

La Sicurezza delle Cure nel Paziente con Obesità: Il Modello PDTA Obesità di Villa Dante

Prevenzione del rischio clinico, appropriatezza prescrittiva e continuità assistenziale nella grande cronicità

Periodo di erogazione: 17 settembre 2026 – 31 dicembre 2026

Occasione istituzionale: World Patient Safety Day 2026 (17 settembre)

Sede / Provider ECM proponente: Servizio di Endocrinologia e Diabetologia – Gruppo INI, Casa di Cura Villa Dante, Guidonia (RM)

Tipologia formativa: FAD asincrona (Formazione a Distanza)

Documento: Progetto formativo da sottoporre al Provider ECM per accreditamento e attivazione

1. Dati Generali del Corso

Titolo	La Sicurezza delle Cure nel Paziente con Obesità: Il Modello PDTA Obesità di Villa Dante
Sottotitolo	Prevenzione del rischio clinico, appropriatezza prescrittiva e continuità assistenziale nella grande cronicità
Tipologia	FAD asincrona (autoapprendimento, fruizione libera nei tempi del discente)
Numero di moduli	4 moduli didattici, sequenziali e propedeutici
Durata complessiva	6 ore formative (vedi ripartizione per modulo al par. 5)
Periodo di erogazione	17 settembre 2026 – 31 dicembre 2026
Responsabile scientifico e docente	Dott. Glauco Messina, Medico Endocrinologo, Responsabile del Servizio di Endocrinologia e Metabolismo – Villa Dante, Guidonia (RM)
Destinatari	Medici di Medicina Generale, Medici Specialisti (Endocrinologia, Diabetologia, Medicina Interna, Cardiologia), Dietisti, Infermieri, Psicologi/Psicoterapeuti
Crediti ECM richiesti	Da definire con il Provider in base a durata/ore formative equivalenti (indicativamente 6-8 crediti per l'intero percorso)
Obiettivo formativo di riferimento	Sicurezza del paziente e/o del team di lavoro (rischio clinico) — Obiettivo formativo tecnico-professionale coerente con le priorità nazionali 2026

2. Razionale Scientifico

L'obesità rappresenta oggi una delle principali sfide di sicurezza clinica nella gestione della grande cronicità: la sua natura multifattoriale, la necessità di un approccio multidisciplinare e la crescente complessità terapeutica (in particolare con l'introduzione dei nuovi analoghi del GLP-1 e dei multi-agonisti incretinici) espongono il paziente a rischi specifici di frammentazione, ritardo diagnostico ed errore terapeutico.

Il World Patient Safety Day 2026, promosso dall'OMS, pone quest'anno l'accento sulla sicurezza del paziente cronico, riconoscendo che gli eventi avversi nella cronicità raramente derivano da un singolo errore puntuale, quanto piuttosto da una discontinuità sistemica del percorso di cura. In questo contesto, la UOC Endocrinologia e Diabetologia del Gruppo INI – Casa di Cura Villa Dante ha sviluppato un Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) dedicato all'obesità, concepito proprio per ridurre le criticità di sicurezza tipiche della cronicità: ritardo diagnostico, mancato coordinamento tra specialisti, inappropriatezza prescrittiva e drop-out terapeutico ingiustificato.

Il presente percorso FAD nasce con l'obiettivo di condividere questo modello organizzativo e clinico con la comunità medica, in particolare con i Medici di Medicina Generale, offrendo strumenti pratici e immediatamente applicabili per la gestione sicura del paziente con obesità, dalla diagnosi alla continuità terapeutica.

3. Obiettivo Formativo di Riferimento

Il percorso è costruito sull'obiettivo formativo tecnico-professionale "Sicurezza del paziente e/o del team di lavoro (risk management)", in coerenza con le priorità della Commissione Nazionale per la Formazione Continua e con la ricorrenza del World Patient Safety Day 2026. I contenuti sono inoltre trasversalmente collegati agli obiettivi di appropriatezza prescrittiva e di comunicazione clinica, secondo un approccio integrato alla sicurezza delle cure.

4. Destinatari

Il corso è rivolto a tutti i professionisti sanitari coinvolti, a diverso titolo, nella gestione del paziente con obesità e delle sue comorbidità, in particolare:

- Medici di Medicina Generale (MMG), quale primo snodo di intercettazione e invio del paziente al percorso specialistico;
- Medici Specialisti in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, Diabetologia, Medicina Interna, Cardiologia;
- Dietisti e professionisti della nutrizione clinica;
- Infermieri coinvolti nella presa in carico e nel monitoraggio del paziente cronico;
- Psicologi e psicoterapeuti impegnati nel supporto all'aderenza terapeutica.

5. Articolazione Didattica dei Moduli

Il percorso è strutturato in 4 moduli sequenziali, concepiti secondo una progressione logica: dal contesto istituzionale (Modulo 1), al modello organizzativo interno (Modulo 2), alla sicurezza farmacologica (Modulo 3), fino alla dimensione comunicativo-relazionale della sicurezza delle cure (Modulo 4).

La ripartizione oraria proposta tiene conto della densità e della complessità tecnica dei contenuti di ciascun modulo; la quantificazione definitiva in crediti ECM resta demandata al Provider in sede di accreditamento.

Modulo	Contenuto	Durata
--------	-----------	--------

Modulo 1	Contesto OMS / World Patient Safety Day 2026, criticità di sicurezza nella cronicità	1 ora
Modulo 2	PDTA Villa Dante: fasi del percorso, strumenti di coordinamento, indicatori di processo	1,5 ore
Modulo 3	Sicurezza farmacologica: titolazioni, interazioni, errori terapeutici, checklist di appropriatezza	2 ore
Modulo 4	Comunicazione clinica, effetto nocebo, aderenza terapeutica	1,5 ore
Totale		6 ore

Modulo 1 — Il World Patient Safety Day 2026 e la sfida delle Malattie Croniche (NCDs)

Obiettivi specifici

- Inquadrare la campagna OMS 2026 per il World Patient Safety Day e la sua declinazione sulle patologie croniche non trasmissibili (NCDs).
- Comprendere perché la cronicità, e in particolare l'obesità, rappresenti un'area a elevato rischio di frammentazione assistenziale.
- Introdurre il concetto di percorso strutturato (PDTA) come strumento di prevenzione del rischio clinico nel paziente cronico.

Contenuti

- Il contesto OMS 2026: dati epidemiologici e rationale della campagna dedicata alle malattie croniche.
- Le principali criticità di sicurezza nella gestione del paziente cronico: ritardo diagnostico, discontinuità di cura, polifarmacoterapia, mancato coordinamento tra specialisti.
- Perché l'obesità è un paradigma delle NCDs ad alto rischio di errore di sistema, e non solo di errore clinico individuale.
- Dalla sicurezza dell'evento acuto alla sicurezza del percorso: un cambio di paradigma culturale.

Modulo 2 — Il PDTA dell'Obesità a Villa Dante: Struttura e Obiettivi

Obiettivi specifici

- Presentare l'architettura organizzativa del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per l'obesità sviluppato presso Villa Dante.
- Descrivere le fasi del percorso (accesso, inquadramento multidisciplinare, presa in carico, follow-up) e i ruoli professionali coinvolti.
- Illustrare gli strumenti di coordinamento clinico adottati per ridurre i tempi di latenza diagnostica.

Contenuti

- Mappa del percorso assistenziale: dall'accesso del paziente alla presa in carico multidisciplinare (endocrinologo, dietista, psicologo, cardiologo).
- Strumenti di coordinamento interno: riunioni multidisciplinari, cartella condivisa, checklist di transizione tra specialisti.
- Indicatori di processo adottati per monitorare l'azzeramento dei ritardi diagnostici e l'aderenza alle tempistiche del percorso.

- Criticità organizzative affrontate e soluzioni adottate: un caso di modello replicabile in altre strutture.

Modulo 3 — Sicurezza Farmacologica e Appropriately Prescrittiva

Obiettivi specifici

- Aggiornare i discenti sulla gestione sicura delle nuove terapie farmacologiche per l'obesità, con particolare riferimento agli analoghi del GLP-1 e ai farmaci multi-agonisti incretinici.
- Identificare i principali errori terapeutici prevenibili nel paziente cronico polifarmaco-trattato.
- Fornire strumenti pratici di appropriatezza prescrittiva coerenti con le indicazioni regolatorie e le evidenze più recenti.

Contenuti

- Profilo di sicurezza ed efficacia delle terapie incretiniche (semaglutide, tirzepatide): indicazioni, titolazione, gestione degli effetti avversi.
- Interazioni farmacologiche e criticità prescrittive nel paziente obeso con comorbidità (diabete, cardiopatia, patologie renali).
- Errori terapeutici tipici nella grande cronicità: sotto-titolazione, sovra-titolazione, mancata rivalutazione periodica, drop-out non motivato.
- Checklist di appropriatezza prescrittiva e strumenti di monitoraggio della sicurezza in corso di terapia.

Modulo 4 — Comunicazione Clinica, Effetto Nocebo e Aderenza Terapeutica

Obiettivi specifici

- Comprendere il ruolo dell'effetto nocebo nella percezione del rischio e nell'aderenza alle terapie croniche.
- Riconoscere gli errori comunicativi che possono generare abbandono terapeutico ingiustificato.
- Acquisire strategie di comunicazione clinica orientate alla sicurezza e alla continuità della cura.

Contenuti

- Basi neurobiologiche e cliniche dell'effetto nocebo nelle terapie croniche e nelle terapie incretino-mimetiche in particolare.
- Comunicazione del rischio: come un'informazione mal calibrata può generare percezione distorta degli effetti avversi.
- Strategie di de-escalation cognitiva per prevenire il drop-out terapeutico ingiustificato.
- Il ruolo del team multidisciplinare (medico, psicologo, infermiere) nella costruzione dell'aderenza come atto di sicurezza clinica.

6. Materiale Didattico Integrativo

A supporto della didattica erogata nei singoli moduli, i partecipanti avranno accesso — previa registrazione alla piattaforma digitale dedicata ai MMG — a un pacchetto di risorse integrative:

- Ebook "Obesità a 360°", a cura del Team multidisciplinare, come syllabus per i test ECM.
- Accesso agli articoli scientifici pubblicati dal Team multidisciplinare e agli abstract book dei lavori presentati ai principali convegni di settore.
- Link agli estratti degli ebook "Lo Chef Metabolico" ed "Endocrinologia di Precisione" da utilizzare anch'essi per i test ECM.

7. Metodologia Didattica e Modalità di Erogazione

Il corso è erogato in modalità FAD asincrona, fruibile dal discente nei tempi e con le modalità a lui più congeniali entro la finestra 17 settembre – 31 dicembre 2026. Ciascun modulo è concepito come unità didattica autonoma ma integrata nella progressione complessiva del percorso, e potrà prevedere, in fase di produzione, formati multimediali differenziati (video-lezione, slide narrate, materiale testuale scaricabile) in funzione delle indicazioni del Provider e degli standard di piattaforma.

8. Verifica dell'Apprendimento e Crediti ECM

Al termine di ciascun modulo è prevista una verifica di apprendimento tramite questionario a risposta multipla, secondo lo standard richiesto per l'accREDITamento ECM. Il superamento del test relativo a tutti i moduli, unitamente al questionario di gradimento, costituisce condizione per l'acquisizione dei crediti formativi, la cui quantificazione definitiva è demandata al Provider in sede di accREDITamento.

9. Responsabile Scientifico e Docente

La responsabilità scientifica del progetto e la titolarità dell'intera docenza sono affidate al Dott. Glauco Messina, Medico Endocrinologo, Responsabile del Servizio di Endocrinologia e Metabolismo — Villa Dante, Guidonia (Roma). La scelta di una docenza unica garantisce piena coerenza tra i contenuti erogati nei 4 moduli e il modello di PDTA realmente implementato nella pratica clinica quotidiana della struttura, di cui il Dott. Messina è responsabile diretto.

Nominativo	Dott. Glauco Messina
Qualifica	Medico Endocrinologo e Diabetologo
Ruolo istituzionale	Responsabile del Servizio di Endocrinologia e Metabolismo, Villa Dante – Guidonia (Roma), Gruppo INI
Ruolo nel corso	Responsabile Scientifico e Docente unico dei 4 moduli