

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DOTT.SSA Natalia Visalli**

all'AVVISO PUBBLICO PER CONFERIMENTO DELL' INCARICO QUINQUENNALE

DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA UOC Diabetologia e Dietologia

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

<b>dati personali</b>	
Cognome e Nome	VISALLI NATALIA
Data di nascita	09/04/1957
Indirizzo (residenza)	[REDACTED]
Indirizzo (domicilio)	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
E-mail PEC	[REDACTED]
Nazionalità	ITALIANA
<b>Titoli accademici e di studio</b>	<p>1981 Laurea in Medicina e Chirurgia con il massimo dei voti e la lode presso l'Università di Roma "La Sapienza"</p> <p>1985: Specializzazione in Endocrinologia con il massimo dei voti e la lode presso l'Università di Roma "La Sapienza"</p> <p>1992 Corso presso il Dipartimento di Statistica, Università degli Studi di Roma "La Sapienza". "I metodi statistici nella epidemiologia e nella Medicina Clinica".</p> <p>1994: Corso di perfezionamento Università di Roma "La Sapienza" "Disturbi del comportamento alimentare".</p> <p>1999 Corso di perfezionamento presso Centro Sperimentale per la Promozione della Salute e l'Educazione Sanitaria, Università di Perugia in "Educazione Sanitaria"</p> <p>2000: Dottorato di Ricerca in Sanità Pubblica presso l'Istituto di Igiene "G.Sanarelli" Università DI Roma "La Sapienza" ( coordinatore: Prof. Gianfranco Tarsitani) con tesi conclusiva "Fattori ambientali e diabete tipo 1" I risultati della tesi di dottorato sono stati pubblicati su rivista internazionale <i>Visalli N et al: Environmental risk factors for type 1 diabetes in Rome and province. Arch Dis Child. 2003 Aug;88(8):695-8.</i></p> <p>2001: Master "Educazione Sanitaria" (durata 2 anni: 280 ore di frequenza obbligatoria) presso il Centro Sperimentale per la Promozione della Salute e l'Educazione Sanitaria - Università degli Studi di Perugia</p> <p>2004: Master "Formatori Scuola AMD" presso la Scuola di Formazione AMD certificata per la Gestione di Qualità conforme alla norma UNI EN ISO 9001: 2000</p> <p>2005: Master "Progettisti Scuola AMD" presso la Scuola di Formazione AMD certificata per la Gestione di Qualità conforme alla norma UNI EN ISO 9001: 2000</p>
<b>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</b>	<p>USL RM5 successivamente USL RM3 successivamente ASL RmB (1983-2000)</p> <p>Medico ambulatoriale a contratto SUMAI in qualità di Medico prevalore</p> <p>Medico di Medicina Preventiva (Dipartimento materno-Infantile)</p>

	<p>ASL RMB (2000 – 2001)  Dirigente medico Dipartimento Materno infantile presso il Centro di Educazione Alimentare: Alimentazione e Salute, centro per la promozione della salute e la prevenzione delle malattie correlate alla alimentazione.  Il servizio prevede:  Attività di formazione,  Educazione Sanitaria,  Attività clinica.  Collaborazioni, attraverso progetti, con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'Istituto di Igiene G. Sanarelli, Università di Roma " La Sapienza"</li> <li>• L'Istituto di Scienza della Alimentazione dell' Università di Roma " La Sapienza"</li> <li>• L'Istituto Superiore di Sanità: Laboratorio Alimenti</li> <li>• L'Istituto Nazionale della Nutrizione</li> <li>• La Regione Lazio l'Assessorato Politiche per la Qualità della Vita</li> <li>• Provveditorato agli Studi della Provincia di Roma</li> </ul>
	<p>Dal 2001 al 2012 ASL RM B Ospedale Sandro Pertini  Dirigente medico presso la UOC Dietologia e Diabetologia  Le prestazioni erogate sono riferite all'attività ambulatoriale:  Ambulatorio pazienti con diabete tipo2  Ambulatorio pazienti con diabete tipo 1  Ambulatorio "Diabete e Gravidanza</p> <p>Consulenze presso i reparti di degenza dell'Ospedale Sandro Pertini</p> <p>Attività di Educazione Terapeutica Strutturata, rivolta all'autocontrollo, alimentazione, cura del piede del paziente diabetico.  I risultati di tale attività sono stati presentati a più congressi sia nazionali che internazionali</p>
	<p>ASL RME successivamente ASL Roma 1(2012- a tutt'oggi)  Dirigente medico presso la UOC Diabetologia e Dietologia</p> <p>Le prestazioni erogate, vedi sezione curriculum <i>tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni</i> sono riferite a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulenze presso i reparti di degenza dell'Ospedale Santo Spirito</li> <li>• Ambulatorio "Diabete e Gravidanza" presso l'Ambulatorio distrettuale Tor di Quinto e il presidio Ospedaliero "Santo Spirito" attraverso percorsi dedicati e multiprofessionali per : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. la gestione delle problematiche legate all'assistenza della donna con diabete pre gestazionale e gestazionale.</li> <li>2. la programmazione della gravidanza in donne con diabete pre gestazionale e/o obese.</li> <li>3. Il follow-up (durata 1 anno) per le donne con diabete pregestazionale, gestazionale dopo il parto.</li> <li>4. per patologia endocrina correlata alla gravidanza</li> </ol> <p>Un canale preferenziale è stato stabilito con i presidi consultoriali per la presa in carico immediata delle donne selezionate da parte delle strutture territoriali</p> <p>Alle donne portatrici di pompa insulinica affette da diabete pregestazionale, seguite in ambulatorio "Diabete e Gravidanza", che partoriscono presso l'Ospedale Santo Spirito, viene garantita l'assistenza diabetologica per la gestione della tecnologia in sala parto e nel primo periodo del post-partum</p> </li> <li>• Ambulatorio "Transizione" presso l'Ambulatorio IMRE e il presidio Ospedaliero "Santo Spirito" per la gestione delle</li> </ul>

	<p>problematiche legate all'assistenza al paziente in transizione dei pazienti in assistenza presso Centri di diabetologia Pediatrica attraverso percorsi dedicati e multiprofessionali.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatorio "Diabete e tecnologie" presso l'Ambulatorio IMRE e il presidio Ospedaliero "Santo Spirito" per la gestione delle problematiche legate all'assistenza al paziente diabetico attraverso tecnologie innovative legate alla terapia e al monitoraggio del paziente diabetico con percorsi dedicati e multiprofessionali e consolidata esperienza nella verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei presidi tecnologici erogati</li> <li>• Ambulatorio "Diabete tipo 1" presso l'Ambulatorio IMRE e il presidio Ospedaliero "Santo Spirito" per la gestione delle problematiche legate all'assistenza al paziente con diabete tipo 1 attraverso percorsi dedicati e multiprofessionali.</li> <li>• Ambulatorio Diabetologico presso l' IMRE e il presidio Ospedaliero "Santo Spirito" con l'utilizzazione di mediatori culturali, rivolto a popolazione immigrata sia comunitaria che non, in condizioni di fragilità definendo specifici percorsi assistenziali. Particolare attenzione è stata posta per i pazienti di religione musulmana per migliorare il controllo metabolico durante il periodo del digiuno.</li> <li>• Ambulatorio "Diabete tipo 2" presso l' IMRE per la presa in carico del paziente diabetico con complicanze critiche sia per gli aspetti clinico assistenziali che procedurali e/o organizzativi con particolare riferimento ai percorsi richiedenti una gestione multidisciplinare</li> <li>• Ambulatorio dietologico rivolto a pazienti obesi/sovrappeso con familiarità per diabete tipo 2, soggetti con ridotta tolleranza ai glicidi, soggetti dislipidemici</li> <li>• Certificazione medico-legale per la patente di guida</li> <li>• Piani terapeutici per presidi diabetologici e per farmaci</li> <li>• Attività di Educazione Terapeutica Strutturata di gruppo o individuale presso l'Ambulatorio IMRE per la gestione delle problematiche legate all'assistenza al paziente con diabete tipo 1 attraverso percorsi dedicati e multiprofessionali, con particolare attenzione al conteggio dei carboidrati</li> <li>• Attività di Educazione Terapeutica Strutturata di gruppo o individuale presso l'Ambulatorio IMRE per la gestione delle problematiche legate all'assistenza al paziente con diabete tipo 2 e/o alla persona con ridotta tolleranza ai glicidi, sovrappeso, obesità, dislipidemia attraverso percorsi di terapia nutrizionale dedicati e multiprofessionali</li> </ul>
<p><b>Esperienze lavorative</b></p>	<p>Dal 1982 al 2000 attiva partecipazione alla ricerca clinica nel campo del diabete mellito, particolarmente diabete tipo 1, presso l'Istituto di II Clinica Medica del Policlinico Umberto 1° di Roma (Università "La Sapienza")</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dal 1988 al 2000 Coordinamento del gruppo IMDIAB (Centri diabetologici Laziali e trattamento del diabete insulino-dipendente alla diagnosi con immunoterapia</li> <li>• Dal 1989 Deputy Responsabile per la regione Lazio:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1. del Progetto EURODIAB (Sub area A) (programma della Comunità Europea riguardante l'epidemiologia e la patogenesi del diabete di tipo 1).</li> <li>2. sub-studio riguardante i fattori ambientali predisponenti al diabete insulino dipendente.</li> <li>3. sub-studio riguardante le caratteristiche cliniche del diabete di tipo 1 alla diagnosi.</li> </ol> </li> <li>• Dal 1997 Consulente epidemiologo del Registro Italiano Diabete Insulino-dipendente (Responsabile Prof. Cherubini).</li> <li>• Dal 1998 Partecipante al programma di ricerca finalizzata 1998 del Ministero della Sanità DIABFIN: Predizione genetica ed</li> </ul>

	<p>immunologia del diabete tipo 1 nella popolazione generale.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nel 2000 Membro del comitato operativo del progetto di ricerca multicentrico del gruppo di studio della Società Italiana di Diabetologia - Diabete tipo 1 : Diabete autoimmune non insulino-dipendente</li> </ul> <p>Dal 01/06/1983 al 31/10/2001 USL RM5 successivamente USL RM3 successivamente ASL RMB Medico Medicina dei Servizi a contratto SUMAI a tempo indeterminato</p> <p>1992 1° idonea al Concorso per titoli ed esami per 2 posti di assistente medico presso il Servizio di Dietologia dell'Ospedale S. Spirito, Roma</p> <p>Dal 2/11/2001 al 15/02/2012 ASL RMB Dirigente Medico presso UOC Dietologia e Diabetologia e Malattie Metaboliche Ospedale S. Pertini a tempo indeterminato</p> <p>Dal 16/2/2012 a tutt'oggi: ASL RME successivamente ASL Roma 1 Dirigente Medico presso UOC Diabetologia e Dietologia a tempo indeterminato</p>
<p><b>Soggiorni di studio o di addestramento professionale</b></p>	<p>1989 Borsa di Studio, CNR -BC presso il "National Institute for Biological Standards and Control - Division of Immunobiology", London, UK . I risultati dell'attività di ricerca sono stati pubblicati su rivista internazionale::</p> <p><i>Cavallo MG, Visalli N, et al: Cytokines in sera from insulin-dependent diabetic patients at diagnosis. Clin Exp Immunol. 1991 Nov;86(2):256-9.</i></p>
<p><b>Attività didattica</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nel 1988 docente presso la scuola infermieri e la scuola dietiste dell'Ospedale S. Spirito (Insegnamento: Malattie Metaboliche)</li> <li>• Nel 1997 docente della Scuola Medica Ospedaliera: Corso <i>Educare alla alimentazione: obiettivo prevenzione</i></li> <li>• Nel 1999 docente del Corso di Perfezionamento dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza": "Patogenesi e terapia del diabete tipo 1"</li> <li>• Nel 1999 docente della Scuola di formazione della ASL RMB: 1999: 1 Corso di Formazione " Counseling Nutrizionale per operatori sanitari" ore di formazione : Sezione teorica 32 ore suddivise in 8 incontri Sezione pratica 8 ore di cui 2 di supervisione alla prova pratica ( conduzione di un gruppo di counseling) In questo corso deliberato dalla Azienda Sanitaria ( RM B) sono stati formati 12 operatori interni ( medici, assistenti sanitarie) 2000: 3 Corsi di Formazione " Counseling Nutrizionale per operatori sanitari"  ore di formazione : Sezione teorica 32 ore suddivise in 8 incontri per ciascun corso Sezione pratica 8 ore di cui 2 di supervisione alla prova pratica ( conduzione di un gruppo di counseling)per ciascun corso In questi corsi, deliberati dalla Azienda Sanitaria ( RM B), sono stati formati 45 operatori ( medici, assistenti sanitarie, psicologi, dietisti) sia interni sia appartenenti alle altre Aziende Sanitarie di Roma ( RM A, RM C, RM E) 2001: 2 Corsi di Formazione " Counseling Nutrizionale per operatori sanitari"  ore di formazione : Sezione teorica 32 ore suddivise in 8 incontri pe</li> </ul>

ciascun corso

Sezione pratica 8 ore di cui 2 di supervisione alla prova pratica ( conduzione di un gruppo di counseling) per ciascun corso

In questi corsi, deliberati dalla Azienda Sanitaria ( RM B), sono stati formati 40 operatori ( medici, assistenti sanitarie, psicologi, dietisti) sia interni sia appartenenti alle altre Aziende Sanitarie di Roma ( RM A, RM C, RM E), della Regione Lazio ( RM G, RM F) e alle Aziende Sanitarie di Pescara e di Firenze.

1 Corso di Aggiornamento obbligatorio "Counseling etno-orientato" , su invito della Azienda Sanitaria di Firenze, per complessive 15 ore, nel corso del quale sono stati formati 30 operatori ( ginecologi, pediatri, medici d'urgenza, assistenti sociali, assistenti sanitari, ostetriche, unità di strada, mediatrici culturali)

1 Corso di formazione per operatori sanitari " Accoglienza: presupposto per l'umanizzazione dei servizi sanitari"

per la ASL RM B per 20 ore di formazione dedicate a 20 operatori ( medici, assistenti sanitari, infermieri).

1 Corso di Formazione per Medici di Medicina Generale " Il Counseling e le sue applicazioni"

su invito della Azienda Sanitaria di Firenze Scandicci, per complessive 15 ore di formazione per 25 medici.

In tutti i Corsi sono stati somministrati :  
questionario di ingresso  
questionario finale per la verifica dell'apprendimento  
questionario di soddisfazione e valutazione del corso

- Dal 2000 al 2010 docente la scuola di specializzazione di Igiene (Igiene degli alimenti e della Nutrizione) dell' Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
- Dal 2001 al 2006 professore a contratto del Corso di laurea In Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi Campus Biomedico
- Nel 2011 docente al Master di 2° livello MASTER DI II LIVELLO IN "Psicodiabetologia: il counseling nella relazione con il paziente diabetico" DIRETTORE: Prof. Paolo Gentili Codice Corso di Studio : 15191

Il Master si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a sviluppare una concreta professionalità nel campo della comprensione, valutazione, interventi di sostegno e motivazionali rivolto a soggetti interessati a sviluppare una concreta professionalità nel campo del counseling psicodiabetologico finalizzato a rispondere ai bisogni bio-psico-sociali del paziente diabetico, facilitare la relazione medico-paziente, raggiungere una aderenza ottimale al trattamento del diabete.

L'attività formativa, pari a 1500 ore di impegno complessivo, di cui almeno 300 ore dedicate all' attività di didattica frontale e 50 ore destinate alla prova finale le rimanenti a stage, seminari e convegni

- Nel 2016 Edizione ASL ROMA 1 SIAN- 2016 Audit clinici e criticità nel lavoro di operatori sanitari: verso il miglioramento della qualità clinico-assistenziale e tecnica. Corso ECM 3-914. La promozione del counselling per operatori sanitari coinvolti nel percorso nascita su pratiche efficaci in ambito perinatale ed

	<p>infantile nel contrasto delle cause di mortalità e morbilità.40 ore di docenza, 10 incontri.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nel 2018 componente del board scientifico in quanto direttore della scuola Educatori AMD e docente del Master di 2° livello Scuola Educatori per formare alla metodologia e all'utilizzazione di strumenti propri del processo educativo, utilizzando la metodologia attiva, interattiva, esperienziale. Almeno 200 ore di attività didattica con esame finale</li> </ul>
<p><b>Appropriatezza e personalizzazione di cura in diabetologia</b>  <b>Corsi, congressi, convegni e Seminari</b></p> <p><u>Si è deciso di inserire le partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari degli ultimi 10 anni, suddivisi per argomento, accreditati ECM, in cui si è partecipato in qualità di relatore /responsabile scientifico/team di progetto</u></p>	<p><b>Diabete e tecnologie</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) L'anima della tecnologia – Roma settembre 2011 (Relatore)</li> <li>2) Il Congresso Regionale OSDI -La persona con Diabete e le nuove tecnologie – Marino 24/09/2011 (Relatore)</li> <li>3) Academia Diabete Conta dei Carboidrati e supporto della tecnologia nella gestione dei boli preprandiali. Roma 25 ottobre 2011 (Relatore)</li> <li>4) Tecnologie e appropriatezza della risposta alla domanda di salute: gestione del tempo – Vietri sul Mare - 27-28-29 novembre 2014 (Relatore)</li> <li>5) La Tecnologia al servizio del team diabetologico – Ospedale San Filippo Neri – Roma 6 novembre 2015 (Relatore)</li> <li>6) Microinfusori e dintorni – Aspetti psicologici ed educativi nelle tecnologie – Vietri sul Mare 15-16 dicembre 2016 (Relatore)</li> <li>7) Quimetaum Studium – C'era una volta una malattia silente: il diabete – Roma 8 giugno 2018 (Relatore)</li> </ol> <p><b>Diabete e stile di vita</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8) Progetto Cosenza "Chiusa parentesi ....tonda" Educhiamo alla cura e alla prevenzione del diabete Cosenza 7-8 maggio 2010</li> <li>9) Sport e Diabete Roma - CONI, Centro Onesti, 21/11/2012 (Chairman)</li> <li>10) Intervento sullo stile di vita – Corso di terapia nutrizionale per équipes 4 Dicembre 2012 (Relatore)</li> <li>11) Gruppi di studio AMD Nutrizione e Diabete -- Psicologia e Diabete - Come aumentare la motivazione della Persona con diabete alla terapia nutrizionale e... non solo. La dieta nel diabetico: dal modello prescrittivo al modello educativo e multidimensionale – Roma 17 marzo 2013 (Relatore)</li> <li>12) Convegno Regionale AMD Liguria 2013 - L'attività fisica una risorsa terapeutica per la cura del diabete - Il Counseling motivazionale nella prescrizione dell'attività fisica - Genova 20 aprile 2013 (Relatore)</li> <li>13) La prescrizione dell'attività fisica negoziata, partecipata e strutturata: Il Progetto CorriRegione (Team di progetto-Relatore) <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Anagni, 29 giugno 2014</li> <li>b) Catanzaro, 8 giugno 2014</li> <li>c) Telesse, 28 giugno 2015</li> </ol> </li> <li>14) Le malattie del benessere non solo farmaci - La conta dei carboidrati per le nuove tecnologie – Turrivalignani (PE) 4-5 ottobre 2013 (Relatore)</li> <li>15) Percorsi educazionali in tema di diabete ed attività fisica: dalle Conversation Map al Conversation Starter – Nola 9 luglio 2015 (Relatore)</li> <li>16) <b>Obesità e diabete: scacco matto in 10 mosse</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Napoli, 23-24 settembre 2016 (Responsabile Scientifico – Relatore)</li> <li>b) Cagliari, 14-15 ottobre 2016 (Responsabile Scientifico – Relatore)</li> <li>c) Milano, 20-21 gennaio 2017 (Responsabile Scientifico – Relatore)</li> <li>d) Bari, 29 settembre 2017 (Responsabile Scientifico – Relatore)</li> <li>e) Roma, 21 ottobre 2017 (Responsabile Scientifico – Relatore)</li> </ol> </li> </ol>

<b>Diabete e gravidanza</b>	
17)	Congresso Nazionale AMD – BMI pregravidico ed outcomes nelle donne con diabete gestazionale- Rimini 27 – 30 maggio 2009 (Relatore)
18)	One day on Diabetes in Pregnancy – CSII in gravidanza e durante il parto di donne con diabete: esempio di protocollo– Roma 8 luglio 2010 (Relatore)
19)	Microinfusori e dintorni - Counting e microinfusore in gravidanza – Vietri sul Mare 30-31 ottobre 2009 (Relatore)
20)	Diabete a che punto siamo? Diabete gestazionale Roma, 27 novembre 2010 (Relatore)
21)	Il microinfusore di insulina in ospedale: opportunità e nuove applicazioni Il microinfusore in popolazioni particolari: gravidanza e parto – Roma 4 dicembre 2010 (Relatore)
22)	Ambulatorio diabete e gravidanza: l'esperienza di un centro di riferimento – Viterbo 26 novembre 2011 (Relatore)
23)	Master di 2° livello Campus Biomedico – Il microinfusore in gravidanza - Roma 12 dicembre 2011 (Relatore)
24)	The 7th One day on Diabetes in Pregnancy – Dieta ed incremento ponderale: linee guida – Roma 5 luglio 2012 (Relatore)
25)	Academia Medical Education Diabete e gravidanza team allargato e tecnologia Roma – 20 settembre 2013 (Relatore)
26)	Corso teorico pratico - Diabete,Gravidanza e Tecnologia Roma - 26 e 27 gennaio 2015 (Team di Progetto – Relatore)
27)	Diabete, Rene e Gravidanza: Livorno 12-13 giugno 2015 (Relatore)
28)	Educazione terapeutica Strutturata – Gravidanza – Modulo base (2° parte) 9-10-11 ottobre 2015 Torre Pellice (Relatore)
29)	Diabete e Gravidanza: corso teorico-pratico del team diabetologico. Ancona, 1° aprile 2017 (Relatore)
30)	Educare ad una maternità consapevole(Evento Formativo) Roma, 20-21 novembre 2014 (Responsabile Scientifico – Relatore) a) Roma, Campo Scuola, 7-8 luglio 2017 (Responsabile Scientifico – Relatore) b) Nuoro, Campo Scuola, 25-26 novembre 2017 (Responsabile Scientifico – Relatore)
31)	ASL Roma 1 – Formazione degli operatori sanitari ai corsi di accompagnamento alla nascita: il counseling 10 incontri – marzo/giugno 2016 (Responsabile Scientifico e Relatore)
<b>Team diabetologico</b>	
32)	Team Subito (Responsabile Scientifico-Relatore) a) Roma, 2-3 marzo 2012 b) Formia 20-21 aprile 2012 c) Roma 23-24 marzo 2012
33)	Algoritmo terapeutico: dallo stile di vita alla personalizzazione della terapia - Lavorare in team – Roma 6-7 Marzo 2013 (relatore)
34)	Diabete a che punto siamo? Focus on: lavorare in team – Roma 17 novembre 2012 (Relatore)
35)	Congresso Congiunto AMD-SID 2014 Lazio L'importanza della formazione nel team diabetologico , Roma, 26-27 settembre 2014 (Relatore)
36)	Corso base Formazione Formatori – Scuola di formazione continua AMD – Lavorare in team - La crescita formativa: nuovi percorsi e nuovi strumenti – Vietri sul Mare 18-19-20 giugno 2015 (Relatore)
37)	Congresso Congiunto AMD-SID-SIEDP-OSDI Liguria 2016 Complessità e personalizzazione della terapia: il ruolo del team. Genova, giugno 2016 (Relatore)

38) Diabete a che punto siamo? Il team in azione – Roma 10 novembre 2016 (Relatore)
39) Simposio SIPSA-SID: Qualità ed efficacia nella sanità: costruire reti multispecialistiche nella gestione della patologia diabetica. Riccione, 11 marzo 2017 (Relatore)
40) Congresso Congiunto AMD-SID 2017 Le complicanze sommerse del diabete: le nuove sfide per il team multidisciplinare, Padova, novembre 2017 (Relatore)
41) Comunicare efficacemente nel/per/team, Sorrento, 19-20 ottobre 2017 (Responsabile Scientifico-Relatore)
42) VIII Congresso Regionale Campania Scuola di Formazione OSDI :L'educazione terapeutica strutturata: una sfida da vincere per il team, Santa Anastasia, 17 giugno 2017 (Responsabile Scientifico-Relatore)
<b>Diabete e comunicazione</b>
43) Congresso Regionale Congiunto SID-AMD. Counseling motivazionale Roma 28-29 maggio 2010 (Relatore)
44) La Comunicazione Scientifica Efficace Siracusa 23 – 24 – 25 giugno 2011 (Relatore)
45) Il modello diabete, tra palco e realtà: laboratorio di comunicazione efficace nella cronicità' Roma, 19-24-29-31 gennaio e 7 febbraio 2013 (Relatore/tutor)
46) La metacomunicazione nel paziente diabetico Gaeta 11-12 ottobre 2013 (Relatore)
47) Health Literacy and Quality of Care, Siracusa, 9-10 giugno 2017 (Responsabile Scientifico-Relatore)
48) Congresso Congiunto AMD-SID-SIEDP-OSDI Liguria 2016 "Il "fattore umano" nella gestione del diabete. Genova, giugno 2016 (Relatore)
49) Il ruolo del diabetologo : la comunicazione si rinnova - Venezia 9-10 novembre 2016 (Relatore)
50) Centrare il ritmo – La tecnologia: una nuova sfida per la capacità comunicativa a) Spoleto 23-24 giugno 2017 (Relatore) b) Polignano a Mare 6-7 ottobre 2017 (Relatore)
51) Corso di Il livello per Formatori AMD – La Forza delle Parole: strumenti linguistici per favorire l'empowerment della Persona con diabete e l'aderenza alla terapia – Roma 3-4- febbraio 2017 (Responsabile Scientifico – Relatore)
52) Come comunicare in modo efficace – Health Literacy ed Empowerment – 13 -14 ottobre 2017 Napoli (Relatore)
53) Fenotipizzare la comunicazione: pazienti diversi, bisogni diversi: Per un percorso verso il cambiamento: comprendersi parole e oltre – Verona 17-18 novembre 2017 (Relatore)
<b>Appropriatezza scelte terapeutiche</b>
54) Diabete mellito: assistenza integrata territorio-ospedale nel territorio della Roma B – Aspetti epidemiologici del diabete mellito - Roma 7 maggio 2011 (Relatore)
55) Progetto FRIDA. Fragilità – Diabetologia – Appropriatezza Siena 11-12 aprile 2014 (Relatore)
56) Appropriatezza e personalizzazione di cura in diabetologia - Appropriatezza dell'autocontrollo: la prescrizione strutturata - Roma 17 dicembre 2014 (Relatore)
57) Diabete: nuove opportunità per la riduzione del rischio. Rezzato, 25-26 novembre 2016 (Relatore)
58) Congresso Congiunto AMD-SID Campania 2018 La prevenzione del diabete e delle sue complicanze: le armi dello specialista, Napoli, 9 giugno 2018 (Relatore)
59) Diabete mellito: come utilizzare i farmaci attivi sul sistema delle Incretine – Spoleto 9 – 10 marzo 2018 (Relatore)
<b>Diabete e multietnie</b>

60) Diabete a che punto siamo? Diabete e Ramadan - 15 novembre 2014 – Roma (Relatore)
61) International Mediterranean Meeting - ADI-AMD-SID Study Group Diabete ed emigrazione Riccione 26 – 28 marzo 2015 (Relatore)
62) Open dialogue - Diabete e relazioni transculturali (Responsabile Scientifico e Relatore) a) Roma 23 -24 giugno 2014 b) Todi 27-28 febbraio 2015 c) Trani 10-11 aprile 2015 d) Ferrara 10-11 aprile 2015 e) Cagliari 17-18 aprile 2015 f) Stresa 7-8 maggio 2015
63) Congresso nazionale AMD: Diabete e popolazioni migranti: Gestione del diabete durante il Ramadan – Genova 14 maggio 2015 (Relatore)
64) 3 Days 2016: another step toward a comprehensive approach to diabetes Il tema del diabete in una società multietnica – Firenze 18-19-20 febbraio 2016 (Relatore)
65) Diabete ed Etnie a) Roma 28 aprile 2016 (Relatore) b) Milano 15 giugno 2017 (Relatore)
66) Il "paziente ramadan": un fenotipo emergente nella realtà diabetologica. Mazara del Vallo, 22 aprile 2017 (Responsabile Scientifico-Relatore)
67) Congressi Nazionale AMD – Diabete ed etnie – Il diabete e le alimentazioni tradizionali – Napoli 2017 (Relatore)
68) Migrazione e diabete: curare le persone oltre i confini – 10 novembre 2017 – SID – Napoli (Relatore)
<b>Educazione terapeutica</b>
69) Corso di Alta Formazione AMD – SIEDP – Il percorso di vita delle Persone con Diabete: dall'infanzia alla Senescenza- L'importanza dell'autocontrollo nell'adulto Roma 8-9 Aprile 2010 (Relatore)
70) Centro Studi e Ricerche Fondazione AMD - L'educazione terapeutica e l'aderenza - Il progetto Subito! Firenze 19 Novembre 2010 (Relatore)
71) Congresso Nazionale AMD: Proposta di cartella educativa diabetologica Rossano Calabro 25-28 maggio 2011 (Relatore)
72) La relazione con la persona con diabete: il modello biopsicosociale – Cabras 29 ottobre 2011 (Relatore)
73) L'educazione terapeutica tra teoria e pratica: Workshop "Diabetes Conversation Map" 3-4 maggio 2012 (Relatore)
74) "Third National Medical Conference Lilly – The new challenges for Diabetes Education – An International Symposium organized in collaboration with University Campus Bio- Medico, Rome, Italy 16 novembre 2012 (Chairman)
75) Centro Studi e Ricerche Fondazione AMD Proposta di una cartella educativa informatizzata– Napoli 18-20 ottobre 2012 (Relatore)
76) SMBG – Exploring the Potential of Positive Reinforcement Can positive reinforcement encourage patient behaviour change and improve self-management? How should we best utilise SMBG to change patient behaviour? Nice 14/15th June 2013 (Relatore)
77) Programma Educazionale in diabetologia – Lilly Campus - La Comunicazione efficace nel Gruppo di Lavoro: Ruolo del Facilitatore – Firenze 10-11 Aprile 2013 (Relatore)
78) Educazione Terapeutica strutturata nell'anziano diabetico: un approccio formativo per superare insieme le fragilità e migliorare la qualità di cura. Dalla progettazione al trasferimento nella pratica clinica – Siena 7-8 maggio 2013 (Relatore)
79) Mini panel Diabete e volo - L'educazione terapeutica strutturata

	<b>del pilota e dell'equipaggio – Roma 12 settembre 2013 (Relatore)</b>
	<b>80) Corso di certificazione all'utilizzo della metodologia "Diabetes Conversation Maps" (Expert trainer)</b> a) Roma 9 giugno 2012 b) Brindisi 22 giugno 2012 c) Città S. Angelo 9 novembre 2013
	<b>81) Microinfusori e dintorni: La cartella informatizzata per l'Educazione – Vietri sul Mare 14 -15 novembre 2013 (Relatore)</b>
	<b>82) Diabete a che punto siamo? Il progetto Psycon: modelli educazionali a confronto Roma, 16 novembre 2013 (Relatore)</b>
	<b>83) "15 anni di HUMALOG e di evoluzione della terapia del diabete: dalla teoria alla pratica" - L'approccio educativo nella terapia del diabete - Torino 11-12-13 dicembre 2013" (Relatore)</b>
	<b>84) E..motion 2014 - L'educazione terapeutica perché il gruppo, la residenzialità: principi e metodi didattici - Garda giugno 2014 (Relatore)</b>
	<b>85) Il Campo Scuola per Adulti: un modello educativo per la tutela della Salute del paziente diabetico – Bologna 12-13 settembre 2014 (Relatore)</b>
	<b>86) L'approccio educativo: al cuore del problema? Alghero 2-4 ottobre 2014 (Relatore)</b>
	<b>87) SAP THERAPY: aspetti educazionali e psicologici Aspetti educazionali e SAP: stato dell'arte – Vietri sul Mare 12 dicembre 2014 (Relazione)</b>
	<b>88) Congresso Nazionale AMD - Educazione: sfida di una cura moderna ed appropriata – Registrare l'appropriatezza degli interventi sia professionali e organizzativi: il modulo educativo – Genova 2015</b>
	<b>89) Diabete a che punto siamo? Come agire sull'empowerment – Roma 19 novembre 2011 (Relatore)</b>
	<b>90) Appropriata e personalizzazione - Educazione terapeutica strutturata e ruolo dell'automonitoraggio nella "fenotipizzazione glicemica" Roma, 2-3 febbraio 2015 (Relatore)</b>
	<b>91) Educazione terapeutica Strutturata – Le Mappe nella Pratica quotidiana – Modulo base (1° parte) 6-8 marzo 2015 Torre Pellice (Relatore)</b>
	<b>92) Progetto Darwin: Professional eDucAtion progRAM for diabetes educators: learning to empOWer patieNts – Bologna 13- 14 marzo 2015 (Responsabile Scientifico-Relatore)</b>
	<b>93) Corso residenziale per infermieri – L'autocontrollo efficace</b> a) Spoleto 6-7 giugno 2014 (Relatore) b) Assisi 22-23 aprile 2016(Relatore)
	<b>Engagement In diabetologia</b>
	<b>94) Il ruolo delle emozioni nella malattia diabetica: dalla prescrizione della terapia all'accompagnamento verso l'autogestione della cura</b> a) Roma 26 settembre 2014 (Relatore) b) Bologna 22 novembre 2014 (Relatore)
	<b>95) Brescia-Diabete: un approccio globale alla cura del diabete: dalle nuove opzioni terapeutiche alla gestione delle emozioni. Rezzato, 4-5 dicembre 2015 (Relatore)</b>
	<b>96) Cambia-menti – Spoleto 30 settembre 1 ottobre 2016 (Responsabile Scientifico – Relatore)</b>
	<b>97) Engagement in diabetologia – Educazione: sfida per una diabetologia diversa (la forza del team, la relazione medico-paziente matura, l'educazione individuale e di gruppo) - Arbatax, 21-22 ottobre 2016 (Relatore)</b>
	<b>98) L'Engagement della Persona con diabete: strumento per aumentare l'aderenza terapeutica – Giornate Diabetologiche Salernitane 3-4-5 Novembre 2016 (Relatore)</b>
	<b>99) Corso di Alta Formazione – Engagement e patient advocacy – Il ruolo delle associazioni nella Medicina Partecipativa – Milano</b>

	18 aprile 2018 (Relatore)
	100) Congresso Nazionale AMD – Lo psicologo all'interno del team diabetologico e il Piano Nazionale Diabete: il punto di vista del diabetologo – Napoli 2017 (Relatore)
	<b>La transizione</b>
	101) L'accoglienza del giovane diabetico nell'ambulatorio dell'adulto: tra adolescenza ed età adulta. Roma, 19 ottobre 2013 (Team di progetto-Direttore del corso-Relatore)
<b>Produzione scientifica</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Costa C, Natoli A, Visalli N. :Hyperprolactinemia: physiopathology, clinical medicine, therapy]. Clin Ter. 1982 Sep;102(5):493-518.</li> <li>2) Natoli A, Costa C, Visalli N.: Hypoprolactinemia in a subject with psychogenic insufficiency of sexual function and mild asthenospermia. Clin Ter. 1983 Apr 30;105(2):153-8.</li> <li>3) Natoli A, Carmenini G, Visalli N.: Increased serum levels of GH, PRL and TSH in a woman with primary preclinical hypothyroidism and premenstrual tension syndrome. Clin Ter. 1984 Sep 15;110(5):483-6</li> <li>4) Natoli A, Di Veroli G, Visalli N, Costa C.: Premenstrual syndrome. Physiopathology, clinical aspects and therapy]. Clin Ter. 1984 Nov 15;111(3):251-65</li> <li>5) Natoli A, Visalli N, Paggi A, Costa C.: Hypoprolactinemia in subjects with psychic impotence. Clin Ter. 1985 Jun 15;113(5):401-3.</li> <li>6) Natoli A, Visalli N, Costa C.: Low blood values of prolactin in women with psychogenic amenorrhea and anorexia nervosa Clin Ter. 1985 Jun 30;113(6):499-501</li> <li>7) Costa C, Visalli N, Natoli A.: Adverse effects during chronic treatment with low-dose amiodarone. Clin Ter. 1985 Jul 15;114(1):27-35</li> <li>8) Visalli N, Costa C, Natoli A .Hypoprolactinemia in subjects with various pathologies of the reproductive systemClin Ter. 1986 Mar 15;116(5):421-3.</li> <li>9) Natoli A, Visalli N, et al: Fibrocystic mastopathy. Physiopathology, clinical manifestations and therapy. Clin Ter. 1986 Nov 30;119(4):305-21.</li> <li>10) Pozzilli P, Visalli N, et al: The immune response to influenza vaccination in diabetic patients. Diabetologia. 1986 Dec;29(12):850-4.</li> <li>11) Pozzilli P, Visalli N, et al:Why do so few diabetic patients attend dialysis centers in central Italy? J Diabet Complications. 1987 Jan-Mar;1(1):4-6.</li> <li>12) Pozzilli P, Visalli N, et al: In vivo determination of cell mediated immune response in diabetic patients using a multiple intradermal antigen dispenser. Diabetes Res. 1987 Sep;6(1):5-8.</li> <li>13) Pozzilli P, Visalli N, et al:Normalization of the CD4/CD8 lymphocyte ratio and increased B lymphocytes in long standing diabetic patients following therapy with thymopentin. Diabetes Res. 1987 Oct;6(2):51-6.</li> <li>14) Pozzilli P, Visalli N, et al: Reduced protection against hepatitis B virus following vaccination in patients with type 1 (insulin-dependent) diabetes. Diabetologia. 1987 Oct;30(10):817-9.</li> <li>15) Pozzilli P, Visalli N, et al: Nicotinamide increases C-peptide secretion in patients with recent onset type 1 diabetes. Diabet</li> </ol>

Med. 1989 Sep-Oct;6(7):568-72.

16) Cavallo MG, Visalli N, et al: Cytokines in sera from insulin-dependent diabetic patients at diagnosis. *Clin Exp Immunol.* 1991 Nov;86(2):256-9.

17) Visalli N: Immunointervention in insulin dependent diabetes: implications for the epidemiology of the disease. *Ann Ig.* 1992 May-Jun;4(3):159-63.

18) Pozzilli P, Visalli N, et al: IDDM and rainfall. *Lancet.* 1993 Dec 11;342(8885):1496.

19) Pozzilli P, Visalli N, et al: Randomized trial comparing nicotinamide and nicotinamide plus cyclosporin in recent onset insulin-dependent diabetes (IMDIAB 1). *Diabet Med.* 1994 Jan-Feb;11(1):98-104.

20) Pozzilli P, Visalli N, et al: Combination of nicotinamide and steroid versus nicotinamide in recent-onset IDDM. The IMDIAB II Study. *Diabetes Care.* 1994 Aug;17(8):897-900.

21) Pozzilli P, Visalli N, et al: Adjuvant therapy in recent onset type 1 diabetes at diagnosis and insulin requirement after 2 years. *Diabete Metab.* 1995 Feb;21(1):47-9.

22) Pozzilli P, Visalli N. et al: Double blind trial of nicotinamide in recent-onset IDDM (the IMDIAB III study). *Diabetologia.* 1995 Jul;38(7):848-52.

23) Sebastiani L, Visalli N et al: A 5-year (1989-1993) prospective study of the incidence of IDDM in Rome and the Lazio region in the age-group 0-14 years. *Diabetes Care.* 1996 Jan;19(1):70-3.

24) Muntoni S, Visalli N et al: Incidence of insulin-dependent diabetes mellitus among Sardinian-heritage children born in Lazio region, Italy. *Lancet.* 1997 Jan 18;349(9046):160-2.

25) Pozzilli P, Visalli N et al: Vitamin E and nicotinamide have similar effects in maintaining residual beta cell function in recent onset insulin-dependent diabetes (the IMDIAB IV study). *Eur J Endocrinol.* 1997 Sep;137(3):234-9. Erratum in: *Eur J Endocrinol* 1997 Nov;137(5):558. Suraci MT [corrected to Suraci C].

26) Visalli N and the IMDIAB Group, Rome, Italy. BCG vaccine in recent-onset IDDM: a bitter ending. *The Lancet,* 349: 1520-1521, 1997.

27) Pozzilli P, Visalli N et al: Metabolic and immune parameters at clinical onset of insulin-dependent diabetes: a population-based study. IMDIAB Study Group. *Immunotherapy Diabetes. Metabolism.* 1998 Oct;47(10):1205-10.

28) Olivieri L, Visalli, N et al: Modificare stili alimentari non corretti: obiettivo dei formatori. *Clin Dietol* 1998; 1:31-34

29) Visalli N et al: A multi-centre randomized trial of two different doses of nicotinamide in patients with recent-onset type 1 diabetes (the IMDIAB VI). *Diabetes Metab Res Rev.* 1999 May-

	Jun;15(3):181-5
	30) Visalli N: Nutritional therapy. <i>Minerva Med.</i> 1999 Jul-Aug;90(7-8):257-62
	31) Pozzilli P, Visalli N, et al: No effect of oral insulin on residual beta-cell function in recent-onset type 1 diabetes (the IMDIAB VII). <i>Diabetologia.</i> 2000 Aug;43(8):1000-4.
	32) Pozzilli P, Visalli N, et al: No evidence of rapid onset (Japanese) Type 1 diabetes in Caucasian patients. <i>Diabetologia.</i> 2000 Oct;43(10):1332
	33) Pozzilli P, Visalli N, et al: Is the process of beta-cell destruction in type 1 diabetes at time of diagnosis more extensive in females than in males? <i>Eur J Endocrinol.</i> 2001 Dec;145(6):757-61.
	34) Sebastiani L, Visalli N. et al: Type 1 diabetes in Lazio. Note 1: incidence in 1989-1998. <i>Ann Ig.</i> 2001 Sep-Oct;13(5):393-8.
	35) Sebastiani L, Visalli N et al: Type 1 diabetes in Lazio. Note 2 -- case control study of risk factors. <i>Ann Ig.</i> 2001 Nov-Dec;13(6):523-30
	36) Conte A, Visalli N et al: Experience in nutritional counseling. <i>Ann Ig.</i> 2002 Jul-Aug;14(4):281-8.
	37) Pozzilli P, Visalli N, et al: A 2-year pilot trial of continuous subcutaneous insulin infusion versus intensive insulin therapy in patients with newly diagnosed type 1 diabetes (IMDIAB 8). <i>Diabetes Technol Ther.</i> 2003;5(6):965-74
	38) Visalli N et al: Environmental risk factors for type 1 diabetes in Rome and province. <i>Arch Dis Child.</i> 2003 Aug;88(8):695-8.
	39) Crinò A, Visalli N, et al: A randomized trial of nicotinamide and vitamin E in children with recent onset type 1 diabetes (IMDIAB IX). <i>Eur J Endocrinol.</i> 2004 May;150(5):719-24.
	40) Pozzilli P, Visalli N et al: Glucose evaluation trial for remission (GETREM) in type 1 diabetes: a European multicentre study. <i>Diabetes Res Clin Pract.</i> 2005 Jun;68(3):258-64. Epub 2004 Nov 21.
	41) Crinò A, Visalli N. et al: A two year observational study of nicotinamide and intensive insulin therapy in patients with recent onset type 1 diabetes mellitus. <i>J Pediatr Endocrinol Metab.</i> 2005 Aug;18(8):749-54.
	42) Pozzilli P, Visalli N et al: Low levels of 25-hydroxyvitamin D3 and 1,25-dihydroxyvitamin D3 in patients with newly diagnosed type 1 diabetes. <i>Horm Metab Res.</i> 2005 Nov;37(11):680-3.
	43) Pitocco D, Visalli N, et al: The effects of calcitriol and nicotinamide on residual pancreatic beta-cell function in patients with recent-onset Type 1 diabetes (IMDIAB XI). <i>Diabet Med.</i> 2006 Aug;23(8):920-3.
	44) Picardi A, Visalli N. et al: Metabolic factors affecting residual beta cell function assessed by C-peptide secretion in patients with

	newly diagnosed type 1 diabetes. <i>Horm Metab Res.</i> 2006 Oct;38(10):668-72.
	45) Locatelli M, Visalli N, et al: Length of gestation and gender are associated with HLA genotypes at risk for Type 1 diabetes (Italian DIAFIN 3). <i>Diabet Med.</i> 2007 Aug;24(8):916-9. Epub 2007 May 29
	46) Chianelli M, Visalli N, et al: Pancreatic scintigraphy with 99mTc-interleukin-2 at diagnosis of type 1 diabetes and after 1 year of nicotinamide therapy. <i>Diabetes Metab Res Rev.</i> 2008 Feb;24(2):115-22.
	47) Pitocco D, Visalli N., et al: Age at diagnosis of type 1 diabetes and the effect of immunomodulatory therapies on residual beta cell function. <i>Horm Metab Res.</i> 2008 Jan;40(1):66-8. Epub 2007 Dec 18.
	48) Petrone A., Visalli N. et al: The PTPN22 1858T gene variant in type 1 diabetes is associated with reduced residual beta-cell function and worse metabolic control. <i>Diabetes Care.</i> 2008 Jun;31(6):1214-8. doi: 10.2337/dc07-1158. Epub 2008 Feb 5
	49) Bruno G., Visalli N., et al: Age-period-cohort analysis of 1990-2003 incidence time trends of childhood diabetes in Italy: the RIDI study. <i>Diabetes.</i> 2010 Sep;59(9):2281-7. doi: 10.2337/db10-0151. Epub 2010 Jun 21
	50) Bizzarri C, Visalli N, et al: No protective effect of calcitriol on beta-cell function in recent-onset type 1 diabetes: the IMDIAB XIII trial. <i>Diabetes Care.</i> 2010 Sep;33(9):1962-3. doi: 10.2337/dc10-0814
	51) Ergasti G1, Fovi G, Visalli N, De Luca d'Alessandro E: Obesity in school-aged children: Interpretation of the Body Mass Index in a sample of children and adolescents in Rome. <i>Clin Ter.</i> 2010;161(4):e137-41
	52) Cimino A, Visalli N., et al: AMD Annals: a model of continuous monitoring and improvement of the quality of diabetes care. <i>Epidemiol Prev.</i> 2011 Jan-Feb;35(1):18-26
	53) Michelini M, Visalli N et al: Scuola di formazione permanente continua AMD. L'evoluzione e la crescita del biennio 2009-2011 proiettata verso nuove sfide ed i bisogni dell'organizzazione. <i>Il Giornale di AMD</i> , 2011;14(2-3):93-98
	54) Di Stasio E., Visalli N. et al: Blue eyes as a risk factor for risk factor for type 1 diabetes <i>Diabetes Metab Res Rev</i> 2011sep; 27(6): 609-13
	55) Morviducci L, Visalli N.: Continuous subcutaneous insulin infusion (CSII) in patient setting: unmet needs and the proposal of a CSII unit. <i>Diabetes Technol Ther.</i> 2011 Oct; 13 (10) 1071-4
	56) Visalli N et al: Proposta di un modello di intervento medico-psicologico per donne con GDM. <i>Il Giornale di AMD</i> , 2012;15:84-88
	57) Agrusta M, Visalli N et al: L'approccio bio-psicosociale e la

	<p>persona con diabete: proposta di cartella educativa in diabetologia. <i>Il Giornale di AMD</i> 2012;15:190-194</p>
	<p>58) Ramondetti F, Visalli N ( RIDI STUDY GROUP) Type 1 diabetes and measles, mumps and rubella childhood infections within the Italian Insulin-dependent Diabetes Registry. <i>Diabet Med.</i> 2012 Jun;29(6):761-6. doi 10.1111/1464-5491.2011.03529.x.</p>
	<p>59) Gentili P, Visalli N et al : Proposta di un protocollo psicoeducazionale multidisciplinare in un ambulatorio per donne con pregresso diabete gestazionale. <i>G It Diabetol Metab</i> 2012;32:55-62</p>
	<p>60) Mazzuca S, Visalli N et al: La gravidanza nella donna con Diabete di Tipo 1: Aspetti Bio-psicosociali. <i>Funzione Gamma</i>, 2012 - <a href="http://funzionegamma.it">funzionegamma.it</a></p>
	<p>61) Nucci AM, Visalli N (TRIGR STUDY GROUP) et al:Growth differences between North American and European children at risk for type 1 diabetes. <i>Pediatr Diabetes.</i> 2012 Aug;13(5):425-31. doi: 10.1111/j.1399-5448.2011.00840.x. Epub 2012 Jan 17.</p>
	<p>62) Scarpitta A.M., Visalli N., et al: Accuratezza del dato glicemico e management del DMT2. Fin da SUBITO oltre l'HbA1c: un percorso formativo della Scuola AMD. <i>Il Giornale di AMD</i>, 2012;15(3):180-184</p>
	<p>63) Bizzarri C, Visalli N (IMDIAB GROUP) et al: Diabetes-related autoantibodies in children with acute lymphoblastic leukemia. <i>Diabetes Care.</i> 2012 Mar;35(3):e23. doi: 10.2337/dc11-1946.</p>
	<p>64) Napoli N, Visalli N et al: Effect of calcitriol on bone turnover and osteocalcin in recent-onset type 1 diabetes. <i>PLoS One.</i> 2013;8(2):e56488. doi: 10.1371/journal.pone.0056488. Epub 2013 Feb 20.</p>
	<p>65) Visalli N et al: <i>Manuale di Formazione in Psicodiabetologia</i>. 2013 Editore Cardiolink</p>
	<p>66) Visalli N et al: <i>Vademecum della Scuola Permanente di Formazione Continua AMD III edizione 1998-2013 15 anni di Scuola di Formazione AMD Insieme per... continuare</i>. 2013</p>
	<p>67) Fresa R, Visalli N et al: Experiences of continuous subcutaneous insulin infusion in pregnant women with type 1 diabetes during delivery from four Italian centers: a retrospective observational study. <i>Diabetes Technology &amp; Therapeutics</i> Vol. 15: Issue. 4: Pages. 328-334 (Issue publication date: April 2013)</p>
	<p>68) Colatrella A, Visalli N et al: Comparison of Insulin Lispro Protamine Suspension with NPH Insulin in Pregnant Women with Type 2 and Gestational Diabetes Mellitus: Maternal and Perinatal Outcomes. <i>Int J Endocrinol.</i> 2013;2013:151975. doi:</p>

	10.1155/2013/151975. Epub 2013 Jun 10.
	69) Colatrella A, Visalli N et al: Ambulatorio 'diabete e gravidanza': un esempio di multidisciplinarietà. Il Giornale di AMD 2013;16:464-525
	70) Knip M, Visalli N (TRIGR STUDY GROUP) et al: Hydrolyzed infant formula and early $\beta$ -cell autoimmunity: a randomized clinical trial. JAMA. 2014 Jun 11;311(22):2279-87. doi: 10.1001/jama.2014.5610.
	71) Tonutti L, Visalli N et al: Transizione del paziente giovane diabetico all'ambulatorio dell'adulto. Il Giornale di AMD 2014;17:152-158
	72) Visalli N et al: Diabete e Ramadan: necessità di un intervento culturalmente orientato CMI 2014; 8(2): 29-35
	73) Fatati G, Visalli N et al: Diabete e Ramadan: una realtà da gestire ADI 2015;7:9-16
	74) Visalli N, et al. La persona con diabete incontra il digiuno nel Ramadan: approccio a una terapia personalizzata nell'ottica multiculturale. G. It. Diabetol. Metab.; 2015, 35:136-143.
	75) Bruttomesso D, Visalli N et al: Continuous subcutaneous insulin infusion in Italy: third national survey. Diabetes Technol Ther. 2015 Feb;17(2):96-104. doi: 10.1089/dia.2014.0242. Epub 2014 Dec 5.
	76) Bongiovanni M, Visalli N et al: A Study of the Carbohydrate-to-Insulin Ratio in Pregnant Women with Type 1 Diabetes on Pump Treatment. Diabetes technology & therapeutics 2016; 18,6: 360
	77) Scarpitta AM, Visalli N et al: Health literacy in diabetologia: un tassello chiave nel puzzle educativo J AMD 2016   VOL. 19   N. 4
	78) Visalli N et al: Diabete e obesità: scacco matto in 10 mosse. Pacini Editore 2016
	79) Graffigna G, Visalli N et al: Fertilizing a Patient Engagement Ecosystem to Innovate Healthcare: Toward the First Italian Consensus Conference on Patient Engagement Front Psychol. 2017; 8: 812.
	80) A. Ercoli, N. Visalli et al: Ri-trovare il "senso" della professione di diabetologo. JAMD 2017;20(1):17-25
	81) Visalli N et al: Indagine conoscitiva delle attività di educazione terapeutica dei centri diabetologici in Italia 2014-2015 J AMD 2017   VOL. 20   N. 2
	82) Visalli N: Problem solving Vademecum della Scuola Permanente

	<p>di Formazione Continua AMD IV edizione 1998-2017 19 Anni di Scuola di Formazione AMD Insieme per... continuare Parte Speciale 2017</p>
<p><b>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</b></p>	<p>83) Knip M, Visalli N (TRIGR STUDY GROUP) et al: Effect of Hydrolyzed Infant Formula vs Conventional Formula on Risk of Type 1 Diabetes: The TRIGR Randomized Clinical Trial JAMA. 2018;319(1):38-48.</p> <p><b><u>Dal 16-2-2012 al 31-12- 2012</u></b>  <b>Pazienti seguiti per presa in carico e/o controllo:</b>  Diabete tipo 1 132  Diabete tipo 2 277  Obesità/ ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 40</p> <p><b>Numero prestazioni presso il Centro diabetologico IMRE 1240</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• diabete tipo 1 con o senza l'utilizzazione della tecnologia, diabete tipo 1 in transizione 463</li> <li>• diabete tipo 2 complicato con o senza l'utilizzazione della tecnologia, 694</li> <li>• obesità/ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 83</li> </ul> <p><b><u>Dal 1-1-2013 al 31-12- 2013</u></b>  <b>Pazienti seguiti per presa in carico e/o controllo:</b>  Diabete tipo 1 178  Diabete tipo 2 338  Obesità/ ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 43  Diabete in gravidanza 41</p> <p><b>Numero prestazioni presso il Centro diabetologico IMRE 1540</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• diabete tipo 1 con o senza l'utilizzazione della tecnologia, diabete tipo 1 in transizione 625</li> <li>• diabete tipo 2 complicato con o senza l'utilizzazione della tecnologia, 847</li> <li>• obesità/ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 68</li> </ul> <p><b>presso l'ambulatorio Tor di Quinto</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• diabete e gravidanza 49</li> </ul> <p><b><u>dal 1-1-2014 al 31/12/2014</u></b>  <b>Pazienti seguiti per presa in carico e/o controllo:</b>  Diabete tipo 1 157  Diabete tipo 2 320  Obesità/ ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 48  Diabete in gravidanza 52</p> <p><b>Numero prestazioni presso il Centro diabetologico IMRE 1446</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• diabete tipo 1 con o senza l'utilizzazione della tecnologia, diabete tipo 1 in transizione, 552</li> <li>• diabete tipo 2 complicato con o senza l'utilizzazione della tecnologia, 802</li> <li>• obesità/ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 92</li> </ul> <p><b>presso l'ambulatorio Tor di Quinto</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• diabete e gravidanza 460</li> </ul>

**dal 1-1-2015 al 31/12/2015**

**Pazienti seguiti per presa in carico e/o controllo:**

Diabete tipo 1 159

Diabete tipo 2 369

Obesità/ ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 35

Diabete in gravidanza 56

Endocrinologia e gravidanza 5

**Numero prestazioni**

**presso il Centro diabetologico IMRE 1552**

- diabete tipo 1 con o senza l'utilizzazione della tecnologia, diabete tipo 1 in transizione, 557
- diabete tipo 2 complicato con o senza l'utilizzazione della tecnologia 923,
- obesità/ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 72

**presso l'ambulatorio Tor di Quinto 559**

- diabete e gravidanza 554
- endocrinologia e gravidanza 5

**dal 1-1-2016 al 31/12/2016**

**Pazienti seguiti per presa in carico e/o controllo:**

Diabete tipo 1 211

Diabete tipo 2 440

Obesità/ ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 34

Diabete in gravidanza 96

Endocrinologia e gravidanza 5

**Numero prestazioni**

**presso il Centro diabetologico IMRE 1965**

- diabete tipo 1 con o senza l'utilizzazione della tecnologia, diabete tipo 1 in transizione, 741
- diabete tipo 2 complicato con o senza l'utilizzazione della tecnologia 1100,
- obesità/ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia) 82
- certificazione medico-legale 42

**presso l'ambulatorio Tor di Quinto 511**

- diabete e gravidanza 506
- endocrinologia e gravidanza 5

**dal 1-1-2017 al 31/12/2017**

**Pazienti seguiti per presa in carico e/o controllo:**

Diabete tipo 1 160

Diabete tipo 2 349

Obesità/ ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 2

Diabete in gravidanza 98

**Numero prestazioni**

**presso il Centro diabetologico IMRE 1490**

- diabete tipo 1 con o senza l'utilizzazione della tecnologia, diabete tipo 1 in transizione, 562

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>diabete tipo 2 complicato con o senza l'utilizzazione della tecnologia, 873</b></li> <li>• <b>obesità/ridotta tolleranza ai glicidi/dislipidemia 5</b></li> <li>• <b>certificazione medico-legale 50</b></li> </ul> <p><b>presso l'ambulatorio Tor di Quinto 620</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>diabete e gravidanza 610</b></li> <li>• <b>endocrinologia e gravidanza 10</b></li> </ul> <p><b>presso l'ambulatorio Santo Spirito 53</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>diabete e gravidanza 53</b></li> </ul> <p><b><u>dal 1-1-2018 al 31/10/2018</u></b></p> <p><b>Pazienti seguiti per presa in carico e/o controllo:</b>  <b>Diabete tipo 1 176</b>  <b>Diabete tipo 2 265</b>  <b>Diabete in gravidanza 56</b></p> <p><b>Numero prestazioni</b>  <b>presso il Centro diabetologico IMRE 1107</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>diabete tipo 1 con o senza l'utilizzazione della tecnologia, diabete tipo 1 in transizione, 405</b></li> <li>• <b>diabete tipo 2 complicato con o senza l'utilizzazione della tecnologia, 663</b></li> <li>• <b>certificazione medico-legale 39</b></li> </ul> <p><b>presso l'ambulatorio Tor di Quinto 648</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>diabete e gravidanza</b></li> </ul> <p><b>presso l'ambulatorio Santo Spirito</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>diabete e gravidanza 57</b></li> <li>• <b>diabete e tecnologie 214</b></li> </ul>
<p><b><i>Partecipazione a tavoli istituzionali</i></b></p>	<p>1998- 1999 Membro del comitato consultivo dell'Assessorato Politiche per la Qualità della Vita della Regione Lazio per il progetto di "Formazione operatori SIAN"</p> <p>2017-2018 Componente del Tavolo di lavoro: "l'uso più efficiente delle risorse professionali (ipotesi di task shifting)" corrispondente alla linea A.1.3 dell'allegato 1 del decreto del Ministro Lorenzin del 25 gennaio 2016 concernente "l'Adozione del documento di indirizzo per l'attuazione delle linee di supporto centrali al Piano nazionale della prevenzione 2014-2018" pubblicato sulla GU n.36 del 13-2-2016.</p>
<p><b><i>Incarichi nell'ambito delle attività delle Società Scientifiche in Diabetologia:</i></b></p>	<p>Componente del Comitato Nazionale per la Giornata Mondiale del Diabete  Consigliere Nazionale del Gruppo intersocietario GISED  Componente del Direttivo SID Lazio  Consigliere Nazionale del Gruppo Psicologia e Diabete  Consigliere del Direttivo Nazionale della Scuola di Formazione AMD  Coordinatore Nazionale del Gruppo intersocietario GISED (Diabete ed Educazione)  Coordinatore Nazionale del Gruppo Psicologia e Diabete dell'Associazione Medici Diabetologi  Consulente Gruppo Comunicazione</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• per Diabete No grazie</li> <li>• per Diabete.it</li> <li>• per il forum sul diabete di corriere.it, forum aperto a tutti i cittadini che hanno bisogno di aumentare le loro conoscenze, abilità e comportamenti in tema di prevenzione primaria o secondaria del diabete</li> </ul>

	<p>Dal 2017 a tutt'oggi Direttore della Scuola Permanente di Formazione Continua AMD</p> <p>Dal 2017 a tutt'oggi Direttore della Scuola per Educatori AMD</p>
<p><b>Capacità e competenze personali , capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</b></p>	<p>Leadership e capacità manageriali sviluppate nella gestione di team multidisciplinari, anche grazie all'esperienza societaria maturata negli anni nel ruolo di Coordinatore/Direttore al livello nazionale di diversi gruppi di lavoro in AMD e SID.</p> <p>Capacità e attitudini relazionali nel garantire un'efficace gestione organizzativa; volta sia al raggiungimento degli obiettivi, che alla costruzione di un buon clima interno, basato sulla partecipazione e sul confronto multidisciplinare e multiprofessionale.</p> <p>Precursore nella gestione delle tecnologie innovative legate alla terapia e al monitoraggio del paziente diabetico con più di 15 anni di esperienza nella verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei presidi tecnologici erogati ai pazienti diabetici</p> <p>Capacità comunicazionale nell'interazione con il paziente diabetico e nell'educazione alla prevenzione. Dal 2013 al 2017 consulente per AMD del forum sul diabete di <a href="http://corriere.it">corriere.it</a>, forum aperto a tutti i cittadini che hanno bisogno di aumentare le loro conoscenze, abilità e comportamenti in tema di prevenzione primaria o secondaria del diabete</p> <p>Livello conoscenza lingua inglese: Fluente</p>

Data 20.11.2018 Firma Nolella h

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03

Data 20.11.2018 Firma Nolella h