

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta **MANGANELLI ELENA**, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità

 in fede Manganelli Elena
INFORMAZIONI PERSONALI

 Nome **ELENA** | Cognome **MANGANELLI**

 | Sesso **Femminile**
POSIZIONE ATTUALMENTE RICOPERTA
RIOP UOC Malattie Apparato Respiratorio
ESPERIENZA PROFESSIONALE

Date	Dal 23/08/2022 ad OGGI
Lavoro o posizione ricoperti	RIOP DEL REPARTO MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO, DH Pneumologico e SPIROMETRIA Ospedale San Giovanni – Addolorata
Date	Dal 16/04/2022 al 22/08/2022
Lavoro o posizione ricoperti	RIOP DEL REPARTO PNEUMOCOVID Ospedale San Giovanni – Addolorata
Date	DAL 16/12/2005 AL 15/04/2022
Lavoro o posizione ricoperti	INFERMIERE (categoria D fascia 3);
Principali attività e responsabilità	Preso in carico e informazione agli utenti affetti da patologia mammaria maligna su quale sarà il loro percorso diagnostico terapeutico prima dell'intervento chirurgico, assistenza infermieristica personalizzata nel post operatorio, mirata anche all'educazione del paziente e svolta in collaborazione con le altre figure professionali coinvolte nel processo di cura.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni – Addolorata Via dell'Amba Aradam numero nove, 00184 Roma Italia - TEL. (+39) 06/7705549 – FAX (+39)06/77053253;
Tipo di attività o settore	Infermiera presso l'U.O.C. Week Surgery - U.O.S.D. Patologia della Mammella.
Date	DAL 01/01/2004 AI 15/12/2005
Lavoro o posizione ricoperti	INFERMIERE (categoria D fascia 0);
Principali attività e responsabilità	Assistenza infermieristica agli utenti affetti da patologie cardiache acute e sub acute;
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Generale "Madre Giuseppina Vannini" Istituto figlie di San Camillo, Via dell'Acqua Bullicante numero quattro, 00177 Roma (RM), Italia, telefono (+39)0624291, FAX (+39)0624291326
Tipo di attività o settore	Infermiere di terapia intensiva cardiologica.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date	A.A. 2017-2018
Titolo della qualifica rilasciata	Master Universitario di I° livello in " Breast nurse" con lode
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Competenze specifiche avanzate di specialista nell'assistenza infermieristica a pazienti con neoplasia mammaria.

<p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p> <p>Livello nella classificazione nazionale o internazionale</p>	<p>Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma Facoltà di Medicina e Chirurgia www.unicatt.it</p> <p>Infermiere specialista in brest nurse</p>
<p>Date</p>	<p>A.A. 2008 - 2010</p>
<p>Titolo della qualifica rilasciata</p>	<p>Diploma di Master Universitario Biennale di I° livello in Management infermieristico per le funzioni di coordinamento</p>
<p>Principali tematiche/competenze professionali possedute</p>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Gestire le risorse umane e le relazioni nell'ambito di gruppi di lavoro interdisciplinari sviluppando modalità organizzative innovative; ⇒ gestire le risorse economiche e finanziarie ; ⇒ gestire informazioni e processi di comunicazione con l'utilizzo di adeguata tecnologia e documentazione; ⇒ gestire processi, progetti e valutazioni nell'ambito del coordinamento dei servizi; ⇒ gestire progetti di qualità nell'ottica del miglioramento continuo dei servizi.
<p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p> <p>Livello nella classificazione nazionale o internazionale</p>	<p>Università "Campus Bio – Medico" di Roma, Scuola di formazione continua; Via Emilio Longoni numero quarantasette, Roma (RM) 00155 / Via Alvaro del Portillo numero ventuno, Roma (Trigoria) 00128, telefono (+39) 0622541400 fax (+39) 0622541313, E-mail sfc@unicampus.it, www.unicampus.it;</p> <p>Coordinamento infermieristico</p>
<p>Date</p>	<p>A.A. 2004 – 2006</p>
<p>Titolo della qualifica rilasciata</p>	<p>Diploma di Master Universitario Biennale di I° livello in "Infermieristica clinica nel paziente critico"</p>
<p>Principali tematiche/competenze professionali possedute</p>	<p>Competenze specifiche avanzate di esperto nell'assistenza infermieristica ai pazienti che necessitano di cure particolarmente intensive e tempestive in regime di Urgenza / Emergenza.</p>
<p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p> <p>Livello nella classificazione nazionale o internazionale</p>	<p>Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Facoltà di Medicina e Chirurgia, Centro Interdipartimentale sulla Formazione Aggiornamento e Promozione Professioni Sanitarie (C.I.F.A.P.P.S.), Segreteria dei Corsi di Perfezionamento e Master Universitari Via Orazio Raimondo diciotto, 00173 Roma, conseguito presso la sede distaccata del Policlinico Militare CELIO di Roma, Piazza Celimontana n° cinquanta, 00184 Roma (RM) telefono (+39)06-701961, Segreteria dell'Ufficio addestramento e rapporti con la Sanità Civile, telefono (+39)0670196533/ 6388/ 6577 www.uniroma2.it , www.esercito.difesa.it</p> <p>Infermiere specialista in area critica</p>
<p>Date</p>	<p>A.A. 2000 - 2003</p>
<p>Titolo della qualifica rilasciata</p>	<p>Laurea in infermieristica</p>
<p>Principali tematiche/competenze professionali possedute</p>	<p>Messa in atto di tutte le attività dirette alla prevenzione, alla cura e alla salvaguardia della salute individuale e collettiva, formulazione dopo attenta analisi delle diagnosi infermieristiche e dei relativi piani di assistenza, Educazione dell'utente / paziente per la salvaguardia della salute, attività di tutoraggio clinico rivolta agli studenti.</p>
<p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p> <p>Livello nella classificazione nazionale o internazionale</p>	<p>Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Facoltà di Medicina e Chirurgia www.uniroma2.it</p> <p>Collaboratore professionale sanitario Infermiere</p>

Altri titoli di studio/Certificazioni	<p>06/02/2018 - Encomio Personale infermieristico rilasciato dalla Direzione Infermieristica per la disponibilità ed l'impegno mostrato, inserito nel fascicolo personale.</p> <p>Gennaio 2004 Certificato attestante la partecipazione a corso di addestramento della durata di 1 mese per il servizio in terapia intensiva cardiologica presso Ospedale M.G. Vannini.</p> <p>Giugno 1994 Diploma di Maturità conseguito presso I.T.C. G.B. Vico di Agropoli (SA).con votazione 54/60</p>
Partecipazione a corsi, congressi, ecc	<p>Partecipazione ai corsi di formazione ECM: In regola con la partecipazione ai corsi ECM per il triennio in corso verificabile dal sito CoGeAPS ed Agenas.</p> <p>partecipazione come discente ai seguenti corsi di formazione obbligatori: Comportamenti organizzativi e Middle management: Leadership e strumenti nel Management delle professioni sanitarie presso Policlinico Umberto I Da Luglio a Settembre 2022. Competenze del personale con incarico organizzativo di produzione da Maggio 2022 in corso Corso di formazione obbligatorio in materia di sicurezza per i lavoratori (D.lgs 81/08) presso l'aula formazione Via dell'Amba Aradam n. nove – Roma (RM) 00184; Corso di BLS-D e BLS-D retraining periodico</p>
Attività in qualità di Docente o Relatore	<p>Docenza: Al corso OSS</p> <p>Corso ECM aziendale: "La complessità del paziente affetto da patologia cardio-vascolare - assistenza multidisciplinare"; II° intervento dal titolo Il paziente con scompenso cronico e cronico riacutizzato: i bisogni e le risposte assistenziali; Via dell'Amba Aradam, 9 Roma (RM) 00184- Aula Formazione – h. 8.00 - 14.00 3 edizioni 13/10 – 7/11 – 15/12 2011 TEL. (+39)06/77051 – FAX (+39)06/77053253</p> <p>Relatore: Congresso "Le nuove frontiere nel trattamento delle patologie cardiovascolari", intervento nel corso della IVª sessione, "La cartella clinica integrata nella gestione del paziente critico", Roma 21/10/2010, sala Folchi presidio Ospedaliero San Giovanni.</p>

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre	ITALIANO				
Altra Lingua	INGLESE				
Livello	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
	A1	A1	A2	A2	A2
Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue					
Competenze comunicative	Buone capacità relazionali e ottima capacità di adattamento, Buono spirito di gruppo, Tenacia e costanza nel raggiungimento di un obiettivo, predisposizione all'iniziativa e alla leadership, fiducia e facilità di parola.				
Competenze organizzative e gestionali	Ottima capacità di lavoro in gruppo e di gestione del team (capacità di comunicare e di coordinare), Buona capacità di organizzazione del proprio lavoro, capacità di organizzare e disciplinare il lavoro.				
Competenze professionali	Infermiera specialist in di senologia abilitata dal master di I° livello in Breast Nurse. Abilitata alle funzioni di coordinamento dal Master Universitario Biennale di I° livello in Management infermieristico per le funzioni di coordinamento;				

Specialista in area critica abilitata dal master di 1° livello in "Infermieristica clinica nel paziente critico";
 Ho ricoperto il ruolo di Facilitatore per il rischio clinico nell' UOC di Cardiologia 2 e Chirurgia vascolare.
 Membro del comitato unico di garanzia aziendale

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio tipo Microsoft Office e similari (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)

buona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini.

Altre competenze

Immaginazione e spontaneità, giardinaggio, bricolage e decoupage.

Patente di guida

Tipo B senza limitazioni

ULTERIORI INFORMAZIONI

Regolarmente iscritta all'OPI di Roma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Luogo e Data **ROMA, li 10/10/2022**

Firmato

