<b>E1164</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hipoglucèmia
<b>E11641</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hipoglucèmia, amb coma
<b>E11649</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hipoglucèmia, sense coma
<b>E1165</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb hiperglucèmia
<b>E1169</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb altres complicacions especificades
<b>E118</b>	Diabetis mellitus de tipus 2 amb complicacions no especificades
<b>E119</b>	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 6. Diagnòstics considerats per identificar l'asma

### Taula 6. Diagnòstics segons catàleg CIAP2

## Catàleg CIAP2

<b>R96</b>	Asma
------------	------

### Taula 7. Diagnòstics segons catàleg CIM-10

## Catàleg CIM-10

<b>J45</b>	Asma
<b>J450</b>	Asma predominantment al·lèrgica
<b>J451</b>	Asma no al·lèrgica
<b>J458</b>	Asma mixta

### Taula 8. Diagnòstics segons catàleg CIM-9-MC

## Catàleg CIM-9-MC

<b>493</b>	Asma
<b>4930</b>	Asma extrínseca
<b>49300</b>	Asma extrínseca no especificada
<b>49301</b>	Asma extrínseca amb estat asmàtic
<b>49302</b>	Asma extrínseca amb exacerbació (aguda)
<b>4931</b>	Asma intrínseca
<b>49310</b>	Asma intrínseca no especificada
<b>49311</b>	Asma intrínseca amb estat asmàtic
<b>49312</b>	Asma intrínseca amb exacerbació (aguda)
<b>4932</b>	Asma obstructiva crònica
<b>49320</b>	Asma obstructiva crònica no especificada
<b>49321</b>	Asma obstructiva crònica amb estat asmàtic
<b>49322</b>	Asma obstructiva crònica amb exacerbació (aguda)
<b>4939</b>	Asma no especificada
<b>49390</b>	Asma no especificada sense menció d'estat asmàtic o exacerbació aguda
<b>49391</b>	Asma no especificada amb estat asmàtic

## Catàleg CIM-9-MC

<b>49392</b>	Asma no especificada amb exacerbació (aguda)
--------------	--

**Taula 9. Diagnòstics segons catàleg CIM-10-MC**

## Catàleg CIM-10-MC

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

## Glossari d'abreviacions

- AGA: àrea de gestió assistencial
- AINE: antiinflamatoris no esteroidals
- ATC: Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification system
- CAP: centre d'atenció primària
- CI: corticoide inhalat
- CMBD: conjunt mínim bàsic de dades
- CSMA: centres de salut mental d'adults
- DDD: dosi diària definida
- DHD: dosi diària definida (DDD) per 1.000 habitants i dia.
- DHD estandarditzada: dosi diària definida (DDD) per 1.000 habitants i dia estandarditzada per trams d'edat
- DM2: diabetis *mellitus* tipus 2
- EAP: equips d'atenció primària
- HBPM: heparines de baix pes molecular
- IBP: inhibidors de la bomba de protons
- IECA: inhibidor de l'enzim conversiu de l'angiotensina
- ISRS: inhibidor selectiu de la recaptació de serotonina
- IQF: índex de qualitat de la prescripció farmacèutica
- 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*)
- 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
- SRC: servei de rehabilitació comunitària
- SYSADOA: fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (de l'anglès *Symptomatic Slow Action Drugs for OsteoArthritis*)
- UP: unitats proveïdores