

Objectius 2021: Transversals

Contraprestació per resultats

Servei Català de la Salut

29 de gener de 2021

Índex

1. Introducció	3
2. Quadre resum dels objectius transversals de l'any 2021.....	5
3. Fitxes tècniques.....	6

1. Introducció

D'acord amb el decret 118/2014, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, la contractació dels serveis de l'any 2021 s'ajusta al sistema d'assignació territorial de recursos i de contractació vigent.

La contraprestació per resultats (CPR) que va establir aquest decret es determina en funció de l'assoliment d'uns resultats organitzatius, clínics i de salut vinculats a objectius dels contractes i convenis de gestió de serveis. La formulació d'aquests objectius contractuals per les línies d'atenció primària, atenció especialitzada i objectius transversals, es centra en les prioritats que estableix Departament de Salut, així com en els objectius estratègics de la compra de serveis del CatSalut.

En coherència amb el nou model aprovat, es continuen formulant objectius transversals que impliquen més d'una línia assistencial i més d'una entitat proveïdora en un mateix territori, les àrees de gestió assistencial (AGA), per tal d'incentivar la col·laboració entre aquests proveïdors. Així mateix, els contractes d'atenció a la salut mental i d'atenció socio sanitària inclouen la formulació d'un conjunt d'objectius l'assoliment dels quals es vincula a una part variable (PV) en el pagament, diferent en funció de les diverses línies assistencials.

Per a l'any 2020 s'havia fet un esforç important per adaptar el calendari dels pactes dels objectius a l'any natural amb la finalitat de que les diferents unitats proveïdores coneguessin quins havien de ser els pactes del 2020 durant el primer trimestre. La irrupció de la pandèmia COVID-19 va interrompre de forma abrupta el ritme normal de l'activitat i la planificació sanitària i també el calendari que s'havia proposat. Malgrat que seguim en situació pandèmica, existeix la voluntat de recuperar el calendari planificat per aquest any 2021.

La recuperació de l'activitat demorada per la pandèmia, i la repercussió que té sobre la pràctica assistencial la convivència amb el SARS-CoV-2, estan alterant de forma important el funcionament dels serveis sanitaris. En aquest context, es planteja un contracte de continuïtat en la majoria de les línies. Malauradament, l'alteració en el funcionament dels serveis ha provocat la davallada d'alguns indicadors de seguiment de patologies cròniques, davallada que comporta un empitjorament de la qualitat de la prevenció. L'objectiu prioritari és recuperar el bon control en aquests problemes de salut abans que no derivin en complicacions més greus per la qualitat i quantitat de vida dels pacients, i alhora, en dificultats per la sostenibilitat del sistema sanitari.

Com és habitual, correspondrà a les regions sanitàries d'establir el nivell d'assoliment de cadascun dels objectius, tenint en compte, en cada cas, els valors de referència que es

defineixin per al conjunt de Catalunya, però també el punt de partida de cada unitat proveïdora (UP) o àmbit territorial. Quant a les ponderacions econòmiques, correspon també a les regions sanitàries distribuir, en cada contracte d'unitat proveïdora (EAP, hospital, centre d'atenció a la salut mental o centre d'atenció sociosanitària) el percentatge de la CPR o la PV que es vincula a l'assoliment de cadascun dels objectius.

2. Quadre resum dels objectius transversals de l'any 2021

Objectius vinculats a la CPR		
Objectius transversals comuns a totes les AGA		
AMED-T04	Assolir un determinat valor mínim de l'índex de seguretat en l'ús de medicaments	IAMED-T04: Taxa d'incidències de prescripció per pacient
GFM01-T19	Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)	IGFM01-T19: Índex de qualitat en la prescripció farmacèutica
GFM04-T	Assolir que un determinat percentatge mínim de pacients major o igual a 65 anys amb ingrés per fractura de maluc rebin tractament per a l'osteoporosi amb posterioritat a l'alta	IGFM04-T: Percentatge de pacients majors o igual a 65 anys amb ingrés per fractura de maluc que han rebut tractament per a l'osteoporosi amb posterioritat a l'alta
VINCAT03-T	Consolidació de l'equip PROA comunitari	IVINCAT03-T: Consolidació de l'equip PROA comunitari i elaboració de documents d'anàlisi i monitorització

3. Fitxes tècniques

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

AMED-T04: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de seguretat en l'ús de medicaments

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Objectius transversals --

TIPUS D'OBJECTIU:

6.Objectius transversals comuns a totes les AGA

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea del Medicament

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

individual

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IAMED-T04: Taxa d'incidències de prescripció per pacient

DESCRIPCIÓ:

És una eina que té per objectiu monitorar i avaluar la seguretat en l'ús del medicament. Es realitza el seguiment d'una sèrie d'incidències de prescripció amb l'objectiu de reduir els efectes adversos, duplicitats o interaccions relacionats amb l'ús de medicaments.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Índex sintètic integrat per 16 incidències de prescripció.

Per cada incidència de prescripció es calcula la seva taxa per 1000 pacients:

Numerador: nombre de pacients assignats a l'AGA que presenten la incidència de prescripció.

Denominador: nombre de pacients assignats a l'AGA amb consum farmacològic.

Cada incidència de prescripció té una ponderació variable amb una puntuació total de 100 punts.

No s'inclouen els pacients menors de 18 anys. Per altra banda, segons la incidència s'exclouen determinats grups de pacients (menors 75 anys, MACA, segons diagnòstic, segons fàrmacs concomitants..).

Les incidències de prescripció s'analitzen a partir de prescripcions electròniques pendents de dispensar i amb una durada de tractament superior a 3 mesos.

En cas de canvi en el criteri de la durada de tractament, s'especifica en l'indicador corresponent.

L'avaluació d'aquest indicador es realitza en un moment determinat amb l'edat del pacient, el nombre de prescripcions i diagnòstics informats d'aquest i la població MACA informada en el mes de desembre de l'any avaluat.

DEFINICIÓ:

HCC: història clínica compartida.

Incidències de prescripció: es consideren incidències de prescripció els casos de no adequació de les recomanacions de seguretat i ús racional del medicament identificades en la prescripció dels pacients.

MACA: pacient en situació de malaltia crònica avançada definit pels criteris PPAC, enregistrat com a tal a l'estació clínica i amb registres transferits a HCC.

Revisió clínica: és el tipus de revisió més completa i que profunditza més en la seguretat de la medicació. És el procés en el qual el metge valora l'eficàcia terapèutica de cada medicament relacionant-la amb l'evolució de les patologies que està tractant, així com la prevenció i resolució dels problemes relacionats amb la medicació (PRM), l'adherència al tractament i el coneixement que té el pacient del seu tractament farmacològic i les seves patologies.

El document on es recullen totes les incidències de prescripció i la metodologia de càlcul de l'indicador es pot trobar a:

<https://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/proveidors-del-medicament/catsalut-entitats-proveidores/>

OBSERVACIONS:

PENDENT EXTRACCIÓ BASALS.

Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada AGA, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada.

En base a aquest criteri es proposa el següent objectiu pel 2021:

objectiu 2021 individual per AGA: Disminució d'un 30% de la diferència entre l'objectiu estàndard i el basal.

objectiu estàndard:10,13; Màxim: 11,67.

PENDENT.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

EAPs, Hospitals, SM (excepte SRC, CSMIJ, H dia IJ), SS (excepte EAIA, UFFISS, Cures Pal·liatives).

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Datamart Recepta Electrònica (DRE) i HC3

RESPONSABLE DE LES DADES:

Àrea del Medicament i Oficina i-Salut

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

--

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

--

REFERÈNCIES:

Una de les línies estratègiques del Pla de salut 2016-2020 és l'abordatge de la política farmacèutica i del medicament d'una forma integral i integrada a la resta del sistema sanitari i sectors productius, per a millorar els resultats en salut i fomentar l'ús racional, segur, eficaç i eficient dels medicaments. En aquest sentit, un dels eixos de treball és el d'establir un model per a la revisió de tractaments per a pacients crònics i polimedicats i implantar eines per a la millora de la conciliació en la prescripció, dispensació i compliment dels tractaments. Aquest enfocament es veu reforçat en una altra de les línies estratègiques del Pla de salut dirigida a l'atenció integrada i la cronicitat per la qual cal potenciar que les persones rebin atenció d'acord amb les seves necessitats, en el moment adequat i adaptada a les diferents situacions i delimitacions territorials.

Aquesta visió dona continuïtat a tot el que s'ha treballat en el context del Programa d'atenció i prevenció a la cronicitat de Catalunya (PPAC). Un dels punts que va tractar el PPAC durant el Pla de salut anterior va ser l'ús racional de medicaments marcant com un objectiu l'assegurar que els proveïdors duguin a terme la revisió clínica de la medicació dels pacients. En aquest sentit, es va elaborar el document "Maneig bàsic de la medicació en el pacient crònic", que es pot consultar a l'enllaç següent:

https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/1477/us_racional_farmacs_global_2015.pdf

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

GFM01-T19: Assolir un determinat valor mínim de l'índex de qualitat en la prescripció farmacèutica (IQF)

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Objectius transversals --

TIPUS D'OBJECTIU:

6.Objectius transversals comuns a totes les AGA

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea del Medicament

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

individual

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IGFM01-T19: Índex de qualitat en la prescripció farmacèutica

DESCRIPCIÓ:

Mesurar, d'acord amb els principis de l'OMS, la dimensió científic-tècnica de la qualitat de la prescripció farmacèutica, és a dir, la que es relaciona amb l'ús, per part dels professionals assistencials, dels medicaments més segurs, efectius i de menor cost. Elaborat d'acord amb l'evidència científica disponible i sotmès a revisió anual, per tal de reflectir l'estat del coneixement científic en cada moment.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Índex sintètic: integrat per 3 tipus d'indicadors de caràcter diferent i ponderació variable, amb una puntuació total de 100 punts.

Indicadors universals (MATMA i Biosimilars), Hiperprescripció i Selecció. S'adjudicaran 2 punts addicionals pels nous medicaments que rebin dictamen de categoria D al 2021 (llista dinàmica).

DEFINICIÓ:

MATMA: Medicaments amb alternatives més adequades.

Selecció del medicament: Promoure l'ús segur, eficaç i eficient de la prestació farmacèutica amb la selecció eficient de medicaments.

Hiperprescripció: Evitar la sobreutilització de medicaments avaluant en base a les dosis diària definida estandarditzant per trams d'edat.

Biosimilar: medicament biològic que es desenvolupa perquè sigui el més semblant possible a un medicament biològic ja comercialitzat (o de referència), un cop exhaurit el període de protecció de patent.

Població assignada: nombre de persones que tenen assignat metge en l'equip d'atenció primària (EAP) d'acord amb els criteris d'assignació vigents.

Veure detalls sobre els criteris per definir els diferents indicadors en el document i la metodologia de càlcul de l'índex sintètic en el document "Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica 2021" disponible a la web del CatSalut :

<http://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/proveidors-del-medicament/catsalut-entitats-proveidores/>

OBSERVACIONS:

Valors basals dels AGA segons dades gener-desembre 2020 i en algun cas gener-desembre 2019 indicador MATMA (octubre-desembre 2020): pendent punts basals 2021

Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada AGA, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada.

En base a aquest criteri es proposa el següent objectiu pel 2021:

Pendent objectius 2021

Aquest objectiu es contractarà a tots els territoris.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

EAPS, Hospitals, SM (excepte SRC), SS (excepte UFFIS, EAIA, cures pal·liatives)

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

Datamart de la Prestació Farmacèutica (DPF) i DAT

RESPONSABLE DE LES DADES:

Àrea del Medicament

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

--

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

--

REFERÈNCIES:

S'ha elaborat un argumentari amb la principal evidència que suporta les recomanacions d'aquest indicador.

Es pot consultar a la web del CatSalut:

<http://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/proveidors-del-medicament/catsalutentitats-proveidores/>

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

GFM04-T: Assolir que un determinat percentatge mínim de pacients major o igual a 65 anys amb ingrés per fractura de maluc rebin tractament per a l'osteoporosi amb posterioritat a l'alta

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Objectius transversals --

TIPUS D'OBJECTIU:

6.Objectius transversals comuns a totes les AGA

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

Àrea del Medicament

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

individual

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

IGFM04-T: Percentatge de pacients majors o igual a 65 anys amb ingrés per fractura de maluc que han rebut tractament per a l'osteoporosi amb posterioritat a l'alta

DESCRIPCIÓ:

Percentatge de pacients majors o igual a 65 anys assignats a algun dels EAP del territori que han causat alta hospitalària per fractura de maluc durant l'any 2020 i tenen prescrit tractament per a l'osteoporosi amb posterioritat a l'alta.

FÓRMULA DE CàLCUL:

Numerador: Nombre de pacients major o igual a 65 anys que han causat alta hospitalària per fractura de maluc durant el 2020 i tenen prescrit tractament per a l'osteoporosi durant el 2021.

Denominador: Nombre de pacients major o igual a 65 anys que han causat alta per fractura de maluc 2020.

S'exclouen els pacients sense NIA informat, èxits durant el 2021, i els informats com a MACA fins al desembre 2021.

DEFINICIÓ:

Diagnòstic. Posició (01:Diagnòstic principal): codis fractura de maluc (fractures tancades): 820:Fractura coll de fèmur| 8200:Fractura transcervical de fèmur, tancada| 82000:Secció intracapsular inespecif.de coll de fèmur, tancada| 82001:Fract.epífisi (sup, 82002:Secció mediocervical del fèmur, tancada| transcervical NOS, 82003:Fractura base coll fèmur,tanc. | secció cervicotrocanteriana, 82009:Altr.fract.transcervicals fèmur,tanc.| cap fèmur; subcapital, 8202:Fractura pertrocanteriana, tancada, 82020:Secció trocanteriana nsp, tancada| trocànter:NOS,major,menor, 82021:Secció intertrocanteriana, tancada| 82022:Secció subtrocanteriana, tancada, 8208:Fract.part nsp coll de fèmur,tanc.| maluc NOS|coll fèmur NOS.

Circumstància d'admissió: 1: Admissió urgent

Tractament prescrit: prescripció de tractament amb fàrmacs per l'osteoporosi durant el 2021.

Fàrmacs per l'osteoporosi: M05BA04 àcid alendrònic, M05BA07 àcid risedrònic, M05BB03 àcid alendrònic i colecalciferol, M05BX04 denosumab, H05AA03 teriparatida, M05BA08 àcid zoledrònic (fàrmac MHDA).

OBSERVACIONS:

Les GPC aconsellen percentatges entre el 75%-80%. En el nostre entorn considerem actualment un objectiu del 50%.

Valors basals dels AGA segons dades fracturats 2019 i tractats 2020 Pendent tancament 2020.

Es recomana no utilitzar valors estàndard per a fixar el grau d'assoliment de cada AGA, sinó fer-ho tenint en compte els condicionants de cadascun i, en particular, el seu punt de partida en començar l'any, així com la fita global proposada.

En base a aquest criteri es proposa el següent objectiu pel 2021:

Pendent objectius 2021.

En cas que en un AGA durant l'any 2019 no hi hagi hagut un denominador(nombre de pacients majors o igual a 65 anys que han causat alta per fractura de maluc) de com a mínim 30 pacients, es podria considerar no contractar-lo.

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Aquest objectiu afecta a EAPs, Hospitals, SS d'internament (convalescència, mitja estada i llarga estada).

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

DFS (facturació), DRE (recepta), CMBDAH

RESPONSABLE DE LES DADES:

Àrea del Medicament i Gerència d'Informació i Aval

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

--

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

--

REFERÈNCIES:

Aquest objectiu s'ha treballat conjuntament amb el Pla Director de les malalties reumàtiques i aparell locomotor.

El tractament en pacients amb antecedent de fractura osteoporòtica és una recomanació de totes les guies de pràctica clínica; hi ha força evidència de que el tractament disminueix les re-fractures i la mortalitat.

A l'indicador s'hi inclouen fàrmacs amb evidència demostrada en la reducció de fractures de maluc.

S'ha elaborat un argumentari amb la principal evidència que suporta la recomanació d'aquest indicador. Es pot consultar a la web del CatSalut:

<http://catsalut.gencat.cat/ca/proveïdors-professionals/farmacia-medicaments/proveïdors-del-medicament/catsalut-entitats-proveïdores/>

En Definició

FITXA DESCRIPTIVA DE L'OBJECTIU

DEFINICIÓ DE L'OBJECTIU

NOM:

VINCAT03-T: Consolidació de l'equip PROA comunitari

LÍNIA - SUBLÍNIA ASSISTENCIAL:

Objectius transversals --

TIPUS D'OBJECTIU:

6.Objectius transversals comuns a totes les AGA

OBJECTIU CPR:

Objectius vinculats a la CPR

UNITAT PROPOSANT:

VINCAT, DGORS i Farmàcia CatSalut

OBJECTIU UNITAT PROPOSANT:

--

DEFINICIÓ DE L'INDICADOR

NOM:

VINCAT03-T: Consolidació de l'equip PROA comunitari i elaborar un pla d'autoavaluació

DESCRIPCIÓ:

Proporcionar al Centre Coordinador del Programa VINCat i als responsables de la Regió Sanitària les següents dades: els certificats oficials sobre les reunions de l'equip PROA comunitari, les dades de sensibilitat i els 3 documents d'anàlisi i monitorització

FÓRMULA DE CàLCUL:

L'estàndard es calcularia aplicant la fórmula de 50% per aquells proveïdors que compleixin les condicions: 1-2 i 3 que aplica sobre els laboratoris de referència. L'altre 50% s'assignaria al punt 4 en funció d'haver presentat l'avaluació de la prescripció antibiòtica (20%), l'avaluació sensibilitat antibiòtica (20%) i el formulari de monitorització de l'ús del test de diagnòstic ràpid per a estreplococ beta hemolític del grup A (10%).

DEFINICIÓ:

L'estàndard únicament es donarà per acomplert quan es compleixin les següents condicions:

1. Que hi hagi un equip PROA multidisciplinari i representatiu de tots els proveïdors
2. Que el CC VINCat disposi del certificat de a mínim 4 reunions de l'equip PROA comunitari signat pel responsable de la Regió Sanitària. El proveïdor ha d'assistir en el 100% de les reunions. Es considerarà assistència al 100% de les reunions si un o més dels professionals designats pel Proveïdor per formar part del PROA comunitari de l'AGA participa a les 4 reunions. No es necessari que sempre siguin els mateixos professionals, sinó que es recomana que assisteixin en funció de la temàtica de la reunió i la seva àrea d'expertesa.
3. Que s'aportin les dades de sensibilitat antibiòtica: El/els laboratori de Microbiologia del proveïdor/s hagi proporcionat les dades de sensibilitat als antimicrobians a l'àmbit comunitari adult i pediàtric de 2020 al Centre Coordinador VINCat. Data límit 30 de juny 2021.
4. Que el CC VINCat disposi dels documents:
 - *"Avaluació de la prescripció antibiòtica. Consum i adequació dels tractaments antibiòtics." Data límit 30 de juny 2021.
 - *"Avaluació de la sensibilitat antibiòtics dels principals patògens a l'AGA". Data límit 31 de desembre 2021. **Formulari de monitorització de l'ús del test de diagnòstic ràpid per a estreplococ beta hemolític del grup A". Trimestralment. El certificat de les reunions realitzades durant el conjunt de l'any al responsable de la Regió Sanitària abans del 31 de desembre de 2021 per tal que el certifiqui i les pugui fer arribar al CC VINCat. El certificat es pot descarregar de la web del programa en format web: <http://catsalut.gencat.cat/ca/proveïdors-professionals/vincat/prevencio-infeccio/metodologiaresultats/objectiu-6/metodologia/>
 - b)Els documents "Avaluació de la sensibilitat antibiòtics dels principals patògens a l'AGA", "Avaluació de la prescripció antibiòtica. Consum i adequació dels tractaments antibiòtics." i "Formulari de monitorització de l'ús del test de diagnòstic ràpid per a estreplococ beta hemolític del grup A" s'hauran d'enviar al Centre Coordinador del VINCat mitjançant el correu electrònic vincat@gencat.cat en els terminis establerts.

En Definició

OBSERVACIONS:

--

UNITATS PROVEÏDORES AFECTADES:

Aquest objectiu implica la línia d'atenció primària de salut i d'atenció hospitalària.

DADES DE REFERÈNCIA

FONT DE DADES:

VINCat

RESPONSABLE DE LES DADES:

Centre coordinador Programa VinCat

MITJANA DE CATALUNYA ANY ANTERIOR:

--

FORMAT VALOR OBJECTIU:

--

CRITERI AVALUACIÓ OBJECTIU:

--

REFERÈNCIES:

L'equip PROA comunitari es constitueix amb l'objectiu d'optimitzar l'ús dels antibiòtics per assolir la millor evolució clínica dels pacients a través d'una millora en la efectivitat i eficiència terapèutica i una disminució de les resistències antibiòtiques. Les resistències antibiòtiques representen un greu problema de salut que va en augment. Cada AGA haurà de comptar amb un equip PROA comunitari format com a mínim per un metge de família, un pediatra d'Atenció Primària (AP), un farmacèutic/farmacòleg AP, una infermera d'AP, un metge de CUAP i un farmacèutic comunitari. Els integrants del grup PROA comunitari han de ser representatius de tots els proveïdors d'AP. Per tal d'assegurar la coordinació de l'AP amb l'atenció hospitalària l'equip PROA comunitari inclourà un infectòleg/clínic, microbiòleg, farmacèutic i metge d'urgències representants de l'equip PROA hospitalari dels centres de la seva AGA.

Les funcions de l'equip PROA comunitari són: traslladar al territori les recomanacions i guies de pràctica clínica sobre l'optimització de la prescripció antibiòtica; vetllar de forma periòdica per la qualitat de la prescripció entre els professionals d'AP del territori; implementar i/o dissenyar les intervencions necessàries perquè la qualitat de la prescripció millori; revisar de forma periòdica l'estat de les resistències antibiòtiques del territori mitjançant comunicació amb el laboratori de referència.

Per tal de facilitar la implantació del PROA al comunitari recomanem cada EAP haurà de designar un referent que servirà d'interlocutor amb l'equip PROA comunitari de la seva AGA. Aquest referent serà l'encarregat de fer difusió de la documentació, informes i intervencions PROA al seu EAP.

El Centre Coordinador VINCat i les regions sanitàries actuaran com a promotors i vetllaran per la correcta coordinació dels agents esmentats en l'entorn dels equips PROA comunitari.

*Els resultats esperats de l'Optimització dels tractaments antibiòtics són:

- Millor evolució clínica dels pacients
- Millora de l'adequació dels tractaments antibiòtics: Disminució de la durada dels tractaments antibiòtics; Disminució dels tractaments antibiòtics innecessaris; Reducció de l'espectre dels antibiòtics prescrits; Increment de la prescripció diferida
- Reducció de les resistències antibiòtiques