

PROGETTO FORMATIVO

IN.CHARGE:

Percorsi lean per l'intercettazione precoce del paziente cardiorenale

- ➔ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ➔ **Data:** 15 giugno – 05 ottobre 2026
- ➔ **Sede (1° incontro):** Ospedale San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona
Aula Multimediale
Via San Leonardo, 84131 Salerno SA
- ➔ **Piattaforma (2° incontro):** Indirizzo fisico: Summeet Srl
Via Paolo Maspero, 5 – 21100 Varese
Accesso Piattaforma FAD:
URL <http://fad.summeet.it>
- ➔ **Tipologia:** FSC – Gruppo di miglioramento
- ➔ **Responsabile scientifico:** **Alessandro Cannavale**
- ➔ **Obiettivo:** Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti, migliorare le capacità relazionali e comunicative, fare acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni, motivare il proprio paziente al proseguimento della terapia e renderlo consapevole dell'elevato rischio che comporta la non prosecuzione o avviamento della stessa.
- ➔ **Destinatari:** 10 medici chirurghi (discipline: cardiologia, nefrologia, medicina interna)
- ➔ **Durata – Crediti ECM:** 10 ore formative – 10 crediti ecm

RAZIONALE SCIENTIFICO

CKD e HF rappresentano una sfida clinica complessa che richiede un approccio multidisciplinare integrato. Gli SGLT2 inibitori, con dapagliflozin in prima linea, hanno rivoluzionato il paradigma terapeutico offrendo protezione cardiorenale trasversale. L'Internista, per la sua visione olistica del paziente, assume un ruolo centrale nella gestione di queste patologie, poiché si trova quotidianamente a dover affrontare pazienti con complicanze cardiorenali acute e croniche, spesso in contesti di polipatologia e fragilità.

Il progetto IN.CHARGE nasce con l'obiettivo di ottimizzare il percorso del paziente cardiorenale attraverso 24 incontri distribuiti sul territorio nazionale, coinvolgendo i medici internisti come attori centrali nella rete assistenziale. La Medicina Interna, per la sua vocazione trasversale, è la disciplina ideale per guidare questo processo, ponendosi come regia clinica nella presa in carico globale e nell'integrazione dei diversi setting assistenziali.

Il progetto mira a:

ridurre la variabilità clinica nella gestione del paziente cardio-renale
diffondere modelli organizzativi innovativi e sostenibili
rafforzare il ruolo della Medicina Interna come snodo strategico nella continuità assistenziale

PROGRAMMA SCIENTIFICO

PRIMO INCONTRO

- Ore 15.00 Introduzione ai lavori e obiettivi formativi
Alessandro Cannavale
- Ore 15.10 Gli SGLT2i protagonisti del cambiamento nel trattamento delle complicanze nei pazienti con HF e CKD:
- Cosa ci dicono le linee guida
- Dalle linee guida alla pratica ospedaliera: qual è la realtà clinica?
Alessandro Cannavale, Federico Mancini
- Ore 15.30 Come guidare il cambiamento nella pratica clinica: l'importanza della protezione cardiorenale
Alessandro Cannavale, Federico Mancini
- Ore 16.30 Tavola rotonda: momento interattivo di confronto con lo scopo di creare un **documento condiviso** che delinei un percorso di gestione integrata Ospedale-Territorio
Alessandro Cannavale, Federico Mancini
- Ore 19.00 Take home messages
Alessandro Cannavale
- Ore 19.15 Chiusura del corso

FORMAZIONE SUL CAMPO

SVOLGIMENTO: centro ospedaliero

DURATA: 2 ore formative

ATTIVITÀ: tra il primo e il secondo incontro i medici avranno il compito di analizzare e ridisegnare la propria esperienza clinica nella gestione dei pazienti all'interno del proprio centro. Verranno valutati i **KPI** condivisi nel primo incontro per poi procedere con la preparazione di un documento condiviso. Questa procedura è dirimente per la formazione finale di ciascun discente. I dati acquisiti tramite questa procedura sono di esclusiva proprietà del Provider, in quanto vengono raccolti ed utilizzati al solo fine formativo.

SECONDO INCONTRO

- Ore 13.30 Collegamenti e apertura stanza
- Ore 14.00 Apertura dei lavori
- Ore 15.10 Dove eravamo rimasti
Alessandro Cannavale, Federico Mancini
- Ore 15.30 Tavola rotonda interattiva e discussione sul percorso di miglioramento:
Analisi delle azioni di miglioramento individuate dai gruppi di lavoro e revisione del processo ridisegnato, attraverso l'applicazione degli strumenti lean.
Alessandro Cannavale, Federico Mancini

Ore 18.00 Take home message e chiusura del corso
Alessandro Cannavale

OUTPUT ATTESO

A conclusione sarà redatto un rapporto di progetto che documenti l'attività svolta durante il percorso formativo e la valutazione delle ricadute di miglioramento professionale stabilite a monte della progettazione e identificate negli obiettivi. Tale documento è previsto e obbligatorio da normativa ECM per procedere all'attribuzione del punteggio in crediti e alla valutazione della qualità complessiva.

ACRONIMI:

CKD: Chronic Kidney Disease

HF: Heart Failure

KPI: Key Performance Indicators

SGLT2i: Sodium-Glucose Co-Transporter 2 inhibitors

TABELLA FACULTY

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Alessandro Cannavale	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Direttore UOC Medicina Interna presso PO "Luigi Curto" ASL Salerno
Federico Mancini	Ingegneria	Ingegneria Gestionale	Senior Consultant, Telos Management, Consulting - Siena