

**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua

## Dettaglio Evento Informazioni Provider

### Ragione Sociale

Consulta Umbria Srl

### ID Provider

916

## Informazioni Generali

### Riferimenti Evento

Evento n°: 431674

Edizione n°: 1

### Titolo dell'evento

Diabete Mellito: I Nuovi Orizzonti Della Terapia Insulinica

### Periodo svolgimento

Data inizio: 30/11/2024 Data Fine: 30/11/2024 Durata effettiva dell'attività formativa: 4

### Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?

No

### l'evento si svolge all'estero?

No

### L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?

No

## Piano Formativo

### Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

**Dietista:** Dietista;**Medico Chirurgo:** Ginecologia E Ostetricia; Endocrinologia; Medicina Interna; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Malattie Metaboliche E Diabetologia;**Infermiere:** Infermiere;

### Programma dell'attività formativa

[Programma e Razionale\\_30 Novembre 2024\\_provvisorio.pdf](#)

### Responsabili Scientifici

Cognome Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
PANTANETTI PAOLA	PNTPLA66B43E783N	MEDICO DIABETOLOGO	<a href="#">pantanetti_paola.pdf</a>

### Area obiettivi

Obiettivi formativi di sistema

### Obiettivo formativo

1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

*Acquisizione competenze tecnico-professionali*

Scopo Dell'Evento E' Approfondire Le Basi Conoscitive E L'Impatto Clinico-Pratico Dell'Introduzione Della Tecnologia Nella Gestione Della Malattia Diabetica.

*Il provider ha dichiarato di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali riferiti all'evento ECM ai sensi della normativa vigente all'atto dell'inserimento*

Si

**Informazioni Partecipante**

*Quota Partecipazione*

0,00 €

*Numero di Partecipanti*

50

*Crediti Assegnati*

4

*Verifica Presenza dei Partecipanti*

Sistema Elettronico A Badges

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti*

Questionario A Risposta Multipla Online

**Segreteria Organizzativa**

*Responsabile della Segreteria Organizzativa*

*Nome:* SIMONA

*Cognome:* SARTI

*Codice Fiscale:* SRTSMN53S43G478Q

*Contatti Segreteria Organizzativa*

*Telefono:* 0755000066

*Email:* CONGRESSI@CONSULTAUMBRIA.COM

**Forme di Finanziamento**

*Sponsor*

*L'evento è Sponsorizzato?* Si

*Elenco Sponsor*

**Nome Sponsor**

MEDTRONIC

ROCHE

SANOFI

ABBOTT

*Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento?* No

*L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia?* No

*Partner*

*L'evento è si avvale di partner?* No

**Modulo RES**

*Periodo svolgimento*

*Data inizio:* 30/11/2024 *Data Fine:* 30/11/2024 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 4

---

*Luogo di Svolgimento*

*Regione:* MARCHE

*Provincia:* MACERATA

*Comune:* CIVITANOVA MARCHE

*Indirizzo:* VIA ALCIDE DE GASPERI, 2

*Luogo:* HOTEL COSMOPOLITAN

*Il Luogo di Svolgimento è all'Estero:* No

---

*Tipologia Evento RES*

Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario

---

*Formazione Residenziale Interattiva* No

---

*Crediti Assegnati dal Modulo RES*

4

---

*Rilevanza dei docenti/relatori*

Nazionale

---

*Metodi di Insegnamento*

serie di relazioni su tema preordinato,  
confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde"),  
presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi)

---

*Lingua*

*E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana?* Si

*Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea?* No

---

*Provenienza Presumibile dei Partecipanti*

Regionale

---