# CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE Del Dr Tumini Stefano

Il sottoscritto nato a

Il/la sottoscritto Tumini Stefano nato a con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di Direttore Medico della disciplina di pediatria – area medica e delle specialità mediche - per le esigenze dell'UOC di Pediatria del P.O. di Pescara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto:

#### DICHIARA

Quanto segue:

### Informazioni personali

- di essere nato :
- di risiedere in
- di essere in possesso della cittadinanza: Italiana;

#### Istruzione

- di essere in possesso della Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA conseguito il 15/11/1985 (con votazione di 110/110 e lode) presso l'Università degli Studi "Gabriele d'Annunzio" Chieti;
- di essere iscritto all'albo dell'ordine dei Medici della Provincia di CHIETI dal 28-1-1986; n° di iscrizione 2715
- di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:
  - Specializzazione nella disciplina di Clinica Pediatrica conseguita il 14 luglio 1988 presso l'Università degli Studi "Gabriele d'Annunzio" – Chieti - con votazione di 70/70 e lode:
  - Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del ricambio conseguito presso l'Università degli Studi "Gabriele d'Annunzio" – Chieti in data 14/7/1993 con votazione di 70/70;
  - Diploma di ecografia internistica Università di Chieti conseguito in data 21 maggio 1998 corso istituito ai sensi degli art. 16 e 17 del D.P.R. n° 162 del 10 marzo 1982. (Anno accademico 1996/1997).

## <u>Lingue straniere</u>

	FRANCESE	INGLESE
Capacità di lettura	ECCELLENTE	BUONO
Capacità di scrittura	ECCELLENTE	BUONO
Capacità di espressione orale	ECCELLENTE	BUONO

# La tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime

#### Servizi Prestati

#### di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

- Assistente Medico di Pediatria di ruolo "a tempo definito"; presso l'ex U.L.S.S. 04 di Chieti; presso il reparto di Clinica Pediatrica; dal 1.12.1992 al 31.12.1992;
- Assistente Medico di Pediatria di ruolo "a tempo pieno"; presso l'ex U.L.S.S. 04 di Chieti; presso il reparto di Clinica Pediatrica; dal 1.1.1993 al 31.1.1995;
- DIRIGENTE MEDICO di Pediatria a tempo indeterminato e a tempo pieno, presso l'ex 'Azienda Sanitaria Locale di Chieti; presso il reparto di Clinica Pediatrica; dall'1/2/1995 al 31/12/2009;
- dall'1.8.1999 lo stesso ha optato per il rapporto di lavoro esclusivo.
- DIRIGENTE MEDICO di Pediatria a tempo indeterminato e a tempo pieno; presso l'Azienda Sanitaria Locale di Lanciano-Vasto-Chieti; presso il reparto di Clinica Pediatrica; dall'1/1/2010
- Direttore di Struttura Semplice a valenza Dipartimentale UOSD AB2 "Centro regionale di diabetologia pediatrica e prevenzione delle malattie cardio metaboliche".dal 25/9/2018 a tutt'oggi (con delibera n. 1174 del 25/9/2018) Azienda Sanitaria Locale di Lanciano-Vasto-Chieti.

#### <u>Incarichi</u>

Al Dr Stefano Tumini sono stati conferiti i seguenti incarichi per i quali ha sempre ricevuto giudizio positivo:

- dal 20.2.2004 (con deliberazione n. 574 del 20.2.2004) è stato conferito l'incarico di Direzione di Struttura Semplice
   art. 56 lett. b) del CCNL 5/12/1996 Responsabile: Servizio Regionale di Diabetologia Pediatrica dall' 1.2.2004 al
  31.7.2009
- dal 14/8/2009 (con delibera n. 701 del 14/8/2009) è stato confermato l'incarico di Direzione di Struttura Semplice -Responsabile servizio regionale di Diabetologia Pediatrica a decorrere dall'1.8.2009;
- dal 01/01/2014 (con delibera n. 1832 del 30/12/2013) il Dr Stefano Tumini è titolare dell'incarico UOS -B2 Centro Regionale per la diagnosi e la terapia delle malattie croniche;
- dal 25/9/2018 (con delibera n. 1174 del 25/9/2018) è stato conferito l'incarico Direzione di Struttura Semplice a valenza Dipartimentale tutt'ora in corso UOSD AB2 "Centro regionale di diabetologia pediatrica e prevenzione delle malattie cardio metaboliche".

# <u>Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime .</u>

L'Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano-Vasto-Chieti (Azienda), istituita con delibera n. 796 del 28.12.2009 in applicazione della Legge Regionale n. 5 del 10.03.2008, è dotata di personalità giuridica pubblica e di autonomia imprenditoriale ai sensi delle disposizioni legislative regionali d'istituzione del Servizio Sanitario Regionale. La sede legale è a Chieti in Via dei Vestini snc.

In applicazione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera previsti dal Decreto Ministeriale 70/20215, richiamati nei Decreti Commissariali 55/2016 e 79/2016, e della Rete Ospedaliera Regionale di cui alla DGR 683-C del 17/10/2023, la ASL 02 Lanciano-Vasto-Chieti è organizzata come di seguito:

#### STRUTTURE OSPEDALIERE PER ACUTI:

- Presidio Ospedaliero "SS. Annunziata" di Chieti (Posti Letto Ordinari 437 e 64 DH/DS);
- Presidio Ospedaliero "G. Bernabeo" di Ortona (Posti Letto Ordinari 69 e 13 DH/DS);
- Presidio Ospedaliero "F. Renzetti" di Lanciano (Posti Letto Ordinari 230 e 28 DH/DS);

- Presidio Ospedaliero "San Pio" di Vasto (Posti Letto Ordinari 212 e 27 DH/DS); ed un **Presidio Ospedaliero di Area Disagiata**: "San Camillo" di Atessa.

Il Presidio Ospedaliero di Chieti, è Ospedale Clinicizzato con qualifica di DEA di 2° livello, quale HUB per la rete Emergenze Cardiologiche ed in rete con l'ospedale di Pescara per la rete STROKE e la rete Politrauma/Maggiore. È sede di punto nascita e, pertanto, HUB per rete STEN e STAM per i punti nascita di Lanciano e Vasto. Sono presenti le discipline di Cardiochirurgia, Cardiologia con UTIC ed Emodinamica, delle Chirurgie Generale, Maxillo-Facciale, Vascolare, dell'Ortopedia, dell'Otorinolaringoiatria, dell'Oculistica, dell'Odontoiatria e Stomatologia, dell'Urologia, dell'Ostetricia e Ginecologia, della Dermatologia, della Gastroenterologia, dell'oncologia, della Medicina interna, Geriatria, Allergologia, Endocrinologia, Reumatologia, Malattie Infettive, della Nefrologia con Dialisi, della Neurologia con STROKE, Pneumologia, della Pediatria, Diabetologia Pediatrica, della Terapia Intensiva Neonatale, di Neonatologia, Terapia

Intensiva/Anestesia e Rianimazione, di Psichiatria e dei Servizi di Diagnostica per Immagini, della Genetica Medica, laboratorio Analisi Chimico-Cliniche, della Microbiologia,

dell'Anatomia Patologica, della Medicina Trasfusionale, della Fisica Sanitaria, della Radioterapia, della Medicina Nucleare, della Farmacia Ospedaliera, della Medicina di Accettazione di Emergenza-Urgenza con OBI, della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.

Il P.O. di Chieti, nella nuova rete regionale, consta di n. 501 posti letto di degenza ordinaria e di Day Hospital/Day Surgery.

Il Presidio Ospedaliero di Lanciano è classificato quale Ospedale di 1° Livello con Pronto Soccorso ed OBI, con complessivi 258 posti letto (28 diurni), come da nuova rete regionale, e le discipline di Cardiologia con UTIC, Chirurgia Generale, Gastroenterologia ed Endoscopia, Medicina Generale, Clinica Geriatrica, Neurologia, Oculistica, Odontoiatria e Stomatologia, Ortopedia e Traumatologia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Psichiatria, Anestesia e Terapia Intensiva, Rianimazione e Terapia Intensiva, Medicina Perioperatoria Week/Day Surgery, Urologia, Anatomia e Istologia Patologica, Citodiagnostica, Radiologia, Oncologia, Dietetica/Dietologia, Direzione Medica di Presidio, Patologia Clinica, Farmacia Ospedaliera, Servizio Trasfusionale.

Il Presidio Ospedaliero di Vasto è classificato quale Ospedale di 1° Livello con Pronto Soccorso ed OBI, con complessivi 239 posti letto (27 diurni), come da nuova rete regionale, e le discipline di Cardiologia con UTIC, Chirurgia Generale, Gastroenterologia, Malattie Infettive e Tropicali, Medicina Generale, Nefrologia, Malattie Endocrine e Nutrizione, Geriatria, Neurologia, Oculistica, Ortopedia e Traumatologia, Ostetricia e Ginecologia, Medicina Prenatale e dell'età riproduttiva, Otorinolaringoiatria, Pediatria, DH Psichiatrico, Anestesia e Terapia Intensiva, Rianimazione e Terapia Intensiva, Medicina Perioperatoria Week/Day Surgery, Urologia, Anatomia e Istologia Patologia, Radiologia, Dietetica/Dietologia, Direzione Medica di Presidio, Farmacia Ospedaliera, Patologia Clinica, Oncologia, Servizio Trasfusionale.

Il Presidio Ospedaliero di Ortona è Ospedale di base, sede di Pronto Soccorso, nonché di Breast Unit certificata Eusoma ed assumerà sempre più la connotazione di "Ospedale della Donna" anche attraverso la concentrazione di tutte le attività riguardanti gli screening del tumore della mammella, della cervice uterina e comunque del colon-retto. In esso sono presenti le specialità di Chirurgia Generale (della mammella e ricostruttiva, ad indirizzo ginecologico, e per patologie chirurgiche da week surgery), Chirurgia Endoscopica, Ortopedia e Traumatologia, di Medicina Generale, Medicina e Chirurgia d'Accettazione e di Urgenza, Fisiopatologia della

Riproduzione Umana (Procreazione Medicalmente Assistita) per la quale è Centro di riferimento Regionale, Anestesia e Rianimazione, Diagnostica per Immagini, Laboratorio Analisi e Medicina Trasfusionale, Farmacia Ospedaliera. Il Presidio Ospedaliero di area disagiata "San Camillo" di Atessa è Presidio con sede di Pronto Soccorso.

All'interno è presente la struttura di Riabilitazione e n. 20 posti letto dell'Ospedale di Comunità. Le attività erogate sono quelle già presenti nei PTA e descritte successivamente nello specifico.

#### PRESIDI TERRITORIALI DI ASSISTENZA (PTA):

- PTA di Casoli;
- PTA di Gissi;
- PTA di Guardiagrele.

Il PTA è un nuovo modello di organizzazione dell'assistenza che pone al centro il paziente facilitando l'accesso ai servizi e l'iter assistenziale complessivo. Questa nuova modalità organizzativa è orientata prioritariamente all'integrazione delle diverse componenti assistenziali (MMG, PLS, MCA, Specialisti, Infermieri, Assistenti Sociali, ...) e alla stretta collaborazione con le Amministrazioni Locali.

Il PTA assume come riferimento portante la concentrazione dei servizi territoriali e si traduce in soluzioni coerenti con il contesto in cui si colloca.

Esso si pone l'obiettivo di fornire una risposta integrata ai bisogni di salute della popolazione aggregando e/o integrando funzionalmente le diverse componenti dell'assistenza territoriale, in particolare:

- 1. Accesso unico alle cure;
- 2. Assistenza sanitaria di base, specialistica e diagnostica;

- 3. Punti di Primo Intervento (PPI);
- 4. Rete delle cure domiciliari;
- 5. Assistenza Intermedia tramite l'Ospedale di Comunità;
- 6. Assistenza Sanitaria Residenziale e Semi-Residenziale.

#### AREE DISTRETTUALI:

- Area Distrettuale 1: Distretto Chieti (comprendente la sede erogativa di Bucchianico)
- Distretto Francavilla (comprendente le sedi erogative di Miglianico e San Giovanni);
- Distretto Ortona (comprendente le sedi erogative di Orsogna e Tollo).
- Area Distrettuale 2: Distretto Lanciano (comprendente la sede erogativa di Fossacesia);
- Distretto Villa Santa Maria (comprendente le sedi erogative di Lama dei Peligni e Torricella Peligna);
- Area Distrettuale 3: Distretto Vasto (comprendente la sede erogativa di Casalbordino);
- Distretto San Salvo (comprendente la sede erogativa di Castiglione Messer Marino).
- L'Area Distrettuale, in conformità con le vigenti normative nazionali e regionali ed in attuazione della programmazione regionale regolamenta:
- 1. la pianificazione e la programmazione delle attività territoriali e, correlativamente, la definizione della dotazione strutturale delle risorse (strumentali, tecnologiche, umane) necessarie all'elaborazione del Programma delle Attività Territoriali (PAT);
- 2. lo sviluppo dell'integrazione sociosanitaria con gli Enti d'Ambito Sociale in esse ricadenti, anche attraverso meccanismi di delega, Accordi di Programma di cui il Piano di Zona costituisce lo strumento primario;
- 3. l'erogazione di attività e servizi sanitari efficienti ed efficaci attraverso la produzione diretta e la committenza verso altre strutture produttive aziendale e strutture extraaziendali.
- L'Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano-Vasto-Chieti è articolata altresì in Dipartimenti, come di seguito elencati:
- o Dipartimento Medico;
- o Dipartimento Chirurgico;
- o Dipartimento Cardiologico;
- o Dipartimento Emergenza e Urgenza;
- o Dipartimento Materno-Infantile;
- o Dipartimento Salute Mentale;
- o Dipartimento dei Servizi;
- o Dipartimento di Prevenzione;
- o Dipartimento Area Territoriale;
- o Dipartimento delle Professioni Sanitarie (NON attivato)

e dal Coordinamento delle Direzioni Mediche (NON attivato).

# TIPOLOGIA DELLE STRUTTURE ove il richiedente ha prestato/presta attività: UOC CLINICA PEDIATRICA

Sul piano clinico la **UOC Clinica Pediatrica**, negli anni, si è costantemente sviluppata seguendo bambini e adolescenti con patologie varie e a elevata complessità e implementando la disponibilità di tecniche diagnostiche a disposizione dei piccoli pazienti. Attualmente l'équipe medico-infermieristica si occupa della gestione in regime di ricovero, day-hospital, day-service e ambulatoriale delle principali patologie pediatriche ed è centro di riferimento regionale e nazionale per le seguenti specialità pediatriche:

nazionale per le seguenti specialità pediatriche:
□ allergologia e fisiopatologia respiratoria infantile;
□ auxo-endocrinologia pediatrica;
☐ diabetologia pediatrica;
□ obesità e malattie metaboliche;
□ reumatologia pediatrica;
□ neurologia pediatrica;
☐ gastroenterologia pediatrica;
☐ genetica clinica pediatrica;
☐ infettivologia pediatrica.
La Clinica Padiatrica à in stratta remarta ser 1 Cont

La Clinica Pediatrica è in stretto rapporto con il Cast (Center for advanced studies and technology) di Chieti per l'attività di ricerca scientifica. Sono, inoltre, dedicati alla pediatria posti preferenziali per l'effettuazione di indagini strumentali radiologiche, a completamento dell'iter diagnostico individualizzato per ogni paziente, anche all'Itab (Institute for advanced biomedical technologies) di Chieti.

La Clinica Pediatrica effettua ricoveri in regime di degenza ordinaria, sia programmati sia provenienti dal Pronto soccorso o da altre strutture ospedaliere, day hospital diagnostici e terapeutici, attività ambulatoriale e attività di consulenza pediatrica per tutti gli altri reparti dell'ospedale di Chieti.

I ricoveri della Clinica pediatrica sono effettuati nell'ambito dell'area degenze pediatriche, piano 13/A.

Il reparto consta di 28 posti letti, di cui n. 3 di Day Hospital e n. 2 di OBI Pediatrico.

Dispone, inoltre, di una stanza medicalizzata per le visite dei pazienti in accesso dal Pronto Soccorso, allocata all'esterno del Reparto con antistante ampia sala d'attesa.

#### Attività di ricovero

I ricoveri programmati sono stabiliti dal personale medico di reparto, dopo valutazione ambulatoriale o richiesta da parte del medico curante o di altro medico ospedaliero. I ricoveri con carattere di urgenza provengono dal Pronto Soccorso. I ricoveri sono effettuati sia per patologie di specifica competenza della Clinica Pediatrica sia per altre patologie di pediatria generale.

#### Osservazione breve

È inoltre attivo un servizio di Osservazione breve pediatrica che permette, per alcune patologie, di trattenere in ospedale il piccolo paziente il più breve tempo possibile, pur garantendogli un ottimo livello qualitativo assistenziale.

#### Day Hospital, Day Service, Ambulatorio

L'area del Day Hospital, Day Service e Ambulatorio Pediatrico include sei stanze per visite ambulatoriali, due stanze di day hospital con tre posti letto, due medicherie, due stanze di diagnostica dotate di apparecchi elettromedicali. I pazienti con i rispettivi accompagnatori sono accolti in un'ampia sala d'attesa dedicata (area ludico-ricreativa).

La Clinica pediatrica è supportata nella sua attività di degenza e di politica sanitaria dal servizio di Psicologia ospedaliera e dalla figura dell'assistente sociale, con professionisti dedicati.

La Clinica pediatrica ha inoltre una stretta collaborazione con gli specialisti dell'Ospedale di Pescara dove sono presenti i reparti di Oncoematologia pediatrica e Chirurgia pediatrica afferenti all'Università degli studi di Chieti-Pescara.

I ricoveri in day-hospital sono effettuati a scopo diagnostico o terapeutico, in particolare per:

□ accertamenti diagnostici di tipo endoscopico per pazienti con patologie gastroenterologiche, con il supporto della

□ accertamenti diagnostici di tipo endoscopico per pazienti con pato	logie gastroenterologiche, con i
Gastroenterologia;	
□ accertamenti diagnostici per malattie infiammatorie croniche intes	
<ul> <li>terapie infusionali per pazienti con malattie infiammatorie cronich</li> </ul>	e intestinali;
□ terapie infusionali sostitutive per pazienti con malattie genetico/m	etaboliche;
□ accertamenti diagnostico-terapeutici e test di scatenamento per par	tologie Immuno-allergologiche;
□ test da carico e da stimolazione ormonale per la diagnostica endoc	rinologica;
□ screening per malattie metaboliche;	
□ EEG, video-EEG;	
□ Diabetologia;	
□ Reumatologia.	
Le attività ambulatoriali della UOC Clinica Pediatrica:	
☐ Servizio regionale di auxo-endocrinologia pediatrica;	
☐ Ambulatorio Obesità Infantile e Malattie Metaboliche;	
☐ Servizio Regionale Malattie Rare;	
☐ Diabetologia e Auxo-Endocrinologia Pediatrica;	
☐ Gastroenterologia pediatrica, Servizio regionale malattia celiaca;	
☐ Servizio regionale di neurologia pediatrica;	
☐ Ambulatorio infettivologia pediatrica;	
☐ Servizio regionale di malattie genetiche;	
- Del Vizio legionale di manata Benediate,	

Servizio Regionale di Allergologia e Pneumologia Pediatrica.

# UOSD SERVIZIO CENTRO REGIONALE DI DIABETOLOGIA PEDIATRICA E PREVENZIONE DELLE PATOLOGIE CARDIO-METABOLICHE:

La UOSD Centro Regionale di Diabetologia Pediatrica e Prevenzione delle Patologie Cardio-Metaboliche assicura l'attività di diagnosi e terapia del diabete infantile (Tipo 1, Tipo 2 e forme monogeniche), delle sue complicanze e delle patologie endocrino-metaboliche in età pediatrica (ipotiroidismo congenito e acquisito, deficit di crescita, alterazioni del metabolismo lipidico, ipercolesterolemie, disturbi della differenziazione sessuale, iperandrogenismi, disturbi del metabolismo calcio-fosforo, disturbi del ciclo mestruale, obesità, patologie della tiroide, del surrene, delle gonadi, dell'ipotalamo e dell'ipofisi.

#### ATTIVITÀ DI RICOVERO:

☐ Ricoveri in regime di day-hospital per l'esecuzione di test dinam	nici di pertinenza endocrinologica (test da stimolo,
digiuno protratto, test dell'assetamento);	
☐ Istruzione dei pazienti e delle famiglie dei bambini affetti da dia	bete di nuova insorgenza ricoverati e/o
neodiagnosticati.	

#### ATTIVITÀ AMBULATORIALI:

#### Ambulatorio di Diabetologia Pediatrica

Prestazioni: Visite diabetologiche pediatriche, impianto sensori glicemici, impianto microinfusori, attività di telemedicina; video tele consulto e condivisione dati domiciliari dell'autocontrollo compreso lo scarico dati da glucometro, microinfusore e sensore glicemico. Consulenze telefoniche per i pazienti neo-diagnosticati dopo la dimissione dai reparti di degenza e condivisione dati domiciliari dell'autocontrollo compreso lo scarico dati da glucometro, microinfusore e sensore glicemico fino al raggiungimento della necessaria autonomia. Telemedicina per consulenze in videochiamata e condivisione dei parametri del controllo domiciliare (sensori, glucometri, microinfusori, smart-pen). Rilascio esenzioni e piani terapeutici per farmaci e presidi durante la visita diabetologica. Rilascio certificati per attività sportiva agonistica e non agonistica (solo su prenotazione con ritiro in sede), certificazione per patente di guida e certificazioni INPS solo con prenotazione e con ritiro in sede.

#### Ambulatorio di Endocrinologia pediatrica ed Ecografia endocrinologica pediatrica

**Prestazioni:** Visite endocrinologiche pediatriche, visite auxologiche, rilascio piani terapeutici per farmaci e presidi durante la visita, rilascio certificazioni per esenzione (sindromi rare di pertinenza endocrinologica), ecografia tiroide, addome inferiore (pelvi pediatrica), ecografia scrotale (di pertinenza endocrinologica).

#### Ambulatorio di lipidologia pediatrica

**Prestazioni:** Consulenze lipidologiche pediatriche per pazienti con ipercolesterolemia e altre forme congenite o acquisite di disturbo del metabolismo lipidico. Rilascio esenzioni e piani terapeutici.

#### Ambulatorio per la prevenzione dell'ipertensione

**Prestazioni:** Consulenze pediatriche per pazienti con ipertensione. Esecuzione holter pressorio (a partire dal mese di novembre 2022).

# Le casistiche relative alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso

I posti letto del presidio ospedaliero "SS Annunziata" a partire dal 2010 sono riportati nella Tabella 1

Tabella 1. Posti letto del Presidio Ospedaliero SS Annunziata" Chieti

Anno	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Posti letto n.	416	373	374	430	422	398	435	427	417	410	430

#### Tipologia struttura

I posti letto della UOC di Clinica Pediatrica dove il Dr. Stefano Tumini ha svolto la propria attività in qualità di Dirigente Medico con vari incarichi Professionali dal 1992 al 2018 sono specificati nella tabella 2. Tutt'ora il Dr Tumini effettua turni di guardia notturni pressso l'UOC di Clinica Pediatrica.

Tabella 2 posti letto e dimessi della UOC Clinica Pediatrica (2015-2024)

Anno	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Posti Letto	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Dimessi	1482	1516	1387	1509	1534	772	949	1278	1569	1445

Si riporta in tabella 3 la distribuzione dei DRG percentualmente più frequenti nel quadriennio 2020-2024

Tabella 3.

DRG	Patologia	2020	2021	2022	2023	2024	%
26	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	46	59	83	86	105	9,1
70	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	33	50	58	53	35	5,5
91	Polmonite semplice e pleurite, età < 18 anni	53	40	64	76	115	8,3
98	Bronchite e asma, età < 18 anni	51	71	96	71	109	9,5
100	Segni e sintomi respiratori senza CC	8	9	8	14	10	1,2
142	Sincope e collasso senza CC	12	12	13	11	11	1,4
184	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	90	122	131	128	75	13,1
247	Segni e sintomi relativi al sistema muscolo-scheletrico e al tessuto connettivo	11	9	8	21	21	1,7
282	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18 anni	18	29	26	23	13	2,6
284	Malattie minori della pelle senza CC	28	32	40	57	62	5,3
295	Diabete, età < 36 anni	30	41	36	24	23	3,7
298	Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	94	122	271	389	270	27,5
322	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18 anni	23	19	22	21	11	2,3
333	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	1	3	1	8	3	0,4
422	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	29	38	83	122	79	8,4
							100,0

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni professionali effettuate dal dr Stefano Tumini in qualità di Dirigente Medico presso la ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti come responsabile UOS prima e successivamente della UOSD "Centro regionale di Diabetologia Pediatrica e Prevenzione delle Patologie Metaboliche".

La quantità e tipologia delle prestazioni erogate dal Tumini Stefano dal 2015 al 2024 come responsabile UOS prima e UOSD a tutt'oggi nell'ambito dell'attività di Day-Hospital, Day-Service e ambulatorio di diabetologia ed endocrinologia sono specificate nella Tabella 4, 5, 6 e 7.

TABELLA 4. Prospetto delle prestazioni personalmente erogate dal Dr Tumini negli ultimi 10 anni

	Anno						·			
Tipologia prestazione	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Ecografie endocrinologiche (pelvi, utero, scroto, tiroide)	178	159	133	191	183	165	267	254	330	509
Emoglobina glicosilata	733	314	359	1105	1313	1310	1463	1603	1628	1685
Prelievo venoso	1912	1928	1699	2095	2327	1771	1661	1797	1814	1992
Visite per diabete e obesità	1160	1170	1059	1265	1359	1046	1463	1603	1628	1685
Visite Endocrinologiche pediatriche	1746	1660	1546	1794	1891	1361	1247	1445	1227	1371
TOTALE 2015-2024	5729	5231	4796	6450	7073	5653	6101	6702	6627	7242

TABELLA 5: Le prestazioni di Day-Hospital sono tutte conformi al regolamento aziendale.

	Anno									
Tipologia prestazione	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Day-Hospital	62	48	41	64	63	75	75	103	124	95

**TABELLA 6.** Pazienti con sindromi rare attualmente in follow-up presso la UOSD Centro regionale di diabetologia pediatrica e prevenzione delle malattie metaboliche" (dati estratti dal Registro Nazionale Malattie Rare – RNMR - accesso aprile/2025)

Sindrome	N° Casi
PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA	109
DEFICIT CONGENITO ISOLATO DI GH	28
SINDROME DI TURNER	13
IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA	12
SINDROME DI KLINEFELTER	7
SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE	7
SINDROME DI KALLMANN	6
AMARTOMATOSI MULTIPLE	5
ALTRE MALFORMAZIONI CONGENITE GRAVI ED INVALIDANTI DELL'APPARATO GENITO-URINARIO	3
DISCONDROSTEOSI	3
LIPODISTROFIA TOTALE	3
SINDROME DI COFFIN-SIRIS	3
DISGENESIA GONADICA	2
NOONAN SINDROME DI	2
OLOPROSENCEFALIA	2
SINDROME CHARGE	2
DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE CON AMBIGUITA' DEI GENITALI E/O DISCORDANZA CARIOTIPO/SVILUPPO GONADICO E/O FENOTIPO	1
IPERINSULINISMI CONGENITI	1
NANISMO OSTEODISPLASTICO MICROCEFALICO PRIMITIVO (MOPD)	1
NEUROFIBROMATOSI	1
OSTEODISTROFIE CONGENITE ISOLATE O IN FORMA SINDROMICA	1
PSEUDOERMAFRODITISMI	1
SINDROME DA INSENSIBILITA' PARZIALE AGLI ANDROGENI	1
SINDROME DI DI GEORGE (ESCLUSI SOGGETTI CON FENOTIPI DA DELEZIONE 22q11.2)	1
SINDROME DI RUBINSTEIN-TAYBI	1
SINDROME PROTEUS	1
SINDROME TRICO-RINO-FALANGEA	1
SINDROMI DA ANEUPLOIDIA CROMOSOMICA	1
SINDROMI DA RIARRANGIAMENTI STRUTTURALI SBILANCIATI CROMOSOMICI E GENOMICI	1

TABELLA 7. Prestazioni eseguite in telemonitoraggio con utilizzo di tecnologie avanzate.

Tipo di prestazione	Pazienti seguiti

Pazienti in telemonitoraggio a distanza con sensore glicemico	256
Pazienti con microinfusore con algoritmi evoluti e telemonitoraggio a distanza	160

# Esperienze di lavoro/servizi, qualifiche, attività professionale ed incarichi dirigenziali

- Dal 1992 il **Dr Tumini Stefano** ha prestato i seguenti servizi:
- dal 1.12.1992 al 31.12.1992; Assistente Medico di Pediatria di ruolo "a tempo definito"; presso l'ex U.L.S.S. 04 di Chieti; presso il reparto di Clinica Pediatrica;
  - o in questo periodo il Dr Tumini ha svolto servizio come dirigente Medico presso il reparto di Pediatria e fino al 31/1/1995 anche guardie notturne nella divisione di Patologia Neonatale prestando attività assistenziale al neonato a termine e pretermine ed ai neonati in condizioni critiche sviluppando adeguata conoscenza e pratica delle procedure diagnostico-terapeutiche rivolte a questa tipologia di pazienti;
  - nel contempo ha avviato un'attività ambulatoriale strutturata di Diabetologia ed Endocrinologia Pediatrica
- dal 1.1.1993 al 31.1.1995; Assistente Medico di Pediatria di ruolo "a tempo pieno"; presso l'ex
   U.L.S.S. 04 di Chieti; presso il reparto di Clinica Pediatrica;
  - o ha espanso e implementato il Servizio Regionale di Diabetologia Pediatrica che è diventato Centro di riferimento Regionale e Nazionale;
  - o ha inoltre proseguito l'attività di dirigente Medico di Pediatria dedicandosi sia all'attività di reparto che all'attività di guardia pomeridiana, notturna e festiva;
  - nello stesso periodo ha avviato la riconversione delle attività di Day-Hospital ad alto rischio di inappropriatezza (ad esempio Day-Hospital per diabete, obesità, ipotiroidismo congenito, pubertà precoce) in attività ambulatoriale anche nell'ambito di pacchetti ambulatoriali complessi.
- dall'1/2/1995 al 31/12/2009; ha svolto servizio in qualità di DIRIGENTE MEDICO di Pediatria a tempo indeterminato e a tempo pieno, presso l'ex 'Azienda Sanitaria Locale di Chieti; presso il reparto di Clinica Pediatrica;
  - Nell' ambito della diabetologia pediatrica sono state implementate le nuove tecnologie: microinfusori e primi dispositivi per il monitoraggio glicemico,
  - o Sono stati utilizzati tra i primi in Italia I microinfusori nel neonato e nel lattante,
  - In questo periodo il Dr Stefano Tumini ha conseguito i necessari diplomi nazionali ed implementato il Servizio di Ecografia Endocrinologica Pediatrica attivà in sincronia con l'attività di endocrinologia pediatrica. Questo ha consentito di articolare dei pacchetti ambulatoriali complessi con iter diagnostico esaustivo (comprendenti le ecografie endocrinologiche – tiroide, pelvi, surrene, paratiroidi, scroto) ma totalmente ambulatoriale nell'ottica di una ottimizzazione delle risorse.
- dall'1.8.1999 lo stesso ha optato per il rapporto di lavoro esclusivo.
- dal 20.2.2004 (con deliberazione n. 574 del 20.2.2004) è stato conferito l'incarico di Direzione di Struttura Semplice - art. 56 lett. b) del CCNL 5/12/1996 - Responsabile: Servizio Regionale di Diabetologia Pediatrica dall' 1.2.2004 al 31.7.2009

- dal 14/8/2009 (con delibera n. 701 del 14/8/2009) è stato confermato l'incarico di Direzione di Struttura Semplice - Responsabile servizio regionale di Diabetologia Pediatrica a decorrere dall'1.8.2009;
  - in questa fase il Dr Tumini Stefano ha continuato la sua attività di Diabetologia ed Endocrinologia Pediatrica sviluppando gli aspetti e la sua attività di reparto anche in termini di guardie attiva e prestazioni di Pronto Soccorso;
- dall'1/1/2010 a tutt'oggi; DIRIGENTE MEDICO di Pediatria a tempo indeterminato e a tempo pieno; presso l'Azienda Sanitaria Locale di Lanciano-Vasto-Chieti; presso il reparto di Clinica Pediatrica;
  - o le prestazioni quali/quantitative erogate dal Dr Tumini negli ultimi 10 anni sono riportate in Tabella 3
- dal 01/01/2014 (con delibera n. 1832 del 30/12/2013) il Dr Stefano Tumini è titolare dell'incarico UOS -B2 Centro Regionale per la diagnosi e la terapia delle malattie croniche;
- In questo periodo il Dr Tumini si è particolarmente dedicato all'elaborazione di Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali anche in collaborazione con l'Agenzia Sanitaria Regionale e a livello aziendale (PDTA diabete e chetoacidosi diabetica),
- o Particolare attenzione è stata prestata in questa fase all'avvio del CUP di secondo livello;
- o Implementazione della cartella computerizzata per il diabete,
- Utilizzo delle tecnologie online per lo scarico, la condivisione e l'analisi dei dati glicemici per la gestione online del diabete,
- o Diagnosi delle forme rare di diabete
- Le attività diagnostiche terapeutiche con l'ottimizzazione delle risorse disponibili hanno permesso di ottimizzare la qualità delle prestazioni. In particolare, è stata implementata un'attività ambulatoriale ultraspecialistica nel campo della diagnosi e cura di:
  - Disturbi della differenziazione Sessuale (il servizio è inserito dall'ISS come centro di riferimento per i disturbi della differenziazione sessuale),
  - Diagnosi e follow-up dell'ipotiroidismo congenito (il servizio è inserito dall'ISS come centro di riferimento clinico per l'Abruzzo per l'ipotiroidismo congenito, presso lo stesso servizio è attivo il Registro Nazionale degli Ipotiroidei Congeniti – RNIC)
  - Deficit di GH su base genetica e organica (il servizio è centro prescrittore autonomo per l'ormone della crescita)
  - Patologie rare con particolare riferimento alla induzione puberale e al mantenimento dei caratteri sessuali nelle varie forme di ipogonadismo primitivo;
  - Gestione delle forme di panipopituitarismo genetico o post chirurgico/radioablativo
     (craniofaringioma, tumori del SNC, tumori del capo e del collo sottoposti a radioterapia;
- dal 25/9/2018 (con delibera n. 1174 del 25/9/2018) Azienda Sanitaria Locale di Lanciano-Vasto-Chieti direttore di Struttura Semplice a valenza Dipartimentale a tutt'oggi UOSD AB2 "Centro regionale di diabetologia pediatrica e prevenzione delle malattie metaboliche".
- o In questa fase si sono rivelate particolarmente utili le attività di gestione informatizzata ambulatoriale e di applicazione delle nuove tecnologie informatiche al diabete, nonché di formazione del personale infermieristico e di educazione di pazienti e famiglie. Infatti, dopo l'emanazione dell'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 34 del 10 aprile 2020. Misure urgenti regionali durante l'emergenza COVID-19. "Telemedicina Applicata al Diabete". Queste attività preparatorie hanno consentito di erogare prestazioni di Telemedicina (video call con condivisione dei dati clinici, glicemie, CGM/FGM, dosi di insulina, dati del microinfusore). Attualmente sono in telemonitoraggio più di 500 pazienti con diabete di tipo 1.

# Ambiti di autonomia professionale (sintesi)

Tipologia di incarico	Sede	dal	al	Descrizione attività svolta
<b>Direzione di Struttura Semplice (</b> art. 56 lett. b) del CCNL 5/12/1996	ASL Chieti- Pediatria	1-22004	31.7.2009	Servizio Regionale di Diabetologia Pediatrica
<b>Direzione di Struttura Semplice</b> UOS -B2	ASL Chieti- Pediatria	1/8/2009	14/8/2009	Responsabile servizio regionale di Diabetologia Pediatrica
<b>Direzione di Struttura Semplice</b> UOS -B2	ASL Chieti- Pediatria	14.8.2009	25/9/2018	Centro Regionale per la diagnosi e la terapia delle malattie croniche
Direzione di Struttura Semplice a valenza Dipartimentale UOSD AB2 afferente al Dipartimento materno.infantile	ASL Chieti- Pediatria	25/9/2018	In corso	Centro regionale di diabetologia pediatrica e prevenzione delle malattie cardio metaboliche"

# Corsi di interesse manageriale in qualità di docente o discente

		RUOLO		Ore/	
	DATA			(ECM)	
EVENTO (codice ECM evento)			Luogo		Provider
Introduzione all'intelligenza artificiale in medicina per il personale sanitario	03/05/2025	discente	FAD	8 ore (8)	ACCMED
Management Sanitario	28/04/2025	discente	FAD	34 ore (50)	Geco Formazione SRL
La sindrome da Burnout	27/04/2025	discente	FAD	8 ore (8)	ECM Club
Il team Building e l'intelligenza emotiva	27/04/2025	discente	FAD	8 ore (12)	ECM Club
LA COMUNICAZIONE IN SANITA' - Elementi di base per la quotidianita'	26/04/2025	discente	FAD	20 ore (30)	Alba Auxilia
Rischio clinico e idoneità lavorativa	22/04/2025	discente	FAD	12 ore (12)	FNOMCeo
Choosing Wisely Italy: uno strumento per migliorare l'appropriatezza e la qualità delle cure	21/04/2025	discente	FAD	10 ore (10)	FNOMCeo
PAD ore (Prevention, Attention, Deescalation)	21/04/2025	discente	FAD	8 ore (10,4)	FNOMCeo
Il contenzioso sanitario senza filtri: realtà clinica vs. realtà giuridica e medico-legale	14/04/2025	discente	FAD	11 ore (16,5)	ECM Club
Bioetica e Pediatria	17/09/2024	discente	FAD	-	Università degli studi di Roma UniTelmaSapienza
Formazione in materia di anticorruzione e trasparenza	25/04/2024	discente	Chieti	-	PI Rene
Sicurezza sui luoghi di lavoro. 81-08 formazione dirigenti	10/04/2024	discente	Chieti	16 ore	ASL2 Abruzzo
Sicurezza sui luoghi di lavoro. 81-08 Mansioni ad alto rischio	10/04/2024	discente	Chieti	12 ore	ASL2 Abruzzo
Regolamento UE 2016/679 "General Data Protection Regulation" (GDPR)	06/07/2021	Docente	Chieti	3 ore	ASL 2 Abruzzo
195/2020 Prevenzione della corruzione legge n.	31/01/2021	discente	Chieti	3 ore	ITA CONVEGNI E,

190/2012. Corso di formazione obbligatorio teorico - pratico MODALITA ' FAD - rivolto ai Dirigenti Medici e ai Dirigenti Sanitari Non Medici DAL 1/12/2020 AL 31/01/2021					FORMAZIONE
Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria, medicina relativa alle popolazioni migranti (286673)	19/04/20	discente	FAD	12 ore (12)	FNOMCeO - codice provider 2603
La relazione pediatrica: pillole di comunicazione medico-paziente (ed.2020) (279625)	30/03/20	discente	FAD	4 ore (4)	Sanità in Formazione n. 2506
L'équipe sanitaria. Il management e il gruppo di lavoro (ed.2020) (282139)	29/03/20	discente	FAD	5 ore (5)	Sanità in Formazione n. 2506
La violenza sugli operatori sanitari (286590)	25/03/20	discente	FAD	ore (10,4)	FNOMCeO - codice provider 2603
Abilità di counseling in ambito sanitario (ed.2020) (279660)	15/03/20	discente	FAD	10 ore (10)	Sanità in Formazione n. 2506
A rischio ridotto. Migliorare la qualità con la Clinical Governance (ed.2020) (280252)	14/03/20	discente	FAD	10 ore (10)	Sanità in Formazione
Corso di aggiornamento sul regolamento europeo per la TUTELA DELLA PRIVACY – (GDPR) 679/2016	29/07/19	discente	Chieti	-	ASL 2 Abruzzo
Ricercare per prevenire: la normativa Europea, la GCP e la metodologia della ricerca clinica (098/2019)	18/05/19	Docente	Chieti	1 ora (2)	ASL 2 Abruzzo

# Attività didattiche presso le seguenti scuole di specializzazione, master universitari, corsi di laurea o post-laurea:

Università di Chieti	Scuola di Specializzazione in pediatria	Adolescentologia	2014-2015	20+
Università di Chieti	Scuola di Specializzazione in pediatria	Adolescentologia	2015-2016	20+
Università di Chieti	Scuola di Specializzazione in pediatria	Diabetologia pediatrica	2016-2017	4+
Università di Chieti	Scuola di Specializzazione in pediatria	Endocrinologia e diabetologia pediatrica	2016-2017	12,5+
Università di Chieti	Scuola di Specializzazione in pediatria	Endocrinologia e diabetologia pediatrica	2017-2018	12,5+

# Università di Chieti Dipartimento di scienze giuridiche e sociali Insegnamento di "Sociologia del genere e della sessualità"

continua	-			
Presso	Corso	Insegnamento	A.A	ore
Università di Chieti	Dipartimento di scienze giuridiche e sociali	. Insegnamento di "Sociologia del genere e della sessualità"	2015	2
Università di Chieti	Dipartimento di scienze giuridiche e sociali	. Insegnamento di "Sociologia del genere e della sessualità"	2020	2

# Università di Chieti, Scuola di Medicina e scienza della salute - Corso di

### studio in Infermieristica

continua				
Presso	Corso	Insegnamento	A.A	ore
Università di Chieti	Scuola di Medicina e scienza della salute - Corso di studio in Infermieristica	Gestione integrata in diabetologia pediatrica	2016-2017	6
Università di Chieti	Corso di studio in Infermieristica	Gestione integrata in diabetologia pediatrica	2017-2018	6
Università di Chieti	Scuola di Medicina e scienza della salute - Master in Infermieristica Pediatrica e Neonatale	Malattie metaboliche in età pediatrica e Neonatale		8

# <u>Ordine dei Medici della provincia di chieti – Corso di Formazione in</u> Medicina Generale

continua				
Presso	Corso	Insegnamento	A.A	ore
Ordine dei Medici di Chieti	Corso di formazione in medicina generale	Fase di pediatria	2015	16
Ordine dei Medici di Chieti	Corso di formazione in medicina generale	Fase di pediatria	2016	16
Ordine dei Medici di Chieti	Corso di formazione in medicina generale	Fase di pediatria	2017	16
Ordine dei Medici di Chieti	Corso di formazione in medicina generale	Fase di pediatria	2018	16

# Lavori scientifici editi a stampa

#### Indicatori bibliometrici al 15 maggio 2025 (Scholar Google)

Pubblicazioni	Tutte	Dal 2020
Citazioni	3867	1345
Indice H	35	18
i10-index	62	32

# Lavori su riviste recensite (PUBMED, Index Medicus, Medline, Excerpta Medica (EMBASE), ecc..): Peer reviewed

- 1. Berg AK, Passanisi S, von dem Berge T, ...(Tumini s.)..et al. SKIN-PEDIC a worldwide assessment of skin problems in children and adolescents using diabetes devices. Horm Res Paediatr. March 2025:1-28. doi:10.1159/000545428
- 2. Marigliano M, Franceschi R, Mozzillo E, ...(Tumini s.)..et al. Unmet needs of Italian centers for pediatric diabetes care: analysis of a survey among pediatric diabetologists facing the national screening program for Type 1 Diabetes. Ital J Pediatr. 2025;51(1):77. doi:10.1186/s13052-025-01854-7
- 3. Franceschi R, Pertile R, Marigliano M,...(Tumini s.).. et al. Future acceptance of automated insulin delivery systems in youths with type 1 diabetes: validation of the Italian artificial pancreas-acceptance measure. Acta Diabetol. 2024;219:111962. doi:10.1007/s00592-024-02327-9
- 4. Ferrante R, Tumini S, Saltarelli MA, et al. A Very Early Diagnosis of Complete Androgen Insensitivity Syndrome Due to a Novel Variant in the AR Gene: A Neonatal Case Study. Biomedicines. 2024;12(8). doi:10.3390/biomedicines12081742
- 5. Zucchini S, Ripoli C, Cherubini V,...(Tumini s.).. et al. Nasal glucagon is safe and effective in children and adolescents with type 1 diabetes: A real-world prospective cohort study. Diabetes, Obes Metab. 2024;26(2):754-757.

- doi:10.1111/dom.15330
- 6. Graziani V, Suprani T, Di Bartolo P, ...(Tumini s.)..et al. From pediatric to adult care: a survey on the transition process in type 1 diabetes mellitus and the diabetes services in Italy. Acta Diabetol. 2024;61(8):1069-1076. doi:10.1007/s00592-024-02268-3
- 7. Chiacchiaretta P, Tumini S, Mascitelli A, et al. The Impact of Atmospheric Temperature Variations on Glycaemic Patterns in Children and Young Adults with Type 1 Diabetes. Climate. 2024;12(8):121. doi:10.3390/cli12080121
- 8. Rapini N, Delvecchio M, Mucciolo M, ...(Tumini s.)..et al. The Changing Landscape of Neonatal Diabetes Mellitus in Italy Between 2003 and 2022. J Clin Endocrinol Metab. 2024;109(9):2349-2357. doi:10.1210/clinem/dgae095
- 9. Zucchini S, Tumini S, Scaramuzza AE, et al. Recommendations for recognizing, risk stratifying, treating, and managing children and adolescents with hypoglycemia. Front Endocrinol (Lausanne). 2024;15. doi:10.3389/fendo.2024.1387537
- 10. Tumini S, Baki S, Kosteria I, et al. Incidence of Type 1 diabetes and factors associated with presence and severity of ketoacidosis at onset in children. Acta Biomed. 2022;93(1):e2022009. doi:10.23750/abm.v93i1.11694
- 11. Zucchini S, Di lorgi N, Pozzobon G,...(Tumini s.).. et al. Management of Childhood-onset Craniopharyngioma in Italy: A Multicenter, 7-Year Follow-up Study of 145 Patients. J Clin Endocrinol Metab. 2022;107(3):E1020-E1031. doi:10.1210/clinem/dgab784
- 12. Saltarelli MA, Ferrante R, Di Marcello F,...(Tumini s.).. et al. A Novel Heterozygous Mutation of the CYP17A1 Gene in a Child with a Micropenis and Isolated 17,20-Lyase Deficiency. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(11):6880. doi:10.3390/ijerph19116880
- 13. **Tumini S**, Fioretti E, Rossi I, et al. Fear of hypoglycemia in children with type 1 diabetes and their parents: validation of the Italian version of the Hypoglycemia Fear Survey for Children and for Parents. Pediatr Diabetes. 2021;23(1):126-138. doi:10.1111/pedi.13301
- 14. Salardi S, Porta M, Maltoni G, ...(Tumini s.)..et al. Decreasing Prevalence of Retinopathy in Childhood-Onset type 1 Diabetes over the Last decade. A Comparison of two Cohorts Diagnosed Ten Years Apart. Diabetes, Obes Metab. 2021;23(8):dom.14438. doi:10.1111/dom.14438
- 15. Tumini S, Comegna L, Fioretti E, et al. Effectiveness and Safety of Flexible Therapeutic Schemes Including First- and Secondgeneration Basal Insulins during a Pediatric Summer Diabetes Camp. Pediatr Rep. 2020;12(1):8254. doi:10.4081/pr.2020.8254
- 16. Tumini S, Iacono O, Comegna L, et al. Insulin/carbohydrates ratio during the first 6-month therapy with insulin degludec in a paediatric population with type 1 diabetes previously treated with insulin glargine. An observational longitudinal study. Endocrinol Diabetes Metab. 2020;3(2):1-6. doi:10.1002/edm2.121
- 17. Rabbone I, Schiaffini R, Cherubini V, Maffeis C, Scaramuzza A; Diabetes Study Group of the Italian Society for Pediatric Endocrinology and Diabetes ...(Tumini s.)... Has COVID-19 Delayed the Diagnosis and Worsened the Presentation of Type 1 Diabetes in Children? Diabetes Care. 2020 Nov;43(11):2870-2872. doi: 10.2337/dc20-1321. Epub 2020 Aug 10.
- 18. Lapolla A, Amaro F, Bruttomesso D, Di Bartolo P, Grassi G, Maffeis C, Purrello F, Tumini S. Diabetic ketoacidosis: A consensus statement of the Italian Association of Medical Diabetologists (AMD), Italian Society of Diabetology (SID), Italian Society of Endocrinology and Pediatric Diabetoloy (SIEDP). Nutr Metab Cardiovasc Dis. 2020 Sep 24;30(10):1633-1644. doi: 10.1016/j.numecd.2020.06.006. Epub 2020 Jun. Review.
- 19. Blasetti A, Castorani V, Comegna L, Franchini S, Prezioso G, Provenzano M, Di Giulio C, Iannucci D, Matonti L, Tumini S, Chiarelli F, Stuppia L. Role of the KCNJ Gene Variants in the Clinical Outcome of Type 1 Diabetes. Horm Metab Res. 2020 Dec;52(12):856-860. doi: 10.1055/a-1204-5443. Epub 2020 Jul 21.
- 20. Cicalini I, **Tumini S**, Guidone PI, Pieragostino D, Zucchelli M, Franchi S, Lisi G, Lelli Chiesa PL, Stuppia L, Laurenzi V, Rossi C. Serum Steroid Profiling by Liquid Chromatography—Tandem Mass Spectrometry for the Rapid Confirmation and Early Treatment of Congenital Adrenal Hyperplasia: A Neonatal Case Report. Metabolites 2019;9(12):284.
- 21. **Tumini S**, Alfonsi M, Carinci S, Morizio E, Antonucci I, Gatta V, Lisi G, Chiesa PL, Calabrese G, Stuppia L, Palka C, Lelli Chiesa P, Calabrese G, Stuppia L, Palka C. Yq Microdeletion in a Patient with VACTERL Association and Shawl Scrotum with Bifid Scrotum: A Real Pathogenetic Association or a Coincidence? Cytogenet. Genome Res. 2019;158(3):121–125.
- 22. Cherubini V, Gesuita R, Skrami E, Rabbone I, Bonfanti R, Arnaldi C, D'Annunzio G, Frongia A, Lombardo F, Piccinno E, Schiaffini R, Toni S, Tumini S, Tinti D, Cipriano P, Minuto N, Lenzi L, Ferrito L, Ventrici C, Ortolani F, Cohen O, Scaramuzza A. Optimal predictive low glucose management settings during physical exercise in adolescents with type 1 diabetes. Pediatr. Diabetes 2019;20(1):107–112.
- 23. Delvecchio M, Salzano G, Bonura C, Cauvin V, Cherubini V, d'Annunzio G, Franzese A, Giglio S, Grasso V, Graziani V, lafusco D, lughetti L, Lera R, Maffeis C, Maltoni G, Mantovani V, Menzaghi C, Patera Pl, Rabbone I, Reindstadler P, Scelfo S, Tinto N, Toni S, Tumini S, et al. Can HbA1c combined with fasting plasma glucose help to assess priority for GCK-MODY vs HNF1A-MODY genetic testing? Acta Diabetol. 2018;55(9):981–983.
- 24. Bowman P, Sulen Å, Barbetti F, .... Tumini S, et al. Effectiveness and safety of long-term treatment with

- sulfonylureas in patients with neonatal diabetes due to KCNJ11 mutations: an international cohort study. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018;6(8):637–646.
- 25. **Tumini S**, Carinci S, S. T, S. C. Unmet needs in children with diabetes: the role of basal insulin. Minerva Pediatr. 2017;69(6):513–530.
- 26. Delvecchio M, Mozzillo E, Salzano G, Iafusco D, Frontino G, Patera PI, Rabbone I, Cherubini V, Grasso V, Tinto N, Giglio S, Contreas G, Di Paola R, Salina A, Cauvin V, Tumini S, D'Annunzio G, Iughetti L, Mantovani V, Maltoni G, Toni S, Marigliano M, Barbetti F, Diabetes Study Group of the Italian Society of Pediatric Endocrinology and Diabetes (ISPED). Monogenic diabetes accounts for 6.3% of cases referred to 15 Italian pediatric diabetes centers during 2007 to 2012. J. Clin. Endocrinol. Metab. 2017;102(6):1826–1834.
- 27. Scaramuzza AEAE, Arnaldi C, Cherubini V, Piccinno E, Rabbone I, Toni S, Tumini S, Candela G, Cipriano P, Ferrito L, Lenzi L, Tinti D, Cohen O, Lombardo F. Recommendations for the use of sensor-augmented pumps with predictive low-glucose suspend features in children: The importance of education. Pediatr. Diabetes 2017;18(8):883–889.
- 28. Cherubini V et al, Skrami E, Ferrito L, Zucchini S, Scaramuzza A, Bonfanti R, Buono P, Cardella F, Cauvin V, Chiari G, D'Annunzio G, Frongia AP, Iafusco D, Patera IP, Toni S, Tumini S, Rabbone I, Lombardo F, Carle F, Gesuita R & Diabetes Study Group of the Italian Society for Pediatric Endocrinology and Diabetology (ISPED). High frequency of diabetic ketoacidosis at diagnosis of type 1 diabetes in Italian children: a nationwide longitudinal study, 2004-2013. Sci. Rep. 2016;6(December):1–7.
- 29. Rabbone I, Minuto N, Bonfanti R, Marigliano M, Cerutti F, Cherubini V, d'Annunzio G, Frongia AP, Iafusco D, Ignaccolo G, Lombardo F, Schiaffini R, Toni S, Tumini S, Zucchini S, Pistorio A, Scaramuzza AE, and and the Italian Paediatric Pump Failure Study Group. Insulin pump failures in Italian children with Type 1 diabetes: retrospective 1-year cohort study. Diabet. Med. 2017;34(5):621–624.
- 30. Scaramuzza AE, Arnaldi C, Cherubini V, Piccinno E, Rabbone I, Toni S, **Tumini S**, Candela G, Cipriano P, Ferrito L, Lenzi L, Tinti D, Cohen O, Lombardo F. Use of the predictive low glucose management (PLGM) algorithm in Italian adolescents with type 1 diabetes: CareLinkTM data download in a real-world setting. Acta Diabetol. 2017;54(3):317–319.
- 31. Blasetti A, Di Giulio C, **Tumini S**, Provenzano M, Rapino D, Comegna L, Prezioso G, Chiuri R, Franchini S, Chiarelli F, Stuppia L. Role of the C1858T polymorphism of protein tyrosine phosphatase non-receptor type 22 (PTPN22) in children and adolescents with type 1 diabetes. Pharmacogenomics J. 2017;17(2):186–191.
- 32. Zucchini S, Scaramuzza AE, Bonfanti R, Buono P, Cardella F, Cauvin V, Cherubini V, Chiari G, D'Annunzio G, Frongia AP, Iafusco D, Maltoni G, Patera IP, Toni S, Tumini S, Rabbone I, D'Annunzio G, Frongia AP, Iafusco D, Maltoni G, Patera IP, Toni S, Tumini S, Rabbone I and Diabetes Study Group of The Italian Society For Pediatric Endocrinology And Diabetology. A Multicenter Retrospective Survey regarding Diabetic Ketoacidosis Management in Italian Children with Type 1 Diabetes. J. Diabetes Res. 2016;2016:5719470.
- 33. Salardi S, Porta M, Maltoni G, Cerutti F, Rovere S, Iafusco D, **Tumini S**, Cauvin V, Zucchini S, Cadario F, Dannunzio G, Toni S, Salvatoni A, Zedda MA, Schiaffini R. Ketoacidosis at diagnosis in childhood-onset diabetes and the risk of retinopathy 20 years later. J. Diabetes Complications 2016;30(1):55–60. Pagine da 110 a 113)
- 34. Giorgetti C, Ferrito L, Zallocco F, Iannilli A, Cherubini V, Study Group for Diabetes of ISPED (Rabbone I, ....Tumini S et al): Organization and regional distribution of centers for the management of children and adolescents with diabetes in Italy. Ital. J. Pediatr. 2016;41(1):74.
- 35. Thalange N, Deeb L, Iotova V, Kawamura T, Klingensmith G, Philotheou A, Silverstein J, Tumini S, Ocampo Francisco AM, Kinduryte O, Danne T. Insulin degludec in combination with bolus insulin aspart is safe and effective in children and adolescents with type 1 diabetes. Pediatr. Diabetes 2015;16(3):164–176.
- 36. Bruttomesso D, Laviola L, Lepore G, Bonfanti R, Bozzetto L, Corsi A, Di Blasi V, Girelli A, Grassi G, Iafusco D, Rabbone I, Schiaffini R, Italian Study Group on Diffusion of CSII, (... **Tumini S** ... et al). Continuous subcutaneous insulin infusion in Italy: Third national survey. Diabetes Technol. Ther. 2015;17(2):96–104.
- 37. Franchini S, Savino A, Marcovecchio MLL, **Tumini S**, Chiarelli F, Mohn A. The effect of obesity and type 1 diabetes on renal function in children and adolescents. Pediatr. Diabetes 2015;16(6):427–433.

#### Lavori su riviste: (su invito - No peer reviewed)

- 1. **Tumini, S.**, D'Urbano, C. & Perilli, R. Epidemiologia, fattori di rischio e indicazioni per lo screening della retinopatia nel diabete di tipo 1. *Oftalmol. Soc.* **3**, 42–52 (2024).
- 2. Roberto Perilli, **Tumini Stefano** & Camilla D'Urbano. Diabete Infantile: L'onere della cura per la famiglia. *Oftalmol. Soc.* **3**, 45–50 (2023).
- 3. Guidone PI, Di Filippo P., **Tumini S**.. Insulin Resistance in Type 1 Diabetes: Evidence and New Insights. *Curr. Res. Diabetes Obes. J.* **6**, (2018).

- 4. Fortunato Lombardo, Valentino Cherubini, Felice Citriniti, Giuseppe D'Annunzio, Roberto Franceschi, Dario Iafusco, Claudio Maffeis, Enza Mozzillo, Ivana Rabbone, Andrea Rigamonti, Carlo Ripoli, Andrea Scaramuzza, Riccardo Schiaffini, Sonia Toni, **Stefano Tumini**, Giuliana Valerio, Clara Zecchino, Stefano Zucchini. Consensus guidelines: raccomandazioni per la gestione dell'esercizio fisico nel diabete tipo 1 in età pediatrica. *Acta Biomed.* **89**, 4–43 (2018).
- 5. **Tumini S**, Martina Biagioni, Bonfanti R, Buono P, Cardella F, Cherubini V, Chiari G, Crinò A, D'Annunzio G, Franceschi R, Frongia AP, Iafusco D, Iughetti L, Maffeis C, Maltoni G, Marigliano M, Patera P, Piccini B, Rabbone I, Schiaffini R, Scaramuzza A, Toni S, Zucchini S. Raccomandazioni sulla terapia insulinica in età pediatrica 2015. Acta Biomed. 2016;86(4):6–54. (L 87)
- 6. Bonfanti R, Buono P, Cardella F, Cauvin V, Cherubini V, Chiari G, D'Annunzio G, Frongia AP, Iafusco D, Patera P, Rabbone I, Scaramuzza A, Toni S, **Tumini S**, Zucchini S, Gruppo di Studio sul Diabete della SIEDP, Gruppo di Studio sul Diabete della SIEDP, Spina M. Raccomandazioni per la gestione della chetoacidosi diabetica in età pediatrica Gruppo di Studio di Diabetologia Pediatrica S.I.E.D.P. Acta Biomed. 2015;86(1):4–25. (L 88)

#### Abstract a congresso

- 1. **Stefano Tumini**, Armando Di Ludovico, Francesca Ciarelli, Lorenza Sacrini, Maria Teresa Quarta, Maria Alessandra Saltarelli, Francesco Cipollone, Alessia Cipollone, Marco Bucci. Continuous Glucose Monitoring (CGM) and Lipid Profile in a Population of Youth with Type 1 Diabetes. Giornale Italiano dell'Arteriosclerosi, 2004, 4, S-78.
- 2. M.A. Saltarelli, R. Ferrante, S. Valentinuzzi, L. Pilenzi, L. Federici, C. Rossi, L. Stuppia, **S. Tumini** (poster al XIV Congresso Nazionale SIMMESN). Una nuova mutazione in eterozigosi del gene CYP17A1 in un bambino con micropene e deficit isolato di 17,20-liasi. Montesilvano, 15–18 ottobre 2024.
- 3. Saltarelli Maria Alessandra, Primavera Marina, Cerruto Marina, Amaro Flavia, Sacrini Lorenza, **Tumini Stefano**. Monitoraggio continuo del glucosio (CGM) e controllo metabolico in una coorte di pazienti con diabete mellito di tipo 1 e malattia celiaca. XXIV Congresso Nazionale SIEDP Bologna 6-8 novembre 2023. Volume degli abstract p. 240.
- 4. Primavera Marina, Saltarelli Maria Alessandra, Sacrini Lorenza, **Tumini Stefano**. Omissione della dose di insulina e controllo metabolico, qualità della vita, qualità del sonno e paura dell'ipoglicemia in bambini e adolescenti con DMT1 e genitori. XXIV Congresso Nazionale SIEDP Bologna 6-8 novembre 2023. Volume degli abstract p. 83.
- 5. Milena Catenaro, Massimiliano Raso, Chiara Palka, Francesco Chiarelli, Angela Annunziata D'Arcangelo, **Stefano Tumini**. Un caso di Diabete Mellito di Tipo 2 in paziente portatrice di traslocazione cromosomica t (3;13). XXIII Congresso Nazionale SIEDP 10-13 novembre 2021. Modalità web conference. Volume degli abstract p. 51.
- 6. **Tumini Stefano**, Raso Massimiliano, Saltarelli Maria Alessandra, Catenaro Milena. La telemedicina come valido strumento di controllo glicemico in pazienti affetti da Diabete Mellito di Tipo 1: uno studio caso-controllo durante l'emergenza SARS-Cov-2. XXIII Congresso Nazionale SIEDP 10-13 novembre 2021. Modalità web conference. Volume degli abstract p. 109.
- 7. Bonfanti R, Rabbone I, Marigliano M, Mozzillo E, Fortunato Lombardo, Scaramuzza A, Maffeis C, Cardella F, Iafusco D, Mossetto G, Schiaffini R, Toni S, Zucchini S, Tumini S, Piccinno E, Minuto N, Cherubini V. TECHED: SURVEY ITALIANA SULL'UTILIZZO DELLA TECNOLOGIA IN DIABETOLOGIA PEDIATRICA. Atti del XXII Congr. Naz. SIEDP 2019; 21–23 (nov): Milano P041.
- 8. Graziosi A, Pellegrino N, Palka Bayard de Volo C, Tumini S. PSEUDOIPOPARATIROIDISMO: UNA NUOVA VARIANTE GENETICA? Atti del 74° Congr. Ital. di Pediatr. 2018; 12–16(Giugno)P 291: Roma P.
- Lombardo F, Cherubini V, Citriniti F, Giuseppe D'Annunzio, Roberto Franceschi DI, Maffeis C, Mozzillo E, Rabbone I, Rigamonti A, Ripoli C, Scaramuzza A, Schiaffini R, Toni S, Tumini S, Valerio G, Zecchino C, Zucchini S. RACCOMANDAZIONI PER LA GESTIONE DELLA TERAPIA DURANTE L'ESERCIZIO FISICO NEL BAMBINO E NELL'ADOLESCENTE CON DIABETE. Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP 2017; 27–29(sett): Padova (in relazioni).
- 10. Comegna L, Iannucci D, Prezioso G, Castorani V, Franchini S, Blasetti A, Stuppia L, Provenzano M, **Tumini S**, Chiarelli F. RUOLO DEL GENE KCNJ11 E DEI SUOI POLIMORFISMI NEL DIABETE DI TIPO 1 IN ETÀ PEDIATRICA. *Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP* 2017; 27–29(Sett): Padova P130.
- 11. Rossi I, Franchini S, Petrosino MI, Guidone PI, Levantini G, Fioretti E, Cipriano P, Gualtieri A, Blasetti A, Tumini S. QUALITÀ DELL'ASSISTENZA DIABETOLOGICA PEDIATRICA IN ABRUZZO: AUDIT CLINICO REGIONALE. *Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP* 2017; 27–29(Sett): Padova P116.
- 12. **Tumini S**, Franchini S, Petrosino MI, Guidone PI, Levantini G, Fioretti E, Rossi I, Carinci S, Paola C. FATTORE DI SENSIBILITÀ INSULINICA (FSI) E RAPPORTO INSULINA/ CARBOIDRATI (I: CHO) NEI PRIMI 6 MESI DI TERAPIA CON

- INSULINA DEGLUDEC (I-DEG) IN UNA POPOLAZIONE PEDIATRICA CON DMT1. Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP 2017; 27–29(set): Padova P118.
- 13. **Tumini S**, Iafusco D, Zecchino C, Cherubini V, Zucchinii S, Schiaffini R, Rabbone I, Scaramuzza A, Citriniti GD, Ripoli C, Felice, Rigamonti A, Franceschi R, Mozzillo E, Valerio G, Toni S, Zanette G, Cauvin V, Buono P, Calcaterra V, Minuto N, Lo Presti D, Frongia AP, Iovane B, Cipolli M, Lamenza G, Calzetti EC, Lombardo F, Maffeis C, Maffeis ATTIVITÀ SPORTIVA E DIABETE: L'ESPERIENZA DI DIABETE SPORT TRAINING. *Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP* 2017; 27–29(set): Padova. P247.
- 14. Delvecchio M, Salzano G, Cherubini V, Bonura C, Cauvin V, Cherubini V, D'Annunzio G, Franzese A, Graziani V, Iafusco D, Iughetti L, Lera R, Maffeis C, Rabbone GM, Patera PI, Rabbone I, Reinstadler P, Scelfo S, Toni S, Tumini S, Nicolucci A, Barbetti F. L'HBA1C ALLA DIAGNOSI CLINICA COME PARAMETRO PER INDIRIZZARE AL TEST GENETICO MODY: STUDIO OSSERVAZIONALE MULTICENTRICO SU PAZIENTI GCK/MODY E HNF1A/MODY. Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP 2017; 27–29(Set): Padova P196.
- 15. Levantini G, Di Giuseppe I, Gualtieri A, Lombardi G, De Amicis G, Anzellotti MT, Di Pietro M, Paola Cipriano, Simone Sferrazza Papa DP, Guidone PI, Catenaro M, Franchini S, Petrosino MI, Rossi I, Fioretti E, Carinci S, Kosteria I, Tumini S. EPIDEMIOLOGIA DEL DIABETE MELLITO TIPO 1 E DELLA CHETOACIDOSI ALL'ESORDIO IN ETÀ PEDIATRICA (DATI DEL REGISTRO ABRUZZESE). Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP 2017; 27–29(set): Padova P114.
- 16. Rossi I, Franchini S, Petrosino MI, Guidone PI, Levantini G, Fioretti E, Paola Cipriano, Angelika Mohn, **Tumini S**. GRADO DI ADERENZA ALLA DIETA MEDITERRANEA DEI BAMBINIE DEI GIOVANI AFFETTI DA DMT1 IN ABRUZZO. *Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP* 2017; 27–29(sett): Padova P115.
- 17. Cherubini V, Rabbone I, Bonfanti R, Arnaldi C, D'annunzio G, Frongia A, Lombardo F, Piccinno E, Schiaffini R, Toni S, Tumini S, Cipriano P, Minuto N, Lenzi L, Ferrito L, Ventrici C, Ortolani F, Cohen O, Skrami E, Gesuita R, Scaramuzza A. RIDOTTO TEMPO TRASCORSO IN IPOGLICEMIA DURANTE ATTIVITÀ FISICA IN ADOLESCENTI CON DIABETE TIPO 1 IN TERAPIA CON SISTEMA INTEGRATO MINIMED 640G. Atti del XXI Congr. Naz. SIEDP 2017; 27–29(set): Padova P207.

## **CAPITOLI DI LIBRI (ultimo decennio)**

- 1. Primavera, M., Maria Alessandra, S., & Tumini, S. (2025). Epidemiologia. In M. Del Vecchio (Ed.), Manuale di diabetologia pediatrica (pp. 16–22). Torino: Minerva Medica.
- 2. Ivana Rabbone, Savastio, S., Zanetta, S., Saltarelli, M. A., & Tumini, S. (2023). Insulin Therapy. In I. Rabbone & D. Iafusco (Eds.), Neonatal and Early Onset Diabetes Mellitus. From Pathogenesis to Novelty in Treatment (Springer, pp. 79–90). Cham: Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-031-07008-2
- 3. È stato componente del Board scientifico "Sensor Experience Board" che ha redatto le Raccomandazioni per l'utilizzo del sistema integrato Minimed™ 640G- Importanza del sensore del glucosio. Ed Medtronic Italia. 2017

# Corsi, convegni, congressi, seminari ECM (in qualità di discente):

	ENTE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO	ECM	LUOGO DI	Ore
	ORGANIZZATORE		gg/mm/aa		SVOLGI-	
	*		dalal		MENTO	
1.		Introduzione all'intelligenza artificiale in			1	
	ACCMED	medicina per il personale sanitario	03/05/2025	8	FAD	8
2.	Geco Formazione		3	20		
	SRL	Management Sanitario	28/04/2025	50	FAD	50
3.	ECM Club	La sindrome da Burnout	27/04/2025	5	FAD	7,5
4.	ECM Club	Il team Building e l'intelligenza emotiva	27/04/2025	8	FAD	12
5.		LA COMUNICAZIONE IN SANITA' - Elementi				
	Alba Auxilia	di base per la quotidianita'	26/04/2025	30	FAD	30

	T		T		T	
6.		MASLD (METABOLIC DYSFUNCTION				
		ASSOCIATED STEATOTIC LIVER DISEASE):				
		APPROCCIO DIAGNOSTICO E GESTIONE				
		AMBULATORIALE DI UNA PATOLOGIA A				
	Coformed	DIFFUSIONE CRESCENTE - 0	25/04/2025	24	FAD	24
7.	FNOMCeo	Rischio clinico e idoneità lavorativa	22/04/2025	12	FAD	12
8.		Choosing Wisely Italy: uno strumento per				
		migliorare l'appropriatezza e la qualità delle				
	FNOMCeo	cure	21/04/2025	10	FAD	10
9.	FNOMCeo	PAD (Prevention, Attention, Deescalation)	21/04/2025	8	FAD	12,5
10.		Il contenzioso sanitario senza filtri: realtà				
	ECM Club	clinica vs. realtà giuridica e medico-legale	14/04/2025	11	FAD	16,5
11.		Spunti di pratica clinica per una gestione				
	ECM Club	appropriata e ottimale dei pazienti con IBD	15/02/2025	21	FAD	31,5
12.	Training Center	THINK BIGH - ADERENZA E QUALITA DI VITA	11/09/2024	6		9
2000000000		PER IL PAZIENTE CON DEFICIT DI GH: LE	11/00/2021			
		NUOVE OPPORTUNITÀ CON I LONG-ACTING				
13.	BLE&ASSOCIATES	DIAGNOSI PRECOCE DELLA NAFLD/MASLD	28/05/2024	27	Pescara	40,5
	SRL	NEL DIABETE MELLITO E NELL'OBES	20/00/2024	2,	i cacara	40,5
14.	PI Rene	Formazione in materia di anticorruzione e	25/04/2024	0	Chieti	0
	Tittelle	trasparenza	25/04/2024	"	Cilieti	0
15.	ASL2 Abruzzo	Sicurezza sui luoghi di lavoro. 81-08	10/04/2024	16	Chieti	0
15.	AGLZ ADIUZZO	formazione dirigenti	10/04/2024	10	Cilieti	0
16.	ASL2 Abruzzo	Sicurezza sui luoghi di lavoro. 81-08	10/04/2024	12	Chieti	0
10.	ASLZ ADIUZZO	Mansioni ad alto rischio	10/04/2024	12	Cilleti	0
17.	TESEO SRL	FORLIPO	05/07/2023	14	Pisa	10.4
17.	TESEO SINE	FORLIFO	05/07/2023	14	PISA	19,4
18.	BIBA TOUR SRL	IL BENESSERE OSSEO IN ETÀ PEDIATRICA 1 –	23/01/2023	4	FAD	4
		FISIOLOGIA, PREVENZIONE				
19.	Center					
	Comunicazione &					
	Congressi Srl	La spirometria in età pediatrica	06/07/2021	21	FAD	31,5
	accreditamento n.					
	726					
20.	Center					
	Comunicazione &	La ventilazione a lungo termine in età	00/05/0004			
	Congressi Srl	pediatrica	30/05/2021	11	FAD	16,5
	(accr. 726)	•				
21.	Biomedia	IL PERCORSO NASCITA DEL NEONATO -				
	accreditamento n.	CORSO TEORICO PRATICO DI ASSISTENZA	14/03/2021	33	FAD	49,5
	148	AL NEONATO IN SALA PARTO				1.0,0
22.	Biomedia	IL PERCORSO NASCITA DEL NEONATO -	19/10/2020	49,5	FAD	33
	Accreditamento	CORSO TEORICO PRATICO DI	14/03/2021	,5,5	17.0	
	n. 148.	ASSISTENZA AL				
22	A CL O A L	NEONATO IN SALA PARTO				
23.	ASL 2 Abruzzo	Prevenzione della corruzione legge n.	31/01/2021	0	FAD	3
	*	190/2012. Corso di formazione obbligatorio teorico - pratico MODALITA 'FAD - rivolto ai				
		Dirigenti Medici				
24.	Sanità in		25/12/2020	10	FAD	10
	Formazione	Paziente virtuale: un'atipica sindrome				.5
	accreditamento	astenica				

	n. 2506	manager in the state of the sta				
25.	TESEO Srl accreditamento n.597	Le lipodistrofie: inquadramento e trattamento nell'adulto e nel bambino	14/12/2020	3	FAD	2
26.	Biomedia accreditamento n. 148	PERCORSO ADVANCED DI FORMAZIONE ONLINE CON CERTIFICAZIONE IN NEUROLOGIA PEDIATRICA (CFNP) I PARTE	14/12/2020	30	FAD	30
27.	Axenso S.r.I. accreditamento n. 4946	L'importanza delle vaccinazioni di richiamo per la salute pubblica	08/12/2020	50	FAD	35
28.	Sanità in Formazione accreditamento n. 2506	Scompenso cardiaco nel diabete mellito 2 (ed.2020) e	06/12/2020	2	FAD	2
29.	Sanità in Formazione accreditamento n. 2506	L' algoritmo terapeutico del diabete mellito 2 (ed.2020)	06/12/2020	2	FAD	2
30.	Sanità in Formazione accreditamento n. 2506	Epatopatia nel diabete mellito tipo 2 (ed.2020)	06/12/2020	3	FAD	3
31.	Sanità in Formazione accreditamento n. 2506	Deficit di 21-idrossilasi nella paziente adulta (ed.2020)	06/12/2020	3	FAD	3
32.	Sanità in Formazione accreditamento n. 2506	Covid-19. La gestione del paziente con diabete ed endocrinopatie	29/10/2020	2,6	FAD	2
33.	Axenso S.r.l. accreditamento n. 4946	Diagnosi e trattamento di psoriasi e infezioni cutanee	28/10/2020	45	FAD	30
34.	Istituto Superiore di Sanità	Lo spettro dei Disturbi Feto Alcolici (Fetal Alcohol Spectrum Disorders, FASD): epidemiologia, diagnosi, trattamento e prevenzione	19/10/2020	48	FAD	48
35.	Sanità in Formazione accreditamento n. 2506	Iperaldosteronismo primario (ed.2020)	18/10/2020	3	FAD	3
36.	Dynamicom Education Srl, accreditamento n. 181	Incontri di reumatologia clinica. Lesioni elementari in reumatologia clinica	17/10/2020	16	FAD	16
37.	Imagine S.r.L. accreditamento n. 6	Deficit dell'ormone della crescita: aspetti clinici e terapeutici	03/07/2020	9	FAD	9
38.	Sanità in Formazione n. 2506	Togliersi un peso. La terapia medica dell'obesità (ed.2020)	03/07/2020	2	FAD	2
39.	Axenso S.r.I. accreditamento n. 4946	Il Linfoma di Hodgkin	02/07/2020	8	FAD	8
40.	Axenso S.r.l. accreditamento	Riconoscimento e gestione di alcune malattie neuromuscolari – focus SMA	03/05/2020	16	FAD	24

	n. 4946					
41.	Axenso S.r.l. accreditamento n. 4946	La telemedicina e la cura a distanza ai tempi del Covid-19 e nel nostro futuro: la responsabilità del medico in telemedicina	02/05/2020	2	FAD	3,6
42.	FNOMCeO - codice provider 2603	Covid-19: guida pratica per operatori sanitari	01/05/2020	10,4	FAD	22
43.	Società Italiana di Diabetologia e Malattie Metaboliche, accreditamento n° 373	L'ipoglicemia severa: nuovi approcci terapeutici	30/04/2020	3	FAD	3
44.	Sanità in Formazione accreditamento n. 2506	Feocromocitoma e paraganglioma. Tra diagnosi e counseling genetico (ed.2020) (281518)	29/04/2020	4	FAD	4
45.	Istituto Superiore di Sanità	Prevenzione e controllo delle infezioni nel contesto dell'emergenza COVID-19 (294967)	20/04/2020	6,5	FAD	5
46.	FNOMCeO - codice provider 2603	Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria, medicina relativa alle popolazioni migranti (286673)	19/04/2020	12	FAD	12
47.	Axenso S.r.l. accreditamento n. 4946	Compromissioni respiratorie e cardiovascolari nella Covid19: che cosa sappiamo? (295396)	19/04/2020	3,6	FAD	2
48.	Sanità in Formazione accre- ditamento n. 2506	Diabete: monitoraggio costante. Gestione clinica e nuove tecnologie (292383)	18/04/2020	3	FAD	3
49.	Sanità in Formazione n. 2506	Doping. Riconoscere e contrastare il fenomeno nello sport amatoriale e tenutosi (295011)	18/04/2020	2	FAD	2
50.	standard SUMMEET S.r.l., accredita- mento n. 604	La gestione del paziente complesso ai tempi del Covid-19: update dalla real life (604 – 295406)	15/04/2020	4,8	FAD	3
51.	Sanità in Formazione accre- ditamento n. 2506	BLSD – PBLSD e manovre di disostruzione – Cardiopathos (282468)	12/04/2020	7	FAD	7
52.	Sanità in Formazione accre- ditamento n. 2506	Meningite: mina vagante da disinnescare (ed.2020) (282281)	11/04/2020	2	FAD	2
53.	IN&FO&MED srl, accreditamento n. 275	COVID - 19 E PAZIENTE ALLERGICO (295038)	07/04/2020	1,3	FAD	1
54.	FNOMCeO - codice provider 2603	La certificazione medica: istruzioni per l'uso (287068)	06/04/2020	8	FAD	8
55.	Sanità in Formazione accreditamento n. 2506	Paziente virtuale 10: Ipertensione arteriosa (ed.2020) (279082)	04/04/2020	12	FAD	12
56.	Axenso S.r.l. accreditamento n. 4946	Il sonno. Da meccanismo fisiologico a fattore di rischio (282291)	02/04/2020	22,5	FAD	15
57.	Axenso S.r.l. accreditamento n. 4946	L'aderenza terapeutica nella contraccezione ormonale (270459)	01/04/2020	22,5	FAD	15
58.	Sanità in Formazione n. 2506	La relazione pediatrica: pillole di comunicazione medico-paziente (ed.2020) (279625)	30/03/2020	4	FAD	4

59.	Sanità in Formazione n. 2506	L'équipe sanitaria. Il management e il gruppo di lavoro (ed.2020) (282139)	29/03/2020	5	FAD	5
60.	Istituto Superiore di Sanità	Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus SARS CoV-2: preparazione e contrasto (292318)	28/03/2020	20,8	FAD	16
61.	FNOMCeO - codice provider 2603	La violenza sugli operatori sanitari (286590)	25/03/2020	10,4	FAD	8
62.	FNOMCeO - codice provider 2603	Antimicrobial stewardship: un approccio basato sulle competenze (286627)	24/03/2020	13	FAD	10
63.	FNOMCeO - codice	Vaccinazioni 2020 (287029)	21/03/2020	15,6	FAD	12
64.	FNOMCeO - codice provider 2603	Nuovo coronavirus: tutte le informazioni indispensabili (291092)	20/03/2020	7,8	FAD	6
65.	FNOMCeO - codice	Nascere in sicurezza (286886)	20/03/2020	14,0	FAD	14
66.	FNOMCeO - codice	La lettura critica dell'articolo medico-scientifico (286815)	20/03/2020	5	FAD	5
67.	Sanità in Formazione n. 2506	Abilità di counseling in ambito sanitario (ed.2020) (279660)	15/03/2020	10	FAD	10
68.	Sanità in Formazione provider n. 2506	Paziente virtuale: cosa si nasconde dietro l'ipertensione in gravidanza? (284702)	14/03/2020	7	FAD	7
69.	Sanità in Formazione	A rischio ridotto. Migliorare la qualità con la Clinical Governance (ed.2020) (280252)	14/03/2020	10	FAD	10
70.	Sanità in Formazione n. 2506	Sessualità maschile nel diabete mellito di tipo 2 (284678)	12/03/2020	3	FAD	3
71.	Istituto Superiore di Sanità	Genetica e genomica pratica - Corso avanzato per Medici e Biologi (287106)	12/03/2020	30	FAD	30
72.	Provider standard Axenso S.r.l. accreditamento n. 4946	Agire d'anticipo nella real life per ridurre il rischio cardiovascolare e oncologico (282937)	24/02/2020	15	FAD	10
73.	ASL 2 Abruzzo	Regolamento europeo per la TUTELA DELLA PRIVACY – GDPR) 679/2016	29/07/2019	-	Chieti	

# Corsi, convegni, congressi non ECM in qualità di discente

1.	Università degli studi di Roma UniTelma Sapienza	Bioetica e Pediatria	17/09/2024	FAD
2.	ESPE	60.mo congresso ESPE	15-17/9/2022	Roma
3.	SIEDP	Diabete e tecnologia in età pediatrica	18/11/2022	Bologna
4.	AMRYTH	Lipodistrofia paziale	05/07/2022	Roma
5.	SIEDP	Novità sull'ipoglicemia nel bambino con diabete	05/05/2022	Bologna
6.	Medtronic	Medical education: Formazione tecnica avanzata	13/10 e 20/10/2021	Webinar
7.	Theras Biocare	Theras Day	09/09/2021	Napoli
8.	ARISTEA/MOVI.	Workshop MOVI Tandem t:slim X2. La pompa per insulina che cresce con i bambini. Esperienze a confronto.	2018;14 maggio	Milano
9.	Agrusta M.	Microinfusori e dintorni. X edizione.	2018;18-20	Vietri sul
			gennaio	mare

				(SA)
10.	Novo Nordisk	Fast Acting Insulin Aspart. National advisory Board.	2017;10 maggio	Roma
11.	SIMPE Abruzzo	Convegno SIMPE Abruzzo 2017.	2017; 27 maggio	Alba Adriatica (TE)
12.	S.I.E.D.P./I.S.P.E.D.	Riunione expert panel SIEDP per progetto su "Raccomandazioni SIEDP su esercizio fisico e diabete."	2017; 11 luglio	Torino
13.	ISPAD	ISPAD 2017. 43th annual conference of the international society for pediatric and adolescent diabete.	2017;18-21 ottobre	Innsbruck
14.	Medtronic	Sensor experience peer to peer consensus meeting.	2016; 14-15 gennaio	Milano
15.	Novo Nordisk	"Faster Aspart" National Advisory Board.	2016; 23 settembre	Roma
16.	S.I.E.D.P./Italian Barometer Diabetes Observatory	2 <sup>nd</sup> Italian barometer diabetes paediatric forum. 3 <sup>rd</sup> Dawn Youth Summit.	2016; 17-18 ottobre	Roma
17.	S.I.E.D.PNovo Nordisk	1 <sup>st</sup> italian barometer diabetes forum.	2015; 19-20 maggio	Roma
18.	Lilly Diabetes	3rd Italian National Medical Conference. Alimentazione ed esercizio fisico nel paziente diabetico pediatrico.	2015; 26-27 marzo	Firenze
19.	S.I.E.D.P./I.S.P.E.D.	Gestione della chetoacidosi diabetica in età pediatrica.	2015; 18 aprile	Milano
20.	Ardea/Medtronic	Sensor experience peer to peer consensus meeting (2015).	2015;22-23 ottobre	Milano

# Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

# Relazioni a congressi/corsi ECM

1.	ENTE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO	ECM	Sede	Ore
	ORGANIZZATORE		gg/mm/aaaa	Cre		
			dal / al	diti		
2.	CENTRO					
	CONGRESSI				Colli del	
	INTERNAZIONAL	CORSO DI AGGIORNAMENTO NAZIONALE	2		Tronto	
	E SRL	SIEDP/ISPED	06/10/2024	1	(AP)	1
3.	SIEDP	XXIV CONGRESSO NAZIONALE SIEDP				
	SIEDP	IN QUALITA' DI MODERATORE	06/08/2023	1	Bologna	1
4.	CONTATTO					
	S.R.L.				V	
	ARCHIMEDICA	IL PONTE TECNOLOGICO SULLO STRETTO				
	EDIZIONI	RAPPORTO TRA L'ADOLESCENTE CON				
	SCIENTIFICHE	DIABETE E IL SUO TEAM DI CURA	14/12/2022	12	FAD	3
5.	FEDERAZIONE					
	NAZIONALE					
	DEGLI ORDINI					
	DEI MEDICI					
	CHIRURGHI E					
	DEGLI					
	ODONTOIATRI	NUOVO PDTA DM1	24/09/2022	6	FAD	2

6.	ALDA ALIVILIA	FOCUS GROUP CASI CLINICI DI GESTIONE	20/08/2022	_	D	2
	ALBA AUXILIA	DELLA TERAPIA INSULINICA CON MIC	30/08/2022	5	Pescara	2
7.	ASL 2 Abruzzo	Ricercare per prevenire: la normativa Europea, la GCP e la metodologia della ricerca clinica (098/2019)	18/05/2019	2	Chieti	2
8.	ASL 2 Abruzzo	Ruolo del pediatra nel piano di prevenzione regionale 2014 - 2018 (105/2018 – 4/2044)	23/06/2018	2	Chieti	2
9.	ASL 2 Abruzzo	Le convulsioni febbrili (093/2018)	13/06/2018	5	Chieti	3
10.	ASL 2 Abruzzo	EGOGRAFIA ENDOCRINOLOGICA (523/2016)	02/12/2016	20	Chieti	
11.	ASL 2 Abruzzo	LA SINDROME METABOLICA IN ETÀ PEDIATRICA (197/2015)	30/05/2015	2	Chieti	1

# Relazioni a congressi/corsi non ECM

	Organizzatore	Titolo	data	luogo
1.	Società Italiana di Allergologia e Immunologia			
	Pediatrica	XXVII CONGRESSO NAZIONALE SIAIP	04/04/2025	Milano
2.	Ohiori	Il paziente con lipodistrofia. Dal sospetto diagnostico alla presa in carico multidisciplinare	24 /04 /2025	Milano
3.	Chiesi		31/01/2025	
	AMD-SID	Congresso Regionale AMD-SID	18/11/2023	lanciano
4.	SIEDP	Tecnologia SMART in età pediatrica	11/10/2023	Roma
5.	MOVI	I sistemi AHCL applicati all'età pediatrica: esperienze a confronto	16/06/2022	Bologna
6.	SIEDP	Diabete e tecnologia: percorso formativo per diabetologi pediatri	08/10/2021	Roma
7.	Università degli Studi di Messina	Giornate diabetologiche messinesi	24/09/2021	Messina
8.	Dario lafusco, <i>Napoli</i> Fortunato Lombardo, <i>Messina</i>	SuDiabetologia Pediatrica 2021: Come la pandemia ha modificato la Diabetologia Pediatrica nella ex-Terra dei Borbone	26 Febbraio 2021	Online
9.	Aic (Associazione Italiana Celiachia)	vivere la celiachia ad ogni età	2019; 16 novembre	Città Sant'Angelo
10.	MG Berioli, GB Bolli Diabetologia Pediatrica Perugia	Lo sport nei giovani con diabete	2019; 31 agosto	Perugia
11.	SIEDP	XXII CONGRESSO NAZIONALE SIEDP. (Relatore)	2019; 21-3 novembre	Milano
12.	DueCi Promotion S.r.l.	Progetto TechED. Come gestire al meglio le informazioni dei sensori per massimizzare la terapia insulinica multiiniettiva. (Relatore)	2018; 24 ottobre	Roma
13.	OSDI	La terapia insulinica con microinfusore (OSDI). Quali competenze educative e tecnologiche? (Relatore)	2017; 4 novembre	Pescara
14.	A.B.C.D.E.F. Onlus - Comune di Lama dei Peligni	Diabete e celiachia quali novità? (Relatore)	2017; 2 aprile	Lama dei Peligni (CH)

15.	ESPE (European Society of Pediatric Endocrinology)	Diabetes, Obesity and Metabolism (DOM) School. (Relatore)	2017; 9-11 novembre	Roma
16.	AGDItalia	Sono un T1PO. Progetto di sensibilizzazione sul diabete di tipo 1 infantile. (Relatore/Moderatore/organizzatore locale)	2017; 23 maggio	Chieti
17.	Istituto Comprensivo Giulianova 2	"Il Bambino con diabete e la Scuola" - (Relatore)	2017; 13 dicembre	Giulianova
18.	SIMEU Abruzzo-Molise	III congresso interregionale SIMEU Abruzzo- Molise. Itinerari in emergenza urgenza. (Relatore)	2017; 19-20 aprile	Chieti
19.	AGDItalia	1996-2016, 20 anni di impegno per far luce sul diabete giovanile. (Relatore).	2016; 16 aprile	Parma
20.	Società Italiana di Patologla Clinica e Medicina di Laboratorio (SIPmel)	La diabetologia tra il clinico ed il laboratorista. (Moderatore).	2015; 13 novembre	Chieti
21.	Ufficio Scolastico regionale per l'Abruzzo	In Abruzzo: La scuola promotrice di salute (Relatore).	2015; 22 settembre	Pescara
22.	Novo-Nordisk, SIEDP	1st Italian barometer diabetes paediatric forum 2nd Dawn Youth Summit.	2015; 19-20 maggio	Roma
23.	Sanofi - SIEDP	Investigator's meeting teens.	2015; 15 giugno	Milano
24.	SIEDP	XX CONGRESSO NAZIONALE SIEDP. (Relatore/Moderatore)	2015; 25-27 novembre	Roma
25.	Diabete Italia	V conferenza nazionale delle associazioni di volontariato impegnate per il diabete. (docente)	2015; 17-18 ottobre	Riccione
26.	Servizio Regionale di Diabetologia Pediatrica – Chieti – ABCDEF onlus	Nuovi percorsi di assistenza diabetologica in età pediatrica in Abruzzo: La scuola, la prevenzione. (Relatore/coordinatore Sci)	2015; 21 marzo	Chieti
27.	SIP/SIEDP	Rete diabetologica pediatrica in Sicilia. Novità organizzative ed assistenziali: Le nuove linee guida. (Relatore)	2015; 29 giugno	Palermo
28.	Teorema Consulting - Mariano Agrusta	Microinfusori e dintorni. VIII edizione. (Relatore)	2015; 19-21 novembre	Vietri sul Mare
29.	Novo Nordisk	Insulin Degludec Paediatric Focus Group. (Relatore)	2015; 5-6 Marzo	Favrholm (Danimarca)

-

# **Aggiornamento ECM**

Il Dr Tumini ha partecipato a 123 corsi ECM (659 ore) come discente o relatore per un totale di 1236,2 crediti soddisfacendo le attuali normative in tema di aggiornamento obbligatorio.

# Il Dr Tumini ha sviluppato conoscenze approfondite della medicina basata sull'evidenza e SCRITTURA di PDTA

Ha promosso programmi nazionali di aggiornamento EBM in ambito S.I.E.D.P nonché a livello aziendale come docente, responsabile scientifico di corsi di aggiornamento al fine anche di favorire e promuovere cambiamenti professionali (basati sulla EBM), organizzativi sulla base di metodologie aggiornate.

Inoltre, è stato componente di Board Nazionali per la stesura delle seguenti linee guida:

- Tumini S, Martina Biagioni, Bonfanti R, Buono P, Cardella F, Cherubini V, Chiari G, Crinò A, D'Annunzio G, Franceschi R, Frongia AP, Iafusco D, Iughetti L, Maffeis C, Maltoni G, Marigliano M, Patera P, Piccini B, Rabbone I, Schiaffini R, Scaramuzza A, Toni S, Zucchini S. Raccomandazioni sulla terapia insulinica in età pediatrica 2015. Acta Biomed. 2016;86(4):6–54. [vedi Lavori su riviste n° 5: (su invito No peer reviewed)]
- Bonfanti R, Buono P, Cardella F, Cauvin V, Cherubini V, Chiari G, D'Annunzio G, Frongia AP, Iafusco D, Patera P, Rabbone I, Scaramuzza A, Toni S, Tumini S, Zucchini S, Gruppo di Studio sul Diabete della SIEDP, Gruppo di Studio sul Diabete della SIEDP, Spina M. Raccomandazioni per la gestione della chetoacidosi diabetica in età pediatrica Gruppo di Studio di Diabetologia Pediatrica S.I.E.D.P. Acta Biomed. 2015;86(1):4–25. ([vedi Lavori su riviste n° 6: (su invito No peer reviewed)])
- A livello Aziendale ha collaborato/collabora come responsabile scientifico alla stesura dei seguenti PDTA:
   Percorso Clinico Organizzativo (PCO) per la gestione della chetoacidosi in età pediatrica.
- PDTA per la gestione del diabete in età pediatrica. BURA: n. 101, 29/7/2016, pag 208

### Partecipazione commissioni regionali.

- 1. È componente della Commissione Regionale per l'Applicazione del Piano Nazionale sulla malattia diabetica che ha prodotto il PDTA regionale del diabete in età pediatrica Percorso Diagnostico Assistenziale (PDTA per la gestione del diabete in età pediatrica. BURA: n. 101, 29/7/2016, pag 208.
- 2. È componente del Gruppo Tecnico Regionale per la realizzazione delle: Linee di indirizzo regionali per un uso appropriato dei dispositivi medici per l'autocontrollo e l'autogestione del Diabete Mellito." (ASR prot 518 del 13-5-2020)
- 3. È componente del gruppo tecnico regionale per l'implementazione della telemedicina in diabetologia (ASR prot 518 del 13-5-2020)
- 1. È responsabile scientifico regionale (Determina Dirigenziale DPF010/11 del 19.04. nonché referente aziendale (Prot. N 59694 U17-CH/as del 21-12-2017) del progetto: "PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2014–2018" PROGRAMMA. 4 "OPERATORI SANITARI PROMOTORI DI SALUTE" AZIONE 10 "CREAZIONE DI UNA TASK FORCE PEDIATRICA PER L'IMPLEMENTAZIONE E IL MONITORAGGIO DELLA PREVENZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE IN ETÀ PEDIATRICA E LA VALUTAZIONE DEGLI OUTCOME: IMPATTO SULLA QUALITÀ DI VITA DI PAZIENTI E FAMIGLIE.
- 2. È stato promotore, organizzatore, direttore scientifico e docente del progetto "Connessione" finanziato con fondi dell'Assessorato alle Politiche Sociali, Pubblica Istruzione e Università e Ricerca In quattro interventi formativi per l'abilitazione alla gestione a scuola da parte del personale **ai sensi della D. Lgs. 81/2008** del bambino con diabete (2025)

# <u>Promozione delle competenze umane e professionali dei propri</u> collaboratori

Ha favorito lo sviluppo e la promozione delle competenze umane e professionali dei propri collaboratori (medici e non) come relatori attraverso l'organizzazione di eventi congressuali anche locali di interesse scientifico e/o divulgativo e di iniziative di assistenza residenziale.

- I° corso regionale di aggiornamento per la Scuola "Il Bambino con diabete e la Scuola " 16 marzo 2016.
   Pescara
- II° corso regionale "Il Bambino con diabete e la Scuola" 16 maggio 2017. Montesilvano.

- III° corso regionale "Il Bambino con diabete e la Scuola" 27 aprile 2018, Pescara
- Dal 2023 è responsabile medico del campo scuola regionale per bambini con diabete che viene svolto con il presonale della UOSD "Centro regionale di diabetologia pediatrica e prevenzione delle malattie cardio metaboliche, in collaborazione con l'associazione dei genitori ABCDEF APS (Associazione Bambini Con Diabete e Famiglie) ai sensi della L.R. 17 agosto 2023, n. 35. Interventi per la realizzazione di soggiorni educativo-terapeutici e campi scuola nella Regione Abruzzo in favore di bambini ed adolescenti con diabete mellito. (Approvata dal Consiglio regionale con verbale n. 92/4 del 3 agosto 2023, pubblicata nel BURA 18 agosto 2023, n. 130 Speciale ed entrata in vigore il 19 agosto 2023).

## È esperto in ecografia ecografia pediatrica (500 ecografie eseguite nel 2024)

Ha conseguito i seguenti diplomi:

- Diploma di ecografia internistica Università di Chieti conseguito in data 21 maggio 1998 corso istituito ai sensi degli art. 16 e 17 del D.P.R. n° 162 del 10 marzo 1982. (Anno accademico 1996/1997).
- 2. Corso teorico di formazione in ultrasonologia, 23-27 ottobre, 1999. Montesilvano,
- 3. Diploma nazionale di ecografia clinica SIUMB in data 26-2-2001
- 4. Corso avanzato SIUMB di ecografia in pediatria in data 9-10 ottobre 2001
- 5. Corso avanzato SIUMB di ecografia endocrinologica in data 6 ottobre 2001
- Corso avanzato SIUMB di ecografia del tubo digerente 6 ottobre 2001
   Dal 1998 effettua ecografie di pertinenza endocrinologica pediatrica (tiroide, utero ovaio surrene) nell'ambito dell'attività aziendale ambulatoriale di Endocrinologia ed Ecografia Endocrinologica Pediatrica. (L 35, L 53, L 92).

#### <u>INSEGNAMENTI</u>

È stato/è docente presso le seguenti scuole di specializzazione o Master post-specializzazione:

- a) Pediatria Univbersità G. D'Annunzio (2015-2018),
- b) Università di Chieti Dipartimento di **scienze giuridiche e sociali Insegnamento** di "Sociologia del genere e della sessualità" (2015-2020)
- c) Docenza presso il corso di laurea in Scienze Infermieristiche dell'Università di Chieti (2017-2018)- 6 ore
- d) Corso di Laurea in **Scienze Infermieristiche dell'Università di Chieti**: Master in Infermieristica Pediatrica e Neonatale: Malattie metaboliche in età pediatrica e Neonatale (2020).8 ore

### PARTECIPAZIONE A TRIAL CLINICI INTERNAZIONALI

È stato/è **Principal Investigator** in studi di registrazione nel periodo (2015-2025) nei seguenti studi:

- a) ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02670915. https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02670915 (studio di registrazione dell'insulina Fast-Aspart in pediatria)
- b) Ha partecipato come Principal Investigator per il Centro Coordinatore Nazionale (Chieti) al progetto Teens che ha arruolato otre 7000 pazienti in 20 paesi e 1029 pazienti in 23 Centri di Diabetologia Pediatrica Italiani i cui risultati sono stati recentemente publicati: Factors Associated With Diabetes-Specific Health-Related Quality of Life in Youth With Type 1 Diabetes: The Global TEENs Study. B J Anderson et al. Diabetes Care 2017 Aug; 40(8): 1002-1009. https://doi.org/10.2337/dc16-1990.
- c) A Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Alogliptin Compared with Placebo in Pediatric Subjects with Type 2 Diabetes Mellitus. Phase 3 Alogliptin Pediatric Study. ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02856113
- d) Studio di fase 3b in aperto per valutare l'efficacia, la sicurezza e i parametri farmacocinetici della metreleptina in pazienti di età inferiore a 6 anni affetti da lipodistrofia generalizzata associata a diabete mellito e/o ipertrigliceridemia. **EudraCT: 2022-002716-23**
- e) Llpid TransPort Disorders Italian GEnetic Network Registro Nazionale delle Dislipidemie Familiari in Italia; COMITATO ETICO territoriale REGIONE ABRUZZO (CEtRA), verbale N° 12, 29/01/2024.

#### **INCARICHI SCIENTIFICI NAZIONALI**

- a) È stato Coordinatore Nazionale del Gruppo di Studio del Diabete della Società Italiana di Diabetologia e Endocrinologia Pediatrica dal 2011 al 2013.
- b) È stato delegato SIEDP nel comitato di coordinamento di Diabete Italia Onlus dal 2012 al 2016 contribuendo negli stessi anni all'organizzazione della giornata mondiale del diabete.
- c) È stato delegato regionale per l'Abruzzo per la SIEDP (Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica) dal 2018 al 2021 (carica in essere fino al 2021) relativamente all'assistenza diabetologica pediatrica e in attualmente in carica (2023-2025) per la diabetologia e l'endocrinologia.

  https://www.siedp.it/pagina/366/referenti+regionali

# Capacità e competenze tecniche (con computer, attrezzature specifiche, macchinari)

**UTILIZZA COMUNEMENTE:** 

- SOFTWARE DI PRODUTTIVITÀ GENERALE,
- SOFTWARE DI STATISTICA (SPSS; PSPP; STATISTICA FOR WINDOW, SAS),
- NETWORK SCIENTIFICI (FONTI EBM DI II LIVELLO);
- PIATTAFORME PER LA GESTIONE IN TELEMEDICINA (GLOOKO, LIBREVIEW, CLARITY, TIDEPOOL)
- Retinografo non midriatico
- Holter pressorio
- Ecografo.

### **ISCRIZIONE A SOCIETA' SCIENTIFICHE**

È socio delle seguenti società scientifiche:

- a) SIEDP Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica
- b) SIP Società Italiana di Pediatria
- c) SISA Società Italiana per lo Studio dell'Arteriosclerosi

## **ISCRIZIONE A GRUPPI DI STUDIO**

È componente dei sequenti Gruppi di Studio:

- a) Gruppo di Studio del Diabete in Età Pediatrica della SIEDP.
- b) Gruppo di studio Italiano sui Disturbi della Differenziazione Sessuale. It-DSD Study Group.
- c) Gruppo di Studio Ipertensione arteriosa e Rischio Cardiovascolare (SIP)
- d) Lipigen Pediatrico (Gruppo di studio del progetto LIPIGEN SISA).

### **COLLABORAZIONI INTERISTITUZIONALI**

- 1. In quest'ambito il dr Tumini è stato componente del **tavolo ministeriale** che ha elaborato il "Documento strategico di intervento integrato per l'inserimento del bambino, adolescente e giovane con Diabete in contesti Scolastici, Educativi, Formativi al fine di tutelarne il diritto alla cura, alla salute, all'istruzione e alla migliore qualità di vita".
- 2. Ha partecipato attivamente come responsabile della diabetologia pediatrica regionale ed in collaborazione con L'Assessorato alla Sanità, **l'Ufficio Scolastico Regionale** e **l'Associazione di Volontariato** ABCDEF (associazione Bambini Con Diabete E Famiglie) ai lavori per la stipula di un protocollo d'intesa (Progetto Diabete) per l'inserimento del bambino con diabete nella Scuola che ha portato negli anni 2016, 2017, 2018 alla realizzazione dei primi 3 corsi Regionali di Aggiornamento sul diabete infantile per il personale della scuola.
- 3. Insieme a SIEDP e al Ministero della Salute (D.sa P. Pisanti) ha disegnato il protocollo di studio e collaborato alla realizzazione del progetto ALBA2 (gestione dei bambini e i ragazzi con DT1 a scuola).

4. È componente permanente presso **l'Ufficio del Garante Regionale per l'Infanzia e l'Adolescenza** dei tavoli sulle dipendenze e sulla violenza minorile, del tavolo per la disabilità, del tavolo scolastico regionale.

#### **COLLABORAZIONI CON IL VOLONTARIATO:**

- a) Sin dal 1985 il Dr Stefano Tumini ha partecipato come volontario ai Campi Scuola per bambini con diabete.
- b) È stato responsabile scientifico del progetto realizzato da AGDItalia in partnership con Marathon Sport Medical: DIABETE SPORT TRAINING (2013-2015). Questo Progetto ha coinvolto, in 8 campi di educazione sportiva (Roma, Lignano Sabbiadoro, Sorrento, Pavia, Tirrenia, Catania, Orosei e Riccione) e 14 controlli post campo su tutto il territorio nazionale, oltre 1200 ragazzi (6-30 anni) con diabete di Tipo 1 offrendo loro la possibilità di fruire della pratica di vari tipi di sport in tutta sicurezza. Il Dott. Stefano Tumini in qualità di referente scientifico ha coordinato e collaborato con tutte le "Equipe del Territorio", circa 200 collaboratori tra pediatri diabetologi, nutrizionisti, psicologi, infermieri e laureati in scienze motorie, costituite all'uopo per ogni campo, inoltre, ha realizzato un Protocollo di Gestione uniforme per tutti i Campi e ha attivamente partecipato al campo di Roma in qualità di responsabile medico.
- c) Ha partecipato in qualità di docente alla V conferenza nazionale delle Associazioni di Volontariato. "Impegnati per il diabete". Riccione, 17-18 ottobre 2015. [Vedi Relazioni a congressi/corsi non ECM]
- d) Nel 2016 ha organizzato in coordinamento con la Direzione Aziendale (ASL 2 Abruzzo) il primo campo scuola con partecipazione di personale ASL in servizio (medico/infermieristico Aziendale) svoltosi a Fara Filiorum Petri (CH). Tale esperienza è stata ripetuta nel 2017 e 2018.
- e) Dal 2023 è responsabile medico del campo scuola regionale per bambini con diabete che viene svolto in collaborazione con l'associazione dei genitori ABCDEF APS (Associazione Bambini Con Diabete e Famiglie) ai sensi della L.R. 17 agosto 2023, n. 35. Interventi per la realizzazione di soggiorni educativo-terapeutici e campi scuola nella Regione Abruzzo in favore di bambini ed adolescenti con diabete mellito. (Approvata dal Consiglio regionale con verbale n. 92/4 del 3 agosto 2023, pubblicata nel BURA 18 agosto 2023, n. 130 Speciale ed entrata in vigore il 19 agosto 2023). (vedi Promozione delle competenze umane e professionali dei propri collaboratori)

### Organizzazione di eventi scientifici (ultimo decennio)

Oltre a numerosi eventi divulgativi nelle scuole e nei comuni abruzzesi il Dr Stefano Tumini ha organizzato i seguenti eventi come responsabile scientifico e/o coordinatore

- Tematiche emergenti in tema di rischio cardiovascolare in età pediatrica. Il diabete, le tecnologie e la scuola, l'ipercolesterolemia, la prevenzione e il territorio. 23 novembre 2024, Aurum, Pescara. Responsabile scientifico: Dr. Stefano Tumini
- L'INSERIMENTO DEL BAMBINO CON DIABETE IN CONTESTI SCOLASTICI: Il Nido e la Scuola dell'Infanzia: criticità ed opportunità. Teatro Comunale – BUCCHIANICO. 11 Novembre 2024. in collaborazione con Presidente FISM Abruzzo (Federazione Italiane Scuole Materne) Responsabile scientifico: Dr. Stefano Tumini
- 3. L'INSERIMENTO DEL BAMBINO CON DIABETE NELLA SCUOLA Sporting Villa Maria Hotel Francavilla (CH), 6 maggio 2023. Responsabile scientifico: Dr. Stefano Tumini
- 4. Tumini S. Nuovi percorsi di assistenza diabetologica in età pediatrica in Abruzzo: La scuola, la prevenzione. Serv Reg. Diab. Ped. Chieti). (Relatore/coord Sci. 2015; 21 marzo (Chieti).

5. Tumini S. La sindrome metabolica in età pediatrica (ASL 2 Abruzzo). (Relatore/coord Sci. 2015; 23 maggio (Chieti).

Chieti, li 18/05/2025

Il dichjarante



Informativa breve per il trattamento dei dati personali - art.13 GDPR Il titolare del trattamento dei dati è la ASL di Pescara, contattabile scrivendo a protocollogenerale@asl.pe.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@asl.pe.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi del titolare, consultabile anche sul sito www.asl.pe.it/datipersonali e mediante il QR Code qui accanto raffigurato.

Firma anche per presa visione dell'informativa estesa