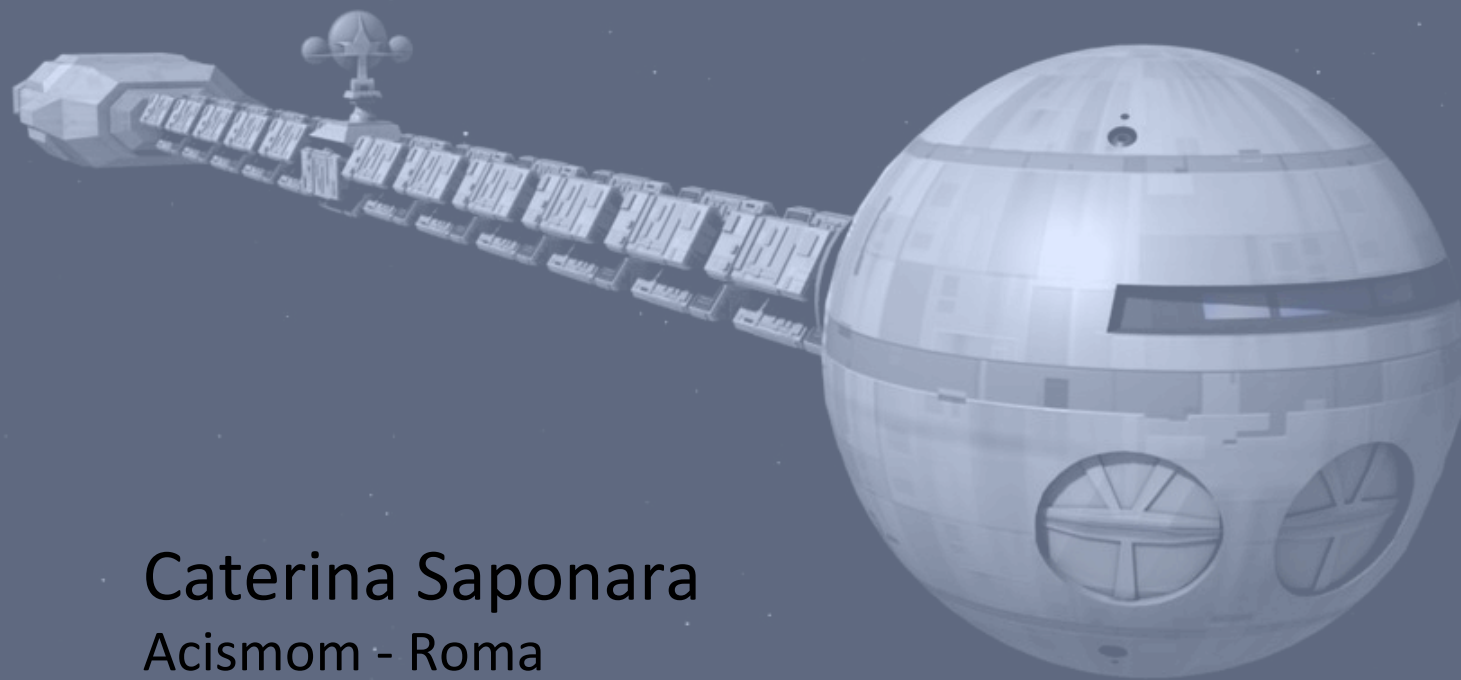


Audit Clinico in Diabetologia: il modello implementato dai centri Audit Lazio



Caterina Saponara
Acismom - Roma

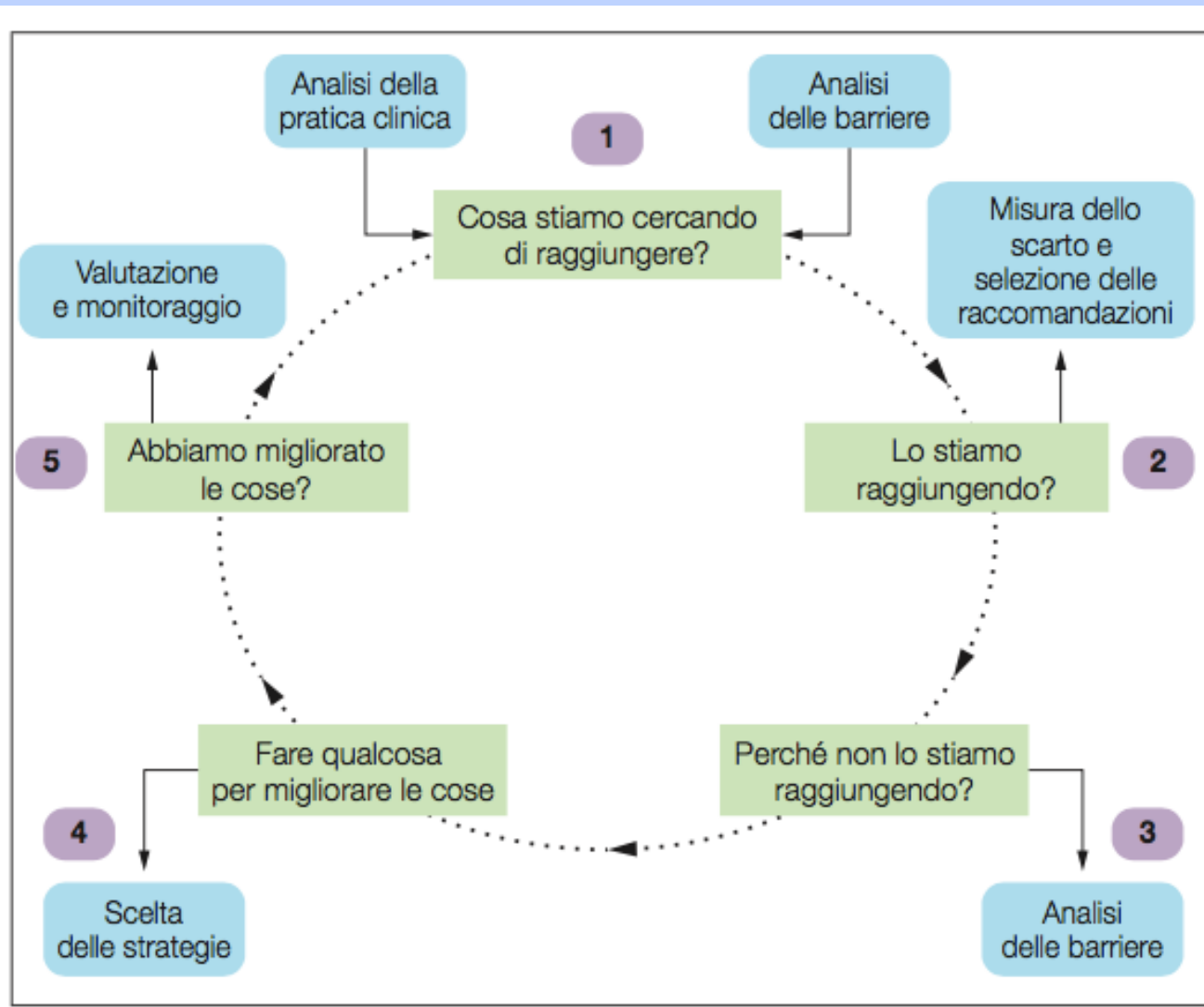
Roma 8 Maggio 2015

La sottoscritta Caterina Saponara dichiara di **NON** aver ricevuto negli ultimi due anni compensi o finanziamenti da Aziende Farmaceutiche e/o Diagnostiche

L'Audit Clinico comprende:

- La raccolta dati in grado di “fotografare” la pratica clinica nell’ambito di una struttura
- Il confronto con la situazione definita dagli standard
- La riflessione sul divario da quanto sarebbe auspicabile (standard)
- Le azioni di miglioramento
- La valutazione delle iniziative intraprese

I passi essenziali del ciclo dell'audit



Come “fotografare” la pratica clinica: l’uso degli indicatori

Un indicatore può essere definito come una **variabile misurabile** che serve a **confrontare un fenomeno nel tempo** (in momenti diversi) e **nello spazio** (in realtà diverse).

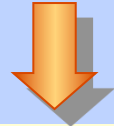
Gli indicatori rappresentano, dunque, **degli strumenti attraverso i quali è possibile misurare indirettamente l’andamento di fenomeni di natura socio-sanitaria.**

Il File Dati AMD

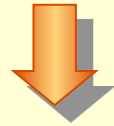
- ✓ E' **un set di indicatori** che misura la qualità dell'assistenza diabetologica Italiana
- ✓ Costituisce una **banca dati nazionale**
- ✓ Permettere **alle singole strutture di misurare i propri indicatori** e confrontarsi "tra pari"



Cartella clinica informatizzata



Normale gestione dei pazienti in carico



Compilazione automatica del File Dati AMD

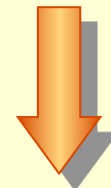


Estrazione standardizzata delle informazioni



Set standard di dati demografici e clinici dei pazienti

Nome	Cognome	Sex	Age	Residence	Referral	Diagnosis	Procedure	Medication	Other
...



www.aemmed.it

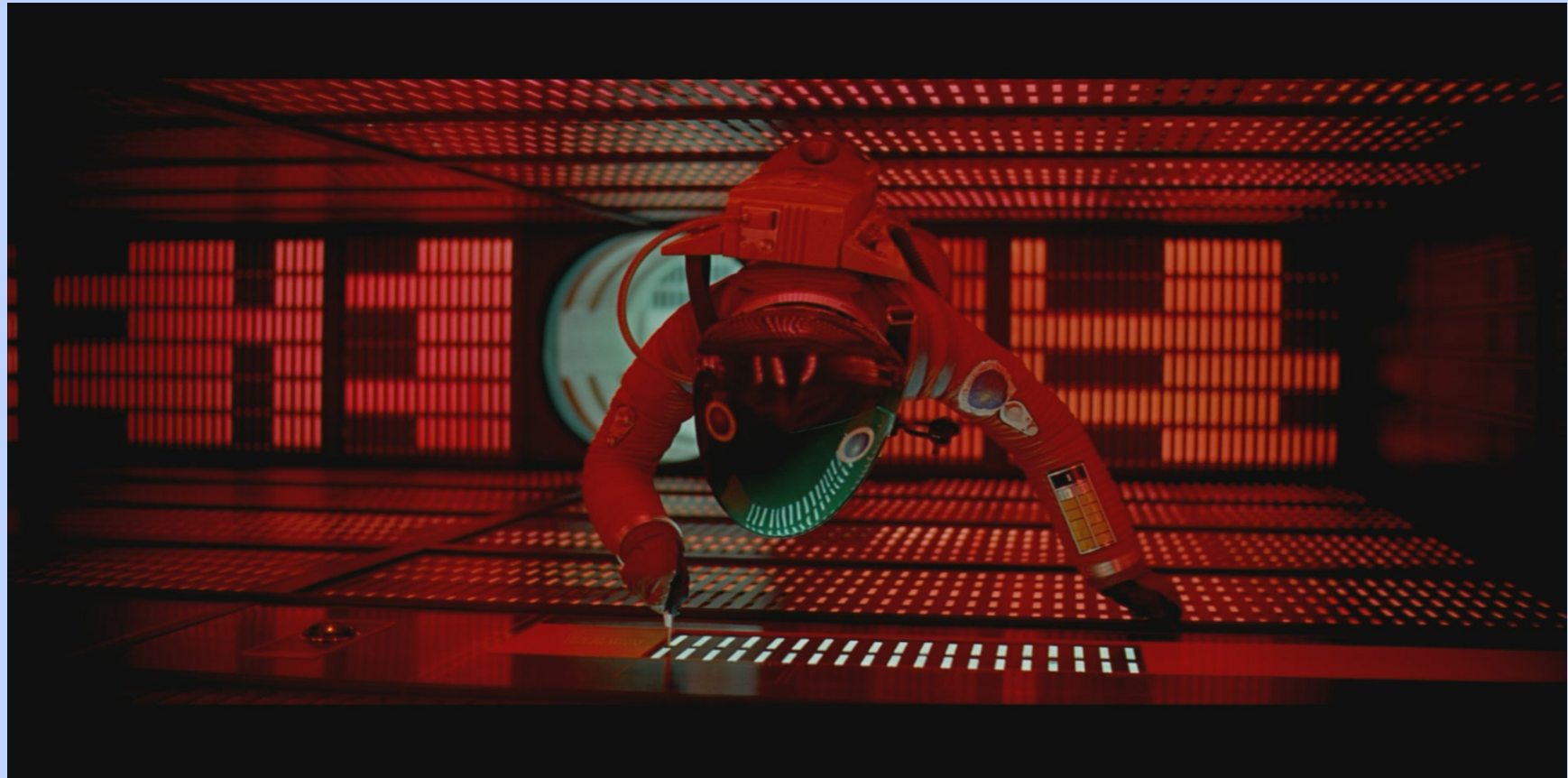


Uso locale
Calcolo degli indicatori per autovalutazione

Uso nazionale
ANNALI AMD
Standard di riferimento



Il gruppo di Lavoro Cartella Informatizzata/Annali



AMD Lazio

Gruppo di Lavoro Cartella Informatizzata/Annali

Dal 2010 al 2013

- *Graziano Santantonio (coordinatore)*
- Francesco Chiaramonte
- Danila Fava
- Roberta Gaudio
- Franco Malci
- Adalberto Pagano
- Maurizio Poggi
- Concetta Suraci

Dal 2013 ad Oggi

- *Danila Fava (coordinatore)*
- Francesco Chiaramonte
- Roberta Gaudio
- Graziano Santantonio
- Caterina Saponara
- Concetta Suraci

AMD Lazio

Gruppo di Lavoro Cartella Informatizzata/Annali

Il PROGETTO del GdL

OBIETTIVO GENERALE

Migliorare la qualità dell'assistenza dei CD diabetologici (CD) della regione Lazio, attraverso **l'autovalutazione periodica** delle performance assistenziali, **progetti di miglioramento** nelle aree critiche identificate e attività di **benchmarking regionale**

AMD Lazio

Gruppo di Lavoro Cartella Informatizzata/Annali

Il PROGETTO del GdL

OBIETTIVI SPECIFICI (Qualità del dato e Annali)

- Realizzare un **censimento delle strutture diabetologiche** del Lazio, in termini di caratteristiche organizzative, strutturali e modalità di archiviazione dei dati
- **Aumentare il numero di CD del Lazio che utilizzano correttamente la cartella diabetologica informatizzata**, ovvero secondo le modalità che permettono l'estrazione degli indicatori AMD con un'elevata bontà dei dati
- **Incrementare il numero di CD del Lazio** che partecipano alle campagne **Annali AMD**

Il nostro percorso *2010 - 2012*



INFORMATIZZAZIONE NEI SERVIZI DI DIABETOLOGIA DELLA REGIONE LAZIO - ANNO 2011 -

ARCHIVIAZIONE DATI	N° Servizi Diabetologia	% Servizi Diabetologia
Solo cartella informatizzata	25	39
Solo archivio cartaceo	28	44
Entrambi	11	17

UTILIZZO DELLA CARTELLA INFORMATIZZATA	N° Servizi Diabetologia	% Servizi Diabetologia
Adeguate	17	26
Inadeguata	19	30
Assente	28	44

AMD Lazio

Gruppo di Lavoro Cartella Informatizzata/Annali

PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI

- **Evento formativo** per migliorare la qualità del dato nei SD con **utilizzo “adeguato”** della cartella informatizzata
- **Evento formativo** per migliorare la qualità del dato nei SD con **utilizzo “inadeguato”** della cartella informatizzata
- **Attività di supporto** dei tutor regionali ai SD partecipanti alla **campagna Annali 2012**

AMD Lazio

Gruppo di Lavoro Cartella Informatizzata/Annali

- ***VERIFICA DELL'EFFICACIA DELLA FORMAZIONE***
Comportamenti degli Operatori

Al termine dell'evento è stato proposto ai 24 Centri di:

-Effettuare **formazione interna** con il materiale didattico fornito

-**Elaborare il proprio Report** indicatori relativo all'anno precedente il corso

-Effettuare **Riunioni di Reparto** per analizzare il Report, identificare le criticità e mettere in atto interventi specifici

-**Elaborare il proprio Report** indicatori relativo all'anno seguente il corso

AMD Lazio

Gruppo di Lavoro Cartella Informatizzata/Annali

VERIFICA DELL'EFFICACIA DELLA FORMAZIONE

Comportamenti degli Operatori

- **16 dei 24 Centri** del corso hanno aderito al progetto ed inviato il proprio Report a distanza di un anno
- A ciascun Centro è stata restituita **la tabella di confronto** degli indicatori dell'anno precedente vs indicatori dell'anno seguente l'evento formativo
- A ciascun Centro è stato chiesto **di commentare i cambiamenti** registrati
- In alcuni Centri **le riunioni di reparto sono accreditate ECM**

INDICATORE AMD	% CENTRI CON MIGLIORAMENTO	
	DMT1	DMT2
% soggetti in autocontrollo	18,7%	12,5%
% soggetti con registrazione terapia	6,2%	18,7%
% soggetti con almeno una determinazione di HbA1c	25,0%	33,3%
% soggetti con almeno una valutazione del profilo lipidico	43,7%	37,5%
% soggetti con almeno una misurazione della PA	31,2%	31,2%
% soggetti monitorati per nefropatia	56,2%	68,7%
% soggetti monitorati per retinopatia	50,0%	31,2%
% soggetti monitorati per neuropatia	37,5%	37,5%
% soggetti monitorati per il piede	25,0%	31,2%
n. cartelle senza diagnosi	57,1%	

ANALISI PER INDICATORE

	DMT1		DMT2	
	CENTRI PARTECIPANTI - DATI 2013 -	ANNALI 2012	CENTRI PARTECIPANTI - DATI 2013 -	ANNALI 2012
INDICATORE AMD	Range regionale (%)	Media nazionale (%)	Range regionale (%)	Media nazionale (%)
% soggetti con almeno una determinazione di HbA1c	75,0 - 96,8	93,6	76,3 - 97,5	92,3
% soggetti con almeno una valutazione del profilo lipidico	25,0 - 95,5	71,6	58,3 - 96,4	73,8
% soggetti con almeno una misurazione della PA	1,12 - 95,9	76,1	1 - 97,0	77,8
% soggetti monitorati per nefropatia	0 - 88,7	51,1	0 - 81,6	44,1
% soggetti monitorati per retinopatia	4,5 - 66,1	41,2	1,4 - 51,9	32,3
% soggetti monitorati per neuropatia	0 - 59,3	non confrontabile	0 - 40,0	non confrontabile
% soggetti monitorati per il piede	0 - 63,4	17,7	0 - 40,9	14,9

CONFRONTO CON ANNALI 2012

Il nostro percorso 2012 - 2014

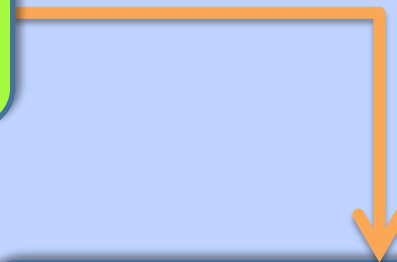
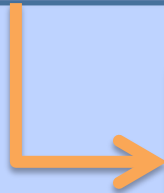
Verifica dell'efficacia
della formazione:
valutazione del Report
Indicatori
1 anno dopo l'evento

Discussione dei
risultati in incontro
"fra pari"

Costituzione
del gruppo
Audit Lazio

Progetto nazionale
AMD
"DATI PULITI"

"Dati Puliti" AMD Lazio
Evento per Team
in collaborazione con OSDI Lazio





Progetto AMD "Dati Puliti"

LA GESTIONE DEI DATI
IN DIABETOLOGIA

Start-Up



8 APRILE 2014
FIUMICINO (ROMA)

Il Progetto Dati Puliti nella Regione Lazio: quali risultati

Danila Fava

A.O. S.Giovanni-Addolorata – Roma

Coordinatore GdL Cartella Informatizzata/Annali _ AMD Lazio

SANOFI 

MyStar
Connect



Progetto AMD "Dati Puliti"

LA GESTIONE DEI DATI
IN DIABETOLOGIA

Start-Up



8 APRILE 2014
FIUMICINO (ROMA)

Courtyard by Marriot Roma Airport Hotel
Via Portuense, 2470

AMD Lazio

Gruppo di Lavoro Cartella Informatizzata/Annali

Gruppo AUDIT LAZIO
•Diabetologia S. Pertini - Roma
•Diabetologia S.Paolo - Civitavecchia
•Diabetologia S. Spirito - Roma
•Diabetologia S.Giovanni - Roma
•Diabetologia Via Cartagine - Roma
•Diabetologia San Filippo Neri- Roma
•Diabetologia S. Eugenio -CTO - Roma
•Diabetologia Subiaco
•Diabetologia Aprilia
•Diabetologia ACISMOM Camillo Negro - Roma
•Diabetologia ACISMOM Viterbo
•Diabetologia ASL Viterbo
•Diabetologia Fondi
•Diabetologia Gaeta
•Diabetologia Terracina
•Diabetologia Rieti

Nel corso del 2014 i Team del gruppo Audit Lazio:

- Realizzano interventi per migliorare le proprie performance su indicatori di processo o esito intermedio formalmente dichiarati al GdL
- Definiscono modelli standardizzati di documentazione clinica da adottare nei Centri che aderiscono al progetto

Obiettivi di miglioramento

Centro	Obiettivi 2014
<ul style="list-style-type: none"> <i>Diabetologia S. Pertini - Roma</i> 	1) Numero di cartelle senza diagnosi 2) Registrazione della terapia ipoglicemizzante 3) Soggetti con almeno una misurazione della pressione arteriosa 3) Soggetti in trattamento anti ipertensivo con PA >= 140/90 mmHg
<ul style="list-style-type: none"> <i>Diabetologia S. Paolo - Civitavecchia</i> 	1) Numero di cartelle senza diagnosi 2) Soggetti monitorati per il piede 3) Soggetti in autocontrollo glicemico
<ul style="list-style-type: none"> <i>Diabetologia S. Spirito - Roma</i> 	1) Soggetti monitorati per retinopatia 2) Soggetti monitorati per nefropatia 3) Soggetti monitorati per il piede
<ul style="list-style-type: none"> <i>Diabetologia S. Giovanni - Roma</i> 	1) Soggetti a cui è stata effettuata una determinazione dell'emoglobina glicata 2) Soggetti monitorati per il piede
<ul style="list-style-type: none"> <i>Diabetologia Via Cartagine - Roma</i> 	1) Soggetti monitorati per retinopatia 2) Soggetti monitorati per nefropatia
<ul style="list-style-type: none"> <i>Diabetologia San Filippo Neri- Roma</i> 	1) Soggetti monitorati per retinopatia 2) Soggetti monitorati per nefropatia

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia S. Eugenio -CTO - Roma</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Numero di cartelle senza diagnosi 2) Soggetti monitorati per nefropatia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia Subiaco</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Soggetti monitorati per retinopatia 2) Soggetti monitorati per nefropatia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia Aprilia</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Soggetti monitorati per retinopatia 2) Soggetti monitorati per il piede
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia ACISMOM Camillo Negro Roma</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Numero di cartelle senza diagnosi 2) Soggetti con almeno una <u>misurazione della pressione arteriosa</u>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia ACISMOM Viterbo</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Soggetti in autocontrollo glicemico 2) Soggetti con almeno una <u>misurazione della pressione arteriosa</u> 3) Soggetti monitorati per nefropatia 4) Soggetti monitorati per retinopatia 5) Soggetti monitorati per neuropatia 6) Soggetti monitorati per il piede
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia ASL Viterbo</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Soggetti monitorati per retinopatia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia Fondi</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Numero di cartelle senza diagnosi 2) Soggetti monitorati per nefropatia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia Gaeta</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Numero di cartelle senza diagnosi 2) Soggetti monitorati per nefropatia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia Terracina</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Numero di cartelle senza diagnosi 2) Soggetti monitorati per nefropatia
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetologia Rieti</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Numero di pazienti senza diagnosi 2) Soggetti monitorati per il piede 3) Soggetti in autocontrollo glicemico

Raggiungimento degli obiettivi

Su 14 centri che hanno inviato i report:

- 13 hanno migliorato almeno un obiettivo
- 4 hanno migliorato tutti gli obiettivi

Modelli standardizzati doc clinica: referto visita diabetologica

Intestazione:

- Logo aziendale (e regionale per le strutture pubbliche)
- Nome struttura
- Nome del responsabile
- Indirizzo struttura
- Telefono/fax
- Mail

Anagrafica:

- Nome/cognome
- Data nascita
- Tipo di diabete
- MMG

Dati clinici:

- Parametri clinici
- Esami ematochimici
- Obiettivi terapeutici generale (standard cura)
- Obiettivi terapeutici individualizzati

Terapia:

- Terapia ipoglicemizzante
- Altra terapia

Note:

- Osservazioni
- Indicazioni per il follow up
- Data
- Firma del Medico



Alla cortese attenzione del/della Dr./Dr.ssa BELA FRANCO.
Accertamenti eseguiti al/alla Sig./Sig.Davide Bianchi affetto/a da **Diabete tipo 2** :

Parametri clinici ed esami ematochimici rilevati:

22/04/2013	Altezza	176	cm
22/04/2013	Peso	96,0	kg
22/04/2013	BMI (Indice di massa corporea)	31,0 *	
22/04/2013	Peso Max	77,4	kg
22/04/2013	Peso Min	58,9	kg
22/04/2013	Circonferenza max addome	110	cm
22/04/2013	Pressione Sistolica	120	mmHg
22/04/2013	Pressione Diastolica	90	mmHg
13/04/2013	Glicemia a digiuno	185 *	mg/dl
22/04/2013	Glicemia h 12	165 *	mg/dl
13/04/2013	Emoglob. Glicata HbA1c	8,6	%
13/04/2013	Emoglob. Glicata HbA1c	70 *	mmol/mol
13/04/2013	Creatinina	0,99	mg/dl
13/04/2013	Clearance Creatinina (calc)	98,0	ml/min
13/04/2013	Colesterolo	211 *	mg/dl
13/04/2013	Colesterolo HDL	37	mg/dl
13/04/2013	Colesterolo LDL (calc)	133 *	mg/dl
13/04/2013	Trigliceridi post 12h dig.	206 *	mg/dl
13/04/2013	GPT	34	UI/L
13/04/2013	SGOT	23	UI/L
13/04/2013	Gamma GT	37	UI/L
13/04/2013	Sodio	141	mg/dl
13/04/2013	Potassio	4,5	mmol/l

Obiettivi terapeutici (Standard di cura italiani 2013): glicemia pre-prandiale 70-130 mg/dl; glicemia post-prandiale < 160 mg/dl; emoglobina glicosilata < 7%; colesterolo LDL < 100 mg/dl (< 70 mg/dl con elevato rischio cvs); PAS ≤ 140 mmHg; PAD ≤ 85 mmHg4

Complicanze:

02/04/2015	Cuore	ECG: RS - BAV 1° - BBDx incompleto VISITA CARDIOLOGICA: Buon compenso emodinamico
------------	-------	--

Terapia ipoglicemizzante consigliata:

Colazione	METFORALMILLE 1000MG	½ cp
Pranzo	METFORALMILLE 1000MG	½ cp
Cena	METFORALMILLE 1000MG	1 cp

Altre terapie consigliate:

22/04/2015 11.54.00	ATORVASTATINA 20MG	1 cp alla sera prima di coricarsi
22/04/2015 11.54.00	LOBIVON 5MG	1 cp
22/04/2015 11.54.00	COAPROVEL 300MG+25MG	1 cp

Note:

Dieta 1800 kcal/die

Appuntamento per **prelievo venoso + esame urine** : **25 luglio 2015** ore **7.30-9.00**
Appuntamento per **visita apertura PAC Diabete** : **6 agosto 2015** ore **9.30**

***** ATTENZIONE *****

*** L'appuntamento deve essere confermato al CUP altrimenti non potrà essere eseguita la visita ***

Distinti saluti.

il Medico diabetologo

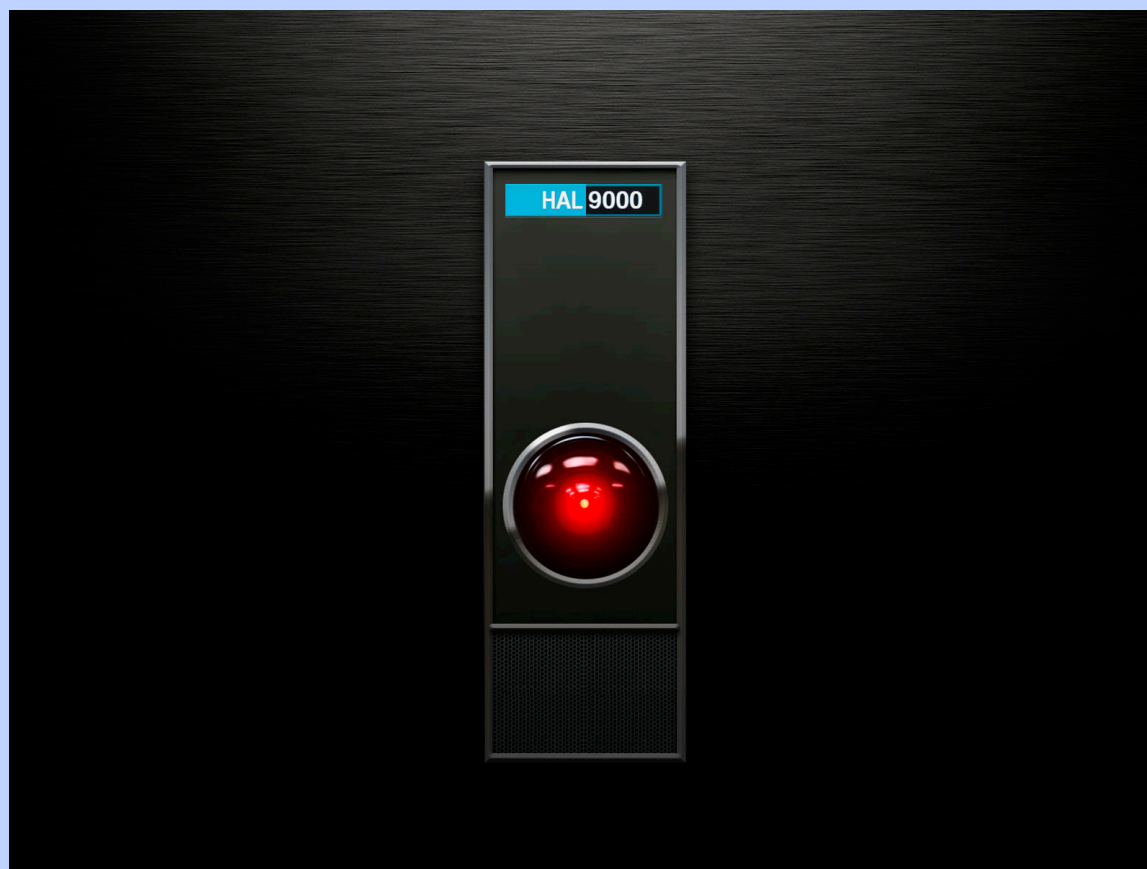
Roma, 22/04/2015

Il futuro presente...

Il modello di miglioramento della qualità dell'assistenza prodotto è stato realizzato con successo!

Ci ha portato a :

- **MIGLIORARE** la pratica clinica
- **RETE** aziendale / regionale
- **BUDGET** utilizzare i dati in ambito amministrativo



“UTILIZZO LE MIE CAPACITA' NEL MODO PIU' COMPLETO, IL CHE, PER UN'ENTITA' COSCIENTE, E' IL MASSIMO CHE SI POSSA SPERARE”