

# קורס מתקדם בסוכרת

D

IABETES

# קורס מתקדם בסוכרת

## הטכניון - ביה"ס ללימודי המשך מתקדמים ברפואה

**ניהול אקדמי:** פרופ' ח.ק. נעים שחאדה, מנהל המכון לסוכרת אנדוקרינולוגיה ומטבוליזם, מרכז רפואי רמב"ם

**מרכזי הקורס:** פרופ' מ.ק. נחמה צוקרמן ליון, ד"ר ריאד מחאמיד

**רקע:** בישראל יש כיום כחצי מיליון חולי סוכרת ורק כמאתיים רופאים אנדוקרינולוגים "ורופאי סוכרת". רוב חולי הסוכרת בישראל (ובעולם) מטופלים ויטופלו בעתיד על ידי רופאי משפחה. נמצא כי טיפול מוקדם בסוכרת הוא המיטבי ובעל ההשפעה הרבה ביותר על הפרוגנוזה של החולה (מחקר ה-UKPDS, זיכרון מטבולי). מרבית החולים מטופלים במרפאות הראשוניות.

**מטרת הקורס:** הכשרה מעמיקה בטיפול מתקדם בחולי סוכרת ותסמונת מטבולית בקהילה. להכשרה האקדמית המלאה הזו יהיה בהמשך חלק של השתלמות מעשית במרפאות סוכרת ייעודיות ברחבי הארץ. \*ניתן להשתתף בקורס האקדמי ולא בחלק המעשי.

**קהל יעד:** רופאים ראשוניים בעלי תעודת מומחה (משפחה, פנימית ואחרים).

### עיקרי התוכנית:

- אפידמיולוגיה של סוכרת לסוגיה
- השמנה
- יתר ל"ד
- דיסליפדמיה
- פתופיזיולוגיה של סוכרת
- מניעת סוכרת ומצבים מקדמי סוכרת
- סוכרת ומחלות לב
- אבחון טיפול במחלה וסיבוכיה
- טיפול והתמודדות עם חולה מורכב
- תרופות חדשות
- טכנולוגיות חדשות
- הדרכה לאורח חיים בריא
- בדיקות סקר וטיפול במצבים נלווים
- סימולציות ודינוני מקרים מאתגרים

**צוות ההוראה:** לתוכנית גויסו בכירי העוסקים בתחום בישראל ונבנה קורס ברמה גבוהה ביותר!

שני סמסטרים בימי רביעי בשעות 16:30-19:50  
(אחת לשבוע).

יתקיימו ארבע סדנאות בימי שישי בין השעות 9:00-13:00.

**פתיחת קורס: 8.11.2017**

**עלויות והרשמה:** 5,000 ₪ לשני סמסטרים (ניתן לחלק ל – 8 תשלומים).  
מצ"ב טופס הרשמה.

**זכאות לתעודה:** תוענק תעודה לעומדים בחובות הקורס: נוכחות של 80% מההרצאות ולפחות בשלוש מתוך ארבע הסדנאות + מעבר מבחן מסכם בכתב.

**מיקום הקורס:** הפקולטה לרפואה בטכניון ע"ש רות וברוך רפפורט.  
חנייה- תתאפשר חנייה בחניון הפקולטה לרפואה (לאחר קבלת תו זמני).

**\*ההשתתפות מותנית בהרשמה ותשלום מראש.**

**לפרטים נוספים והרשמה:**

ביאנה קיפניס טל. 04-8295381 | דוא"ל. [kbiana@technion.ac.il](mailto:kbiana@technion.ac.il)

**טופס בקשת רישום לקורס מתקדם בסוכרת**

**מק"ט 542504**

שם משפחה (בעברית) \_\_\_\_\_ שם פרטי (בעברית) \_\_\_\_\_

שם משפחה (בלועזית) \_\_\_\_\_ שם פרטי (בלועזית) \_\_\_\_\_

מספר ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_

שנת עליה \_\_\_\_\_ זכר / נקבה \_\_\_\_\_ מצב משפחתי ר / נ / א / ג \_\_\_\_\_

כתובת פרטית \_\_\_\_\_

(רחוב, בית, עיר, מיקוד)

כתובת למשלוח דואר \_\_\_\_\_

מס' טלפון: פרטי \_\_\_\_\_ טל' בעבודה \_\_\_\_\_ סלולרי \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ **E-MAIL**

מקום העבודה \_\_\_\_\_ מתמחה / מומחה \_\_\_\_\_

המחלקה/המרפאה \_\_\_\_\_ מס' רישיון \_\_\_\_\_

קבלתי תואר \_\_\_\_\_ מאוניברסיטת \_\_\_\_\_ בארץ \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_

**פרטי רכב לטובת חנייה בפקולטה לרפואה: מס' רכב \_\_\_\_\_ סוג: \_\_\_\_\_ צבע: \_\_\_\_\_**

סכום לתשלום: **₪ 5,000** - שכר לימוד לשני סמסטרים.

לאחר שליחת הטופס לפקס 04-8295381 או למייל [kbiana@technion.ac.il](mailto:kbiana@technion.ac.il), ישלח אליך למייל קישור לפורטל התשלומים המאובטח לביצוע התשלום. רק לאחר ביצוע התשלום יתקבל אישור הרשמה לקורס. \*טופס זה אינו מהווה אישור הרשמה.

**תשלום באמצעות** (נא לסמן ✓):  אשראי  המחאה  מזומן  מימון מעסיק (בצירוף כתב התחייבות)

**תשלומים:** ניתן לשלם ב - 8 תשלומים שווים. ההמחאות לפקודת מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ. משלוח לכתובת הר"מ.

הנני מאשר כי הפרטים דלעיל הם נכונים. הפרטים שמסרתי ישמשו לצורך משלוח מידע ופרסומים מטעם ביה"ס. **ביטול ע"י הנרשם:** הודעה בכתב עד 10 ימים טרם פתיחת הקורס. במקרה זה יוחזר שכר הלימוד. לאחר מועד זה יחויב הנרשם בתשלום מלא. \*פתיחת תכנית הלימודים כפופה למינימום נרשמים בהתאם לתקנון היחידה ללימודי המשך ולימודי חוץ.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה + חותמת \_\_\_\_\_