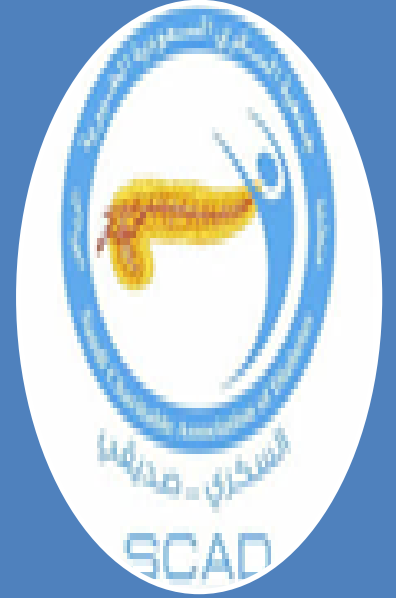




الكادر
الطبي

برنامج
تدريب
الكادر
الطبي



تقرير
برنامج



معالمة كفاحة انتشار داء السكرى.

الرؤية:

التميز فى الحد من انتشار داء السكرى

الرسالة:

الإسهام فى تقليل انتشار داء السكرى وتخفيف معاناة من أبتلى به من خلال تقديم التوعية والتثقيف الصحى والدعم الاجتماعى والنفسى والمادى والعينى ودعم الأنشطة العلمىة والخبرىة والمشاركة المجتمعىة الفاعلة.

أهداف الجمعية :

- 1- تفعيل التثقيف الصحى لمرضى السكرى .
- 2- تمثىل مرضى السكرى لذى الدولة.
- 3- المساهمة فى تطوير الخدمة الطبىة .
- 4- دعم الأنشطة العلمىة والخبرىة للوقاية والعالج من داء السكرى .
- 5- تقديم الدعم النفسى لمرضى السكرى .
- 6- تقديم الدعم الاجتماعى لمرضى السكرى .
- 7- تقديم الدعم المادى والعينى لمرضى السكرى .
- 8- تقديم الدعم الطبى للمحتاجىن من مرضى السكرى .
- 9- تدريب الكادر الطبى والتثقيفى وإقامة الدورات والندوات

جدول البرنامج

المستفيدين		اليه البرنامج	المتطوعين	اسم البرنامج	التاريخ	م
سيدات	رجال					
13	17	عن بعد	4	السكرى النوع الاول حقانق ومفاهيم	2026/1/19	1
17	23	حضورى	5	السكرى وصيام امن	2026-2-16	2
23	18	عن بعد	4	امامك فرصة	2026-4-13	3
19	21	عن بعد	4	السكرى والتقنيات الحديثة	2026-4-20	4
16	30	عن بعد	4	السكرى وحج امن	2026-5-20	5



جمعية السكري السعودية الخيرية



السكري النوع الأول حقائق ومفاهيم

د. رحمة الاسمري

استشاري غدد صماء
وسكري أطفال

رئيس الجلسة

د. محمد الحربي

استشاري غدد صماء
وسكري أطفال



عبر منصة Zoom



الوقت: 6-7 مساءً

يوم الاثنين 19/01/2026



Zoom meeting interface showing participants: abdulahman, Zoom user, فاطمة, منى عثمان.

DPP4-I do NOT REQUIRE TREATMENT MODIFICATIONS during Ramadan.

As long as liraglutide, lixesenatide, exenatide have been appropriately DOSE-TITRATED prior to Ramadan (at least 2-4 weeks), NO FURTHER TREATMENT MODIFICATIONS are required.

International Diabetes Federation (IDF) in collaboration with the Diabetes and Ramadan (DAR) International Alliance January 2022

Zoom meeting interface showing participants: abdulahman, Zoom user, فاطمة, منى عثمان.

3.8 Sodium-glucose co-transporter-2 (SGLT2) inhibitors

SGLT2 inhibitors including dapagliflozin, canagliflozin, empagliflozin and ertugliflozin are the newest class of OADs. SGLT2 inhibitors have a unique mode of action whereby they increase the excretion of glucose by the kidneys by reducing reabsorption in the proximal tubule, consequently decreasing blood glucose [36]. SGLT2 inhibitors have demonstrated effective improvements in glycaemic control and weight loss and are associated with a low risk of hypoglycaemia. Because of this, it has been proposed that they can be a safe treatment option for people with T2DM that fast during Ramadan. However, some safety concerns were raised, such as an increased risk of dehydration in vulnerable patients, which may be a particularly pertinent issue during Ramadan. The previous 2016 IDF-DAR guidelines were in favour of using SGLT2, but there remains a need for caution during among those on loop diuretics, the elderly and those with renal impairment [37].

SGLT2 inhibitors have a low risk of hypoglycaemia. NO DOSE ADJUSTMENTS are required during Ramadan.

International Diabetes Federation (IDF) in collaboration with the Diabetes and Ramadan (DAR) International Alliance January 2022

تدعوكم جمعية السكري السعودية الخيرية

لحضور جلسة السكري الشهرية
بعنوان

السكري وصيام آمن

رئيس الجلسة

د. مشعل العتيبي

إستشاري طب الأسرة
والتعليم الطبي

المتحدث

د. عبدالرحمن المغامسي

إستشاري الغدد الصماء والسكري
- مدينة الملك فهد الطبية

عبر منصة زووم

zoom



التاريخ والوقت

يوم الاثنين

16/02/2026

الساعة 6 مساءً



abduhrahman



Zoom user

فاطمة

منى عثمان

جمعية السكري السعودية

abduhrahman

Mishal Alotabi

Zoom user

فاطمة

منى عثمان

CHANGES TO LONG & SHORT-ACTING INSULIN DURING RAMADAN

Long/intermediate-acting (basal) insulin	Short-acting insulin
<p>NPV/detemir/glargine/torgine 300/degludec</p> <p>ONCE-DAILY</p> <p>Reduce dose by 15-30%</p> <p>Take at Iftar</p>	<p>Normal dose at Iftar</p> <p>Omit lunch-time dose</p> <p>Reduce Suhour dose by 25-50%</p>
<p>NPV/detemir/glargine</p> <p>TWICE-DAILY</p> <p>Take usual morning dose at Iftar</p> <p>Reduce evening dose by 50% and take at Suhour</p>	

Fasting/pre-Iftar/Suhour blood glucose	pre-Iftar	pre-Iftar/Suhour**
	Basal insulin	Short-acting insulin
<70 mg/dL (3.9 mmol/L) or symptoms	Reduce by 4 units	Reduce by 4 units
<80 mg/dL (5.0 mmol/L)	Reduce by 2 units	Reduce by 2 units
90-126 mg/dL (5.0-7.0 mmol/L)	No change required	No change required
>126 mg/dL (7.0 mmol/L)	Increase by 2 units	Increase by 2 units
>200 mg/dL (16.7 mmol/L)	Increase by 4 units	Increase by 4 units



abduhrahman



Zoom user

فاطمة

منى عثمان

جمعية السكري السعودية

abduhrahman

Mishal Alotabi

Zoom user

فاطمة

منى عثمان

Summary

- With the prevalence of diabetes and the number of fasting Muslims set to rise, the importance of effective guidelines for the management of diabetes during Ramadan fasting is clear
- People with diabetes intending to fast during Ramadan should be categorized into low, moderate and high-risk groups
- Pre-Ramadan education has been shown to reduce the incidence of hypoglycaemia. However, guidance given by medical professionals, particularly in Muslim-minority countries, may be suboptimal
- The implementation of guidelines requires effective communication with, and education of, all those involved. This includes the individuals with diabetes themselves, HCPs, religious leaders, and members of the wider community.
- The IDf-DAR Practical Guidelines provide HCPs with both practical information and the background behind recommendations. These management recommendations will help HCPs optimise care and ensure people with diabetes who plan to fast during Ramadan can do so safely.



السكري والتقنيات الحديثة

المتحدث **د. علي القحطاني**

استشاري الغدد الصماء وتقنيات
السكري المتقدمة بمدينة الملك فهد
الطبية بالرياض

رئيس الجلسة **د. نواف العقيل**

استشاري طب اسرة



SCAN ME

عبر منصة Zoom



الوقت: 5-6 مساءً

يوم الاثنين 27/04/2026



Ali Alqahtani

كيف تعمل مضخة الأنسولين؟

المزايا ✓

- مرونة في نمط الحياة
- تحكم دقيق في الجرعات
- تقليل السكر التراكمي

التحديات ⚠

- حاجة لتدريب جيد
- ارتداء الجهاز باستمرار
- خطر انسداد الأنبوب

مكونات المضخة وطريقة عملها

- جهاز إلكتروني صغير يحمل خزاناً من الأنسولين
- يتصل بالجسم عبر أنبوب دقيق وإبرة صغيرة تحت الجلد (Set Infusion)
- يعطي جرعة أساسية مستمرة (Basal Rate) يمكن برمجتها بمرونة
- يعطي جرعة وجبة (Bolus) عند الأكل بضغط زر
- يمكن تعليقه مؤقتاً عند الرياضة أو الاستحمام
- يُقلل عدد الحقن اليومية بشكل كبير

جلسة السكري الشهرية السكري وحج آمن

المتحدث

د. احمد الغامدي

استشاري السكري والغدد
الصماء

رئيس الجلسة

د. عبدالرحمن المغامسي

استشاري السكري والغدد
الصماء



الوقت: 6 الى 5 مساءً

عبر منصة Zoom

يوم الاربعاء الموافق
20/5/2026



You are viewing Ahmad G's screen View Options

الوقاية من العدوى

مرضى السكري أكثر عرضة للعدوى - الوقاية تبدأ بعادات يومية بسيطة

<p>اغسل يديك دائماً بالماء والصابون أو المعقم - بعد كل مسافة</p>	<p>ارتد الكمامة في الأماكن المزدحمة وعند الطواف والسعي</p>	<p>تناول الطعام النظيف المصبوخ الساخن تجنب الاتعاد المتجولين والطعمية الباردة المكشوفة</p>
<p>لا تشارك الأدوات الإبر والأجهزة الطبية خاصة بك وحدك</p>	<p>حافظ على نظافتك الشخصية استعمل يومي وتغيير الملابس بالنظام</p>	

السكري وحج آمن

You are viewing Ahmad G's screen View Options

علي عبدالعزیز الحیدي 12345 إبراهيم منصور iPhone Abdulrahman

إدارة الحرارة والإجهاد الحراري

السكري أكثر عرضة للضربة الشمسية

<h3>'خطوات الوقاية'</h3> <ul style="list-style-type: none">اجلس في الظل بين الشعائرارتد ملابس بيضاء فضفاضةاستخدم المظلة الشمسية دائماًرش وجهك بالماء الباردتجنب الخروج من 10 صباحاً حتى 4 عصراًاطلب المساعدة الطبية فوراً عند أي أعراض	<h3>أعراض تستدعي التوقف فوراً</h3> <ul style="list-style-type: none">صداع شديددوخة وعدم توازنغثباناحمرار الجلدتوقف التعرق المفاجئ
---	---

توقف عن النشاط فور ظهور أي عرض - الراحة في الظل واجبة قبل الاستمرار