

TIPOLOGIA: Formazione sul campo – gruppi di miglioramento

TITOLO: HF – NETWORK: INTEGRAZIONE HUB - SPOKE

DATE: 16 SETTEMBRE 2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO
20 GENNAIO 2027 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

SEDE: 16 SETTEMBRE 2026 Aula Conferenze del Dipartimento Emergenza e Accettazione (DEA) – Ospedale "Vito Fazzi" - Piazzetta Filippo Muratore, 73100 Lecce (LE)
20 Gennaio 2027 PIATTAFORMA: <https://infocongress.it/>

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

segreteria@infocongress.it

giorgia.colapietro@infocongress.it

www.infocongress.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI: GIUSEPPE COLONNA, STEFANIA MARAZIA

DESTINATARI DELL' INIZIATIVA: 15 Medici Chirurghi Specialisti In Cardiologia, Geriatria, Medicina Interna e Nefrologia.

N. ORE 8

N. ECM 489162

N. CREDITI 12,8

RAZIONALE SCIENTIFICO:

Negli ultimi anni abbiamo assistito ad una vera e propria rivoluzione nella gestione dei pazienti affetti da insufficienza cardiaca, sia a frazione di eiezione ridotta (HFrEF) che a frazione di eiezione preservata (HFpEF). Nuove terapie farmacologiche, soprattutto ARNI, SGLT2 e sGC stimulator hanno modificato la prognosi di questi pazienti; ma, nonostante tutto, il rischio e di conseguenza ospedalizzazioni e mortalità resta ad oggi ancora troppo alto e inaccettabile. Nella real life resta la necessità di impiegare correttamente le diverse classi farmacologiche in base al fenotipo clinico. Obiettivo del corso è quindi fare il punto della gestione dei pazienti affetti da scompenso cardiaco alla luce dei nuovi trattamenti farmacologici focalizzando l'attenzione sull'impatto dei nuovi trattamenti sulla prognosi dei pazienti e discutendo il miglior approccio terapeutico per ridurre le riospedalizzazioni e la mortalità totale e cardiovascolare. Il gruppo di miglioramento nasce per condividere il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione del paziente affetto da Scompenso Cardiaco recentemente deliberato dalla ASL di Lecce, poiché una corretta gestione intra ed extra-ospedaliera è indispensabile per far fronte all'elevata domanda sanitaria e richiede una sinergia di azioni integrate.

Obiettivi: Definire un percorso condiviso per una gestione appropriata del paziente affetto da scompenso cardiaco, alla luce delle ultime evidenze scientifiche, del PDTA recentemente deliberato e delle esperienze territoriali a confronto.

Finalità del gruppo di miglioramento: L'attività si concluderà con l'elaborazione di un verbale che documenterà il percorso di lavoro del gruppo.

La redazione di tale elaborato, prevista dalla normativa ECM, costituisce un requisito indispensabile ai fini del riconoscimento dei crediti formativi e della valutazione complessiva dell'iniziativa.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

16 SETTEMBRE 2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

13.15 Registrazione partecipanti

13.30 Presentazione obiettivi del corso
Giuseppe Colonna, Stefania Marazia

14.00 Gestione dello scompenso cardiaco acuto

- La corretta gestione del paziente con scompenso cardiaco acuto
- Case history Ospedale V. Fazzi (Lecce)

Intervengono: D. Fischetti, D. Panzera, S. Marazia, M. Garzya

Discussione interattiva su:

- Decisioni cliniche
- Appropriatazza terapeutica
- Gestione delle criticità

Coordinano: G. Piccinni, C.A. Greco, G. Colonna

15.30 Gestione dello scompenso cardiaco cronico

- La corretta gestione del paziente con scompenso cardiaco cronico
- Case history Ospedale San Giuseppe da Copertino (Copertino), Ospedale V. Fazzi (Lecce), Ospedale Sacro cuore di Gesù (Gallipoli)

Intervengono: A. Stendardo, M. Concilio

Discussione interattiva su:

- Simulazione della presa in carico del paziente cronico
- Confronto su follow-up, aderenza terapeutica e continuità assistenziale

Coordinano: A. Calcagnile, M. Gualtieri, G. De Masi De Luca

16.30 Il percorso del paziente con scompenso cardiaco dal PS al Follow-up
Esperienze di pratica quotidiana

- Definizione condivisa dei criteri di invio
- Integrazione tra ospedale e territorio

Interviene e coordina: S. Marazia, De Pascalis, G. De Benedittis, S. Cozza

17.30 Discussione interattiva su:

- Identificazione delle criticità del percorso assistenziale
- Proposta di soluzioni operative applicabili nel contesto lavorativo

18.30 Discussione Conclusiva

- Definizione del percorso del paziente con scompenso cardiaco
- Integrazione tra specialisti ospedalieri e territoriali
- Redazione documento operativo

Coordinano: Giuseppe Colonna, Stefania Marazia

19.30 Chiusura dei lavori

PROGRAMMA SCIENTIFICO

20 GENNAIO 2027 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

15:00 Apertura dei lavori e obiettivi dell'incontro

- Presentazione dei dati aggregati della survey

Intervengono: Giuseppe Colonna, Stefania Marazia

15:15 Analisi dei dati emersi dalla survey

- Modelli organizzativi nella gestione del paziente con scompenso cardiaco
- Criticità assistenziali e terapeutiche
- Appropriatezza prescrittiva e continuità di cura

Tutta la Faculty

15:45 Definizione condivisa del percorso assistenziale

- Identificazione dei criteri di invio e follow-up
- Gestione del paziente nei diversi setting assistenziali
- Integrazione tra ospedale e territorio

Coordinano: Giuseppe Colonna, Stefania Marazia

16:15 Esperienze di pratica clinica e confronto multidisciplinare

- Condivisione delle esperienze assistenziali
- Discussione dei modelli organizzativi
- Analisi delle criticità nella presa in carico del paziente con scompenso cardiaco

Tutta la Faculty

16:45 Discussione interattiva

- Elaborazione condivisa della flow chart gestionale
- Definizione delle proposte operative
- Stesura dei punti chiave del documento conclusivo
- Definizione delle azioni future

Tutta la Faculty

17:00 Chiusura dei lavori

ACRONIMI

HF_rEF Heart Failure with reduced Ejection Fraction

HF_pEF Heart Failure with preserved Ejection Fraction

PS Pronto Soccorso

HF Heart Failure

PDTA Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale

ARNI Angiotensin Receptor Neprilysin Inhibitor

SGLT2 Sodium-Glucose Co-Transporter 2

SGC guanilato ciclasasi solubile

FACULTY

COGNOME	NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE / FORMATIVA	CITTA'
CALCAGNILE	ALESSANDRO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	STUDIO MEDICO PRIVATO	LIBERO PROFESSIONISTA	CASARAN O (LE)
COLONNA	GIUSEPPE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE VITO FAZZI LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE
CONCILIO	MORENA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE DI GALLIPOLI (LE)	DIRIGENTE MEDICO	GALLIPOLI (LE)
COZZA	SALVATORE MICHELE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASL LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE
DE BENEDITTIS	GIUSEPPINA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	POLIAMBULATORIO "CITTADELLA DELLA SALUTE", ASL LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE
DE MASI DE LUCA	GABRIELE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE VITO FAZZI LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE
DE PASCALIS	ANTONIO	MEDICO CHIRURGO	NEFROLOGIA	STUDIO MEDICO PRIVATO	LIBERO PROFESSIONISTA	LECCE
FISCHETTI	DIONIGI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE VITO FAZZI LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE
GARZYA	MASSIMILIANO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE VITO FAZZI LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE
GRECO	COSIMO ANGELO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE "E. VILEI" - SCORRANO (LE)	DIRETTORE	SCORRAN O (LE)
GUALTIERI	MARIA ROSARIA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE "F. FERRARI" DI CASARANO	PRIMARIO	CASARAN O (LE)
MARAZIA	STEFANIA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE VITO FAZZI LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE
PANZERA	DEMETRIO	MEDICO CHIRURGO	ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA	OSPEDALE VITO FAZZI LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE
PICCINNI	GIOVANNI CARLO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE DI GALLIPOLI (LE)	DIRIGENTE MEDICO	GALLIPOLI (LE)
STENDARDO	ANTONIO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE VITO FAZZI LECCE	DIRIGENTE MEDICO	LECCE