



# CaRe Me

Benefici del trattamento precoce del  
paziente diabetico a rischio cardio-renale

**29 aprile 2026**

**LEINI' (TO)**  
Air Palace Hotel  
Via Torino, 100  
Leini (TO)

**17 giugno 2026** WEB MEETING

**Responsabili Scientifici e Tutor:**  
Riccardo Fornengo, Enrico Pergolizzi

Gruppo di Miglioramento ECM (FSC)

**FSC**



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 Docenti/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 delle ASL TO3 e TO4 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 e 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

- 
- 17.00 Registrazione partecipanti e welcome coffee
- 17.30 Introduzione e presentazione degli obiettivi formativi del Gruppo  
**R. Fornengo, E. Pergolizzi**
- 17.45 Evoluzione della prevalenza e incidenza del Diabete Tipo 1 e del Diabete Tipo 2 nella nostra realtà  
**M. Aventaggiato**
- 18.15 Linee Guida AMD-SID  
**F. Caraffa**
- 18.45 Annali AMD: a che punto siamo nella nostra realtà  
**S. Allasia, K. Bonomo**
- 19.15 Focus sul profilo del paziente CRM e accesso alle cure: la realtà territoriale  
**E. Me**
- 19.45 Calcolatore del rischio KDIGO: cosa si dovrebbe fare e cosa si fa  
**V. Gatto**
- 20.15 Empagliflozin: i vantaggi di un trattamento precoce per la gestione del Diabete Tipo 2 e delle sue complicanze  
**E. Marinazzo**
- 20.45 Dalla Real World Evidence alla pratica clinica quotidiana: presa in carico del paziente cardio-renale-metabolico  
**D. Giuffrida**
- 21.15 Sintesi dei key-points evidenziati e focalizzazione degli obiettivi formativi in previsione della seconda giornata  
**R. Fornengo, E. Pergolizzi**
- 21.30 Chiusura dei lavori della prima giornata

- 17.30 Apertura del web meeting, follow-up della prima giornata di lavori e presentazione degli obiettivi di lavoro della seconda giornata  
R. Fornengo, E. Pergolizzi
- 17.45 Dalla Real World Evidence alla pratica clinica quotidiana: aggiornamenti sulla presa in carico del paziente cardio-renale-metabolico  
Tutor: R. Fornengo, E. Pergolizzi  
Discussant: S. Allasia, M. Aventaggiato, K. Bonomo, F. Caraffa, V. Gatto, D. Giuffrida, E. Marinazzo, E. Me
- 18.15 Budget impact SGLT2i vs GLP-1  
R. Fornengo
- 18.30 Comunicazione efficace e appropriatezza terapeutica: il ruolo del Diabetologo  
E. Pergolizzi
- 18.45 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: R. Fornengo, E. Pergolizzi  
Discussant: S. Allasia, M. Aventaggiato, K. Bonomo, F. Caraffa, V. Gatto, D. Giuffrida, E. Marinazzo, E. Me
- 19.15 Validazione documento conclusivo e take home messages  
Tutor: R. Fornengo, E. Pergolizzi  
Discussant: S. Allasia, M. Aventaggiato, K. Bonomo, F. Caraffa, V. Gatto, D. Giuffrida, E. Marinazzo, E. Me
- 19.30 Chiusura dei lavori del Gruppo di Miglioramento

# PARTECIPANTI AL GRUPPO DI MIGLIORAMENTO



## Stefano Allasia

S.S.D. di Diabetologia e Malattie Metaboliche  
ASL TO4 – Chivasso (TO)

## Marta Aventaggiato

S.S.D. di Malattie Endocrine e Diabetologia  
ASL TO3 – Rivoli (TO)

## Katia Bonomo

S.S.D. di Malattie Endocrine e Diabetologia  
ASL TO3 – Collegno (TO)

## Francesco Caraffa

S.S.D. di Diabetologia e Malattie Metaboliche  
ASL TO4 – Ciriè (TO)

## Riccardo Fornengo

Responsabile S.S.D. di Diabetologia e Malattie Metaboliche  
ASL TO4 – Chivasso (TO)

## Valentina Gatto

S.S.D. di Diabetologia e Malattie Metaboliche  
ASL TO4 – Chivasso (TO)

## Domenica Giuffrida

S.S.D. di Malattie Endocrine e Diabetologia  
ASL TO3 – Rivoli (TO)

## Elisa Marinazzo

S.S.D. di Diabetologia e Malattie Metaboliche  
ASL TO4 – Chivasso (TO)

## Elisa Me

S.S.D. di Malattie Endocrine e Diabetologia  
ASL TO3 – Avigliana (TO)

## Enrico Pergolizzi

Responsabile S.S.D. di Malattie Endocrine e Diabetologia  
ASL TO3 – Pinerolo (TO)

# INFORMAZIONI GENERALI

Tale attività di formazione sul campo (FSC), rivolta ad un massimo di **10 partecipanti**, è destinata alla professione di **Medico-chirurgo** (discipline di riferimento: Endocrinologia e Malattie del Metabolismo).

## ECM

**Provider ECM:** Cluster s.r.l. - ID 345 **Progetto formativo n. 345 - 474534**

**Obiettivo formativo:** documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali, diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza e profili di cura (Obiettivo formativo di processo n° 3)

**Crediti assegnati:** 9,6 (nove virgola sei)

## WEB MEETING - 17 GIUGNO 2026

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 link che verrà inviato dal Provider ai partecipanti.

L'iniziativa è realizzata grazie al contributo non condizionante di



## PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Cluster s.r.l.  
[www.clustersrl.it](http://www.clustersrl.it)  
[info@clustersrl.it](mailto:info@clustersrl.it)



Le procedure di gestione ECM di CLUSTER s.r.l. sono conformi ai requisiti della normativa UNI EN ISO 9001:2015

Certificato n. IT20-31007A