

P92

INDICATORI DI QUALITA' DELLA ASSISTENZA DIABETOLOGICA EROGATA AI DIABETICI TIPO 2 IN GESTIONE INTEGRATA NELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA NELL' ANNO 2014.

Manicardi E., Michellini M., Filippi G., Gaiti D., Pagliani U., Milli B., Sbordone P., Greci M.*, Di Mare A.°, Riccò D.°, Manicardi V.
Servizi di Diabetologia, *Cure Primarie, ° Direzione Sanitaria, AUSL di Reggio Emilia

La gestione Integrata (GI) del Diabete Tipo 2 (DT2) nella provincia di Reggio Emilia è attiva ormai da 10 anni nei 6 distretti che la compongono. I 6 servizi di diabetologia della provincia utilizzano in rete la cartella informatizzata MyStarConnect (MSC), che importa automaticamente gli esami di laboratorio eseguiti dai pazienti in carico al servizio, e registrano i pazienti in GI in anagrafica, oltre ad elaborare annualmente gli indicatori di performance del servizio. Dal 2014 è stato attivato il Protocollo "Gestione Integrata", in anagrafica, per cui è possibile elaborare gli indicatori AMD sul sottogruppo di pazienti in GI.

Scopo dello studio è stato elaborare gli indicatori di qualità dell'assistenza applicati ai pazienti DT2 in GI per valutarne la performance assistenziale.

Risultati: Al 31 dicembre 2014 i pazienti DT2 noti ai servizi di diabetologia in provincia di Reggio Emilia sono 26.910, e di questi 9.962, pari al 35,9% sono in GI. 1164 (4,3%) sono entrati nel percorso di GI nel corso del 2014, e di questi 478 sono pazienti neo-diagnosticati. I pazienti DT2 in GI visti nell'anno (*visita o HbA1c o Glicemia o Terapia nel periodo*) sono stati 8232, 54,4% M e 45,6% F, di età media di 70,7 a. Il 24,9% dei pazienti è in terapia dietetica, il 69,3% in terapia con Ipoglicemizanti orali, il 3,3% in terapia combinata e il 2,5% in terapia insulinica. Indicatori di processo: il 95,8% ha almeno una HbA1c nell'anno, l'84,6% un profilo lipidico, il 75,3% un controllo della funzione renale, ma il 17,3% del totale di pazienti in GI non ha eseguito esami nel periodo osservato. Il 30,7% dei pazienti ha effettuato il controllo del Fondo Oculare (biennale). Il 44,7% dei pazienti è stato inviato ai servizi di diabetologia per Follow-up (che è biennale). Indicatori di esito intermedio: l'HbA1c media è pari a 6,9% (52 mmol/mol), il 63,1% ha l'HbA1c $\leq 7\%$, 53 mmol/mol, il 49,2% ha valori di LDL ≤ 100 mg/dl, il 46,3% ha la PA $< 130/80$ mmHg. Il 17,1% dei pazienti è normopeso e il 46,8% è obeso. Indicatori di esito. Retinopatia Diabetica/monitorati: 4,8%; Nefropatia Diabetica/monitorati: 5,7%; ulcera in atto: 0,15%; Infarto miocardico: 1,3%; Ictus cerebrale: 1,9%.

Conclusioni: l'assegnazione del protocollo specifico ai pazienti DT2 in GI permette la elaborazione degli indicatori AMD annuali su questi pazienti. Il monitoraggio della malattia diabetica, il compenso metabolico, il controllo del profilo lipidico e della Pressione arteriosa sono buoni, mentre è da migliorare il controllo del fondo oculare (almeno ogni due anni), ancora troppo basso. Esiste una quota di pazienti che non ha eseguito esami nel corso dell'anno 2014, che deve essere corretto (anche se il dato è sovrastimato per la mancanza di link con i laboratori privati accreditati). Questa estrazione può permettere di discutere con le Cure Primarie gli esiti assistenziali dei pazienti assegnati e di fare benchmarking tra i sei distretti della provincia al fine di migliorare la qualità della assistenza erogata ai pazienti in GI.

