



Sessió d'EQA-EQPF

ABS Sta. Eugènia de Berga

jordi espinàs

maig/2017

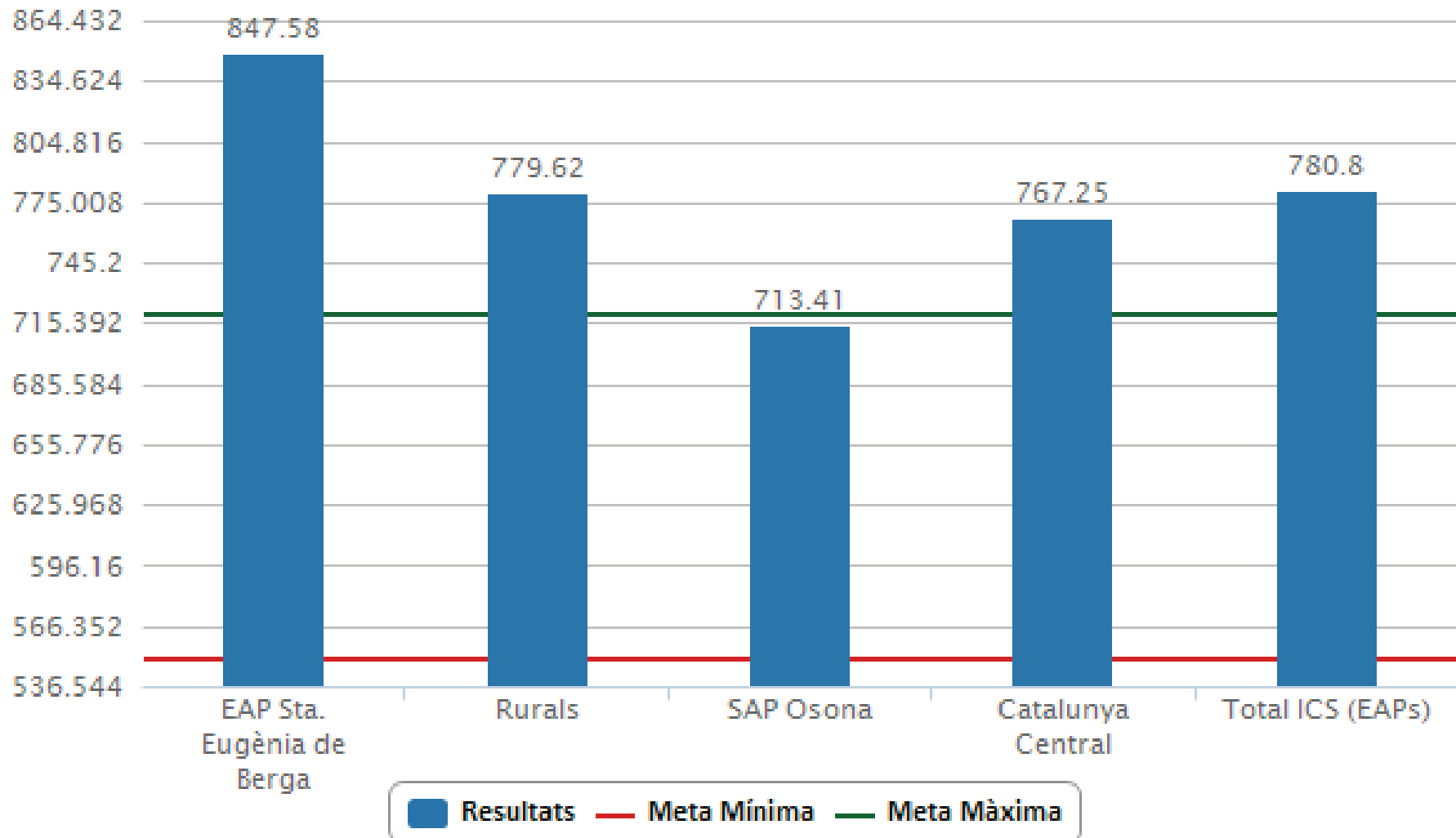


TANCAMENT

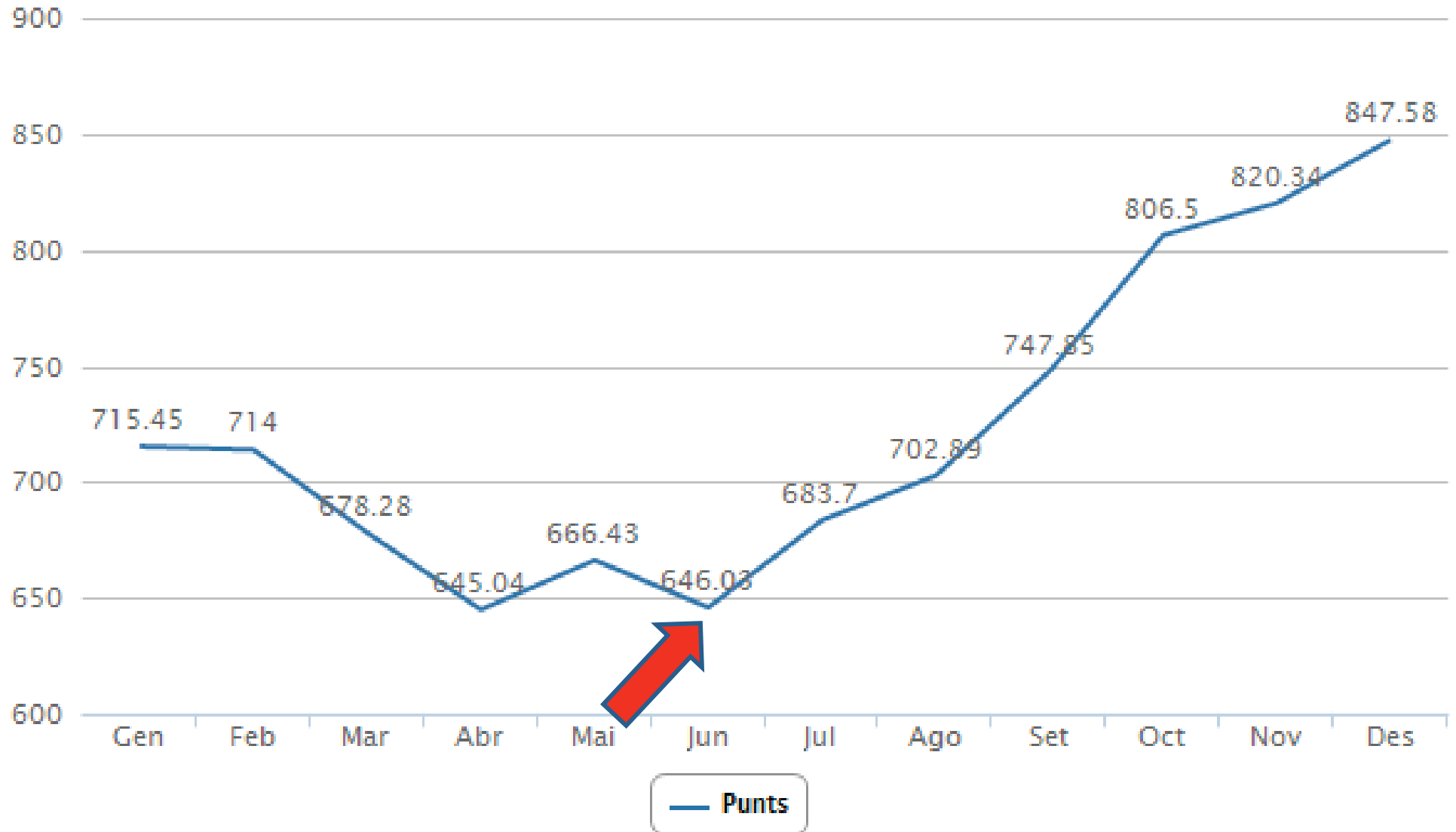
EQA 2016

UBAs ADULTS

Comparació amb EAPs de característiques similars i territori
(Des 2016)



Evolució mensual punts EQA (EAP Sta. Eugènia de Berga)



Resultat de: EQA Adults per UBA

Resultats dels professionals de la categoria

Situació		Resultat
	Barragan Camin, Beatriz	681,81
	Erra Yuste, Nuria	684,85
	Espinas Boquet, Jordi	723,12
	Planes Magriña, Albert	727,08
	Ribas Casals, Anna	750,87
	Nieto Maclino, Antoni	761,26
	Oliveras Puig, Alba	776,09
	Salla Tarrago, Rosa Maria	820,38
	Rodriguez Ferre, Anna Maria	821,83

MdF: Assoliment/Resolució

- **Resolució 0%**

- Abstinentes en població risc
- VAG

- **Resolució 1 - 50%**

- Tractament amb IECA o ARAII
 - en la ICC
 - i en la HTA o DM amb NEFROPATIA

- Control TA en DM

- Verificació inhaladors

- Reducció del consum de alcohol en bevedors de risc

- Reducció de pes en obesitat i sobrepès

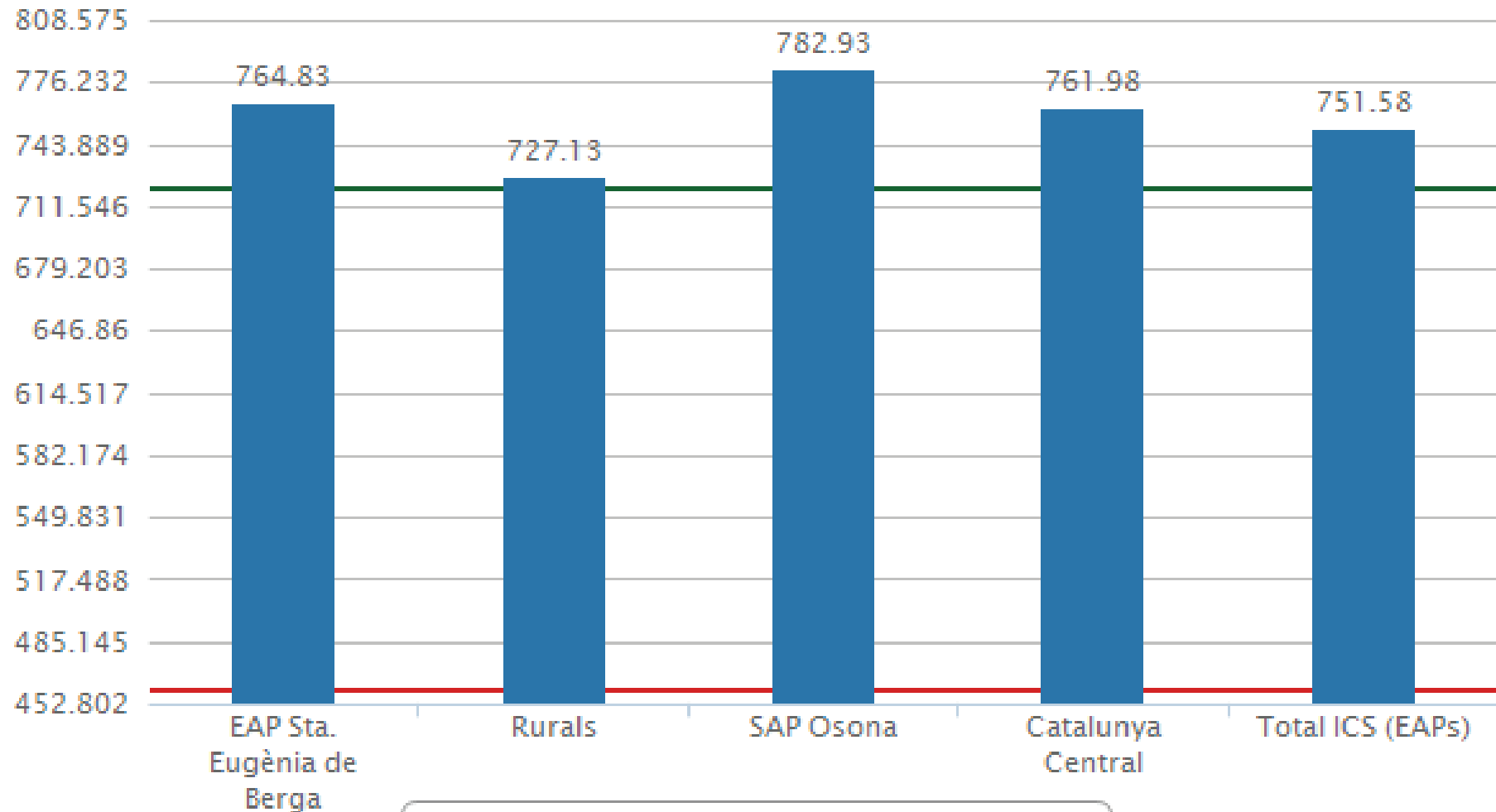
- Exploració bucodental en pacients diabètics



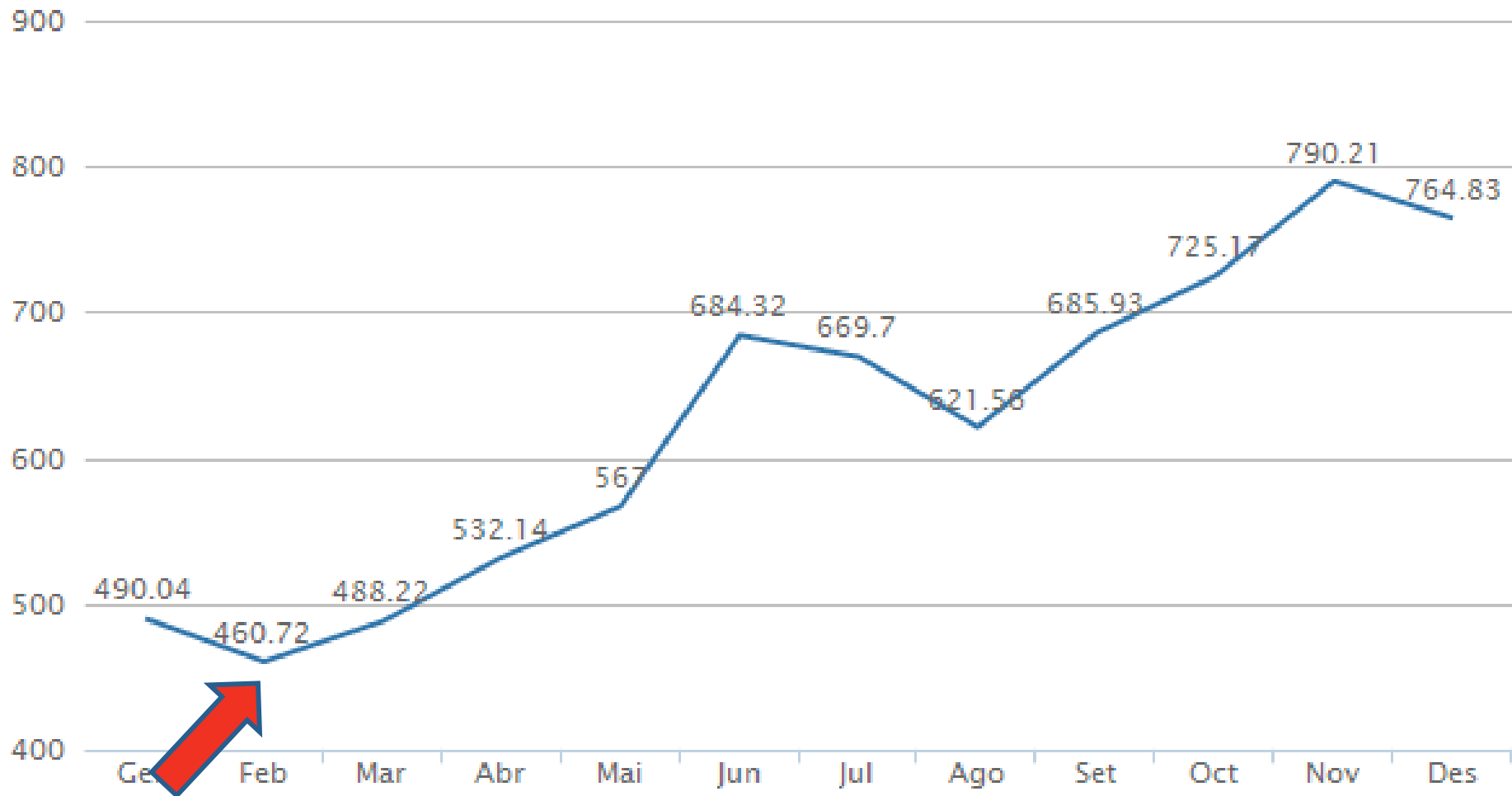
ENALAPRIL

UBAs PEDIATRIA

Comparació amb EAPs de característiques similars i territori
(Des 2016)





Evolució mensual punts EQA (EAP Sta. Eugènia de Berga)



Resultat de: EQA Pediatria per UBA

Resultats dels professionals de la categoria

Situació		Resultat
	Ricart Cumeras, Anna	751,94
	Perez Porcuna, Javier	783,21

PED - Assoliment/Resolució

- **Resolució 0%:**
 - Cobertura vacunació antigripal en infants de risc.
 - Tractament de l'impetigen.
- **Resolució 1 - 50%:**
 - Manteniment de la lactància materna fins als 3 mesos
 - Cribratge obesitat entre els 6 i 14 anys
 - Tractament otitis mitjana aguda no supurativa (2 a 14 a)

Impétigo

CIE-10: L01.1
CIAP-2: 884



TRATAMIENTO DE ELECCIÓN

Tratamiento	Comentarios	Dosis adulto	Dosis pediátrica	GR
Fusídico, ác.	al 2% en pom o cre	1 aplic/8 h/10 d	1 aplic/8 h/14 d	A
Mupirocina	al 2% en pom	1 aplic/8 h/10 d	1 aplic/8 h/5-7 d	A

CIRCUNSTANCIAS MODIFICANTES

Tipo	Tratamiento	Dosis adulto	Dosis pediátrica	GR
Evolución no favorable, lesiones extensas, adenopatías o microepidemia en niños (para evitar diseminación)	Cloxacilina	500 mg/8-8 h/10 d vo	50-100 mg/kg/d (en 4 dosis)/10 d vo	A
En el caso anterior y alergia a la penicilina	Clindamicina (oral)	300 mg/8 h/10 d vo	30 mg/kg/d (en 3 tomas) vo	A

MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS

	GR
Debe aconsejarse aislamiento domiciliario, especialmente en guarderías, hasta que las costras se hayan caído o eliminado y lleve como mínimo 48 horas de tratamiento. Descrostar las lesiones reblandeciéndolas previamente con paños de agua caliente.	C

OBSERVACIONES

Producido por estreptococo y por estafilococo. Si no existe mejoría en 48-72 h administrando la cloxacilina, se indicará la amoxicilina/ác. clavulánico (500 mg/8 h/10 d vo, y niños 45 mg/kg/d [en 3 tomas]/10 d). No se aconseja el uso de eritromicina por la elevada prevalencia de cepas de *Streptococcus pyogenes* resistentes a ella (25%).

Otitis media aguda simple o supurada

TRATAMIENTO DE ELECCIÓN

Paracetamol o Ibuprofeno

CIRCUNSTANCIAS MODIFICANTES

Tipo	Tratamiento	Dosis adulto	Dosis pediátrica	GR
Niños < 2 a o niños mayores que han recibido antibióticos durante el mes previo, otitis recurrente o asistencia a guarderías	Amoxicilina		80-90 mg/kg/d (en 3 tomas)/10 d vo	A
Niños > 2 a sin FR con fiebre de más de 48 h de evolución, y adultos sin mejoría con el tto. de elección	Amoxicilina	750-1.000 mg/8 h/7 d vo	80-90 mg/kg/d (en 3 tomas)/ 5 d vo	A
Fracaso de la amoxicilina después de 48-72 h	Amoxicilina/ác. clavulánico	875/125 mg/8 h/8-10 d vo	80-90 mg/kg/d + 10 mg/kg/d (en 3 tomas)/10 d vo	A
	Cefuroxima axetilo	500 mg/12 h/10-14 d vo	30 mg/kg/d (en 2 tomas)/10 d vo	A
Alergia a betalactámicos	Claritromicina	250-500 mg/12 h/10 d vo	15 mg/kg/d (en 2 tomas)/10 d vo	A

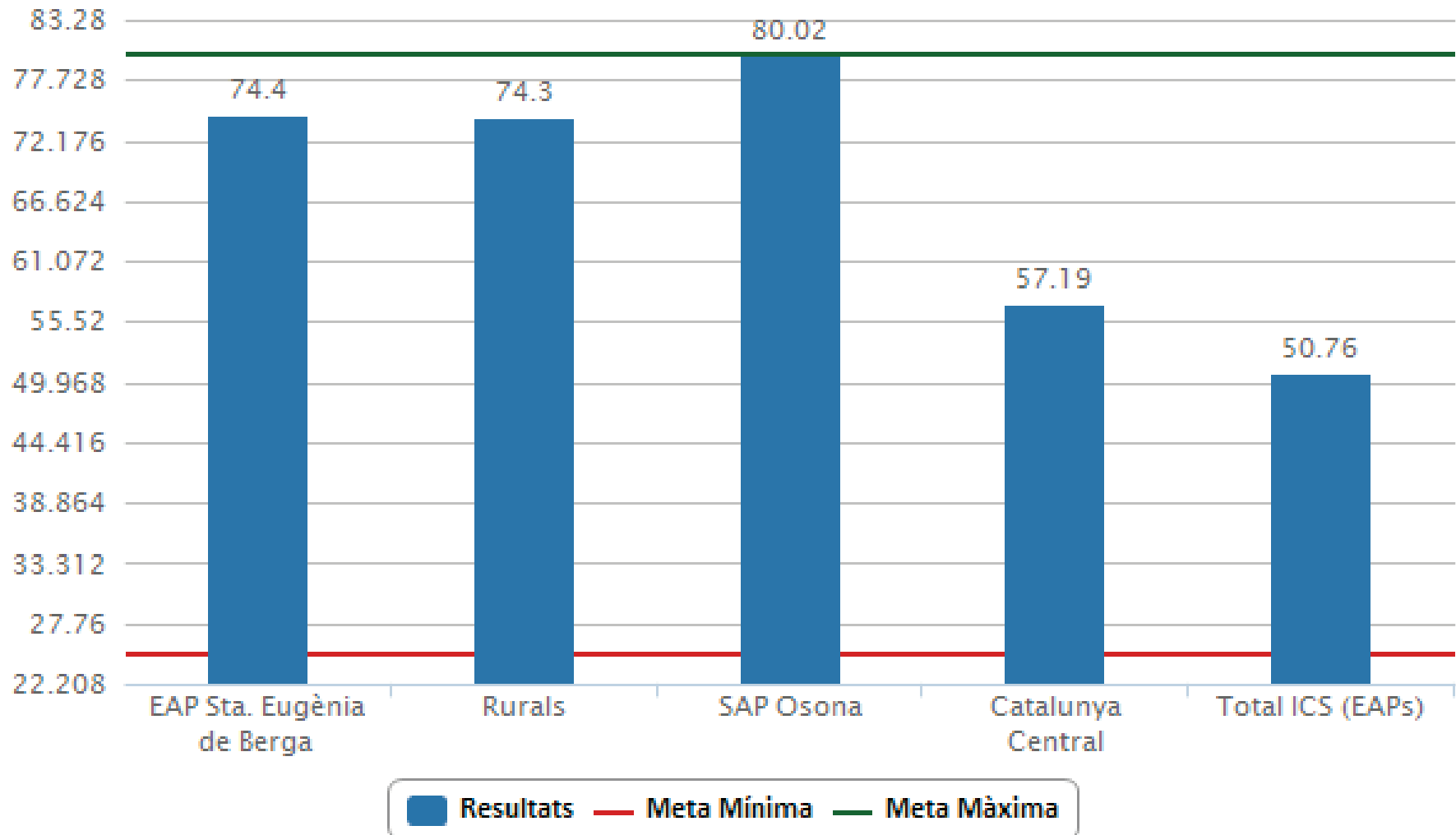
Canvis i propostes de millora a l'EQA i EQPF a PEDIATRIA i que els MdF han de tenir en compte quan tracten nens (juny 2016)

- Tractament amb **corticoides tòpics**:
 - Són d'elecció els corticoides tòpics de baixa potència (Dermosa hidrocortisona[®] i Lactisona[®]) i moderada (Vaspit[®]).
 - Evitar els d'alta potència (per ex. en el llistat enviat ho seria el Diproderm[®]).
- **Tractament ATB. CAL TENIR CLAR COM AFECTA A L'EQA DE PEDIATRIA DONAR ATB ABANS DE LES HORES REFERIDES EN ELS INDICADORS:**
 - CVA/grip. Edat 0-14 anys. No donar ATB abans de 72 h del diagnòstic inicial.
 - Bronquitis/bronquiolitis. Edat: menors de 2 anys. No donar ATB abans de 72 h.
 - OMA. Edat: majors 2 anys. No donar ATB abans de 48 h del diagnòstic.
 - GEA. Edat: 3 m - 14 a. No donar ATB abans de 72 h del diagnòstic.
- Conscients que tot es relatiu i que dóna per a fer força comentaris. El que pretén aquest full és que tots i totes disposem de la informació.

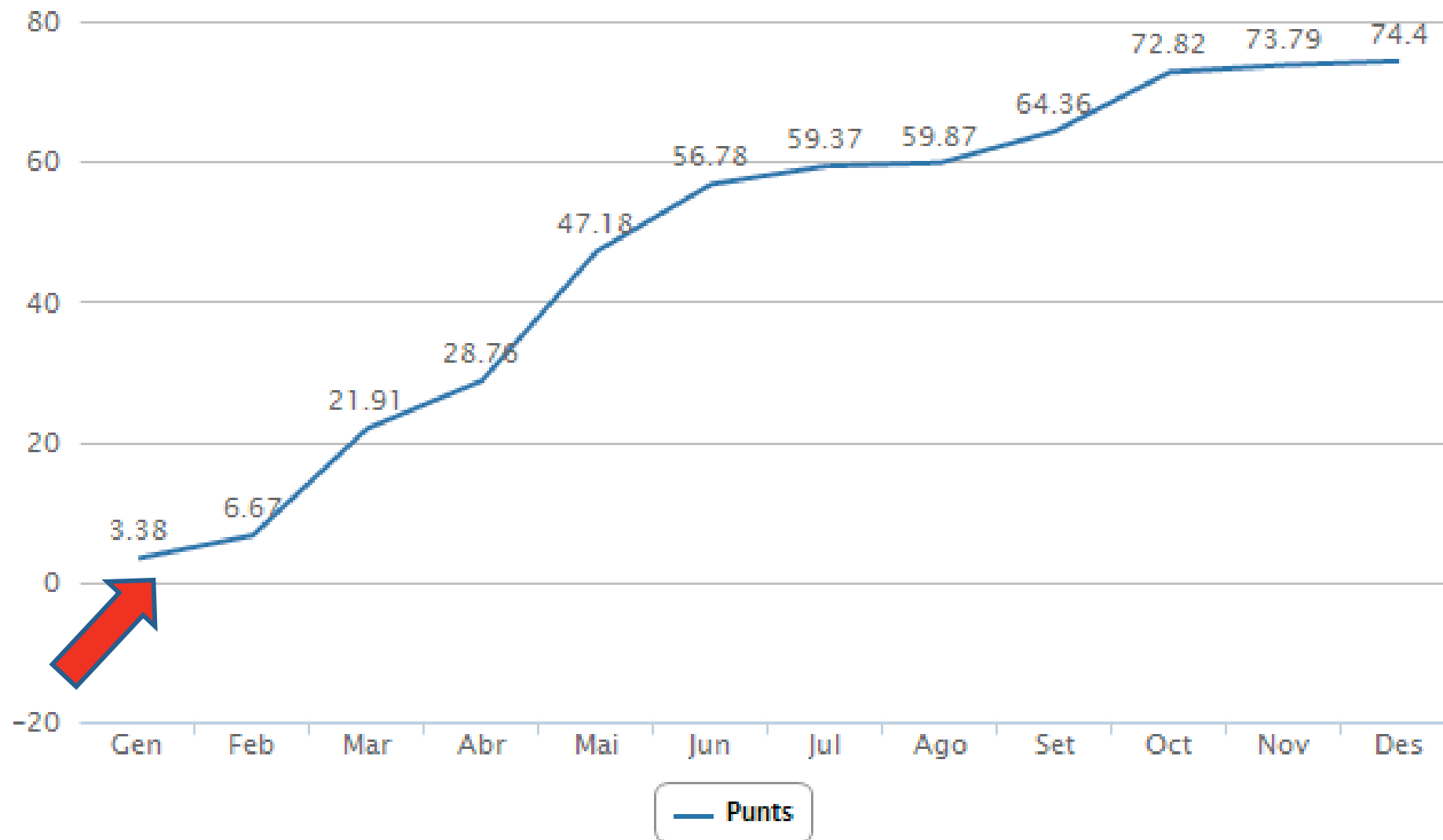
**PROPOSTA: ANOTAR LA DATA DEL
DIAGNÒSTIC EL DIA D'INICI DE LA FEBRE**

ODONTOLOGIA

Comparació amb EAPs de característiques similars i territori
(Des 2016)



Evolució mensual punts EQA (EAP Sta. Eugènia de Berga)



ODONTO: Assoliment/Resolució

- **Resolució 0%:**
 - Exploració bucodental en dones embarassades
- **Resolució 1 - 50%:**
 - Exploració bucodental en pacients amb DM2
 - Exploració bucodental en risc de Càncer Oral (tabac i enol)

Canvis i propostes de millora a l'EQA i EQPF a **ODONTOLOGIA** i que els MdF han de tenir en compte (juny 2016)

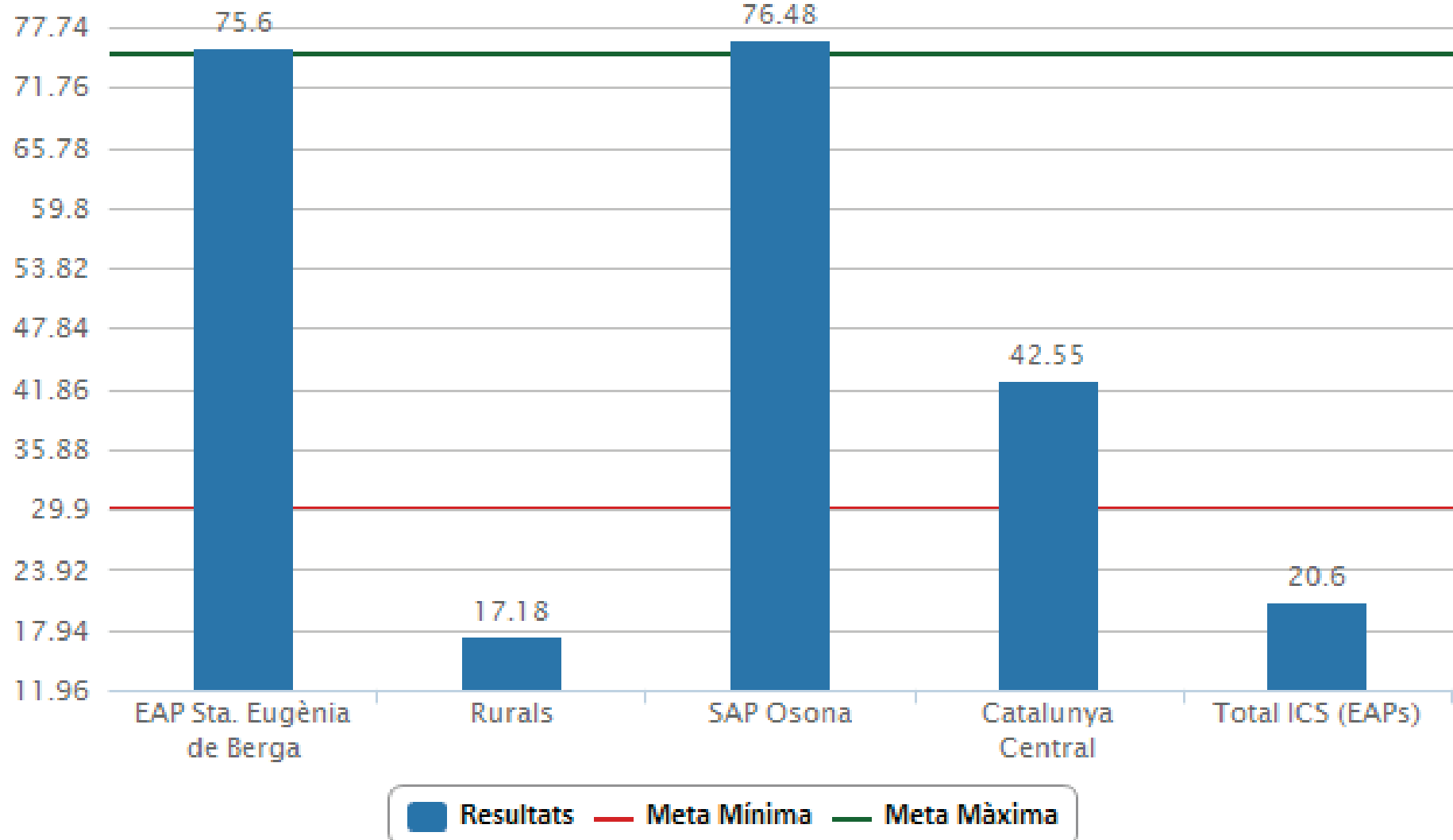
⦿ Proposta de col·laboració amb Odontologia:

- > cadascuna de les **13 UBAs d'adults** hauria de buscar i derivar:
 - **11 pacients DM2** (de menys de 79 anys)
 - **2 pacients fumadors+bevedors** (de 45-79 a.)
- > Per la seva part les **UBAs de pediatria** han d'atendre les notes d'odontologia que recomanin una nova visita.

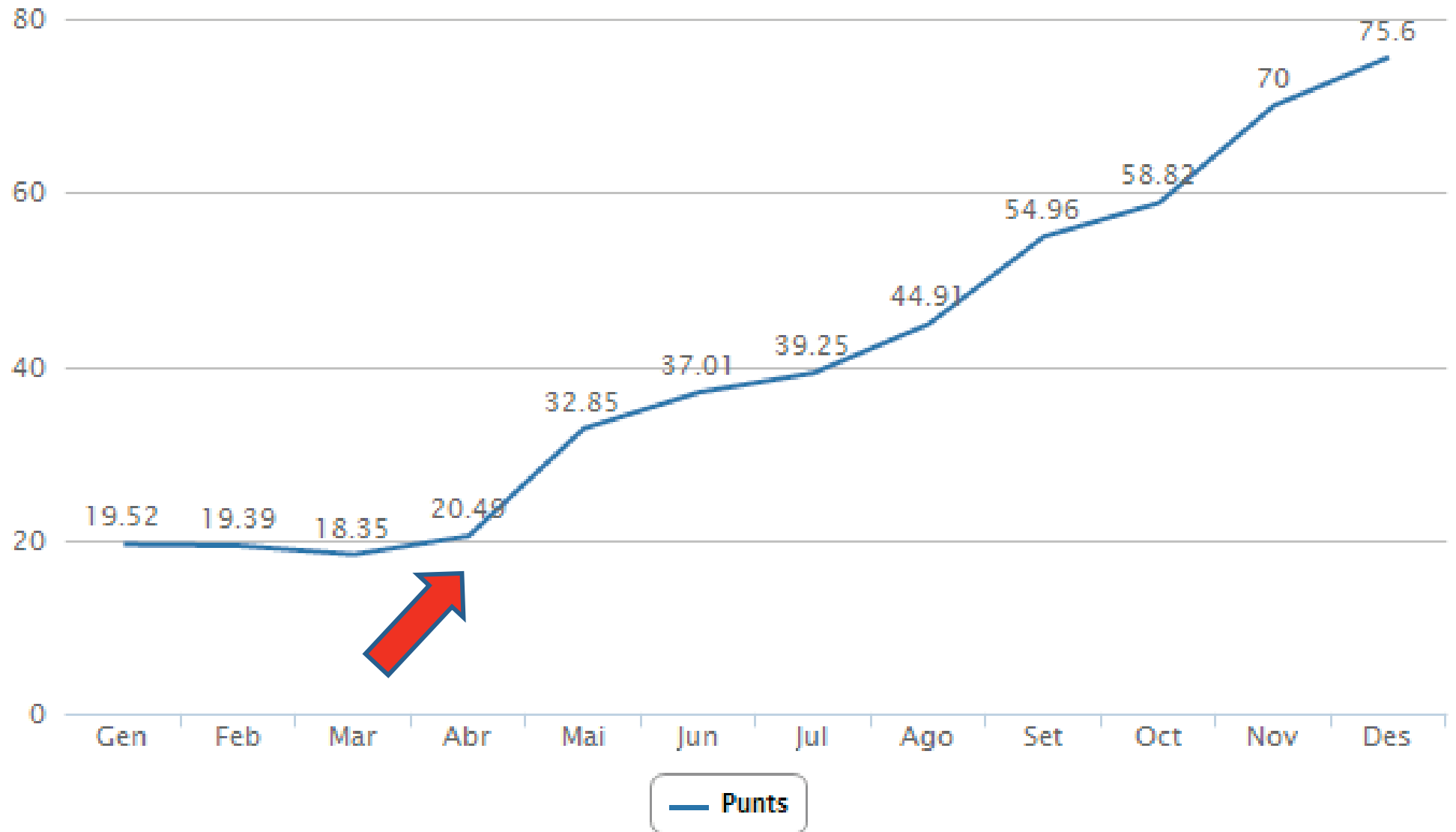
PROPOSAR REALITZAR UNA NETEJA DE BOCA?

TREBALLADORA SOCIAL

Comparació amb EAPs de característiques similars i territori
(Des 2016)



Evolució mensual punts EQA (EAP Sta. Eugènia de Berga)



TS: Assoliment/Resolució

- Resolució 0%:
 - Res
- Resolució 1 - 50%:
 - Res

Canvis i propostes de millora a l'EQA i EQPF a **TREB. SOCIAL** i que els MdF han de tenir en compte (juny 2016)

⊙ Proposta de col·laboració amb la **Treballadora Social**:

- > **Pacients dependents (Z63.6)** els identifica i avalua ella. No cal fer res.



Ancians fràgils (> 80 a + viuen sols) (Z60):

- > Mirar si la finestra de l'ECAP que posa TS, té les dades emplenades o no. Si és que no, donar hora al pacient per ella.
- > S'han d'avaluar cada 2 anys.

- > **Discapacitats:** els identifica i avalua ella.



PCC. Quan identifiquem un nou pacient PCC, donar hora al pacient per ella.



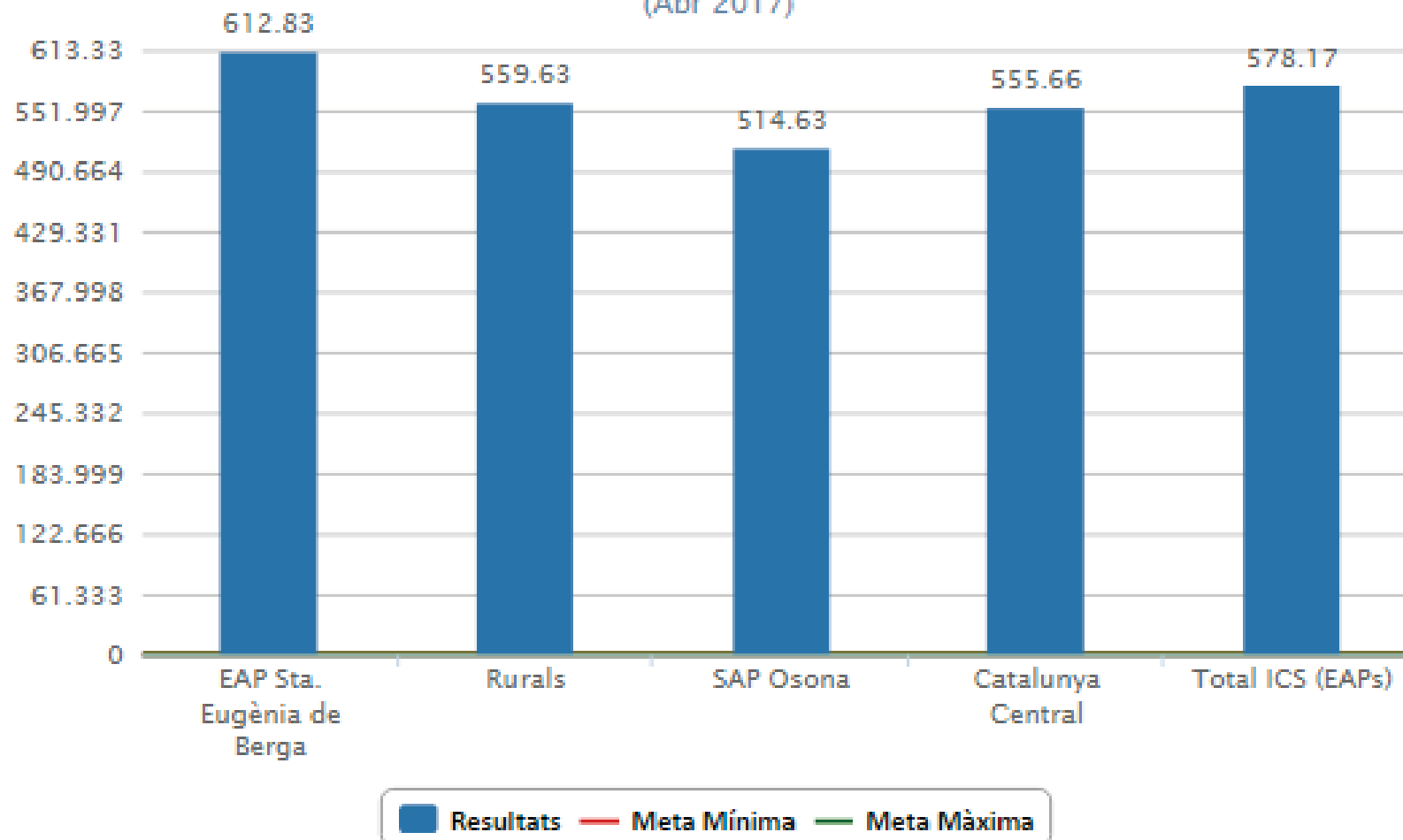
EQA abril-2017

12/16

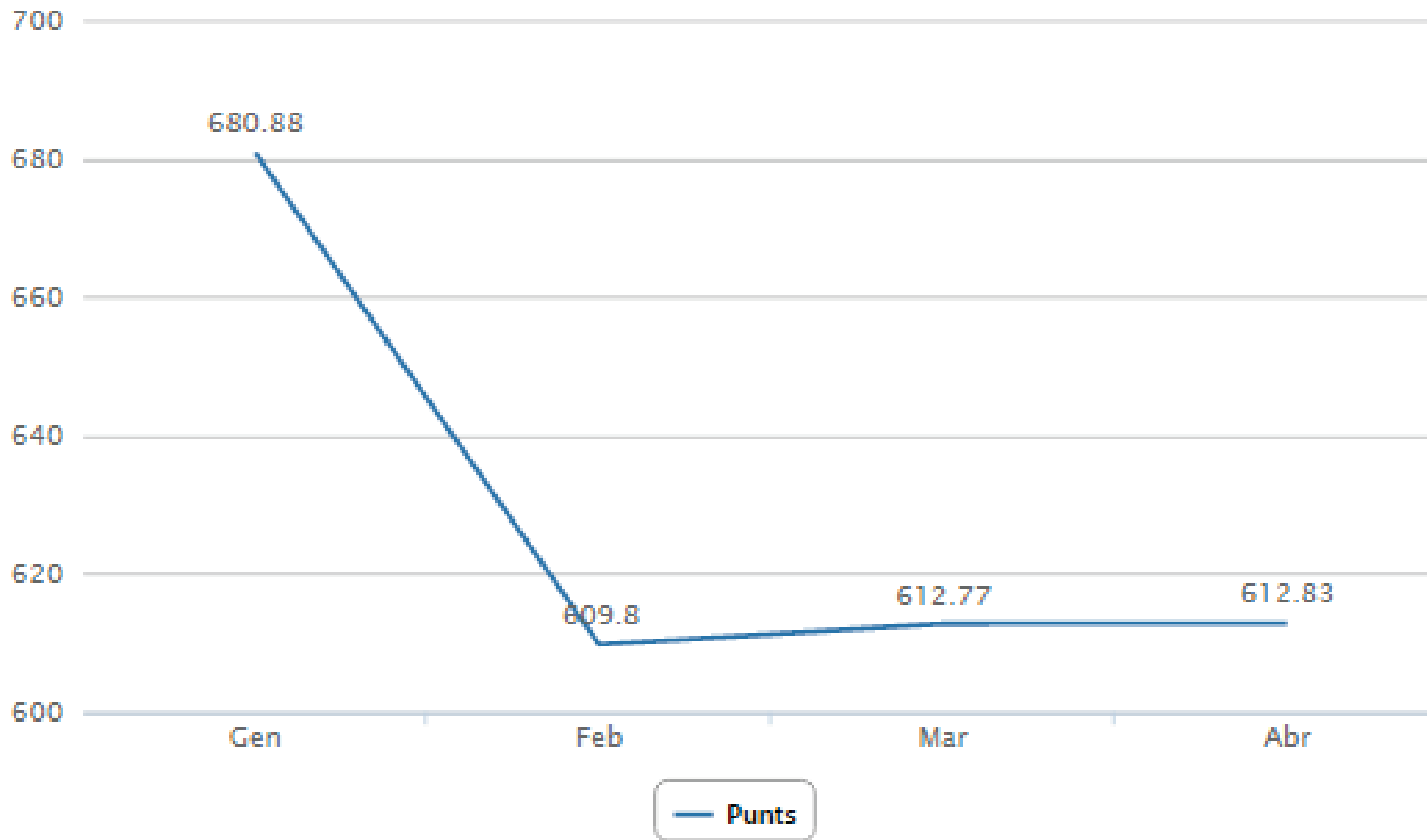
847

UBAs ADULTS

Comparació amb EAPs de característiques similars i territori
(Abr 2017)












Evolució mensual punts EQA (EAP Sta. Eugènia de Berga)



Resultat de: EQA Adults per UBA

Resultats dels professionals de la categoria












Situació		Resultat
	Barragan Camin, Beatriz	546,70
	Erra Yuste, Nuria	611,62
	Oliveras Puig, Alba	664,13
	Planes Magriña, Albert	690,24
	Salla Tarrago, Rosa Maria	729,32
	Ribas Casals, Anna	746,86
	Rodriguez Ferre, Anna Maria	747,20
	Nieto Maclino, Antoni	774,10
	Espinas Boquet, Jordi	783,98

720

Indicadors d'EQADULTS - EQA Adults: Abr 2017

Resolució (%)

EQADULTS - EQA Adults Sintètic

Indicador	Resolució (%)	Icona
EQAG01 - Malaltia cardiovascular		
EQA0201 - ACxFA: tractament AAS o ACO	88,84	
EQA0205 - Control TA en CIA/AVC	68,89	
EQA0207 - Tractament amb IECA o ARAII en la ICC i en la HTA o DM amb nefropatia	73,18	
EQD0238 - Adequació diagnòstica de la malaltia cardiovascular	70,21	
EQAG02 - Diabetes mellitus tipus 2		
EQA0209 - DM2: Control HBA1C	68,96	
EQA0212 - Control TA en DM	75,67	
EQAG03 - Hipertensió arterial		
EQA0213 - HTA: Control de la TA	69,86	
EQA0235 - HTA: control de la TA en pacients amb IRC	74,26	
EQD0240 - Adequació diagnòstica de la HTA	58,49	
EQAG04 - Dislipèmia		
EQA0214 - Control LDL en pacients amb alt RCV	61,76	
EQD0241 - Adequació diagnòstica Hipercolesterolèmia	86,84	
EQAG05 - Obstrucció respiratòria crònica		
EQA0220 - Verificació inhaladors	81,58	
EQAG06 - Patologia aguda		

EQAG07 - Altres problemes de salut

EQD0247 - Adequació diagnòstica altres problemes de salut

82,62

EQAG08 - Activitats preventives

EQA0302 - Reducció del consum de alcohol en bevedors de risc

38,26

EQA0303 - Reducció de pes en obesitat i sobrepès

30,78

EQA0304 - Abstinents en població risc

69,69

EQA0306 - Millora de l'activitat física en sedentaris amb FRCV

36,65

EQD0313 - Adequació diagnòstica obesitat

86,98

EQAG09 - Vacunacions

EQA0501 - Vacunació de la grip en majors de 59 anys

0

EQA0502 - Vacunació de la grip població de risc

0

EQAG10 - ATDOM

EQA0401 - Valoració integral de les persones en ATDOM

89,62

EQA0402 - Valoració del risc d'úlceres per pressió en persones ATDOM

91,26

EQA0404 - Sobrecàrrega del cuidador dels pacients en ATDOM

86,75

EQAG11 - Valoració social

EQA0407 - Valoració social en ancians fràgils

94,05

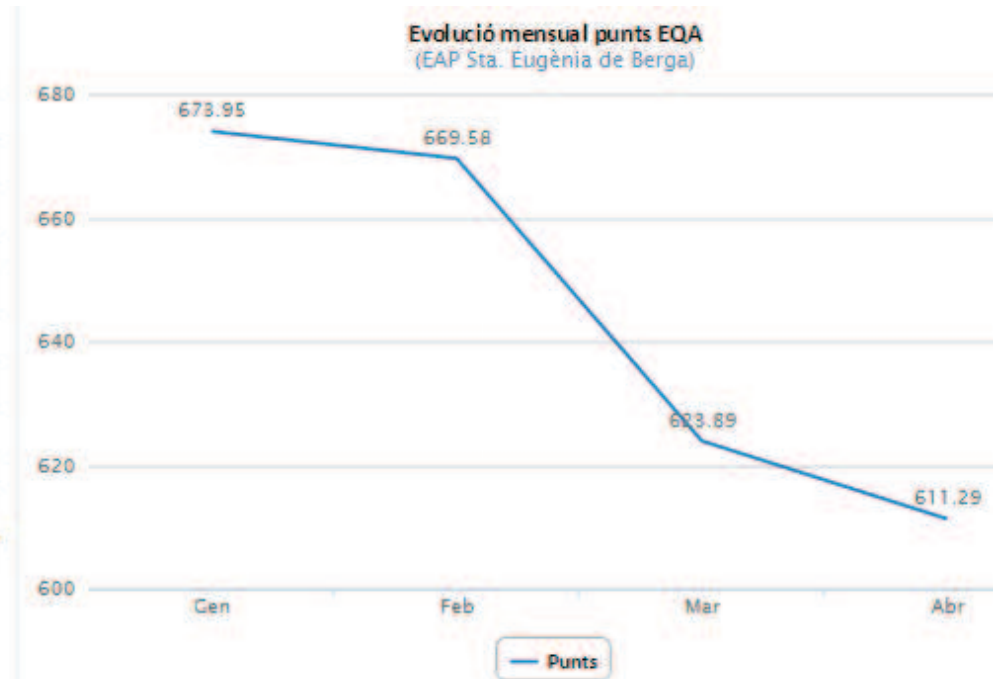
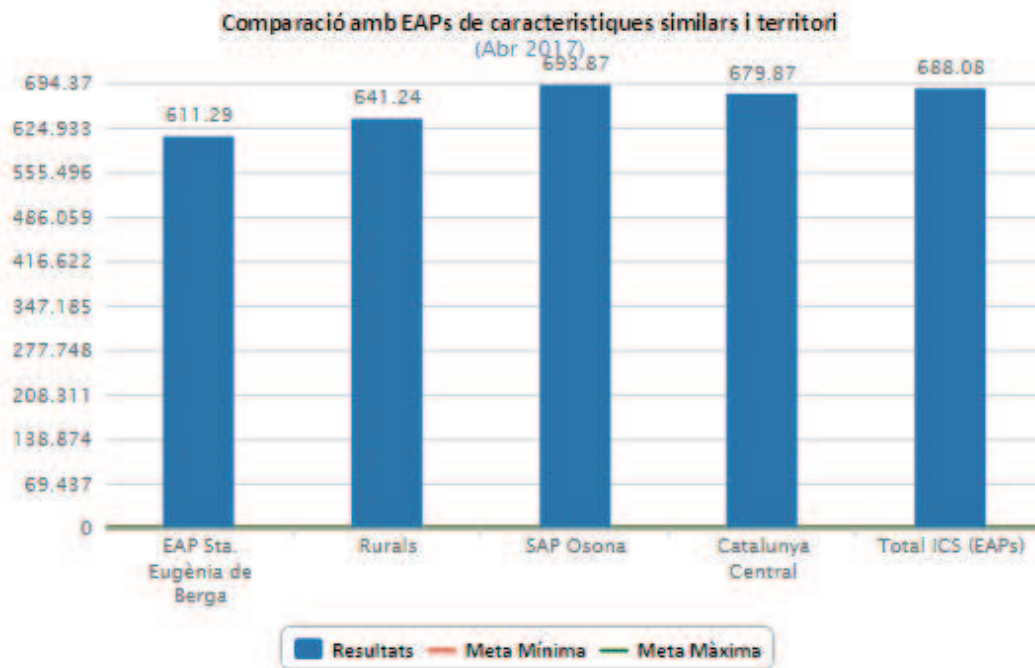
EQAG12 - Prevenció quaternària

EQAG19 - Odontologia

EQA0601 - Exploració bucodental en pacients diabètics

10,90

UBAs PEDIATRIA

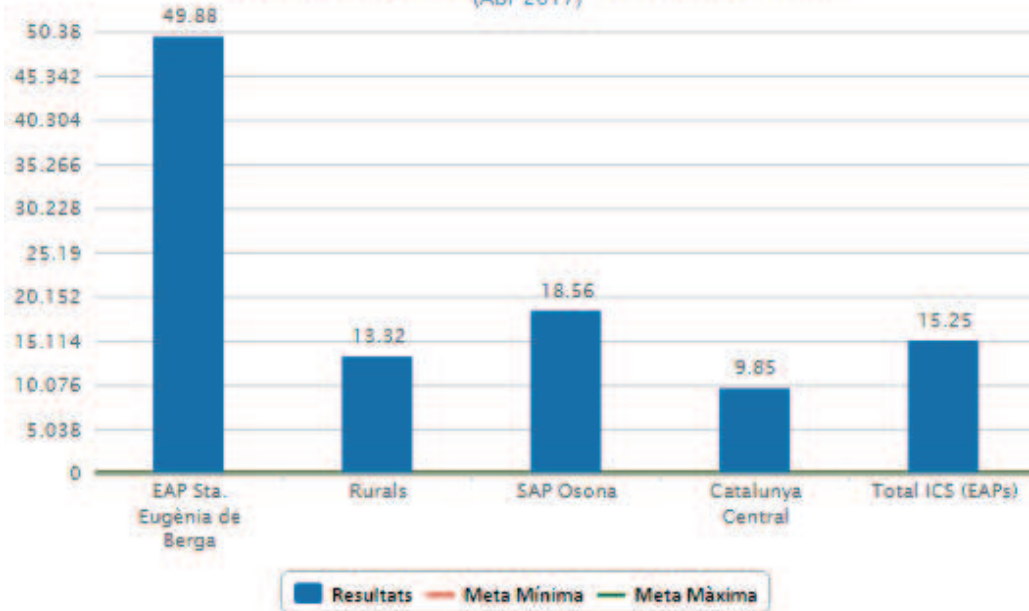


Resultat de: EQA Pediatria per UBA		
Resultats dels professionals de la categoria		
Situació		Resultat
✘	Perez Porcuna, Javier	710,91
✘	Ricart Cumeras, Anna	777,40

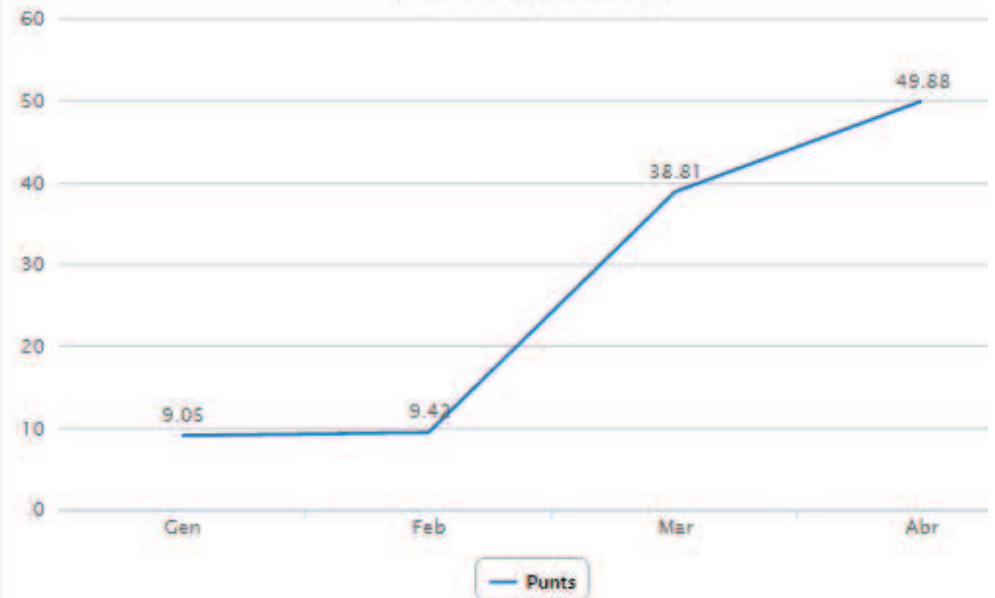


ODONTOLOGIA

Comparació amb EAPs de característiques similars i territori
(Abr 2017)

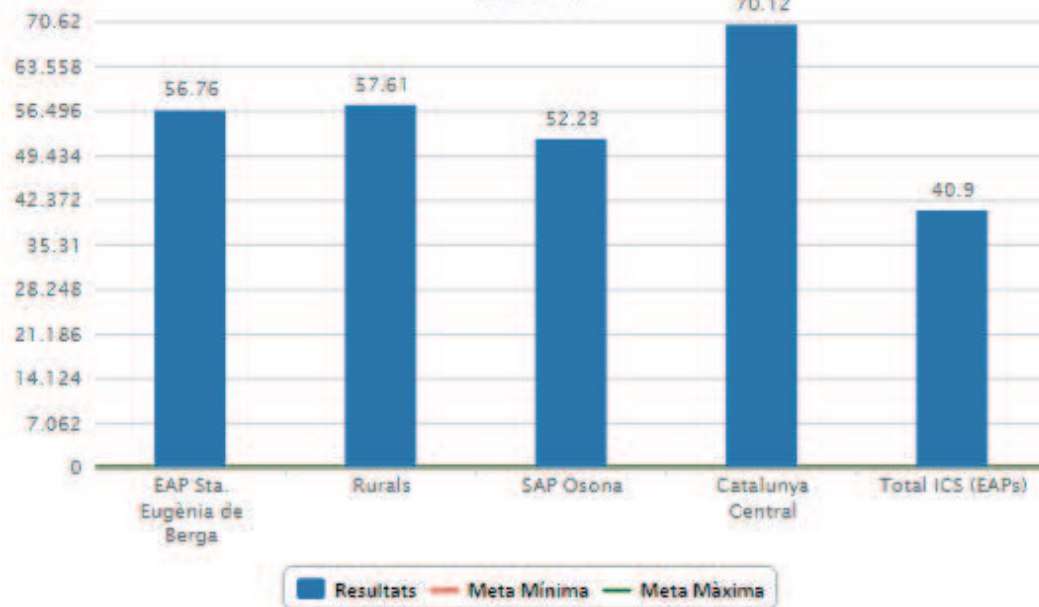


Evolució mensual punts EQA
(EAP Sta. Eugènia de Berga)

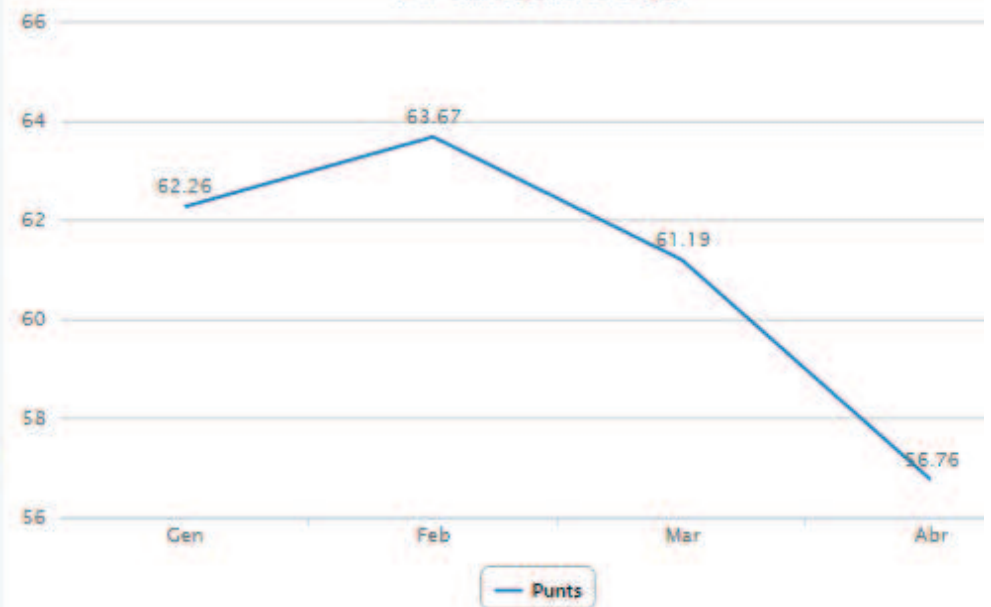


TREBALLADORA SOCIAL

Comparació amb EAPs de característiques similars i territori
(Abr 2017)



Evolució mensual punts EQA
(EAP Sta. Eugènia de Berga)





CANVIS I MILLORES DE FARMÀCIA

SEÑOR, PROTÉGENOS
DE ESTOS MEDICAMENTOS
QUE VAMOS A TOMAR...

KAP



RESUM

Resultats, novetats i propostes

Unitat de Farmàcia

Vanesa García

05/04/2017

EAP SANTA EUGÈNIA DE BERGA



EQPF

EQPF (1)

- Canvi del **tractament de ITU**. NO donar quinolones (norfloxacino).
 - El tractament d'elecció en dones i pocs dies de clínica és la **fosfomicina trometamol 2-3 g DU**.
 - En dones amb més 5 dies de clínica valorar el tractament:
 - Fosfomicina trometamol 2-3 g/72 h (2 dosis)
 - o també **amoxi/clav** 500/125 mg/8 h/5 dies
 - o **cefuroxima axetil** 500 mg/12 h/4 dies
 - i de segona línia: **nitrofurantoína** 50 mg/8 h/5-7 d
 - o **cotrimoxazol** (forte) 1 comp/12 h/3 d.
 - Una recomanació, indicar fer 5 dies de tractament a tothom.
 - A títol recordatori, la durada del tractament de la infecció d'orina a l'home és de **7-14 dies** i en la Pielonefritis subclínica o cistitis aguda complicada (inclou una ITU en DM), és de **14 dies**.

EQPF (2)

- **Incontinència urinària d'urgència** indiquen que el tractament són els antiespasmòdics urinaris, però no diu quins (v. GT):
 - Tractament inicial: **Oxibutinina**. Dosi: 2,5-5 mg/6-8 h vo, començar con dosis baixes (p. ex., 2,5 mg DU pel matí) per assegurar tolerància i augmentar segons resposta.
 - Ancians fràgils o no millora amb el tt. anterior: **Trospio**: 20 mg/12 h vo.
- **Grup Antidiabètics (ADO):**
 - **Suprimeixen la glibenclamida (5 mg) -> GLIPIZIDA 5 MG.**
 - Nou indicador ADO alternatiu a les sulfonilurees:
 - Numerador: pioglitazona, repaglinida , sitagliptina i combinacions d'aquests amb metformina i entre ells.
 - Denominador: **metformina i sulfonilurees** (gliclazida, glimepirida, gliquidona, glipizida).

Una pacient afirma que el Dr. Oliva li ha dit que les sulfonilurees “assequen el pàncrees”



GT semFYC: “El mirabegron es un agonista relativamente selectivo de los receptores β_3 , recientemente autorizado que ha mostrado una eficacia muy modesta, **similar a la de los anticolinérgicos**.

No se dispone de datos de seguridad a largo plazo. Se han notificado casos de **hipertensión grave** asociado a su uso, por lo que está **contraindicado en pacientes con HTA no controlada**”.

Des 2016

Indicador EQPF	Salla Tarrago, Rosa Maria	Barragan Camin, Beatriz	Nieto Maclino, Antoni	Espinas Boquet, Jordi	Erra Yuste, Nuria	Ribas Casals, Anna	Rodriguez Ferre, Anna Maria	Planes Magriña, Albert	Oliveras Puig, Alba
EQPF individual	97.00	91.00	92.00	93.00	91.00	90.00	100.00	98.00	90.00
IF0231 - SEGUIMENT RECOMANACIONS DEL PHF-APC (ANUAL)	0.01	0.01	0.00	0.03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01
IF0205 - % DIU SOLS o ASSOCIATS A RECOMANATS/AHT	40.83	26.28	44.51	46.92	40.13	35.81	38.15	34.18	40.65
IF0206 - % ARAII / (IECA + ARAII)	15.09	38.84	33.51	16.81	22.33	20.98	18.63	21.22	25.87
IF0214 - %FARMACS RECOMANATS/TOTAL FARMACS OSTEOPOROSI	100.00	53.49	100.00	100.00	51.96	77.59	66.69	100.00	88.32
IF0215 - DHD AB (*)	8.56	8.05	6.17	8.40	9.70	7.90	6.06	5.74	11.15
IF0216 - % AMOXICIL·LINA+CLAVULÀNIC / TOTAL PENICIL·LINES	45.63	42.02	49.03	49.27	32.22	40.24	33.67	54.13	32.54
IF0217 - %FARMACS RECOMANATS/AB	83.51	74.05	63.52	76.91	83.07	80.85	81.82	77.36	76.43
IF0218 - %FARMACS RECOMANATS/HIPO	93.54	87.99	89.03	89.34	89.82	88.96	86.75	89.86	80.36
IF0219 - %FARMACS RECOMANATS/A SMA I MPOC	93.82	90.92	91.46	87.95	89.58	81.29	95.34	93.65	95.86
IF0224 - %FARMACS RECOMANATS/DIABO	95.76	85.87	81.27	85.37	96.29	94.58	89.57	89.53	87.45

PROPOSTES DE MILLORA

Tratamiento inicial	Clortalidona (Higrotona® comp 50 mg): medio o 1 comp/d
Intolerancia o contraindicación a las tiazidas	Enalapril EFG®: 5-20 mg/d (dosis máx: 40 mg/d)
No mejoría	2. Asociar dos fármacos: Enalapril + clortalidona o enalapril + HCT¹ EFG®: 20/12,5: medio o 1 comp/d Enalapril + amlodipino EFG® (en ancianos) 5-10 mg/d 3. Asociar los tres fármacos ² 4. Asociar cuatro fármacos ³ : tiazida + enalapril + amlodipino , más: espironolactona EFG®: 25-100 mg/d o atenolol EFG® (si edad < 60 años): 25-100 mg/d o doxazosina EFG® 2-8 mg/d ⁴

REDUIR

- Osteoporosi: els que **NO** siguin **alendronat** (ni combinacions amb Vit D)
 - ATB: **CIPRO, AZITRO**
- HC: **ATORVA 80, LOVASTATINA, FLUVASTATINA, ROSUVASTATINA I PITAVASTATINA**
 - DM2: **GLIBENCLAMIDA STOP, REPAGLINIDA**

SEGUIMENT EQPF GRUPAL 2017

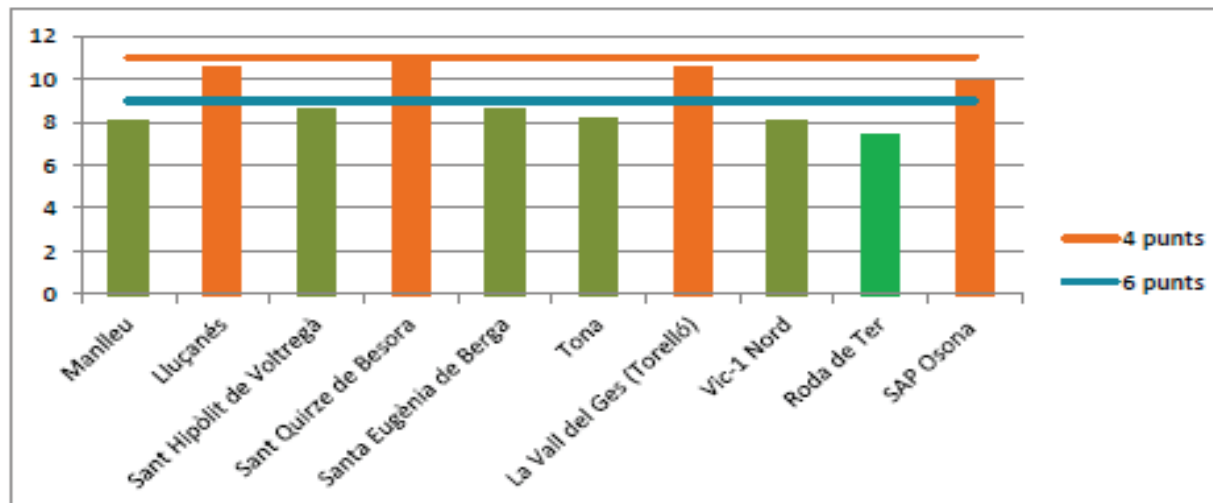
EAP	EQPF 2016		MARÇ	
	PUNTS	ASSOLIMENT	PUNTS	ASSOLIMENT
EAP LLUÇANÈS	85	85,71	58	8,57
EAP LA VALL DEL GES - TORELLÓ	78	65,71	58	8,57
EAP MANLLEU	95	100	86	88,57
EAP RODA DE TER	128	100	123	100,00
EAP SANT HIPÒLIT DE VOLTREGÀ	128	100	95	100,00
EAP SANT QUIRZE DE BESORA	85	85,71	72	48,57
EAP SANTA EUGÈNIA DE BERGA	128	100	118	100,00
EAP TONA	102	100	107	100,00
EAP VIC 1 - NORD	92	100	88	94,29
SAP Osona	106	100	98	100,00

DHD ANTIBIÒTICS

EAP	VALOR CALCULAT	PUNTUACIÓ
Manlleu	8,06	6
Lluçanés	10,56	4
Sant Hipòlit de Voltregà	8,68	6
Sant Quirze de Besora	10,98	4
Santa Eugènia de Berga	8,61	6
Tona	8,23	6
La Vall del Ges (Torelló)	10,52	4
Vic-1 Nord	8,06	6
Roda de Ter	7,41	10
SAP Osona	9,95	4
Mitjana ICS	11,44	

Objectiu

$\leq 8 \rightarrow 10$ S'obté directament el total de punts d'AB
 $\leq 9 \rightarrow 6$
 $\leq 11 \rightarrow 4$





SEGURETAT DEL MEDICAMENT

Novetats indicador seguretat 2017

1. **Avaluació.** Es faran 3 talls: **juny** – setembre – desembre.

INDICADOR	Tall 1. Juny	Punts	Tall 2. Setembre	Punts	Tall 3. Desembre	Punts
Duplicitats	Mantenir-se per sota del P40 ó reducció del 50% dels casos	1	Mateixa META	1	Mateixa META	1
Alertes de seguretat	Mantenir-se per sota del P40 ó reducció del 50% dels casos	1	Mateixa META	1	Mateixa META	1
Polimedocats	Mantenir-se per sota del P40 ó reducció del 50% dels casos	1	Mateixa META	1	Mateixa META	1

2. **SUPRESSIÓ** criteri. Durada dels bifosfonats > 5 anys.

3. **INCLUSIÓ.** Tractament incontinència urinària.

BASAL FEBRER 2017 + CÀLCUL DE METES

ALERTES

UP	CASOS	POB.	P40	0,00080
			Casos/població	META: Mantenir-se per sota P40 ó reducció del 50%
BR377 (04713) - EAP RODA DE TER	4	9.059	0,00044	7
BR238 (00368) - ABS STA. EUGENIA DE BERGA	8	16.337	0,00049	13
BR217 (00391) - ABS ST. QUIRZE DE BESORA	4	4.434	0,00090	4
BR254 (00372) - ABS LA VALL DE GES (TORELLÓ)	19	18.397	0,00103	15
BR350 (00397) - ABS VIC-1 NORD	30	26.816	0,00112	21
BR253 (00395) - ABS TONA	13	11.589	0,00112	9
BR144 (00347) - ABS MANLLEU	23	20.323	0,00113	16
BR185 (00381) - ABS LLUÇANÉS	7	5.921	0,00118	5
BR212 (00365) - ABS ST. HIPOLIT DE VOLTREGA	10	6.488	0,00154	5

DUPLICITATS

UP	CASOS	POB.	P40	0,003032337
			Casos/ població	META: Mantenir-se per sota P40 ó reducció del 50%
BR238 (00368) - ABS STA. EUGENIA DE BERGA	31	16.337	0,00190	50
BR212 (00365) - ABS ST. HIPOLIT DE VOLTREGA	13	6.488	0,00200	20
BR350 (00397) - ABS VIC-1 NORD	71	26.816	0,00265	81
BR377 (04713) - EAP RODA DE TER	24	9.059	0,00265	27
BR185 (00381) - ABS LLUÇANÉS	19	5.921	0,00321	18
BR144 (00347) - ABS MANLLEU	68	20.323	0,00335	62
BR254 (00372) - ABS LA VALL DE GES (TORELLÓ)	68	18.397	0,00370	56
BR253 (00395) - ABS TONA	46	11.589	0,00397	35
BR217 (00391) - ABS ST. QUIRZE DE BESORA	18	4.434	0,00406	13

BASAL FEBRER 2017 + CÀLCUL DE METES

POLIMEDICATS

UP	CASOS	POB.	P40	
			Casos/ Població	META: Mantenir-se per sota P40 ó reducció del 50%
				0,002803089
	Total Polimedicats			
BR238 (00368) - ABS STA. EUGENIA DE BERGA	21	16.337	0,001285426	46
BR377 (04713) - EAP RODA DE TER	17	9.059	0,001876587	25
BR185 (00381) - ABS LLUÇANÉS	14	5.921	0,002364465	17
BR144 (00347) - ABS MANLLEU	49	20.323	0,002411061	57
BR350 (00397) - ABS VIC-1 NORD	70	26.816	0,002610382	75
BR253 (00395) - ABS TONA	31	11.589	0,00267495	32
BR217 (00391) - ABS ST. QUIRZE DE BESORA	13	4.434	0,00293189	12
BR254 (00372) - ABS LA VALL DE GES (TORELLÓ)	63	18.397	0,003424471	52
BR212 (00365) - ABS ST. HIPOLIT DE VOLTREGA	24	6.488	0,003699137	18

INDICADOR DE SEGURETAT

Període: **GENER - MARÇ 2017**

**TAR
SJV
FOLG
CALLD**

ALERTES SEGURETAT

UP	COXIBS	Agomelatina	Triple whammy	Total Alertes				CASOS A RESOLDRE
	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	META	POB.	ASSOL.	
STA. EUGENIA DE BERGA	0	0	9	9	13	16.337	SI	-4
RODA DE TER	1	3	2	6	7	9.059	SI	-1

DUPLICITATS

**TAR
SJV
VIL
CALLD**

UP	CASOS	META	POB.	ASSOL.	CASOS A RESOLDRE
STA. EUGENIA DE BERGA	27	50	16.337	SI	-23
RODA DE TER	24	27	9.059	SI	-3

INDICADOR DE SEGURETAT

Període: GENER - MARÇ 2017

POLIMEDICATS

**TAR
FOLG
VIL
CALLD**

UP	Duplicitats rellevants	Revisió Durada de Tractament			Medic. evitable	Alertes de Seguretat							
		Doble antiagreg. >12 mesos	PTH durant 24 mesos	Combinacio risc elevat		Agomel.	Triple whammy	Total Alertes Seguretat					
	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	META	POB.	ASSOL.	CASOS A RESOLDRE
STA. EUGENIA DE BERGA	5	6	0	2	0	0	4	4	17	46	16.337	SI	-29
RODA DE TER	14	0	0	0	1	3	1	4	19	25	9.059	SI	-6



**Propostes de FARMÀCIA
SAP OSONA - 2017**

1. Intervenció per millorar la **prescripció en HBP.**

- **Tamsulosina – Finasteride**

Prosta... TAMSULOSINA... i si cal, a la fi... FINASTERIDA

2. **Abordatge malaltia CV** - Atenció farmacèutica al pacient amb IC.

- Per indicació de direcció de l'ABS: *“no intervindran en CAP pacient”* de la nostra ABS.

3. Adequació prescripció **Lidocaïna pegats (Versatis®).**

- Exclusivament postherpes (fitxa tècnica). No els utilitzem. Valorar l'Emla® pomada

Millora del tractament de l'HBP

- És un objectiu d'aquest any de l'EQPF.
- Del llistat de millora dels tractaments de la HBP, ens demana:
 - INTERVENCIÓ REALITZADA: podria ser el cas que fos correcte el tractament (combinat). Altres podria ser correcte canviar per exemple la terazosina per tamsulosina, té (suposadament) menys efectes secundaris, tot i que no està prou establert.
 - COMENTARIS: el que considerem oportú... Per exemple es podria posar: “Prescrit per Urologia” ...
- Ens dona fins abans de l'estiu.

Millora del tractament de l'HBP

EDAT	SEXE	PADESC	PFDESC	PFPVP	DATA NI	DATAFI	DATA DISP	INTERVENCIÓ REALITZADA	COMENTARIS
68	H	TERAZOSINA	TERAZOSINA MABO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,1	30/11/2015	13/04/2017			
80	H	TERAZOSINA	TERAZOSINA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,1	08/02/2016	16/12/2017			
60	H	TERAZOSINA	TERAZOSINA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG						
91	H	DUTASTERIDE	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	35,5	2006	2018	17		
73	H	TAMSULOSINA + DUTASTERIDA	DUODART 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	39,07	18/12/	13/01/	gen-		
70	H	TERAZOSINA	ALFAPROST 5MG 28 COM						
68	H	TAMSULOSINA + SOLIFENACINA	VESOMNI 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERAC MODIFICADA						
82	H	DUTASTERIDE	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS						
84	H	TAMSULOSINA + DUTASTERIDA	DUODART 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS						

TAMSULOSINA (alfa 1 bloq)

FINASTERIDA (inh 5 alfa-reduct)

GT semFYC: "Al cabo de 6 meses o un año se puede probar la retirada del bloqueador alfaadrenérgico".

- Hi ha evidència.
- Menys efectes indesitjables.
- Menys despesa.



DMA

Despesa Mxima Assumible

DMA 2016

Intranet - Aplicacions x INICI - Khalix by Longview Solu... x +

10.80.217.112/cgi-bin/ICSAPPRD/klxweb.cgi

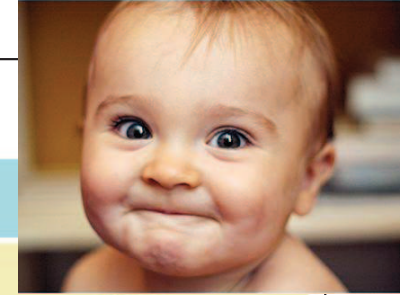
Gestió de l'Equip d'Atenció Primària

Des 16 ▾ Inici Gestió Econòmica ▸ Gestió Clínica ▸ Qualitat i Seguretat ▸ Farmàcia ▸ Altres In

Seguiment de la despesa màxima assolible de farmàcia (DMA)

	DMA 2016 (provisional)	Despesa acum. 2016	Previsió saldo DMA 2016	%Desviació del saldo	%Pressupost gastat
EAP	1.976.371 €	1.884.699 €	91.672 € ¹	4,64 %	95,36 %
SAP	17.324.482 €	16.531.812 €	792.669 €	4,58 %	95,42 %
AGA	29.130.472 €	26.075.490 €	3.054.981 € ²	10,49 %	89,51 %
AMBIT	66.782.992 €	64.436.864 €	2.346.127 €	3,51 %	96,49 %
ICS	923.601.441 €	930.667.166 €	-7.065.724 €	-0,77 %	100,77 %

Àrea de Gestió Assistencial (AGA) d'Osona: ICS + EBAs



Població idescat Osona	
Població. Per sexe. 2016	
Homes	77.586
Dones	78.055
Total	155.641

SAP Osona	
Població	153.499
Superfície	1.250,1 km²
Densitat	121,8 h./km²
Capital comarcal	Vic
Municipis	51
9 EAP (3 EAP docents i 3 EAP autonomia de gestió)	
45 centres	
9 CAP	
36 consultoris locals	

RCA per EBA durant l'any 2015.

Equips d'Atenció Primària i Salut Comunitària	Població assignada	
EAP Albera Salut	7.288	
EAP Alt Camp Oest	6.091	5.509
EAP Dreta de l'Eixample	44.942	30.700
EAP Osona Sud – Alt Congost	13.870	13.305
EAP Poble Sec	24.723	18.002
EAP Sardenya	19.221	16.219
EAP Sarrià Vallvidrera Les Planes	45.616	26.925
EAP Vallcarca – Sant Gervasi	56.385	33.990
EAP Vic	24.565	24.113
Muralles Salut	17.813	14.495
Pedatria dels Pirineus	2.812 nens/es (0-14 anys)	2.699 nens i nenes
TOTAL	263.326	191.760

ICS 153.499 + EBA Centelles
 13.870 + EBA Vic Sud 24.565
Total: 191.934 habitants

EAP Vic

Despesa en farmàcia del centre: 2.452.002,72 €.










EAP Osona Sud-Alt Congost

DMA 1.995.821,39

El pressupost 2015 era de 2.447.280 €.

La diferència ha estat a favor nostre de 451.459 €

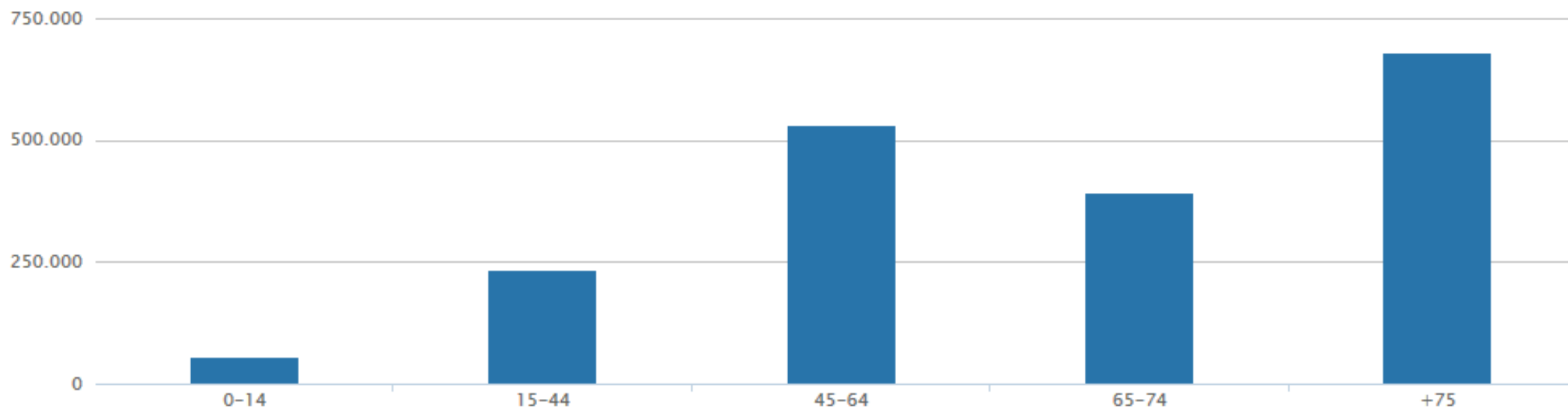
Previsió de saldo dels EAP (€)

SITUACIO		Saldo Farmàcia
	EAP Vic- 1 (Nord)	227,292
	EAP Tona	110,155
	EAP Lluçanès	104,458
	EAP Manlleu	102,767
	EAP Sta. Eugènia de Berga	91,672
	EAP Roda de Ter	77,809
	EAP La Vall del Ges (Torelló)	55,336
	EAP St. Hipòlit del Voltregà	27,208
	EAP St. Quirze de Besora	-4,027

DESPESA ABS - MENSUAL: 154 m€ - ANUAL 1,85 M€

Import Líquid, ICS , ATCs de Farmacia, Desembre 2016

EAP Sta. Eugènia de Berga - Anàlisi de facturació (acumulada)



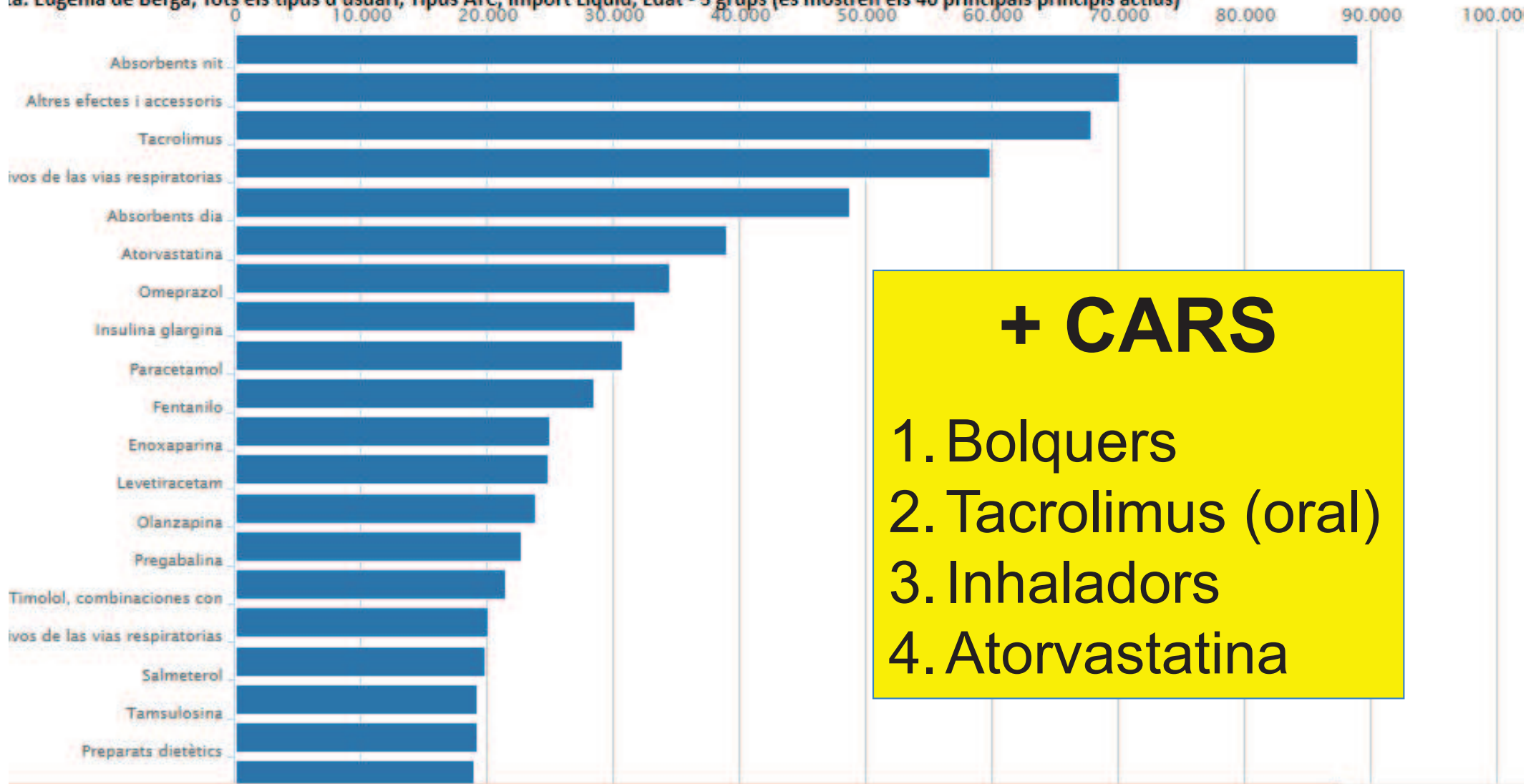
Selecciona una edat: tipus d'usuari:

El 38% de la despesa es fa en ≥ 75 anys.
Representen el 9% de la població.

Anàlisi de les dades de facturació per ATC

Gèneric / Marca: Tots els tipus Tria un Anàlisi: Import Líquid Edat: Edat - 5 grups Mensual o acumulat: Acumulat

ta. Eugènia de Berga, Tots els tipus d'usuari, Tipus ATC, Import Líquid, Edat - 5 grups (es mostren els 40 principals principis actius)



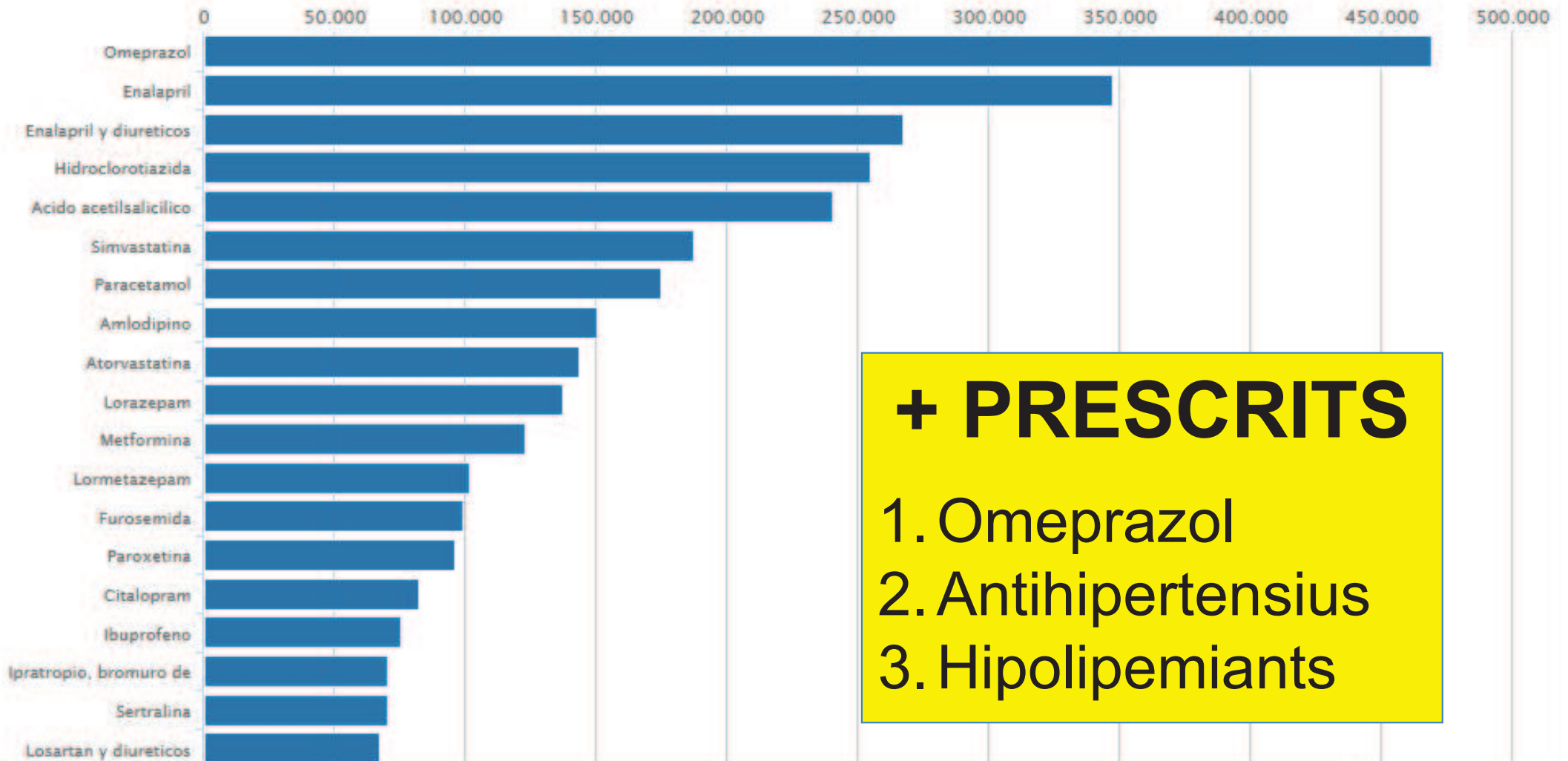
+ CARS

1. Bolquers
2. Tacrolimus (oral)
3. Inhaladors
4. Atorvastatina

Anàlisi de les dades de facturació per ATC

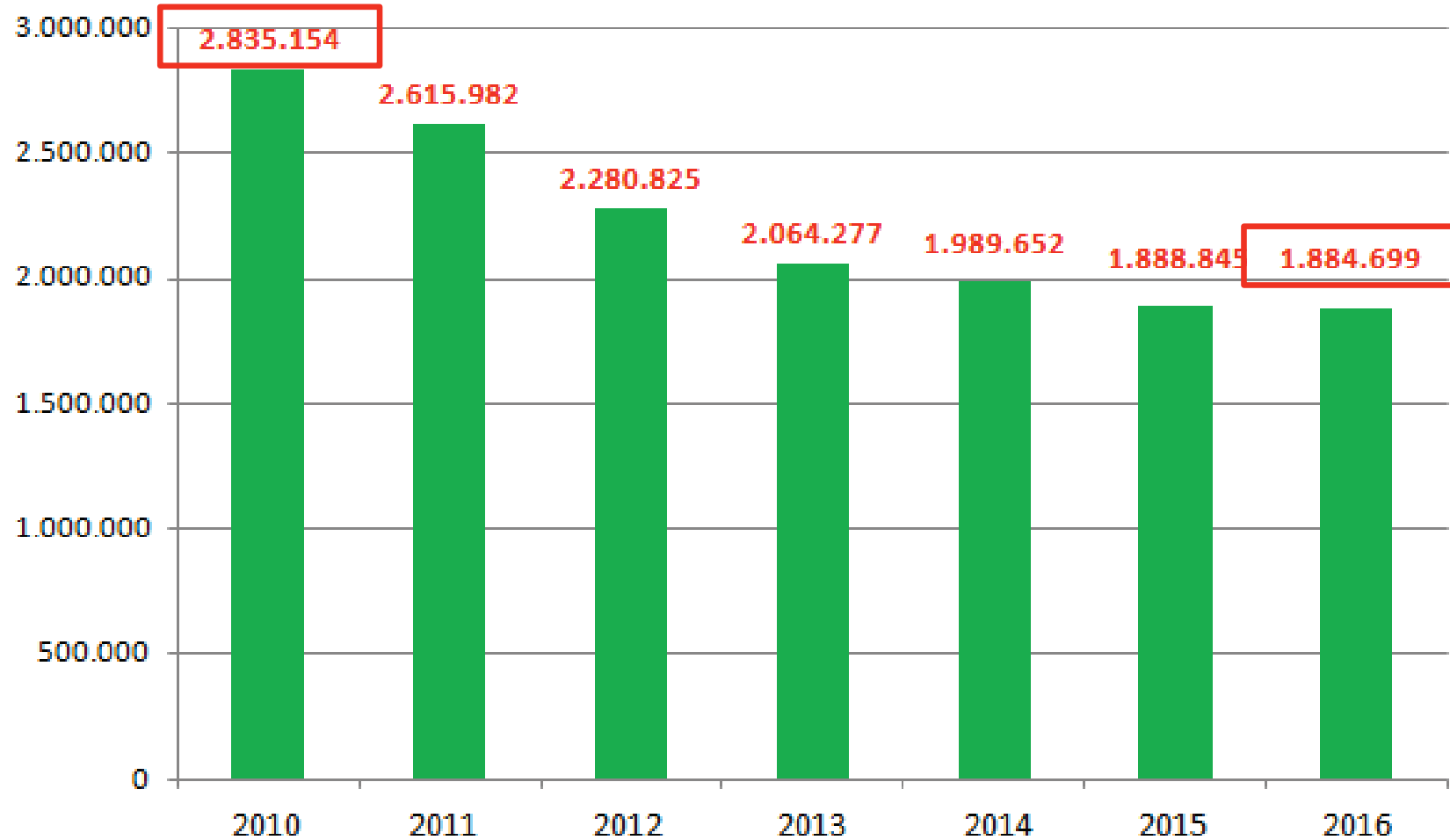
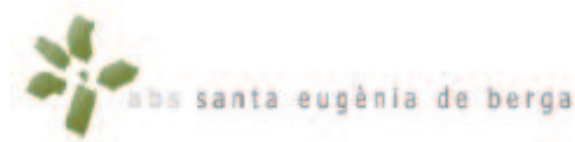
▼ Gèneric / Marca: Tots els tipus ▼ Tria un Anàlisi: Dosi Diària Definida (DDD) ▼ Edat: Edat - 5 grups ▼ Mensual o acumulat: Acumulat ▼

la de Berga, Tots els tipus d'usuari, Tipus ATC, Dosi Diària Definida (DDD), Edat - 5 grups (es mostren els 40 principals principis actius)

**+ PRESCRITS**

1. Omeprazol
2. Antihipertensius
3. Hipolipemiantes

Despesa farmàcia 2010-16



Estalvi 2010-16

- Una part ha sortit de la “butxaca” dels nostres pacients:
 - “Real Decreto-Ley 16/2012” que retirava del finançament per la Seguretat Social: laxants, antitussígens, llàgrimes artificials, AINE tòpics i flebotònics.
 - I, transitòriament (durant 1 any), la “retenció” dels propis pacients que va comporta el copagament (2012, modificada el 2014) i a Catalunya l’euro per recepta (2012 i suspès el 2013).
- Gerència Catalunya Central. L’ABS de Sta. Eugènia:
 - Tenim la **menor despesa per habitant**.
 - Tenim la **menor despesa per recepta**.
 - 5^a ABS en nombre d’envasos x habitant.
- Motius:
 - Formació i sensibilitat de cadascun dels professionals de l’ABS.
 - Escalada terapèutica, etc.

CONCLUSIÓ

1. Començar a treballar l'EQA... no cal esperar al juny...
2. + ENALAPRIL: ICC, HTA + IRC (o microalb).
3. Recordar el suport dels MdF a PED, ODONT, TS.
4. Millores EQA:
 1. Adequació diagnòstica
 2. Tractament **HTA** – DL – DM2 – ACxFA i ICC
5. Millores EQPF:
 1. Tract. ITU (no norfoxa) -> Fosfomicina/Amoxi-clav/Cefurox
 2. DM2: STOP Glibenclamida (5 mg) -> Glipizida (5 mg)
 3. Reduir alguns medicaments: osteoporosi, ATB, Atrova 80
6. Guia de bon ús dels bolquers.



A treballar...