

Newsletter n. 10

Newsletter ANNALI AMD



ANNALI AMD

Direttore:

- Paolo Di Bartolo

Componenti:

- Giuseppe Armentano
- Rocco Bulzoni
- Katherine Esposito
- Edoardo Mannucci
- Andrea Nogara

Consulenti esterni:

- Antimo Aiello
- Riccardo Candido
- Antonino Cimino
- Marina Maggini
- Iliadio Meloncelli
- Alberto Rocca
- Giacomo Vespasiani

Consulenti esterni CORE:

- Antonio Nicolucci
- Maria Chiara Rossi

Referente CDN:

- Antonio Ceriello

Referente Fondazione:

- Carlo B. Giorda

CONTATTI

Segreteria
 Segreteria Nazionale AMD
 Viale delle Milizie, 96
 00192 Roma
 Tel.: 06.7000599
 Fax: 06.7000499
 segreteria@aemmedit

ECM
 ecm@aemmedit

Eventi
 eventi@aemmedit

L'articolo intitolato "Trends over 8 years in quality of diabetes care: results of the AMD Annals continuous quality improvement initiative" è l'ultima conferma della rilevanza e della validità scientifica dell'iniziativa Annali AMD⁽¹⁾.

Questo articolo è particolarmente importante perché, sulla scia degli intenti dichiarati sulla pubblicazione di Diabetes Care del 2008⁽²⁾, documenta quale sia stato il reale impatto dell'iniziativa Annali dopo 8 anni.

- Da circa 80 a oltre 300 servizi di diabetologia stabilmente inseriti in un circuito virtuoso di miglioramento continuo.
- Da 200.000 a 500.000 persone con diabete valutabili non solo per comprendere l'evoluzione della qualità della cura ma anche per approfondire specifici aspetti dell'assistenza.
- Valutazione automatica e sistematica, perfettamente integrata nella pratica clinica e senza allocazione di fondi aggiuntivi, di un set particolarmente ampio e unico al modo di indicatori descrittivi generali, di processo, esito intermedio e intensità/appropriatezza del trattamento.
- Applicazione su larga scala dello score Q, indicatore di qualità di cura complessiva, in grado di linkare l'evoluzione della qualità dell'assistenza al rischio di sviluppare eventi cardiovascolari della popolazione in esame.

La tabella della pagina 54, estratta dall'articolo di Acta Diabetologica, riassume i risultati ottenuti dal 2004 al 2011 sugli indicatori AMD per il diabete di tipo 2.

Tutti gli indicatori sono migliorati in maniera consistente nell'arco di 8 anni. Considerando la vastità della popolazione, è importante sottolineare che anche lievi variazioni percentuali diventano rilevanti in termini di salute pubblica.

I riconoscimenti scientifici internazionali degli Annali AMD gettano le basi per immaginare l'iniziativa come un caso-modello da estendere ad altre aree patologiche e/o ad altri sistemi sanitari.

Il successo degli Annali AMD non può prescindere dall'impegno di tutti i centri di diabetologia partecipanti, che sempre di più percepiscono l'attività di estrazione dei dati e valutazione degli indicatori come parte integrante del lavoro quotidiano e come uno degli strumenti più validi attualmente a disposizione per *dare valore* alla propria professione, in tempi di riorganizzazione strutturale della sanità e contrazione delle risorse.



	2004 (%)	2005 (%)	2006 (%)	2007 (%)	2008 (%)	2009 (%)	2010 (%)	2011 (%)	2004-2011 Variazione assoluta (%)	2004-2011 Variazione relativa (%)
Indicatori di processo										
HbA1c	89.5	89.8	90.4	90.8	91.2	91.9	92.2	92.3	+2.8	+3.1
Profilo lipidico	57.2	60.9	64.2	68.4	70.3	72.4	73.1	73.8	+16.6	+29.0
Pressione arteriosa	75.2	75.1	77.1	77.1	78.2	77.5	77.1	77.8	+2.6	+3.5
Nefropatia	39.9	40.5	39.5	38.2	38.9	40.9	42.0	44.1	+4.2	+10.5
Esame piede	8.7	10.8	12.1	13.7	15.0	14.7	14.9	14.9	+6.2	+71.3
Retinopatia	23.5	25.4	29.5	32.7	33.2	32.7	33.2	32.3	+8.8	+37.4
Indicatori di esito intermedio favorevole										
HbA1c <=7.0% (<=53 mmol/mol)	39.0	39.9	40.9	44.6	44.2	43.6	43.6	43.8	+4.8	+12.3
LDL-C <100 mg/dl	26.2	30.2	34.9	37.3	40.1	41.4	45.4	48.1	+21.9	+83.6
PA<130/80 mmHg	31.6	31.5	33.2	36.1	36.8	38.0	40.3	41.6	+10	+31.6
Indicatori di esito intermedio sfavorevole										
HbA1c >8.0% (>64 mmol/mol)	34.9	33.3	32.2	28.9	28.7	28.2	27.6	27.2	-7.7	-22.1
LDL-C >=130 mg/dl	39.6	35.6	31.2	29.2	26.9	26.4	23.5	21.7	-17.9	-45.2
PA>=140/90 mmHg	64.0	63.7	61.9	58.9	58.2	56.6	54.4	52.9	-11.1	-17.3
GFR<=60 ml/min	21.5	22.2	22.8	23.8	23.3	24.1	23.8	23.8	+2.3	+10.7
Microalbuminuria	39.1	38.8	38.4	36.0	35.5	35.8	37.4	38.8	-0.3	-0.8
Indicatori di intensità/appropriatezza										
HbA1c <=7.0% (<=53 mmol/mol)	39.0	39.9	40.9	44.6	44.2	43.6	43.6	43.8	+4.8	+12.3
Non trattati con ipolipemizzanti nonostante Col-LDL>=130 mg/dl	79.5	73.8	69.2	65.3	62.2	59.6	57.8	57.5	-22.0	-27.7
Non trattati con antiipertensivi nonostante PA>=140/90 mmHg	60.4	55.4	48.2	40.7	36.6	32.9	30.3	30.2	-30.2	-50.0
Non trattati con ACEI/ARBs nonostante micro/macroalbuminuria	15.2	13.4	10.6	7.9	7.0	6.9	6.7	7.0	-8.2	-53.9
HbA1c >9.0% (>75 mmol/mol) nonostante insulina	34.7	32.7	31.4	28.2	27.4	26.3	25.7	25.7	-9.0	-25.9
LDL-c >=130 mg/dl nonostante ipolipemizzanti	39.7	36.2	30.2	27.3	24.4	23.3	20.1	18.1	-21.6	-54.4
PA >=140/90 mmHg nonostante antiipertensivi	70.4	68.2	66.3	63.7	62.6	61.3	58.5	56.8	-13.6	-19.3
Cura complessiva										
Score Q <15	13.5	12.3	11.0	9.3	8.5	8.1	7.6	7.5	-6.0	-44.4
Score Q >25	22.9	24.9	27.6	31.3	33.6	35.5	37.9	38.5	+15.6	+68.1

p for temporal trend <0.001 per tutti gli indicatori

Alla luce di queste considerazioni, invitiamo tutti i lettori di questa newsletter a iniziare/continuare a partecipare all'iniziativa e a diffondere sempre di più tra i professionisti della salute la "cultura del dato".

La prossima campagna Annali AMD per la nuova estrazione dei dati (dal 2004 al 2014) è attualmente in fase di organizzazione, con obiettivi sempre più ambiziosi e con ricadute importanti ed utili per i pazienti, il team diabetologico e la società tutta.

BIBLIOGRAFIA

- Rossi MC, Candido R, Ceriello A, Cimino A, Di Bartolo P, Giorda C, Esposito K, Lucisano G, Maggini M, Mannucci E, Meloncelli I, Nicolucci A, Pellegrini F, Scardapane M, Vespasiani G. Trends over 8 years in quality of diabetes care: results of the AMD Annals continuous quality improvement initiative. *Acta Diabetol* 21, 2014.
- Rossi MC, Nicolucci A, Arcangeli A, Cimino A, De Bigontina G, Giorda C, Meloncelli I, Pellegrini F, Valentini U, Vespasiani G; Associazione Medici Diabetologi Annals Study Group. Baseline quality-of-care data from a quality-improvement program implemented by a network of diabetes outpatient clinics. *Diabetes Care* 31(11):2166-68, 2008.