



Gruppo di Miglioramento ECM (FSC)

CARE ME 2026 BENEFICI DEL TRATTAMENTO PRECOCE DEL PAZIENTE DIABETICO A RISCHIO CARDIO-RENALE

Responsabile Scientifico e Tutor:

Pasqualina MEMOLI

Responsabile U.O.S.D. Coordinamento CAD e Rete Diabetologica – ASL di Salerno

06 maggio e 24 giugno 2026

- **Sede di svolgimento 06 maggio 2026:** Hotel Novotel Salerno Est Arechi
Via Generale Clark, 49 – 84131 Salerno
- **24 giugno 2026:** <https://us06web.zoom.us/j/84939035459?pwd=AnJUwJvbGaZIP6LnfOCICxIOAeI5eK.1>
In base a quanto definito dal documento “Criteri per l’assegnazione dei crediti alle attività ECM” che prevede che gli eventi di FSC possono prevedere l’uso di tecnologie informatiche, la partecipazione al secondo incontro di questo Gruppo di Miglioramento è prevista da remoto tramite il link sopra indicato

ID-ECM: 345-477298

RAZIONALE DEL PROGETTO

In Italia i pazienti con diabete sono aumentati dal 3,8% al 6,7% della popolazione negli ultimi 20 anni e la cura del paziente diabetico ha come fondamentali obiettivi il mantenimento del suo stato di salute fisica, psicologica e sociale. Un corretto approccio alla cura del diabete mellito, che ha un interessamento multi sistemico ed è spesso associato ad altre malattie di rilevante interesse clinico, deve coinvolgere in maniera coordinata sia le strutture specialistiche sia i Medici di Medicina Generale (MMG). La gestione dei pazienti con Diabete Mellito di Tipo 2 è notevolmente cambiata negli ultimi anni, grazie all’introduzione di nuove classi farmacologiche ed in particolare degli SGLT2i che hanno dimostrato una significativa riduzione delle complicanze cardiovascolari e renali e suggeriscono un razionale di utilizzo precoce nei pazienti a rischio di complicanze cardio-renali e metaboliche. Lo stesso paziente trattato dal Diabetologo e/o dal MMG, può beneficiare oggi di una protezione cardiovascolare e renale ampiamente documentate. Attraverso la condivisione di esperienze professionali, si analizzeranno i diversi approcci clinico-terapeutici anche alla luce delle ultime linee guida, favorendo una gestione condivisa fra specialista e territorio con l’obiettivo di migliorare la gestione del paziente diabetico e l’accesso alle cure, in funzione dell’appropriatezza del percorso di cura promuovendo l’integrazione interprofessionale fra MMG, Servizi Diabetologici, Centri Anti-Diabete e



Presidi Ospedalieri. Il progetto avrà pertanto un taglio pratico con l'obiettivo di fornire informazioni subito fruibili per un concreto supporto che va dalla diagnosi alla gestione cronica della patologia diabetica, anche attraverso l'aderenza alla terapia.

Alla luce di quanto sopra, è stato costituito un Gruppo di Miglioramento, che si configura come un gruppo fra pari i cui membri operano congiuntamente, con il supporto di un Docente/Tutor esterni, per approfondire gli attuali modelli di trattamento del paziente diabetico e per condividere un percorso di presa in carico del paziente affetto da tale patologia applicabile sul territorio di riferimento.

Per partecipazione a gruppi di miglioramento si intendono attività per lo più multiprofessionali e multidisciplinari organizzate all'interno del contesto lavorativo con la finalità della promozione alla salute, del miglioramento continuo di processi clinico-assistenziali, gestionali o organizzativi, del conseguimento di accreditamento o certificazione delle strutture sanitarie. In essi l'attività di apprendimento avviene attraverso la interazione con un gruppo di pari con l'ausilio di uno o più Docenti/Tutor. L'attività svolta nell'ambito dei lavori del gruppo deve essere documentata e può comprendere la revisione di processi e procedure sulla base della letteratura scientifica, dell'evidence based o degli standard di accreditamento, l'individuazione di indicatori clinici e manageriali, le discussioni di gruppo sui monitoraggi delle performance.

Nello specifico, quindi, l'obiettivo di questo Gruppo di Miglioramento è avviare un confronto tra specialisti in Endocrinologia e Medici di Medicina Generale operanti sul territorio di propria competenza sulla gestione del paziente affetto da diabete Tipo 2. L'obiettivo è fornire, attraverso il confronto tra professionisti, uno strumento di gestione *real-life* che migliori l'outcome clinico del paziente, l'efficienza organizzativa dei servizi, la qualità di vita del paziente ed il suo grado di soddisfazione.

Al fine di favorire tale interazione, fra il primo ed il secondo incontro verrà richiesto ai partecipanti di individuare nella propria pratica clinica quotidiana uno o più casi clinici emblematici su cui applicare quanto condiviso con il gruppo di Colleghi e da cui derivare una breve case history da condividere in occasione del secondo incontro. Ogni membro del Gruppo, quindi, anche attraverso un lavoro individuale di ricerca e di reporting, darà il proprio contributo al lavoro che verrà prodotto, individuando i documenti e gli strumenti necessari per il raggiungimento dei migliori risultati attesi. Al termine dell'incontro è previsto un output finale, mediante una relazione specifica su quanto emerso durante l'incontro.

OBIETTIVI FORMATIVI DEL PROGETTO

Il progetto offre ai professionisti operanti sul territorio di competenza della provincia di Salerno la possibilità di attivare un percorso di formazione ECM con l'obiettivo di condividere un modello di presa in carico del paziente affetto da diabete Tipo 2 finalizzato al miglioramento clinico-organizzativo di gestione del paziente affetto da tale patologia. Gli obiettivi formativi del progetto sono i seguenti:

- migliorare l'outcome clinico del paziente con diabete Tipo 2
- migliorare l'efficienza organizzativa aziendale e territoriale
- migliorare la qualità di vita del paziente
- migliorare la soddisfazione del paziente

RISULTATI ATTESI PER I PARTECIPANTI

Al termine del percorso formativo i partecipanti miglioreranno:

- le proprie competenze tecniche (linee Guida, strumenti di valutazione, update letteratura, etc)
 - le proprie competenze organizzative
 - le proprie competenze di comunicazione / relazione con i pazienti
-

DETTAGLIO PROGRAMMA DEI LAVORI DEL GRUPPO

Mercoledì 06 maggio 2026 (4 ore di effettiva formazione ECM)

15.00	Registrazione partecipanti e welcome coffee	
15.30	Introduzione e presentazione degli obiettivi formativi del Gruppo	<i>P. Memoli</i>
15.45	Evoluzione della prevalenza e incidenza del diabete 1 e 2 nella nostra realtà	<i>N. Iovine</i>
16.15	Cosa ci dicono le Linee Guida AMD-SID	<i>M. Cianciullo</i>
16.45	Annali AMD: a che punto siamo nella nostra realtà	<i>S. Masi</i>
17.15	Focus sul profilo del paziente CRM e accesso alle cure: identificazione del paziente precoce ed eGFR e UACR come predittori del rischio cardiovascolare	<i>N. Milano</i>
17.45	Calcolatore del rischio KDIGO: cosa si dovrebbe fare e cosa si fa	<i>M.R. Pizzo</i>
18.15	Empagliflozin: i vantaggi di un trattamento precoce per la gestione del Diabete Tipo 2 e delle sue complicanze	<i>A. Renzullo</i>
18.45	Dalla Real World Evidence alla pratica clinica quotidiana: scenari clinici di presa in carico del paziente cardio-renale-metabolico	<i>S. Masi</i>
19.15	Focus sui temi trattati e discussione attiva <i>Tutor: P. Memoli</i> <i>Discussant: M. Cianciullo – N. Iovine – S. Masi</i> <i>N. Milano – M.R. Pizzo – A. Renzullo</i>	



- 19.30 Sintesi dei key-points evidenziati e focalizzazione degli obiettivi formativi in previsione della seconda giornata *P. Memoli*
- 19.45 Chiusura dei lavori della prima giornata

Mercoledì 24 giugno 2026 (2 ore di effettiva formazione ECM)

- 15.00 Apertura del web meeting, follow-up della prima giornata di lavori e presentazione degli obiettivi di lavoro della seconda giornata *P. Memoli*
- 15.10 Dalla Real World Evidence alla pratica clinica quotidiana: aggiornamenti sulla presa in carico del paziente cardio-renale-metabolico
Tutor: P. Memoli
Discussant: M. Cianciullo – N. Iovine – S. Masi
N. Milano – M.R. Pizzo – A. Renzullo
- 15.45 Budget impact SGLT2i vs GLP-1 *S. Masi*
- 16.00 Comunicazione efficace e appropriatezza terapeutica: il ruolo del Diabetologo *A. Renzullo*
- 16.15 Discussione strutturata e ricerca del consenso sulla definizione di un modello multidisciplinare per per la corretta presa in carico e gestione del paziente diabetico a rischio cardio-renale
Tutor: P. Memoli
Discussant: M. Cianciullo – N. Iovine – S. Masi
N. Milano – M.R. Pizzo – A. Renzullo
- 16.45 Validazione documento conclusivo e take home messages
Tutor: P. Memoli
Discussant: M. Cianciullo – N. Iovine – S. Masi
N. Milano – M.R. Pizzo – A. Renzullo
- 17.00 Chiusura dei lavori del Gruppo di Miglioramento



PROFESSIONALITA' A CUI E' DESTINATO L'EVENTO ECM

- **N° 7 partecipanti Medici-Chirurghi** (specialisti in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo)
-

OBIETTIVO FORMATIVO ECM (Obiettivo formativo di processo - n° 3)

Documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura

ELENCO PARTECIPANTI AL GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

Marco CIANCIULLO

Laurea: Medicina e Chirurgia
Specializzazione: Endocrinologia e Malattie del Ricambio e Cardiologia
Affiliazione: U.O.C. di Medicina Generale – P.O. “Umberto I” – Nocera Inferiore (SA)

Nicola IOVINE

Laurea: Medicina e Chirurgia
Specializzazione: Endocrinologia e Malattie del Ricambio
Affiliazione: U.O.S. di Malattie Endocrine e Ricambio – ASL di Salerno – P.O. “Maria SS. Addolorata” di Eboli (SA)

Stefano MASI

Laurea: Medicina e Chirurgia
Specializzazione: Endocrinologia e Malattie del Ricambio
Affiliazione: Centro Anti Diabete Distretto Sanitario 60 – ASL di Salerno – Nocera Inferiore (SA)

Pasqualina MEMOLI

Laurea: Medicina e Chirurgia
Specializzazione: Endocrinologia e Malattie del Ricambio
Affiliazione: Responsabile U.O.S.D. Coordinamento CAD e Rete Diabetologica – ASL di Salerno

Nicola MILANO

Laurea: Medicina e Chirurgia
Specializzazione: Endocrinologia e Malattie del Ricambio
Affiliazione: Centro Anti Diabete Distretto Sanitario 65 – ASL di Salerno – Battipaglia (SA)



Maria Rosa PIZZO

Laurea: Medicina e Chirurgia
Specializzazione: Endocrinologia e Malattie del Ricambio
Affiliazione: U.O.C. di Medicina Generale – ASL di Salerno – P.O. “Dell’Immacolata” di Sapri (SA)

Andrea RENZULLO

Laurea: Medicina e Chirurgia
Specializzazione: Endocrinologia e Malattie del Ricambio
Affiliazione: Centro Anti Diabete Distretto Sanitario 60 – ASL di Salerno – Nocera Inferiore (SA)

CURRICULA VITAE DEI DOCENTI DISPONIBILI IN VERSIONE ESTESA PRESSO LA SEDE DEL PROVIDER