

Gli iscritti alle singole edizioni dovranno seguire il seguente percorso

#### 1° FASE

##### AUTOFORMAZIONE SENZA TUTOR

Lettura e studio di 4 articoli, inviati tramite mail agli iscritti circa un mese prima della data prescelta per il corso.

Il giorno stesso del corso verrà distribuito il pre-test da compilare e restituire alla Segreteria Organizzativa.

#### 2° FASE

##### FORMAZIONE RESIDENZIALE INTERATTIVA

Lezioni e analisi di casi

Compilazione del test finale per valutare il grado di apprendimento delle conoscenze proposte.

#### Crediti formativi ECM: 18,5

Per avere diritto ai crediti è indispensabile la partecipazione al 90% delle ore totali di formazione oltre alla compilazione del questionario di verifica e della scheda di valutazione.

#### MODALITA' DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita.

Sono disponibili 25 posti accreditati ECM per edizione.

L'iscrizione deve essere effettuata esclusivamente tramite mail, inviando alla Segreteria Organizzativa tutti i dati indicati nel fac-simile della scheda di iscrizione ENTRO IL 10/02/2015.

Le domande incomplete non saranno prese in considerazione.

#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Monica Spisni  
Segreteria Direzione Medica  
Ospedale di Budrio  
Via Benni 44  
Tel. 051/809194  
Fax 051/80 81 30  
E-mail: monica.spisni@ausl.bo.it

Azienda USL di Bologna, Dipartimento Medico con il patrocinio di AMD EMILIA ROMAGNA (Associazione Medici Diabetologi)

#### CORSO

## Gestione ospedaliera e continuità assistenziale per il paziente affetto da diabete mellito



17 marzo 2015 ore 8.00 - 17.30  
Ospedale San Giovanni in Persiceto

25 marzo 2015 ore 8.00 - 17.30  
Ospedale di Budrio



## Programma

Registrazione dei partecipanti e verifica autoapprendimento tramite questionario

**Presentazione degli obiettivi e delle finalità della giornata**  
**Stefano Parini**

**La gestione dell'iperglicemia in Ospedale**  
**Stefano Parini**

**L'approccio dietetico del paziente ospedalizzato con iperglicemia**  
**Andrea Cuppini**

**INTERVALLO**

**La gestione dell'iperglicemia nel paziente in nutrizione artificiale**  
**Giovanni Sorrenti**

**Il trattamento del diabete indotto da glicocorticoidi**  
**Marielena Vacchetti**

**La terapia farmacologica ipoglicemizzante alla dimissione dall'Ospedale**  
**Alessandra Sforza**

**PAUSA PRANZO**

**La gestione dell'ipoglicemia in Ospedale**  
**Rossana Quatrini**

**L'educazione del paziente in Ospedale, l'erogazione e l'uso dei presidi, l'esenzione ticket**  
**Silvia Verri**

**Discussione di casi clinici**

I partecipanti verranno suddivisi in 2 gruppi di lavoro per rivedere, alla luce dei contenuti presentati in mattinata, le loro attività lavorative attraverso l'analisi di situazioni cliniche concrete. I gruppi verranno condotti da: Giovanni Sorrenti, Gaetano Magenta, Stefano Parini.

**Presentazione di lavori di gruppo e conclusioni**

**Compilazione dei test di apprendimento e del questionario di gradimento**

## Relatori

**Andrea Cuppini**  
Direttore UOC Medicina Interna  
Ambulatorio Metabolico  
Ospedale di Budrio

**Gaetano Magenta**  
Dirigente Medico Medicina Interna  
Ambulatorio Diabetologico  
Ospedale di San Giovanni In Persiceto

**Stefano Parini**  
Dirigente Medico Medicina Interna  
Ambulatorio Diabetologico  
Ospedale di Budrio

**Rossana Quatrini**  
Infermiera Professionale Medicina Interna  
Ospedale di San Giovanni In Persiceto

**Alessandra Sforza**  
Responsabile UOSD Endocrinologia  
Ambulatorio Diabetologico  
Ospedale Maggiore

**Giovanni Sorrenti**  
Dirigente Medico Medicina Interna e Diabetologia  
Ambulatorio Diabetologico  
Ospedale di San Giovanni In Persiceto

**Marielena Vacchetti**  
Dirigente Medico Medicina Interna  
Ambulatorio Diabetologico  
Ospedale di San Giovanni In Persiceto

**Silvia Verri**  
Infermiera Professionale  
Ambulatorio Diabetologico  
Ospedale di Budrio

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Gestione ospedaliera e continuità assistenziale per il paziente affetto da diabete mellito**

Inviare entro il 10 febbraio 2015 a  
[monica.spisni@ausl.bo.it](mailto:monica.spisni@ausl.bo.it)

Nome.....

Cognome .....

Data di nascita.....

Luogo di nascita.....

Residente a .....

Via..... n. ....

E-mail .....

C.F. .....

Qualifica .....

.....

Servizio di appartenenza .....

.....

.....

### SELEZIONARE LA SEDE

17/03/2015 San Giovanni in Persiceto

25/03/2015 Budrio