

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

redatto in forma di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritta _____ Baschetti _____ Eleonora _____
e-mail _____ eleonora.baschetti@auslromagna.it _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

(la dichiarazione resa, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione di quanto si dichiara)

TITOLI DI STUDIO

A) Elencare titoli di studio/abilitazioni professionali, lauree, specializzazioni, dottorati, master ecc:

Titolo di studio (indicare denominazione esatta, classe di laurea, durata legale del corso di studi)	Conseguito il (gg/mm/aa)	Presso (indicare Scuola/Università/Ente e sede legale)
Master di I livello in RISK MANAGMENT (GESTIONE DEL RISCHIO IN SANITA')	29/01/2026	Università Telematica Pegaso, centro direzionale isola F2, VIA G.Porzio 4, NAPOLI
Master di I livello in CASE MANAGEMENT, in ambito infermieristico ed ostetrico	25/01/2023	Università Telematica Pegaso, centro direzionale isola F2, VIA G.Porzio 4, NAPOLI
Laurea in INFERMIERISTICA (abilitante alla professione sanitaria di infermiere) CLASSE SNT/1 PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROFESSIONE SANITARIA OSTETRICA	27/11/2012	Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli studi di Bologna (Polo didattico di Rimini), Via Zamboni, 33 - 40126 Bologna - Partita IVA: 01131710376
Diploma in LICEO SCIENTIFICO, indirizzo PNI	Giugno 2008	Liceo Scientifico A. Volta Via Piacenza, 28, 47838 Riccione RN

B) Iscrizione ad Ordini Professionali/Albi Professionali

(indicare anche le iscrizioni precedenti all'attuale):

Ordine Professionale/ Albo Professionale	Numero	Dal (gg/mm/aa)	Sede legale (indicare città):
OPI Rimini – Ordine delle Professioni Infermieristiche Rimini	2200	12/12/2012	Via Flaminia 185/E 47923 Rimini C.F. / P.IVA 91032390402

CURRICULUM PROFESSIONALE

C) Attività lavorativa svolta presso il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) e altre Pubbliche Amministrazioni:

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati o mediante intermediari con, ad esempio, agenzie interinali / cooperative / altro, che possono essere dichiarate nella sezione dedicata)

1	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Ausl della Romagna, Ambito di Rimini (Ospedale Infermi) Via A. De Gasperi, 8, 48121 Ravenna, RA	01/10/2025	A tutt'oggi	Dipendente a tempo Indeterminato	INFERMIERE CASE MANAGER AREA MEDICA #3	TEMPO PIENO
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	PIATTAFORMA MEDIA INTENSITA' AREA MEDICA ospedale Ceccarini Riccione				
2	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Ausl della Romagna, Ambito di Rimini (Ospedale Infermi) Via A. De Gasperi, 8, 48121 Ravenna, RA	15/06/2020	30/09/2025	Dipendente a tempo Indeterminato	Infermiere	TEMPO PIENO
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	ANESTESIA E RIANIMAZIONE (RIMINI)				

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

3	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Ausl della Romagna, Ambito di Rimini (Ospedale Infermi) Via A. De Gasperi, 8, 48121 Ravenna, RA	20/05/2016	14/06/2020	Dipendente a tempo Determinato	Infermiere	TEMPO PIENO
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività	<ul style="list-style-type: none"> ANESTESIA E RIANIMAZIONE (RIMINI) ANESTESIA E RIANIMAZIONE (RICCIONE) 				

D) Attività lavorativa svolta presso Case di Cura / Strutture sanitarie convenzionate o accreditate con il SSN:

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati non convenzionati/accreditati, che possono essere

dichiarati nelle sezioni seguenti)

	Datore di lavoro Precisare se "Casa di Cura" o altro tipo di struttura sanitaria, Denominazione esatta, Sede legale, via, città	Sede dove viene svolta l'attività lavorativa se diversa dalla sede legale - via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	Casa di Cura Privata S. Lorenzino Spa. Via Natale dell'Amore, 15, 47521 Cesena FC		20/09/2015	19/05/2016	Libero Professionista	Infermiere	
Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività			Unità Operativa MEDICINA E CARDIOLOGIA				

E) Attività lavorativa svolta mediante intermediari privati (es. agenzie interinali / coop / altri) esclusivamente in favore di Aziende o Enti del Servizio Sanitario Nazionale o altre Pubbliche Amministrazioni:

	Datore di lavoro Denominazione, Sede legale, via, città	Ente dove viene svolta l'attività lavorativa denominazione dell'Ente, sede, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1	La Riabilitazione srl Via Ravenna, 143/a, 47814, Bellaria Igea Marina	AUSL DELLA ROMAGNA, Via A. De Gasperi, 8, 48121 Ravenna, RA	01/10/2013	01/05/2016	Libero Professionista	Infermiere	
Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività			Ambulatori e Centri Prelievi di Cesena, Savignano sul Rubicone, mercato Saraceno e Gambettola				

CURRICULUM FORMATIVO

F) Attività di Relatore / Docente / Tutor / Moderatore / Segreteria Scientifica nell'ambito di eventi formativi e/o di aggiornamento professionale:

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario)	Titolo dell'evento formativo	Data / date (gg/mm/aa) e durata espressa in ore / giornate	Ruolo (Relatore, Moderatore ecc.)	Numero di ECM eventualmente conseguiti
1.	Azienda USL della Romagna	Corso Interno	Gestione del Rischio Infettivo in ambito Sanitario per la fase 2 dell'epidemia da covid.19 in AUSL della Romagna 320	14/09/2020 1 ora	Relatore	/

G) Partecipazione in qualità di discente / uditore ad eventi formativi e/o di aggiornamento professionale (es. corsi/convegni/seminari):

	Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	Tipologia evento (es. Corso,	Titolo dell'evento formativo	Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento	Numero di ECM eventualmente conseguiti
--	--	--	--	---	--

		Convegno, Seminario ecc.)		e durata espressa in ore / giornate	
1.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Gestione Infermieristica del paziente politraumatizzato in Sala Emergenza 5	23/11/2017	3.2
2.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FONDAMENTI DI VENTILAZIONE MECCANICA 7	24/11/2017	2.6
3.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	APPROCCIO TEORICO E PRATICO ALL'EMODINAMICA 4	14/12/2017	4.8
4.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	BLS ROMAGNA retraining 4 ore:aggiornamento per il supporto delle funzioni vitali con defibrillazione 2	17/05/2018	6.4
5.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	PTC PREHOSPITAL TRAUMA CARE (ore 17) 3	12/11/2018 al 13/12/2018	27.2
6.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Advance Life Support (ALS) dipartimento cardiovascolare 1	28/03/2019 al 29/03/2019	25.6
7.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Epils	27/11/2019	14.4
8.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	L'ospedale distrettuale di Riccione. La persona al centro e la prossimità dell'assistenza 1	21/11/2024	4
9.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	La Cultura della Donazione	15/03/2017	2
10.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Il dolore Oncologico: l'Uso appropriato degli Oppioidi 1	17/05/2017	2.6
11.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Paziente sottoposto a Chirurgia Gastrica 2	30/10/2017	3.9
12.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	LDD, Stato dell'arte 3	22/11/2017	3.2
13.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD- La corretta gestione delle attività di Medicina Trasfusionale – Ver.01 1	01/01/2018	3
14.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	ERAS COLON RETTO 1	26/03/2018	/
15.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Antipertensivi: Proposte Terapeutiche 1	24/10/2018	/
16.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Cadute, Contenzione E Delirium 1	15/01/2019	/
17.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	SIMT Rimini: Gestione Emoteche Esterne 1	31/01/2019	2.6

18.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Sostituzione Software ADT 10	26/02/2019	2.1
19.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Umanizzazione delle Cure. Ambulatorio del Follow-Up e Nuovi Progetti 1	23/10/2019	4.8
20.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	38° Congresso Nazionale ANIARTI "Think Global Act Global"	Dal 12/11/2019 al 13/11/2019	/
21.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Nutrizione Artificiale Update 2020 1	29/01/2020	/
22.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Fisioterapia respiratoria Terapia Intensiva 1	12/06/2021	20.8
23.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Ricaduta Formativa di Unità Operativa per l'implementazione della PA 251 Emocoltura Perché?	03/08/2021	/
24.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Glucometro Accu Check Inform II 1	01/01/2022	1
25.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD 2022 – Linee di Indirizzo Wound Care 1	31/01/2022	6.5
26.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD 2022 – Linee di Indirizzo Regionali sulle Cadute in ospedale 1	31/01/2022	6
27.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD Formazione Privacy 2022 3	11/04/2022	1
28.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD Informazione e Formazione sul corretto utilizzo di aghi e siringhe di sicurezza 2022 1	13/07/2022	2
29.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Il potere delle parole: la comunicazione ipnotica 2022 2	16/09/2022	6.4
30.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD 2023. Igiene delle Mani Nuova Edizione 1	02/02/2023	4.5
31.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD Gestione del dolore nell'area dell'emergenza 2023 1	26/04/2023	2
32.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Progetto di prevenzione delle CLABSI nelle terapie intensive Ausl Romagna ricaduta formativa Rimini 9	04/07/2023	2
33.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD 2024 – PNRR action plan m6c2 2.2b- ica- La prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza MOD 2 2	11/01/2024	3
34.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD 2024 – PNRR action plan m6c2 2.2b- ica- Antimicrobial Stewardship MOD 3 6	11/01/2024	8
35.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD 2024 – PNRR action plan m6c2 2.2b- ica- Gestione eventi Epidemici e Pandemici – MOD 5 6	05/02/2024	1

36.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD 2024 – PNRR action plan m6c2 2.2b- ica- Vaccinazioni e Operatori Sanitari edizione 2024 – MOD 6 7	05/02/2024	1
37.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	FAD 2024 – PNRR action plan m6c2 2.2b- ica- Il contrasto alla sepsi- MOD 6 6	19/02/2024	1
38.	The Global Health Network	E-learning corso	ICH Good Clinical practice E6 (R2)	04/12/2024	/
39.	Azienda USL della Romagna	Corso interno	Accoglienza alle persone con ASD nel percorso DAMA Odontoiatria 1	23/012/2025	1

H) PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

1 Progetto di miglioramento per cluster enterococchi resistenti alla vancomicina in Rianimazione.
--

Congresso Aniarti 2022. POSTER. 3° premio miglior poster.

Autori: Vannini Chiara, Baschetti Eleonora, Di Giandomenico Simona, Pazzini Andrea, Dominici Sofia.

2 Le esperienze vissute dai familiari delle persone ricoverate in terapia intensiva: uno studio fenomenologico. Scenario, 2020;37(4)

Autori: Vannini Chiara, Baschetti Eleonora, Di Giandomenico Simona, Pazzini Andrea, Dominici Sofia.

I) ULTERIORI INFORMAZIONI

Capacità e competenze informatiche:

Posseggo le competenze informatiche di base essenziali per navigare e utilizzare efficacemente i computer e Internet:

Uso del Sistema Operativo: Comprendo come funziona un sistema operativo (Windows), inclusa la gestione dei file e delle cartelle, l'installazione e la rimozione dei programmi e l'utilizzo delle impostazioni di base.

Navigazione in Internet: Utilizzo i browser web (Chrome, Firefox, Edge) per cercare informazioni, utilizzo i motori di ricerca, gestisco i segnalibri, e comprendo le basi della sicurezza online e come evitare i siti web dannosi.

Utilizzo delle Email: So creare, inviare, ricevere e organizzare le email, gestire gli allegati e utilizzare le funzionalità avanzate come i filtri e le risposte automatiche.

Software di Produttività: Sono in grado di utilizzare software di produttività come Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint) o le alternative gratuite come Google Docs, Sheets e Slides. Questo include la creazione di documenti, fogli di calcolo e presentazioni.

Gestione dei File: Comprendo come salvare, copiare, spostare e eliminare file e cartelle, sia su unità locali che su cloud (Google Drive).

Uso delle Applicazioni di Comunicazione: Sono in grado di utilizzare applicazioni di messaggistica e videoconferenza come Zoom, Teams, e Google Meet per comunicare e collaborare con altre persone.

Risoluzione dei Problemi di Base: Sono in grado di identificare e risolvere problemi comuni del computer, come la lentezza del sistema, problemi di connessione a internet, e malfunzionamenti del software.

Conoscenza degli applicativi aziendali ad oggi in uso come Log80, DNWEB, Innovian.

Lingue Straniere:

Inglese B1 (intermedio):

Lettura: Capacità di leggere e comprendere testi chiari e strutturati su argomenti familiari. Comprensione di articoli di giornale su temi comuni e racconti brevi. Capacità di seguire istruzioni semplici e individuare dettagli specifici in testi di media lunghezza;

Scrittura: Capacità di scrivere testi semplici e coerenti su argomenti familiari e personali. Abilità di redigere email e lettere informali, descrizioni di persone e luoghi, racconti di eventi passati, e brevi testi informativi. Utilizzo di un vocabolario adeguato e strutture grammaticali di base, con pochi errori che non compromettono la comprensione;

Espressione orale: Capacità di partecipare a conversazioni su argomenti familiari e di interesse personale. Pronuncia comprensibile, con qualche errore grammaticale che non compromette la comprensione. Esperienza limitata.

Altre notizie ed informazioni personali ritenute utili

Elevata predisposizione alla comunicazione verbale, para-verbale e non verbale, per costruire relazioni d'aiuto e fornire educazione sanitaria. Attitudine al lavoro d'équipe e alla gestione delle dinamiche interne al gruppo. Capacità di pianificare le attività lavorative, definendo le priorità e assumendo responsabilità, rispettando le scadenze e perseguendo gli obiettivi prefissati.

Nurse Researcher per Studi Clinici:

- STUDIO ASPIRE-SSI
- STUDIO ABIONIC
- STUDIO FRATERIN: FAMILIARI RICOVERATI TERAPIA INTENSIVA “LE ESPERIENZE VISSUTE DAI FAMILIARI DELLE PERSONE RICOVERATE IN TERAPIA INTENSIVA: UN’ANALISI QUALITATIVA”
- STUDIO ALBIOSS 2

Data _____

FIRMA _____

(FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso, o FIRMA DIGITALE certificata)