

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

La sottoscritta

BONACCHI

SIMONETTA

nato a

il

**dichiara**

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 che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Nome [Cognome, Nome]	Bonacchi Simonetta
Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]	

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	
<b>• Date: da</b> (gg/mm/aa) <b>a</b> (gg/mm/aa)	Dal 03/12/2001 ad oggi
<b>• Nome e indirizzo dell'azienda/ente</b>	Ausl di Forlì Corso della Repubblica, 47122 Forlì ORA AZIENDA USL della Romagna via De Gasperi, nr.8 - 48121 Ravenna
<b>• Qualifica/profilo professionale</b>	Collaboratore professionale sanitario esperto-personale infermieristico-cat Ds – con funzioni di coordinamento “coordinatrice presso l'U.O. di Malattie Infettive” ,sede di Forlì, responsabile della quale è il Dr F. Cristini dal dicembre 2001 al 30/06/2019  <b>Dal giorno 01/07/2019 “Incarico di funzione di organizzazione per il personale Sanitario : Tipologia A: incarico di organizzazione con coordinamento denominato “Coordinamento U.O. MALATTIE INFETTIVE- Forlì afferente alla DIT – ambito territoriale Forlì, presso la sede territoriale di Forlì</b>
<b>• Tipo di rapporto di lavoro</b> (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	tempo pieno – 36 ore settimanali
<b>• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità</b>	
<b>• Ambito di attività</b>	Ospedale “Morgagni – Pierantoni” ambito territoriale di Forlì
<b>• Principali mansioni e responsabilità</b>	Responsabile Infermieristico dell'U.O. di Malattie Infettive” ,sede di Forlì

<p><b>• Capacità e competenze acquisite</b></p>	<p><i>L'esperienza lavorativa acquisita mi ha permesso di perfezionare le mie competenze: Gestione dei Piani di Assistenza e modelli organizzativi assistenza personalizzata e di funzioni di Coordinamento</i></p> <p><i>Funzioni di tutorato per gli infermieri neo assunti e/o studenti</i></p> <p><i>Gestione delle risorse umane</i></p> <p><i>Formazione e sviluppo professionale, gestionale e organizzativo con riferimento al Rischio Biologico secondo le normative di riferimento</i></p> <p><i>Sviluppo dei processi assistenziali per la sicurezza e la gestione del rischio con riferimento all'uso di dispositivi per la protezione individuale e nel rispetto della normativa sulla tutela della salute dei lavoratori e della sicurezza dell'ambiente</i></p> <p><i>Strategie di implementazione di modelli organizzativi ed assistenziali innovativi</i></p> <p><i>Processo di budgeting e meccanismi di controllo dei processi produttivi di propria competenza</i></p> <p><i>Sviluppo e implementazione delle attrezzature e dispositivi medici</i></p> <p><i>Sviluppo delle competenze tecniche sanitarie in qualità di componente di commissioni di gare con il Servizio di Farmacia e Provveditorato</i></p> <p><i>Collaborazione con il Servizio Economato per la gestione della Logistica e la ricerca di strategie di implementazione di modelli organizzativi ed assistenziali innovativi</i></p>
---	--

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	
<p><b>• Date:</b> da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)</p>	<i>dal 1/01/1997 al 02/12/2001</i>
<p><b>• Nome e indirizzo dell'azienda/ente</b></p>	<i>Ausl di Forlì Corso della Repubblica, 47122 Forlì ORA AZIENDA USL della Romagna via De Gasperi, nr.8 - 48121 Ravenna</i>
<p><b>• Qualifica/profilo professionale</b></p>	<i>Operatore Professionale Sanitario- Infermiere- cat. C/D</i>
<p><b>• Tipo di rapporto di lavoro</b> (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)</p>	<i>tempo pieno – 36 ore settimanali</i>
<p><b>• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità</b></p>	
<p><b>• Ambito di attività</b></p>	<i>Oncologia degenza e ambulatori Ospedale "Pierantoni " Forlì</i>
<p><b>• Principali mansioni e responsabilità</b></p>	<i>Dal 1° Gennaio 1997 sono diventata dipendente dell'Azienda USL di Forlì (mobilità interregionale da Azienda Ospedaliera di Careggi – Regione Toscana –D.P.R.384/1990) e dal 1/1/97 al 2/12/02 ho prestato servizio come Operatore Professionale Sanitario- Infermiere- cat. C/D presso il Dipartimento di Oncologia di questa AUSL, diretto dal Dr. D. Amadori.</i>
<p><b>• Capacità e competenze acquisite</b></p>	<i>Sviluppo delle conoscenze e competenze tecniche relativamente all'attività in Oncologia e terapia del Dolore</i>

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	
<p><b>• Date:</b> da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)</p>	<i>dal 20/08/1980 al 31/12/1996</i>

<p><b>/• Nome e indirizzo dell'azienda/ente</b></p>	<p>USL Zona 10 D- Firenze Sede Villa Medicea- viale Pieraccini, 17 Careggi Firenze ORA Azienda Ospedaliera - Universitaria di Careggi - Regione Toscana Largo Palagi 1, Firenze</p>
<p><b>• Qualifica/profilo professionale</b></p> <p><b>• Tipo di rapporto di lavoro</b> (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)</p>	<p>Operatore Professionale Sanitario- Infermiere- cat. C/D</p> <p>tempo pieno – 36 ore settimanali</p>
<p><b>• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità</b></p>	
<p><b>• Ambito di attività</b></p> <p><b>• Principali mansioni e responsabilità</b></p>	<p>Ospedale "Careggi" Firenze</p> <p><i>Assistenza attraverso modelli organizzativi assistenza personalizzata in Terapia Intensiva e a piccole equipe in Post-Intensiva Cardiologica e Geriatrica . Tutor per gli infermieri neo assunti e/o studenti</i></p>
<p><b>• Capacità e competenze acquisite</b></p>	<p><i>L'esperienza lavorativa acquisita mi ha permesso di perfezionare le mie competenze nella gestione dei Piani di Assistenza e modelli organizzativi assistenza personalizzata in Terapia Intensiva e a piccole equipe in Post-Intensiva Perfezionamento per competenze in cardiologia , geriatria Ho svolto funzioni di tutorato per gli infermieri neo assunti e/o studenti</i></p>

<p><b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b></p>	
<p><b>• Titolo di studio</b> (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p> <p>Conseguito presso:</p> <p>Data conseguimento (gg/mm/aa)</p> <p>durata percorso di studio</p>	<p>Abilitazione funzioni direttive</p> <p>Scuola per Infermieri Professionali USL Zona 10/D Careggi di Firenze</p> <p>Luglio 1993</p> <p>A.A. 1992/1993</p>
<p><b>• Titolo di studio</b></p> <p>Conseguito presso:</p> <p>data conseguimento</p> <p>durata percorso di studio</p>	<p>Diploma di Maturità Scientifica corso serale</p> <p>Liceo Scientifico Istituto "Anna Maria Enriques Agnoletti" di Sesto Fiorentino</p> <p>Luglio 1992</p> <p>A.A.1991-1992</p>

<p><b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b></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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nel settembre 1992 ho partecipato come Relatore al II° Convegno degli infermieri e tecnici di cardiologia, tenutosi a Firenze, presentando una relazione dal titolo "ASSISTENZA AL PAZIENTE IN CONTROPULSAZIONE" pubblicato anche sulla rivista Etruria Medica (vol.VII anno 1992).</li> <li>▪ Ho collaborato alla ricerca, elaborazione dei dati e alla stesura di uno studio sul tema "LA QUALITA' DEL SERVIZIO: AUTOGESTIONE E MOTIVAZIONE DEL PERSONALE" presentato all'IV Congresso Nazionale del Coordinamento dei Caposala che si è svolto a Roma a maggio 1992.</li> <li>▪ Il 18/01/2002 ho partecipato in qualità di Relatore al Convegno "Violenza e aggressione sul posto di lavoro" organizzato dalla CNAI di Ravenna il 30/11/2001 con una relazione dal titolo "Il Mobbing: stress e disagio sul lavoro".</li> <li>▪ Nel 2001 ho partecipato al 3° convegno nazionale "L'approccio globale al paziente oncologico" in qualità di Relatore con la relazione "IL DOLORE : SISTEMI DI VALUTAZIONE" a Rimini . Tale relazione, è stata pubblicata sulla rivista dell'Associazione Italiana Infermieri d'Anestesia.</li> <li>▪ Dal 2002 e 2017 ho curato l'organizzazione dei Corsi d'Aggiornamento Professionale</li> </ul>

(segue)

	<p>Obbligatoria "VII,IX, X,XI.XII,XIII, XIV, XV, XVI,XVII PROGRAMMA DI ATTIVITA' FORMATIVE PER IL PERSONALE DELLE UU.OO. DI MALATTIE INFETTIVE E ASSISTENZA DOMICILIARE AI MALATI DI AIDS" del quale sono stata referente, relatrice e tutor d'aula per tutta la durata dei corsi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nell' aprile 1994 ho conseguito il diploma di "Operatore ,Programmatore per computer" presso la Scuola 2F di Firenze.</li> <li>▪ Nell'ottobre 2001 ho partecipato al Corso d'Aggiornamento "Le funzioni manageriali dell'infermiere con responsabilità di coordinamento" a Firenze</li> <li>▪ Dall'ottobre 1999 al gennaio 2000 ho frequentato il Corso di perfezionamento in Oncologia per Infermieri "ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE ONCOLOGICO" di 300 ore con stesura e discussione della tesina " Progetto per Assistenza Domiciliare Oncologica nell'AUSL d'Urbino" valutazione che si è svolta il giorno 19/09/2000 presso l'Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro di Genova.</li> <li>▪ Dal 18/03/2000 al 12/04/2000 ho partecipato al Corso d'Aggiornamento teorico-pratico "L'ACCREDITAMENTO E I SUOI STRUMENTI: procedure e istruzioni operative" per un totale di 20 ore con elaborato finale.</li> <li>▪ Da maggio a dicembre 2001 ho partecipato al Corso di Formazione di AUTODIFESA VERBALE tenuto a Bologna dal Prof. H. EGE.</li> <li>▪</li> </ul>
<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 crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore ]</i></p>	<p><i>Si allegano :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE dei corsi effettuati negli anni 2017,2018 e una parte del 2019</li> <li>2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE dei corsi effettuati dall'anno 2002 al 2016</li> <li>3. <i>Copia elenco</i> Riepilogo Crediti periodo 2002 – 2016 raccolto sul sito della Formazione della ex AUSL di Forlì</li> </ol>
<p><b>• Altre esperienze</b> <i>[elencare separatamente ciascuna esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nel 2004 ho partecipato alla realizzazione e inserimento della propria scheda infermieristica, come prototipo, nel nuovo sistema informatico e dopo sono stata tutor per tutte le altre Unità Operative per la "Dose Unitaria".</li> <li>▪ Nel 2006 ho introdotto nella mia unità l'uso di piani di assistenza standardizzati, cartacei, elaborati insieme ad un gruppo di infermieri del reparto.</li> <li>▪ Nel 2007 tutta l'Equipe state inseriti nel gruppo di lavoro per "la realizzazione della cartella infermieristica informatizzata" , progetto presentato in Regione, e hanno partecipato alla sperimentazione di tale cartella.</li> </ul>

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
<p><b>Lingue Straniere</b> <i>[ Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza ]</i></p>	<p><i>Inglese - capacità di lettura: buono; capacità di scrittura: scolastico; capacità di espressione orale: scolastico</i></p>
<p><b>Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</b> <i>[ Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i></p>	<p>Buone capacità nell'utilizzo di Windows e degli attuali sistemi operativi e gestionali web</p>
<p><b>Altre Capacità e competenze</b> <i>[ Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i></p>	

Data 08/05/2020

**IL DICHIARANTE**

**(leggibile e per esteso)**

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente con le modalità indicate nel bando di avviso

---

**(segue)**