

NAPOLI, 17-20 maggio 2017

XXI CONGRESSO
NAZIONALE

AMD



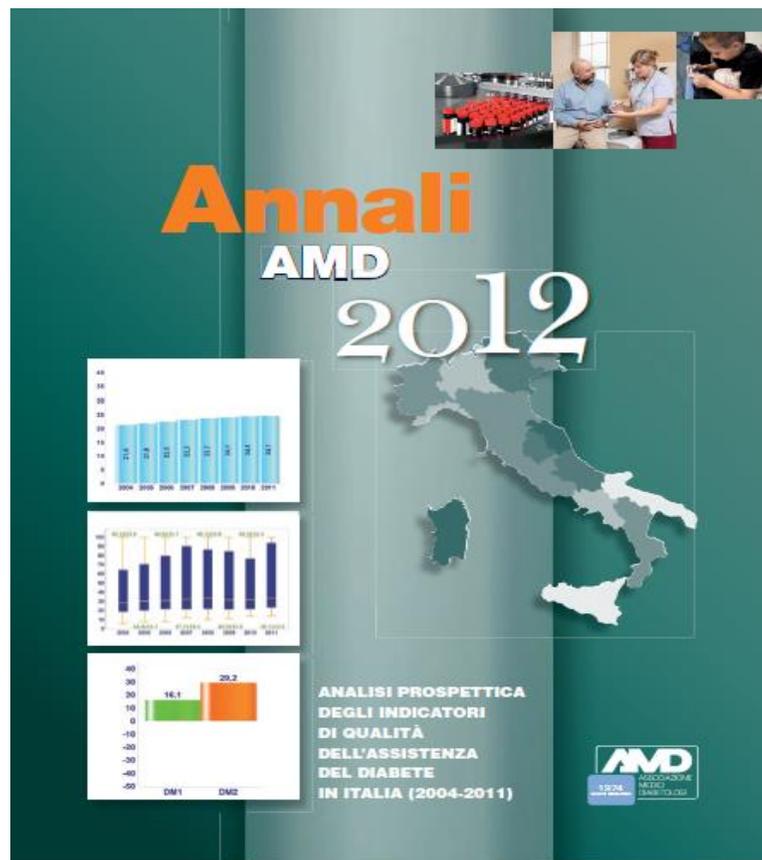
PER UNA DIABETOLOGIA PREDITTIVA, PREVENTIVA, PERSONALIZZATA E PARTECIPATIVA

Qualità di cura del Diabete Tipo 1 dagli Annali AMD

Paolo di Bartolo

*Direttore UO di Diabetologia Ravenna
Responsabile Rete Clinica di Diabetologia
AUSL della Romagna*

La Qualità della Assistenza a favore delle Persone con T1DM: Gli annali AMD 2012



La Qualità della Assistenza a favore delle Persone con T1DM: Gli annali AMD 2012: Indicatori di Volume

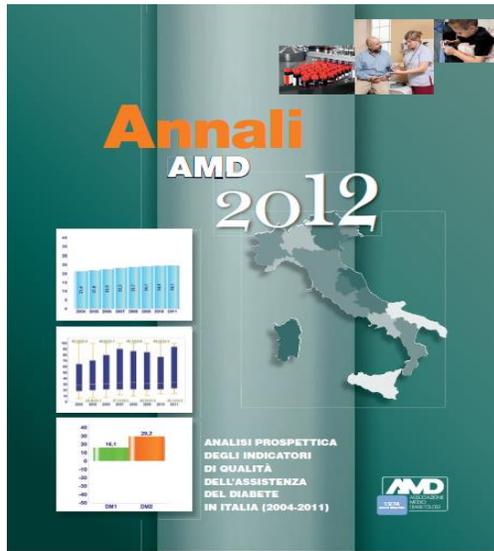


	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Numero pazienti	13.456	14.141	16.910	20.385	23.108	25.037	26.918	28.804
Maschi (%)	54,9	54,8	55,1	55,2	54,6	54,5	54,6	54,5
Età (%)								
0-15	2,2	2,0	2,0	2,2	2,3	2,2	2,2	2,3
16-25	10,3	9,8	9,9	10,2	10,2	10,3	10,4	10,5
26-35	21,2	20,9	19,7	19,2	18,9	17,9	17,4	16,9
36-45	23,0	23,2	24,0	24,2	24,4	24,4	23,9	23,4
46-55	17,1	17,4	17,4	17,5	17,9	18,9	19,0	19,5
56-65	12,6	13,1	13,5	13,5	13,4	13,5	13,9	14,4
66-75	9,4	9,4	9,4	8,9	8,8	8,7	8,6	8,5
>75	4,2	4,2	4,1	4,2	4,1	4,2	4,4	4,6
Primi accessi (%)	8,2	8,1	9,0	9,4	7,7	7,2	8,1	7,6
Numero medio di visite	2,9	3,0	2,9	2,9	2,8	2,8	2,7	2,7

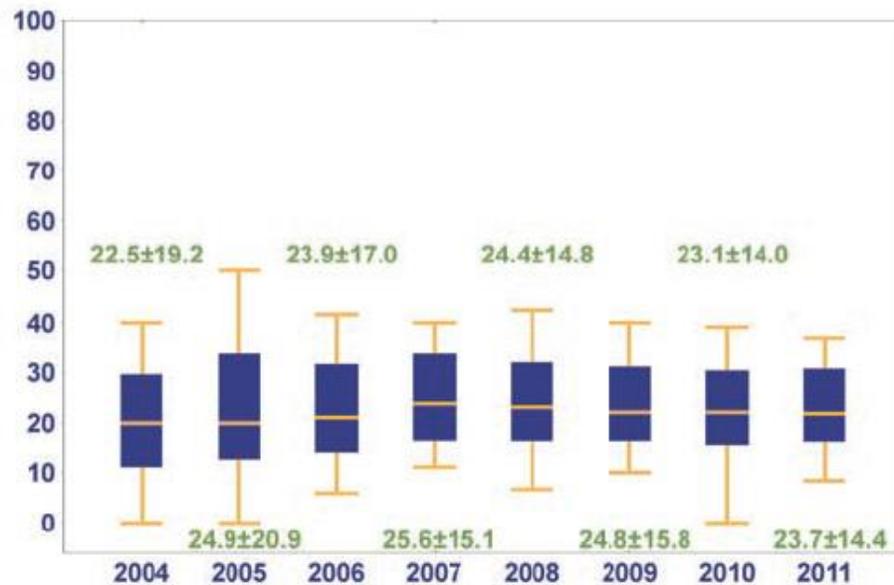
Nel corso degli anni è aumentato progressivamente il numero di centri coinvolti, e quindi dei pazienti analizzabili. Non si evidenziano sostanziali differenze negli anni nelle caratteristiche della popolazione assistita. Il tasso di nuovi accessi oscilla attorno all'8%.

E' da segnalare una lieve riduzione del numero medio di visite per paziente.

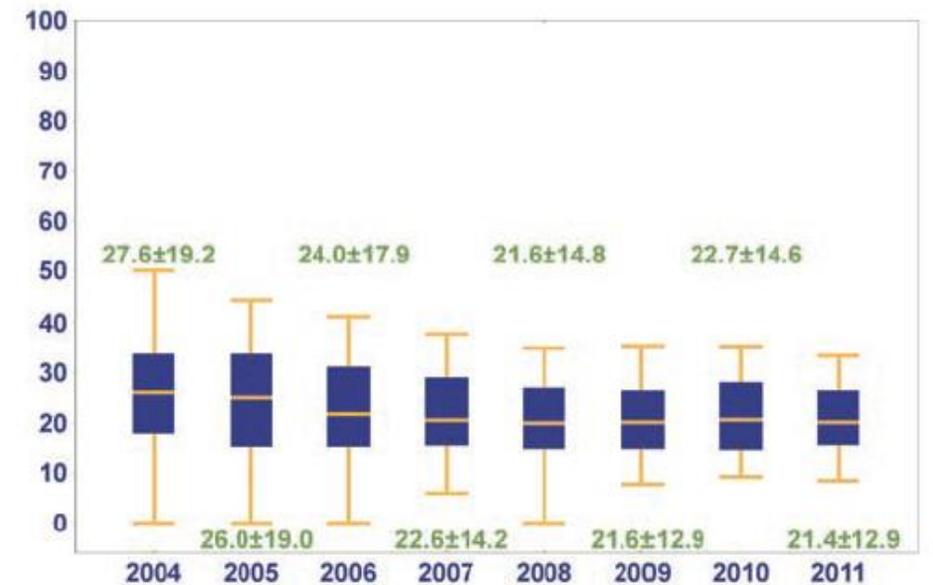
La Qualità della Assistenza a favore delle Persone con T1DM: Gli annali AMD 2012: HbA1c



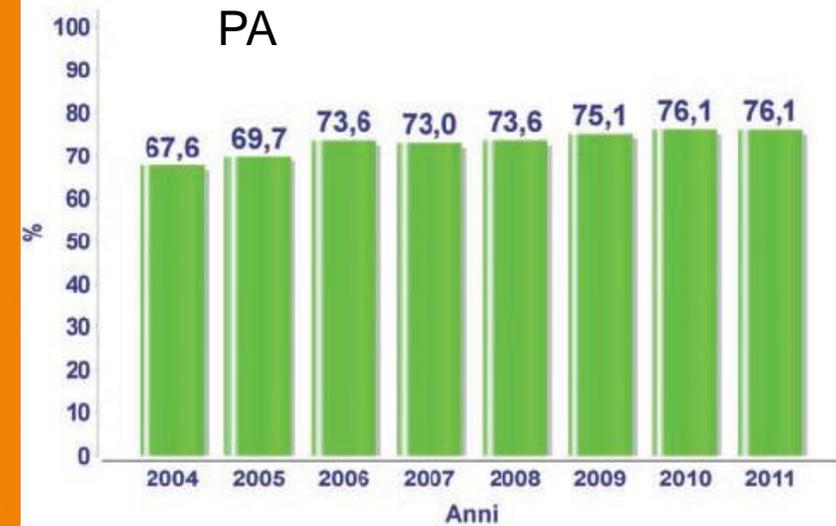
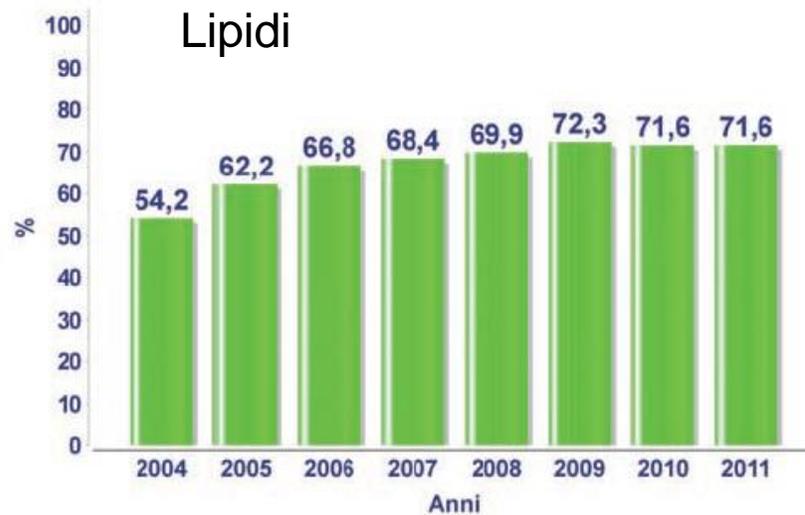
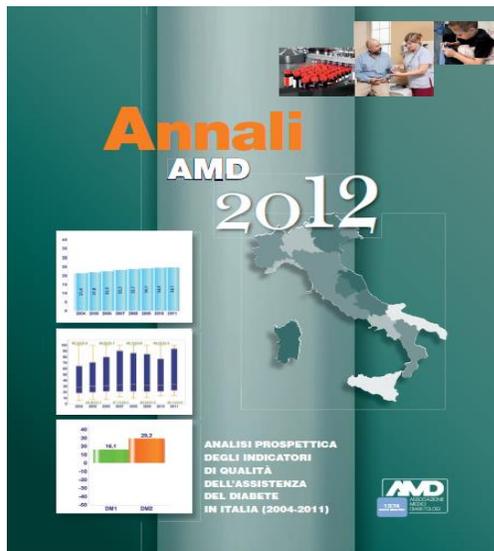
Soggetti con HbA1c $\leq 7,0\%$



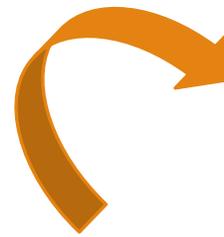
Soggetti con HbA1c $\geq 9,0\%$



La Qualità della Assistenza a favore delle Persone con T1DM: Gli annali AMD 2012: Fattori Rischio CV



Differenze di Genere nel T1DM



28.802 DT1 seguiti da 320 servizi di diabetologia in Italia nel 2011



RESEARCH ARTICLE

DT1

Gender-Disparities in Adults with Type 1 Diabetes: More Than a Quality of Care Issue. A Cross-Sectional Observational Study from the AMD Annals Initiative

Valeria Manicardi^{1e}, Giuseppina Russo^{2e}, Angela Napoli^{3e}, Elisabetta Torlone^{4e}, Patrizia Li Volsi^{5e}, Carlo Bruno Giorda^{6e}, Nicoletta Musacchio^{7e}, Antonio Nicolucci^{8e},

Favorable outcome indicators			
HbA1c \leq 7.0% (\leq 53 mmol/mol)	25.6	20.4	<0.0001
LDL-C <100 mg/dl	41.4	41.5	0.91
BP \leq 130/80 mmHg	M (%)	F (%)	p-value
Unfavorable outcome indicators			
HbA1c >8.0% (>64 mmol/mol)	41.6	47.3	<0.0001
LDL-C \geq 130 mg/dl	22.1	20.7	0.02
BP \geq 140/90 mmHg	31.5	25.2	<0.0001
BMI \geq 30 Kg/m ²	8.7	9.8	0.002
GFR \leq 60 ml/min	7.8	9.6	<0.0001
MAU	30.1	24.7	<0.0001

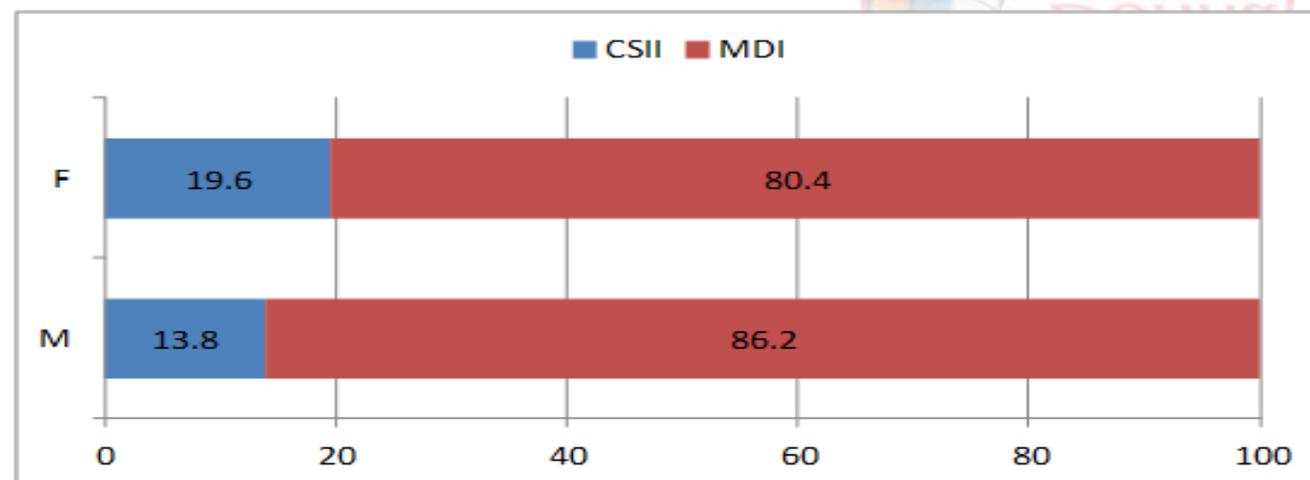
MDI e CSII F Vs M

Le F sono più spesso trattate con CSII dei M (19,6 vs 13,2%), ma raggiungono il target di HbA1c sempre in % inferiore vs i M

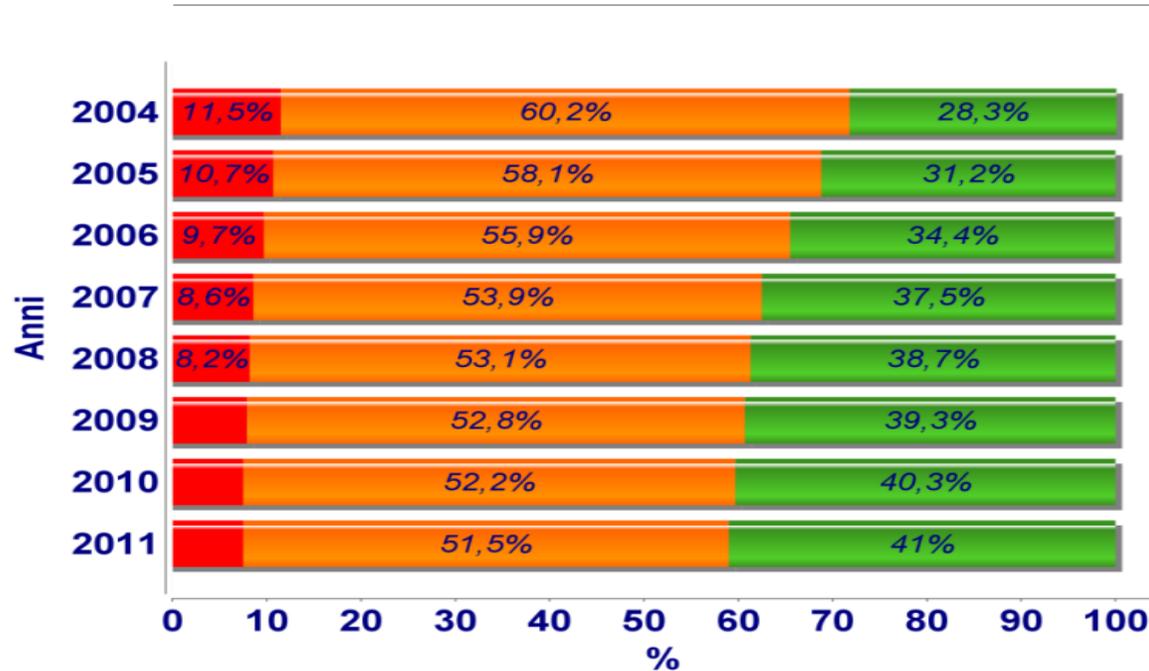
Da MDI a CSII:

F a target da 19,3 a 25,1%;

M a target da 24,7 a 31,2%



Score Q: Qualità della Cura Complessiva nel T1DM



Misura riassuntiva di qualità di cura.
Correla con il rischio di eventi Cardio-
Vascolari



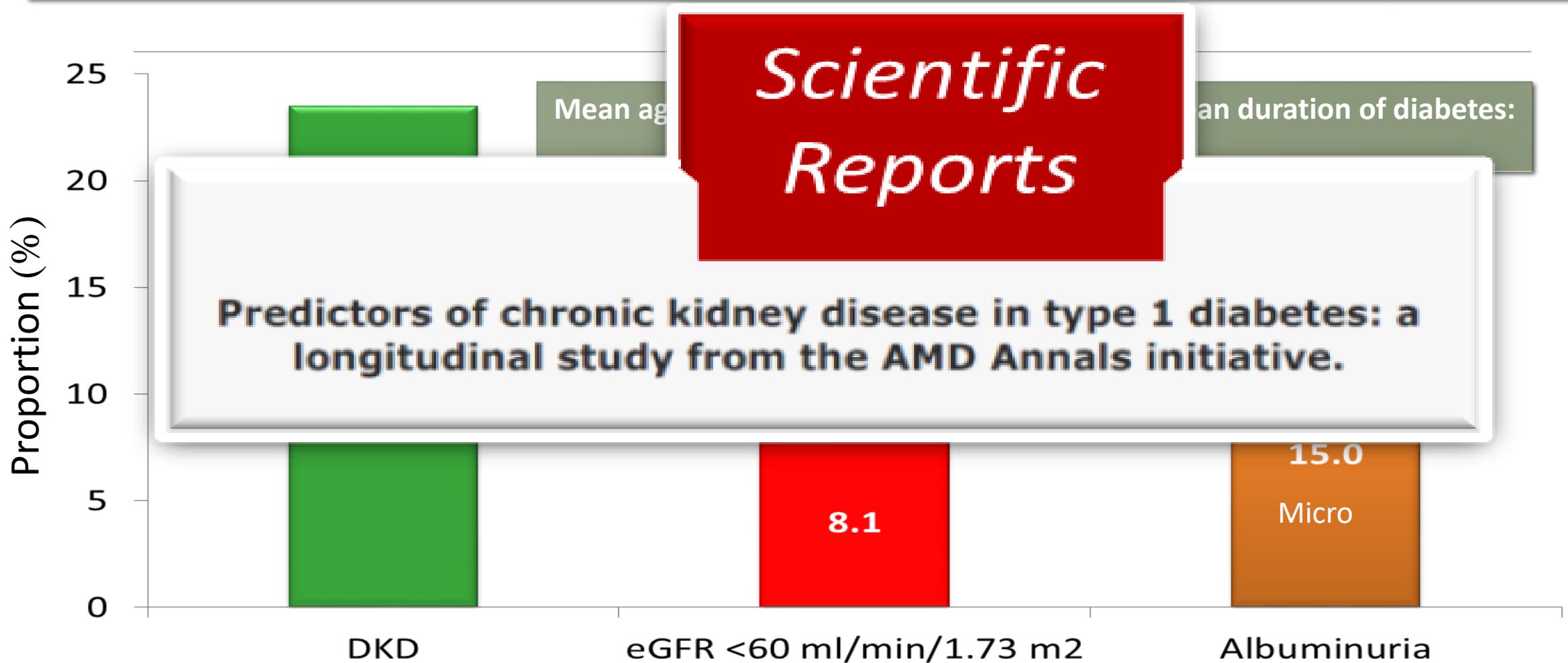
- ❖ I punteggi medi dello Score Q sono aumentati negli anni, ad indicare un miglioramento della qualità di cura complessiva erogata dalle strutture partecipanti.
- ❖ In dettaglio, è aumentata in modo sostanziale la percentuale di soggetti con score >25 (dal 28.3% al 41%), mentre è scesa al di sotto dell'8% la percentuale di soggetti con score <15..

Score Q: Qualità della Cura Complessiva Complessiva per Genere e per Schema Terapeutico (n = 28.802)

Score Q medio			
	Uomini	Donne	p
MDI	24.9 ± 8.5	24.7 ± 8.5	0.26
CSII	25.8 ± 8.3	26.2 ± 8.4	0.03

Lo Score Q medio migliora in modo significativo nelle Donne trattate con CSII rispetto a quelle trattate con MDI

Proportion of type 1 diabetic patients (n=24,624) with DKD, low eGFR or albuminuria



Annali AMD 2017 Protocollo di Studio

ANNALI AMD

Programma di monitoraggio sistematico e miglioramento continuo della qualità dell'assistenza diabetologia

Studio osservazionale longitudinale

Protocollo di studio
Versione 1 del 15 Gennaio 2015

A cura dell'Associazione Medici Diabetologi (AMD)
Viale delle Milizie, 96
00192 Roma
Segreteria Nazionale AMD
Tel.: 06.7000599
Fax: 06.7000499
Email: segreteria@aemmedi.it

- ◆ Calcolare annualmente per un periodo di almeno 10 anni gli indicatori di qualità AMD nei servizi di diabetologia italiani;
- ◆ Confrontare gli indicatori prodotti a livello locale dai singoli centri con i dati aggregati a livello nazionale (benchmarking);
- ◆ Identificare gli aspetti della cura più problematici e promuovere strategie di miglioramento.

Lo Stato di Fatto 16 Maggio 2017

250 sono i centri che hanno aderito fino ad ora all'iniziativa

33 sono in Nuovi centri che hanno richiesto di partecipare

244 sono i centri con pratiche già inviata ai CE

194 sono i centri censiti sul portale Annali con codice

175 sono i centri che hanno già ottenuto parere ed invio ISF

170 sono i centri che hanno già inviato i dati

Conclusioni

Gli Annali AMD strumenti sono indispensabili per il miglioramento della appropriatezza nei processi assistenziali a favore alle persone con diabete

- livello locale (file dati AMD)
- livello Nazionale

L'ultima edizione Annali AMD, ha mostrato che buoni risultati sono stati ottenuti nel periodo di osservazione in termini di miglioramento della appropriatezza, ma ancora molto dovrà essere fatto per migliorare l'appropriatezza negli interventi a favore di quella parte della popolazione con diabete che necessita di una maggiore intensità assistenziale quali le persone con Diabete di Tipo 1