

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Nome [Cognome, Nome]	GEMINIANI ISANA
Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	
E-mail	isana.geminiani@auslromagna.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]	[REDACTED]
Occupazione desiderata/settore professionale	Infermiere titolare di Posizione Organizzativa Coordinamento U.O. Pronto Soccorso di ravenna e/o Punto di Primo Intervento di Cervia

  

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	
• Date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)	Dal 01.07.2020 ad oggi
• Nome e indirizzo dell'azienda / ente	Ausl della Romagna – Ospedale S. Maria Delle Croci Ravenna
Qualifica ricoperta	<i>Coordinatore Infermieristico Tecnico</i>
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato / incarico libero professionale, ecc. – tempo pieno / part time, ecc.)	Lavoro subordinato, a tempo pieno, con impegno orario settimanale di 36 ore
• Principali mansioni e responsabilità (specificare <u>l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento</u> )	Coordinatore Infermieristico Tecnico UO Pronto Soccorso PO di Ravenna Garantire gli standard assistenziali dichiarati dalla Direzione infermieristica e Tecnica, attraverso la gestione delle risorse assegnate coerentemente ai principi di efficacia ed efficienza organizzativa dei processi assistenziali dell'U.O. Pronto Soccorso e/o Punto di Primo Intervento .Assicurare la gestione delle presenze/assenze del personale garantendo l'applicazione della normativa sull'orario di lavoro con particolare riferimento alla L.161/2014. Garantire l'applicazione del Dlgs 81/2008 per quanto di competenza. Partecipare al processo di budgeting. Garantire lo sviluppo del Personale afferente alla struttura organizzativa dell'area ssistenziale /tecnica attraverso l'analisi dei bisogni formativi

  

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	
• Date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)	Dal 18/07/2005 Al 30.06.2019
• Nome e indirizzo dell'azienda / ente	Ausl della Romagna – Ospedale S. Maria Delle Croci Ravenna
Qualifica ricoperta	Infermiere titolare di Posizione Organizzativa Coordinamento U.O. Pronto Soccorso e/o Punto di Primo Intervento

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato / incarico libero professionale, ecc. – tempo pieno / part time, ecc.)</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento)</li> </ul>	Lavoro subordinato, a tempo pieno, con impegno orario settimanale di 36 ore
	Coordinatore Infermieristico Tecnico UO Pronto Soccorso PO di Ravenna <i>Responsabile del COORDINAMENTO in termini di pianificazione, gestione e organizzazione, direzione, sviluppo delle risorse umane e del servizio, valutazione e controllo di U.O.</i>

ESPERIENZE LAVORATIVE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)</li> <li>• Nome e indirizzo dell'azienda / ente</li> <li>• Qualifica ricoperta</li> <li>• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato / incarico libero professionale, ecc. – tempo pieno / part time, ecc.)</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento)</li> </ul>	<i>Dal 13/03/2000 Al 17/07/2005</i>
	<i>AUSL di Ravenna, via De Gasperi 8 Ravenna</i>
	<i>Collaboratore professionale sanitario infermiere</i>
	Lavoro subordinato, a tempo pieno, con impegno orario settimanale di 36 ore
	<i>Collaboratore professionale sanitario infermiere</i> <i>U.O. di Emodialisi AUSL di Ravenna</i> Attività assistenziale diretta <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pianificazione assistenziale del paziente dializzato</li> <li>– Collaborazione alla programmazione e all'attuazione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici dei pazienti dializzati.</li> <li>– Gestione di accessi venosi per il trattamento dialitico (fistole artero-venose, Cateteri Venosi Centrali, ecc.)</li> <li>– Gestione delle apparecchiature deputate al trattamento dialitico e/o emofiltrazione</li> <li>– Prevenzione delle infezioni del sito vascolare</li> <li>– Assistenza al paziente in preparazione al trapianto</li> <li>– Assistenza al paziente con necessità di trattamento dialitico in urgenza</li> <li>– Collaborazione all'implementazione di protocolli e procedure assistenziali</li> <li>– Collaborazione con gli altri operatori nella gestione del rischio clinico</li> <li>– Partecipazione alla definizione e all'applicazione dei documenti del Sistema Assicurazione Qualità</li> <li>- Tutoraggio</li> </ul>

ESPERIENZE LAVORATIVE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)</li> <li>• Nome e indirizzo dell'azienda / ente</li> <li>• Qualifica ricoperta</li> <li>• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato / incarico libero professionale, ecc. – tempo pieno / part time, ecc.)</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione</li> </ul>	<i>Dal 01/10/1988 Al 12/03/2000</i>
	<i>Unità Sanitaria Locale n° 35 Ravenna, Largo Chartres 1 Ravenna</i>
	<i>Collaboratore professionale sanitario infermiere</i>
	Lavoro subordinato, a tempo pieno, con impegno orario settimanale di 36 ore
	<i>Collaboratore professionale sanitario infermiere</i> <i>U.O. Primo Servizio di Rianimazione Polivalente</i> Attività assistenziale diretta <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pianificazione assistenziale del paziente critico (ambito medico,</li> </ul>

di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento

- traumatologico, chirurgico)
- Collaborazione alla programmazione e all'attuazione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici dei pazienti critici
  - Assistenza a paziente in ventilazione assistita controllata
  - Gestione delle attrezzature deputate al supporto ventilatorio
  - Gestione di accessi arteriosi e venosi
  - Gestione di drenaggi (toracici, addominali)
  - Prevenzione e gestione delle infezioni
  - Gestione delle lesioni da pressione
  - Gestione delle stomie
  - Stoccaggio del materiale e gestione delle scorte
  - Collaborazione all'implementazione di protocolli e procedure assistenziali
  - Collaborazione con gli altri operatori nella gestione del rischio clinico
  - Partecipazione alla definizione e all'applicazione dei documenti del Sistema Assicurazione Qualità
  - *Tutoraggio*

ESPERIENZE LAVORATIVE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)</li> </ul>	<i>Dal 11/06/1988 Al 30/09/1988</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo dell'azienda / ente</li> </ul>	<i>Unità Sanitaria Locale n° 35 Ravenna, Largo Chartres 1 Ravenna</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica ricoperta</li> </ul>	<i>Collaboratore professionale sanitario infermiere</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato / incarico libero professionale, ecc. – tempo pieno / part time, ecc.)</li> </ul>	Lavoro subordinato, a tempo pieno, con impegno orario settimanale di 36 ore
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità (<u>specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento</u>)</li> </ul>	Collaboratore professionale sanitario infermiere U.O. di Oncologia Medica Attività assistenziale diretta <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pianificazione assistenziale del paziente oncologico</li> <li>- Collaborazione alla programmazione e all'attuazione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici dei pazienti oncologici</li> <li>- Prevenzione e gestione delle infezioni nosocomiali</li> <li>- Preparazione e somministrazione dei farmaci chemioterapici</li> <li>- Stoccaggio del materiale e gestione delle scorte</li> <li>- Collaborazione all'implementazione di protocolli e procedure assistenziali</li> <li>- Collaborazione con gli altri operatori nella gestione del rischio clinico</li> </ul> <i>Partecipazione alla definizione e all'applicazione dei documenti del Sistema Assicurazione Qualità</i>

ESPERIENZE LAVORATIVE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)</li> </ul>	<i>Dal 27/02/1988 Al 10/06/1988</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo dell'azienda / ente</li> </ul>	<i>Unità Sanitaria Locale n° 37- Faenza, viale Stradone 9 Faenza</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica ricoperta</li> </ul>	<i>Collaboratore professionale sanitario infermiere</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato / incarico libero professionale, ecc. – tempo pieno / part time, ecc.)</li> </ul>	Lavoro subordinato, a tempo pieno, con impegno orario settimanale di 36 ore
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità (<u>specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento</u>)</li> </ul>	Collaboratore professionale sanitario infermiere U.O. Pool Sostituzioni Attività assistenziale diretta <i>Pianificazione assistenziale per paziente di varie tipologie (area medica, chirurgica, pediatrica, geriatrica)</i>

ESPERIENZE LAVORATIVE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)</li> <li>• Nome e indirizzo dell'azienda / ente               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica ricoperta</li> <li>• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato / incarico libero professionale, ecc. – tempo pieno / part time, ecc.)</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità (<u>specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento</u>)</li> </ul> </li> </ul>	<i>Dal 06/04/1987 Al 26/02/1988</i>
	<i>USL di Ravenna, Largo Chartres 1 Ravenna</i>
	<i>Collaboratore professionale sanitario infermiere supplente</i>
	Lavoro subordinato, a tempo pieno, con impegno orario settimanale di 36 ore
	Collaboratore professionale sanitario infermiere supplente U.O. Primo Servizio di Rianimazione Polivalente Attività assistenziale diretta <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pianificazione assistenziale del paziente critico (ambito medico, traumatologico, chirurgico)</li> <li>– Collaborazione alla programmazione e all'attuazione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici dei pazienti critici</li> <li>– Assistenza a paziente in ventilazione assistita controllata</li> <li>– Gestione delle attrezzature deputate al supporto ventilatorio</li> <li>– Gestione di accessi arteriosi e venosi</li> <li>– Gestione di drenaggi (toracici, addominali)</li> <li>– Prevenzione e gestione delle infezioni</li> <li>– Gestione delle lesioni da pressione</li> <li>– Gestione delle stomie</li> <li>– Stoccaggio del materiale e gestione delle scorte</li> <li>– Collaborazione all'implementazione di protocolli e procedure assistenziali</li> <li>– Collaborazione con gli altri operatori nella gestione del rischio clinico</li> <li>– Partecipazione alla definizione e all'applicazione dei documenti del Sistema Assicurazione Qualità</li> <li>- <i>Tutoraggio</i></li> </ul>

ESPERIENZE LAVORATIVE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)</li> <li>• Nome e indirizzo dell'azienda / ente               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica ricoperta</li> <li>• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato / incarico libero professionale, ecc. – tempo pieno / part time, ecc.)</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità (<u>specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento</u>)</li> </ul> </li> </ul>	<i>Dal 01/11/1986 Al 31/03/1987</i>
	<i>Sezione Provinciale di Ravenna Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori</i>
	<i>Collaboratore professionale sanitario infermiere</i>
	Lavoro in regime libero professionale, con impegno orario settimanale di 48 ore
	Partecipazione a Progetto finalizzato della Sezione Provinciale di Ravenna della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori in collaborazione con USL 35 Ravenna e Ordine dei Medici della Provincia Attività assistenziale diretta erogata in regime domiciliare <ul style="list-style-type: none"> <li>– Monitoraggio ematologico</li> <li>– Medicazioni e gestione degli accessi venosi</li> <li>– Chemioterapia</li> <li>– Terapia di supporto / antalgica / alimentazione parenterale</li> <li>– Pianificazione assistenziale del paziente oncologico al domicilio</li> <li>– Sperimentazione di nuovi Percorsi Diagnostici Terapeutici dei pazienti oncologici</li> <li>– Collaborazione all'implementazione di protocolli e procedure assistenziali</li> </ul>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<p>• <b>Titolo di studio</b> (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p>	<p><b>CERTIFICATO di Abilitazione a Funzioni Direttive nell'Assistenza Infermieristica</b> Secondo R.D. 1832/1925, R.D. 2330/1929 Valutazione finale: prova scritta 56/70 prova orale 68/70 prova pratica 65/70</p>
<p>Conseguito presso:</p>	<p>Scuola per Operatori Sanitari non Medici AUSL Ravenna, ambito territoriale di Faenza USL 37</p>
<p>Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	<p>27/06/1995</p>
<p>durata percorso di studio</p>	<p>Anno scolastico (1994/1995)</p>
<p>• <b>Titolo di studio</b> (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p>	<p><b>DIPLOMA di Infermiere Professionale</b> Valutazione finale: prova scritta 70/70 prova orale 70/70 prova pratica 70/70</p>
<p>Conseguito presso:</p>	<p>Scuola per Infermieri Professionali di Ravenna USL 35</p>
<p>Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	<p>28/06/1986</p>
<p>durata percorso di studio</p>	<p>3 anni Anni Accademici (1983/84 - 1984/85 - 1985/86)</p>
<p>• <b>Titolo di studio</b> (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p>	<p><b>DIPLOMA di maturità scientifica</b> Valutazione finale: 49/60</p>
<p>Conseguito presso:</p>	<p>Liceo Scientifico Statale "A. Oriani" - Ravenna</p>
<p>Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	<p>29/07/1976</p>
<p>durata percorso di studio</p>	<p>5 anni Anni Accademici (1971/72 - 1972/73 - 1973/74 - 1974/75 - 1975/76)</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	
	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°23280.1 Aggiornamenti sull'adeguamento al GDPR (regolamento europeo sulla privacy) IN Ausl della Romagna: le check list di autovalutazione 1 Azienda AUSL della Romagna Data 20/12/2019 Durata 3.30 ECM 3.50</p>
	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°18748.6 Presentazione della PA 212: Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza 6 Azienda AUSL della Romagna Data 11/12/2019 Durata 3.00 ore ECM 2.10</p>
	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°22472.1 Gestione del Rischio Clinico: Documentazione responsabile 1 Azienda AUSL della Romagna Data 02/12/2019 Durata 4.00 ore ECM 4.00</p>
	<p><b>FAD – Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali V.01 4</b> Evento formativo n°17395.4 Azienda AUSL della Romagna Data dal 10/12/2018 al 31/12/2019</p>

<p>approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>Durata 2.00 ore ECM 3.00</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>FAD – Piano per la sicurezza Informatica V.02 1 Evento formativo n°17719.1 Azienda AUSL della Romagna Data dal 20/01/2019 al 30/11/2019 Durata 2.00 ore ECM 3.00</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>FAD – prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità per SANITARI – ver.02 4 Evento formativo n°19700.4 Azienda AUSL della Romagna Data dal 27/02/2019 al 30/11/2019 Durata 5.00 ore ECM 5.00</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>FAD – Movimentazione manuale dei pazienti – Parte teorica 5 Evento formativo n°19904.5 Azienda AUSL della Romagna Data dal 01/03/2019 al 30/11/2019 Durata 6.00 ore ECM 6.00</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>FAD- Sicurezza e salute in Sanità Evento formativo n°20294.8 Aggiornamento Formazione Specifica – ver.01.8 Azienda AUSL della Romagna Data dal 08/03/2019 al 30/11/2019 Durata 6.00 ore ECM 6.00</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°22471.1 Gestione del Rischio Clinico: Metodi e strumenti di analisi 1 Azienda AUSL della Romagna Data 18/11/2019 Durata 4.00 ore ECM 4.00</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°20988.1 Rete SICURA infermieri, ostetriche e tecnici- Secondo semestre 2019 1 Azienda AUSL della Romagna Data 14/11/2019 Durata 3.00 ore ECM 3.00</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°22470.1 Gestione del Rischio Clinico: Non Technical Skills e fattore umano 1 Azienda AUSL della Romagna Data 11/11/2019 Durata 4.00 ore ECM 4.00</p>
<p>• <b>Attività formative</b></p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE</p>

<p>(frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]</p>	<p>Evento formativo n°22469.2 Gestione del Rischio Clinico: procedura per la prevenzione dei rischi 2 Azienda AUSL della Romagna Data 08/11/2019 Durata 4.00 ore ECM 2.80</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]</p>	<p>SEMINARIO Evento formativo n°22690.1 "Le professioni sanitarie nell'Azienda USL della Romagna: il valore del confronto e dello sviluppo professionale 1" Azienda AUSL della Romagna Data 05/11/2019 Durata 3.00 ore ECM 0,90</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°E17322 "Infermiere e Operatore Socio Sanitario come gestire la qualità dell'assistenza e dell'integrazione professionale" Esterno Data 23/10/2019 Durata 8.00 ore</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°22464.1 "gestione del rischio clinico: modello organizzativo e ruolo referenti 1" Azienda AUSL della Romagna Data 18/10/2019 Durata 3.00 ore ECM 2.10 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°18316.6 "Corso di aggiornamento per Preposti in materia D.Lgs. 81/08 6" AUSL Romagna Ravenna Data 17/05/2019 Durata 4.00 ore ECM 4.00 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°2778.1 "Nuovi standard per i Pronto Soccorso della Regione Emilia Romagna: linee di indirizzo per la riorganizzazione dei Pronto Soccorso" SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIAN ROMAGNA Data 13/05/2019 Durata 4.00 ore ECM 1,20 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM...ecc...]</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°2777.1 "Nuovi standard per i Pronto Soccorso della Regione Emilia Romagna" SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIAN ROMAGNA Data 13/05/2019 Durata 2.00 ore ECM 1,00 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc [elencare separatamente ciascuna attività</p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°20727.3 WHR TIME Formazione: Responsabile organizzativo 3 AUSL Romagna Ravenna</p>

<p><i>indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p>Data dal 09/04/2019 al 12/04/2019 Durata 8.00 ore ECM 12.80</p>
<p><b>• Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°17202.1 "Lotta all'influenza, aspetti clinici, preventivi ed assistenziali 1" AUSL Romagna Ravenna Data 16/10/2018 Durata 3.00 ore ECM 3 crediti</p>
<p><b>• Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°17239.2 "Formazione nuovo programma di pronto soccorso DEDALUS 2" AUSL Romagna Ravenna Data 15/10/2018 Durata 4.00 ore</p>
<p><b>• Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°3589.24 "Retraining- La formazione nella AUSL della Romagna. Nuovo applicativo WHR Time 24" AUSL Romagna Ravenna Data 13/12/2017 Durata 4.00 ore ECM 6,4 crediti</p>
<p><b>• Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°11989.3 "Il coordinatore e la sicurezza delle cure 3" AUSL Romagna Ravenna Data 28/11/2017 Durata 8.00 ore ECM 8 crediti</p>
<p><b>• Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°12350 " il processo di valutazione nell'AUSL della Romagna" AUSL Romagna Ravenna Data 31/10/2017 Durata 2.00 ore ECM 2 crediti</p>
<p><b>• Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n° 6451 "Le vaccinazioni degli Operatori sanitari" AUSL Romagna Ravenna Data 26/10/2017 Durata 2.00 ore ECM 2 crediti</p>
<p><b>• Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale,</i></p>	<p>CORSO DI FORMAZIONE Evento formativo n°3012 "La formazione nella AUSL della Romagna, nuovo applicativo WHR Time" AUSL Romagna Lugo Data 20-22/03/2017 Durata 8.00 ore</p>



<p>eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</p>	<p>ECM 12,8 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°3128 <i>BLSD corso base: rianimazione cardiopolmonare con defibrillatore semiautomatico</i> AUSL Romagna Ravenna DATA 12/01/2017 DURATA 5 ore ECM 8 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°11534 <i>"Il processo di valutazione nell'AUSL della Romagna"</i> AUSL Romagna Ravenna DATA 28/10/2016 DURATA 2 ore ECM 2 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°11536 <i>"Quella sconosciuta cartella informatizzata"</i> AUSL Romagna Ravenna DATA 19/09/2016 DURATA 3 ore e 5 minuti ECM 4.5 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°10349 <i>"Retraining antincendio alto rischio"</i> AUSL Romagna Ravenna DATA 17-18/03/2016 DURATA 8 ore ECM 10 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°352 – 148481 <i>"I diritti e gli obblighi del Professionista Sanitario: orario di lavoro, ordini di servizio, pronta disponibilità, coperture delle assenze improvvise"</i> Provider IDEAS GROUP s.r.l. Firenze DATA 06/02/2016, ECM 10 crediti</p>
<p>• <b>Attività formative</b> (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i></p>	<p><b>CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n° 1509 – 122357 <i>" Il trattamento anticipato del dolore al triage: tra esigenza clinica, formazione e normativa"</i> Provider MI&amp;T SRL sala convegni Ospedale Parma DATA 14/05/2015 ECM 2,3 crediti</p>
<p>• <b>Attività di aggiornamento</b> (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc... <i>[elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di</i></p>	<p><b>DOCENTE CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°17319.6 <i>"Addestramento nuovo applicativo informatico DEDALUS 6"</i> AUSL Romagna Ravenna Data 30/10/2018 Durata 4.00 ore ECM 8 crediti</p>

crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore	
<p>• <b>Attività di aggiornamento</b> (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc... [elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore</p>	<p><b>DOCENTE CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°17319.3 "Addestramento nuovo applicativo informatico DEDALUS 3" AUSL Romagna Ravenna Data 25/10/2018 Durata 4.00 ore ECM 8 crediti</p>
<p>• <b>Attività di aggiornamento</b> (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc... [elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore</p>	<p><b>DOCENTE CORSO DI FORMAZIONE</b> Evento formativo n°17319.1 "Addestramento nuovo applicativo informatico DEDALUS 1" AUSL Romagna Ravenna Data 23/10/2018 Durata 4.00 ore ECM 8 crediti</p>

ULTERIORI INFORMAZIONI	
<p><b>Lingue Straniere</b> [ Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza ]</p> <p><b>Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</b> [ Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</p> <p><b>Altre Capacità e competenze</b> [ Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</p>	<p>– <b>Italiano</b> (comprensione, parlato scritto) <b>MADRELINGUA</b> – <b>Inglese</b> (comprensione, parlato scritto) <b>SCOLASTICO</b></p> <p>Acquisite sia sul campo attraverso la progettazione della riorganizzazione di Unità Operativa all' interno dell'AUSL di Ravenna, sia attraverso il percorso formativo</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Modelli organizzativi</li> <li>2. Analisi organizzativa</li> <li>3. Pianificazione e Progettazione</li> <li>4. Valutazione e Indicatori di verifica</li> <li>5. Risoluzione di problemi (PROBLEM SOLVING) e presa di decisione</li> <li>6. Tecnica di analisi di processo</li> <li>7. Accreditemento regionale</li> <li>8. Gestione e progettazione dei turni di lavoro</li> <li>9. Gestione e sviluppo dei collaboratori</li> <li>10. Formazione permanente</li> <li>11. Benchmarking</li> </ol> <p>Acquisite durante l'attività di coordinatore infermieristico:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>12. Il sistema di budget</li> <li>13. Il sistema di reporting (in particolare la lettura dei dati del sito intranet aziendale del controllo di gestione)</li> <li>14. I centri di costo</li> <li>15. La valutazione della qualità</li> <li>16. La gestione del rischio</li> </ol> <p>Conoscenze informatiche di Windows 10, XP, 7,8, acquisite durante l'attività di coordinatore infermieristico e di corsi di formazione :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Word</li> <li>– Excel</li> <li>– Power Point</li> <li>– Outlook</li> <li>– Internet Explorer</li> </ul>

Disponibile per ulteriori informazioni  
Isana Geminiani

