

ANNALI AMD

Coordinatore

Valeria Manicardi

Componenti

Alberto Rocca
Chiara Mazzucchelli
Salvatore De Cosmo
Gennaro Clemente
Roberta Manti
Paola Pisanu

Referenti del CDN

Alberto Agliodoro
Paolo Di Bartolo

Altri referenti

Danila Fava:
referente per la cartella clinica
Giacomo Vespasiani:
referente per il Full Data Circle
Antonio Nicolucci e Maria Chiara Rossi:
referenti per le elaborazioni dati
Carlo Giorda:
referente per le Monografie Annali.
Elisa Nada: segreteria Gruppo Annali

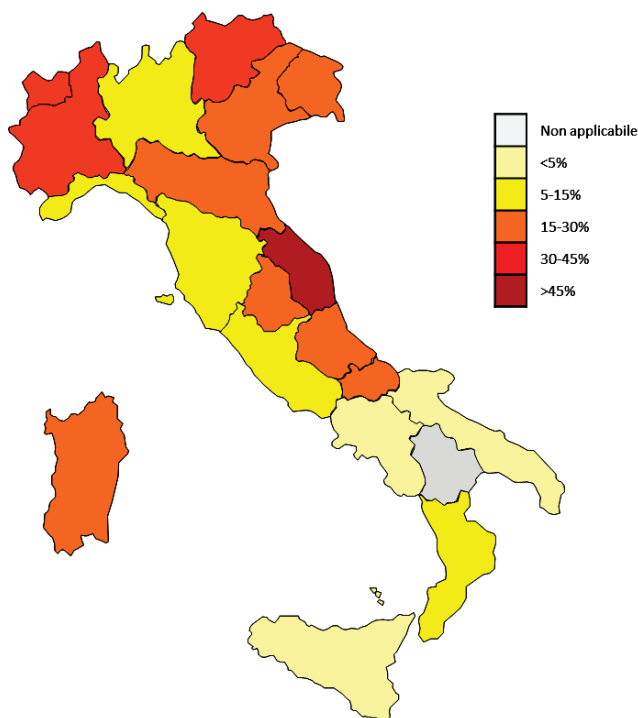
Annali 2018 in fase di pubblicazione

Questa tanto attesa nuova edizione degli Annali AMD rappresenta un aggiornamento della descrizione dei profili assistenziali diabetologici in Italia. Nella scorsa edizione (Annali AMD 2012), il monitoraggio degli indicatori di qualità si fermava al 2011, in questa nuova elaborazione verrà invece considerato l'anno 2016. Questi nuovi Annali hanno lo scopo di:

- Mostrare, a distanza di 5 anni dall'ultima valutazione, come si è evoluta la qualità della cura in Italia dal 2011 al 2015, seppur in questo gruppo selezionato di centri;
- Valutare i nuovi Indicatori AMD (revisione 2015) sull'intero network Annali e confrontare la performance dei centri con quelli del Full Data Circle;
- Dare informazioni sul trattamento farmacologico della popolazione, in virtù dell'immissione sul mercato negli ultimi anni di nuove classi di farmaci ipoglicemizzanti.

Il database utilizzato contiene i dati raccolti nel corso della normale pratica clinica da 225 servizi di diabetologia diffusi sul territorio italiano per un totale di 28.538 soggetti con DM1e 427.124 con DM2.

La mappa fornisce un'indicazione di quale percentuale di soggetti stimati con diabete all'interno di ogni singola Regione sia registrata nel database Annali. A tale scopo, è stata utilizzata una stima di prevalenza del diabete noto per Regione e una quantificazione della popolazione residente utilizzando i dati ISTAT 2016. L'intensità di colorazione delle Regioni è quindi proporzionale alla percentuale di pazienti inclusi nel File Dati rispetto a quella stimata.



OPEN
ACCESS

Copyright © 2018 AMD. This is an open access table edited by [AMD](#), published by [Idelson Gnocchi](#), distributed under the terms of the [Creative Commons Attribution License](#), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Rispetto agli anni precedenti, si conferma il dato delle Marche con oltre il 45% dei soggetti diabetici stimati nella regione inclusi nel database. Inoltre, continua ad essere ampio il numero di Regioni che hanno incluso fra il 15% e il 45% dei pazienti. Puglia, Campania, Sicilia e Basilicata sono le regioni in cui sarebbe particolarmente importante aumentare la partecipazione dei centri per avere una fotografia rappresentativa dell'assistenza specialistica al diabete. Sarà cruciale in tal senso il coinvolgimento e le iniziative promosse dai e con i tutor regionali degli Annali.

**EASD DI BERLINO: ANTEPRIMA
DEI DATI DEL FULL DATA
CIRCLE ENGLISH VERSION**

In attesa della imminente pubblicazione della versione in inglese del report "Annali AMD – Full Data Circle" è stato presentato al 54th EASD Annual Meeting 2018, svoltosi a Berlino dall'1 al 5 Ottobre 2018, un poster con i risultati chiave e con il significato dell'iniziativa.



**FULL DATA CIRCLE
A MONOGRAPH OF THE AMD ANNALS**



Valeria Manicardi, Alberto Agliata, Genaro Clemente, Salvatore De Cosmo, Paolo Di Bartolo, Danila Fava, Carlo Bruno Giorda, Roberta Manti, Chiara Mazzucchelli, Antonio Nicolucci, Paola Pisano, Alberto Rocca, Maria Chiara Rossi, Giacomo Vespasiani, Antonio Carleto, Domenico Mannino, Nicoletta Musacchio, on behalf of the AMD ANNALS STUDY GROUP.

INTRODUCTION

- The AMD Annals Initiative is in place from 2006 and aims to monitor and continuously improve the quality of diabetes care in Italy [Acta Diabetol. 2015;52:557-71].
- A specific set of 70 quality indicators is measured annually, starting from clinical data routinely collected in electronic medical records (EMRs) by 300 diabetes clinics, without requiring additional tasks to healthcare operators.
- Quality of care is strictly related to quality of data recorded in EMRs. Therefore, AMD promoted a parallel evaluation of quality indicators in those centers ensuring the highest completeness of data (Full Data Circle).
- The primary aim of the Full Data Circle initiative was to assess process and outcome quality indicators using **high quality data** and to measure the **final outcomes indicators** for the first time.

METHODS

- Specifically, to be included in the Full Data Circle, diabetes clinics had to show adequate completeness on 4 key parameters: albuminuria monitoring, eye examination, history of myocardial infarction, and history of stroke. These parameters were selected based on the previous AMD Annals reports, as those showing a high missingness rate in many participating centers.

The centers had to meet the criteria of data completeness in 4 critical indicators to be eligible for the Full Data Circle:

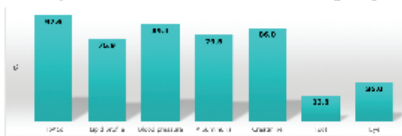
Criteria for data quality evaluation	Minimum percentage requested	Selection criteria of the cut-off
% patients with myocardial infarction*	≥ 5%	*Existing epidemiologic data on the expected prevalence
% patients with stroke*	≥ 2%	**Best performance obtained in the previous AMD Annals reports
% patients with albuminuria monitoring**	≥ 50%	
% patients with eye examination**	≥ 30%	

RESULTS

- The analysis included **47,858** patients with DM2 examined at least once during the year 2015 by 17 eligible centers (mean 56.4%, mean age 69.2±11.1 years, mean diabetes duration 12.2±9.3 year).

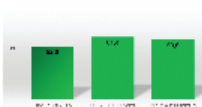
Process Indicators

% of patients with at least 1 evaluation during the year of...



Intermediate outcome indicators

% of patients with...



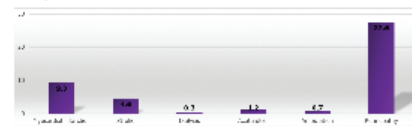
Use of drugs indicators

% of patients treated with...



Final Outcome Indicators NEW

% of patients with...



Overall quality of care (Q score)



CONCLUSIONS

- Data obtained from Full Data Circle are extremely encouraging: 63.7% of patients have a Q score > 25, supporting the hypothesis that the higher the quality of data, the higher the quality of overall care.
- Some indicators need improvements even in these centers (e.g. eye examination, and proportion of patients with unfavorable outcome indicators).
- The low proportion of patients treated with sulphonylureas as compared to 2011 (36.4%) is an important prescriptive appropriateness indicator.
- The selection of centers with high quality of care allows the regular monitoring of prevalence of diabetes complications.

AMD - Associazione Medici Diabetologi
Viale delle Milizie, 96
00192 - Rome - Italy
segreteria@aemmedi.it - fondamc@aemmedi.it
www.aemmedi.it

Il Full Data Circle, lo ricordiamo, rappresenta un primo “circolo” di Centri che fossero in grado di garantire un elevato grado di completezza e di qualità delle informazioni da elaborare. L’analisi ha coinvolto 17 strutture, per un totale di 47.868 soggetti con diabete tipo 2, visitati almeno una volta nel corso dell’anno 2015 ed ha mostrato come, sulla larga maggioranza degli indicatori, qualità del dato sia sinonimo di qualità di cura.

Il FDC è, però, un circolo aperto e vuole essere e rappresentare motivo di crescita, stimolando tutti i Centri a migliorare la propria capacità e qualità di raccolta dati. Il prossimo passo sarà quello di ottenere un significativo incremento della numerosità dei Centri che rispondano ai requisiti per partecipare al FDC e, in tempi che speriamo rapidi, l’inclusione di tutti.

Questa prima monografia rappresenta la prima elaborazione dei dati dei Centri così raccolti e rappresenta una lettura che genera non poche riflessioni. Il report è scaricabile liberamente dalla pagina (<http://aemmedi.it/monografia-annali-full-data-circle/>).

PROPOSTE DEI TUTOR REGIONALI DEGLI ANNALI AMD

Alla fine dell’estate il coordinatore degli Annali AMD – a nome del gruppo – ha inviato una lettera ai TUTOR Regionali chiedendo loro di

- Informarci su come sta andando la diffusione della nuova cartella SDC

- Di proporre idee per migliorare la raccolta dati nelle proprie regioni, ed aumentare l’adesione al Full Data Circle.

Le risposte che fino ad oggi ci sono arrivate – dai tutor di 10 regioni – hanno confermato che la nuova versione della Cartella è presente a macchia di leopardo nelle loro regioni, in gran parte per la necessità di concordare con i servizi informatici aziendali i tempi e i modi della installazione

Per quanto riguarda le **azioni da mettere in campo per migliorare la raccolta dati** è venuta da molti la richiesta di

- **riorganizzare e riproporre il corso “DATI PULITI”** che anni fa era stato condotto in molte regioni e che è stato ritenuto molto utile per migliorare la raccolta dati
- Così come è stato ritenuto **fondamentale la predisposizione di uno Slide Kit** che aiuti a inserire i dati al posto giusto e nel modo giusto al fine di estrarre correttamente e compiutamente gli indicatori AMD, da utilizzare in ogni regione, e come strumento di lavoro dei tutor
- Organizzare il **corso residenziale per i Tutor** – proposto dal Gruppo Annali – per scambiare esperienze ed opinioni su difficoltà e buone pratiche attuate nelle diverse realtà
- **Produrre gli Annali Regionali per permettere di fare benchmarking e di organizzare AUDIT** tra i centri di ogni regione

In attesa di ricevere proposte e idee anche dalle altre regioni, si sta lavorando per proporre il CORSO RESIDENZIALE per i TUTOR, di cui daremo al più presto le informazioni necessarie.