

n. 9

CURRICULUM PROFESSIONALE

**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI
NOTORIETA')**

La sottoscritta **Cappitella Carmen**

codice fiscale

Via

Recapito telefonico

Email

PEC

in relazione alla domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico quinquennale, eventualmente rinnovabile, di Direttore della UOC Direzione Assistenza Infermieristica, Ostetrica e OSS indetto con deliberazione n.16 del 18 gennaio 2023 - e pubblicato sul BURL n 11 del 7 febbraio 2023 e sulla G.U. n. 15 - quarta Serie Speciale - del 24 febbraio 2023 consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ed accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli di studio:

Diploma di Laurea - Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche conseguita presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" in data 6/12/2017 con votazione 110 e lode

Altri titoli:

n. 1 Master di Management Infermieristico conseguito presso l'Università degli Studi Roma "Tor Vergata" in data 11/4/2011 A.A. 2009-2010

durata 1 anno voto 110 e lode

n. 2 Specializzazione in Wound Care conseguita presso l'università degli Studi di Modena in data 15/5/2004 A.A. 2003/2004 durata 1 anno voto 27/30

n. 3 Alta Specializzazione Formazione Manageriale per Direttori di Struttura Complessa conseguita presso Istituto Jemolo in data 15/12/2020 A.A. 2020 durata 3 mesi

Requisiti specifici di ammissione:

Iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Infermieri di Roma al n. 42361

Anzianità di servizio di almeno cinque anni prestato in Enti del Servizio Sanitario Nazionale nella qualifica unica di Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche, Tecniche, della Riabilitazione, della Prevenzione e della Professione di Ostetrica;

Attestato di formazione manageriale

Denominazione: Alta specializzazione formazione manageriale per Direttori di Struttura Complessa
conseguito presso Istituto Emolo in data 15.12.2020 _A.A. 2020_- Durata: 3 mesi -
Voto: non prevista votazione

Curriculum redatto ai sensi dell'art.8 del DPR 484/1997 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art.6 dello stesso DPR, con riferimento a:

➤ TITOLI DI SERVIZIO:	
n. 1	
Azienda/Ente:	Azienda ospedaliera Universitaria Sant'Andrea Roma
sede legale:	Via di Grottarossa 1035/1038_Tipo Azienda/Ente: S.S.N.
Profilo di inquadramento:	Dirigente Uos Area infermieristica e f.f. UOC
inquadramento:	Decorrenza rapporto: dal 01/06/2017 a OGGI
Tipo contratto:	Dirigenza S.S.N.
Tipo rapporto di lavoro:	Tempo indeterminato
Orario:	Tempo pieno/h settimanali <u>38</u> -
Periodi di interruzione:	NO
mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai 5 anni: NON RICORRONO	
Specificare in relazione al suddetto servizio:	
➤ <u>Struttura di appartenenza:</u>	
Direzione Infermieristica	
➤ <u>Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura medesima:</u>	
<ul style="list-style-type: none">• Redazione dotazione organica, allocazione delle risorse, piano formativo aziendale delle risorse,• Redazione dei minimi assistenziali• attivazione della centrale di continuità assistenziale con inserimento del case manager, con assegnazione del relativo profilo• Attivazione nei dipartimenti di Scienze Chirurgiche dell'organizzazione	

ospedaliera per intensità di cure e complessità assistenziale

- Implementazione di uno strumento di misurazione dell'intensità clinica e complessità assistenziale
- Introduzione del care manager, con assegnazione del relativo profilo
- Implementazione di un sistema informatico di supporto alla decisione infermieristica
- Presidente di commissione per mobilità infermieri
- Responsabile attività anticorruzione per la Direzione Infermieristica,
- attività di controllo esecuzione appalti pubblici, partecipazione alle linee trasversali dell'Azienda
- Titolare di budget aziendale con i seguenti risultati:
 - 2017 raggiungimento obiettivo 100%
 - 2018 raggiungimento obiettivo 100%
 - 2019 raggiungimento obiettivo 92,33%
 - 2020 raggiungimento obiettivo 97,17%
 - 2021 raggiungimento obiettivo 98,20%
- Determinazione organizzazione della UOC con realizzazione organigramma e relativi incarichi della Direzione Infermieristica e degli incarichi di coordinamento
- Componente Commissione Aziendale Piano Formativo
- Componente commissione di budget aziendale
- Componente sedute deliberative
- Responsabile aziendale per le attività di volontariato
- Istituzione gruppo affettività delle cure, progetto caring
- Componente tavolo sindacale
- Componente commissione disciplinare aziendale
- Gestione del personale inerente la sicurezza e la medicina del lavoro
- Componente Unità di Crisi Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Andrea
- Componente Collegio di Direzione Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Andrea
- Componente "cabina di Regia" per il percorso chirurgico del paziente Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Andrea
- Responsabile scientifico numerosi corsi Piano Formativo Aziendale
- Presidente Commissione Incarichi organizzativi
- Presidente Commissione concorso Regionale Infermieri
- Redazione di capitolati speciali di appalto per le società esternalizzate
- Commissione di gara aggregata arredi
- Commissione di gara logistica
- Commissione di gara maceratrici e materiali monouso
- Istituzione progetto ambulatorio cure infermieristiche attraverso l'istituzione deliberata di ambulatorio infermieristico e picc team
- Organizzazione servizio di punto accoglienza per l'Azienda e attività inerenti le linee proprie dell'URP
- Direttore dell'Esecuzione del contratto di servizi in outsourcing
- Organizzazione rete Covid -19, servizi di drive in e walk in e poli vaccinali

➤ **Posizione funzionale ricoperta nella Struttura** (indicare competenze/eventuali specifici ambiti di autonomia professionale/ eventuali funzioni di direzione):

Dirigente UOS e facente funzione UOC . Direttore dell'esecuzione del contratto : pulizie, lavanoio, superfici antidecubuito, squadra trasporti interni, ambulanza.

➤ **Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate** riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per estratto nella Gazzetta Ufficiale:

- Primo semestre 2022 452 PICC impiantati

Il/La sottoscritto/a **allega**:

CERTIFICAZIONE a firma Direttore sanitario, Protocollo n13370, del 1 settembre 2022, rilasciata sulla base delle attestazioni del Direttore del competente Dipartimento o unità operativa di appartenenza - IN ORIGINALI IN COPIA CONFORME

Spazio riservato ad eventuali ulteriori dichiarazioni pertinenti il servizio:

n. 2

Azienda/Ente: Policlinico Tor Vergata sede legale: Viale Oxford 81

Tipo Azienda/Ente: **S.S.N.** Profilo di inquadramento: Collaboratore professionale sanitario
inquadramento: Posizione organizzativa Decorrenza rapporto: dal 01/11/2002 al 30/05/2017

Tipo contratto: **Dipendente**

Tipo rapporto di lavoro: **Tempo indeterminato**

Orario: Tempo pieno/h settimanali 36 -

Periodi di interruzione: **NO** aspettativa/congedo altre assenze non retribuite

- Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____

- Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____

Se trattasi di servizio prestato c/o Aziende/Enti del S.S.N., specificare se ricorrono o meno le condizioni ex art. 46 DPR 761/1979 mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai 5 anni:
RICORRONO NON RICORRONO

Specificare in relazione al suddetto servizio:

➤ **Struttura di appartenenza:**

U.O.S. Comfort Ospedaliero

➤ **Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura medesima:**

- Gestione dell'esecuzione di appalti pubblici
- Gestione percorsi di accoglienza e umanizzazione delle cure
- Attività di formazione per l'umanizzazione delle cure e il clima organizzativo
- Responsabile scientifico Corsi aziendali ECM wound care anni 2012, 2013, 2014
- Responsabile scientifico Corso "Genitori curiosi", ottobre/novembre/dicembre 2014
- Responsabile scientifico Corso ECM "L'alimentazione tra cure e care" 2016
- Responsabile scientifico Corso ECM "Integrazione tra mondo sanitario e amministrativo: comunicazione e team building" 2016
- Responsabile gruppo di lavoro deliberato "Amici per la pelle"
- Acquisizione articoli e arredi sanitari
- Responsabile progetto logistico "Milcare"

- Partecipazione a riunioni presso Distretto Territoriale Lavoro e Regione Lazio nei contenziosi con le società esternalizzate
- Attività inerente la certificazione di qualità del Servizio Comfort
- Commissione per selezione corsi di riqualificazione per OSS autorizzati e finanziati dalla Regione Lazio

➤ **Posizione funzionale ricoperta nella Struttura** (indicare competenze/eventuali specifici ambiti di autonomia professionale/ eventuali funzioni di direzione):

Incarico Posizione Organizzativa dal 2006 al 2017

➤ **Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate** riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per estratto nella Gazzetta Ufficiale:

Il/La sottoscritto/a **allega**:

CERTIFICAZIONE

.....
 rilasciata sulla base delle attestazioni del Direttore del competente Dipartimento o unità operativa di appartenenza - IN ORIGINALE IN COPIA CONFORME

Spazio riservato ad eventuali ulteriori dichiarazioni pertinenti il servizio:

n. 3

Azienda/Ente: Policlinico Umberto I sede legale: Viale del Policlinico, Roma

Tipo Azienda/Ente: **S.S.N.**

Profilo di inquadramento: Collaboratore professionale sanitario

inquadramento:

Decorrenza rapporto: dal 16/07/2002 al 30/10/2002

Tipo contratto: **Dipendente**

Tipo rapporto di lavoro: **Tempo indeterminato**

Orario: Tempo pieno/h settimanali 36 -

Periodi di interruzione: NO aspettativa/congedo altre assenze non retribuite

- Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____

- Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____

Se trattasi di servizio prestato c/o Aziende/Enti del S.S.N., specificare se ricorrono o meno le condizioni ex art. 46 DPR 761/1979 mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai 5 anni:
 RICORRONO NON RICORRONO

Specificare in relazione al suddetto servizio:

➤ **Struttura di afferenza:**

Rianimazione Neurochirurgia

Assistenza pazienti di rianimazione di neurochirurgia

➤ **Posizione funzionale ricoperta nella Struttura** (indicare competenze/eventuali specifici ambiti di autonomia professionale/ eventuali funzioni di direzione):

Collaboratore Professionale sanitario

➤ **Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate** riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per estratto nella Gazzetta Ufficiale:

Il/La sottoscritto/a **allega**:

CERTIFICAZIONE

rilasciata sulla base delle attestazioni del Direttore del competente Dipartimento o unità operativa di appartenenza - IN ORIGINALE IN COPIA CONFORME
Spazio riservato ad eventuali ulteriori dichiarazioni pertinenti il servizio:

n. 4

Azienda/Ente: Azienda Ospedaliera Universitaria San Giovanni Battista _____

sede legale: Corso Bramante 88 Torino Tipo Azienda/Ente:

S.S.N. Profilo di

inquadramento: collaboratore professionale sanitario

inquadramento:

Decorrenza rapporto: dal 15/09/1993 al 15/07/2002

Tipo contratto: **Dipendente**

Tipo rapporto di lavoro: **Tempo indeterminato**

Orario: Tempo pieno/h settimanali 36 -

Periodi di interruzione: **NO** aspettativa/congedo **altre assenze non retribuite**

- Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____

- Interruzione dal _____ al _____ - motivo interruzione _____

Se trattasi di servizio prestato c/o Aziende/Enti del S.S.N., specificare se ricorrono o meno le condizioni ex art. 46 DPR 761/1979 mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore al 5 anni:

RICORRONO **NON RICORRONO**

Specificare in relazione al suddetto servizio:

➤ **Struttura di afferenza:**

Terapia Semi Intensiva Trapianto fegato

➤ **Tipologia delle prestazioni erogate dalla struttura medesima:**

Assistenza pazienti post trapianto fegato

➤ **Posizione funzionale ricoperta nella Struttura** (indicare competenze/eventuali specifici ambiti di autonomia professionale/ eventuali funzioni di direzione):

- Collaboratore professionale sanitario
- Referente di U.O. per la gestione delle stomie

➤ **Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate** riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per estratto nella Gazzetta Ufficiale:

Il/La sottoscritto/a **allega**:

CERTIFICAZIONE

.....
rilasciata sulla base delle attestazioni del Direttore del competente Dipartimento o unità operativa di appartenenza - IN ORIGINALE IN COPIA CONFORME

Spazio riservato ad eventuali ulteriori dichiarazioni pertinenti il servizio:

➤ **ATTIVITA' DIDATTICA**

n. 1

Insegnamento: management infermieristico Corso di Studi: laurea magistrale infermieri

Ente: La Sapienza

Sede legale: V.le regina Elena 324

Tipo Ente: Istituzione Universitaria

Decorrenza incarico: dal 2018 al 2021

tipo contratto: TD altro

ore annuali: n. 16

n. 2

Insegnamento: accreditamento e qualità

Corso di Studi: Master management infermieri

Ente: Tor Vergata

Sede legale: Via Montpellier

Tipo Ente: Istituzione Universitaria

Decorrenza incarico: dal 2007 al 2016

tipo contratto: TI

ore annuali: n. 16

n. 3

Insegnamento: accreditamento e qualità

Corso di Studi: Master management infermieri

Ente: ospedale Celio Tor Vergata

Sede legale: Via Montpellier

Tipo Ente: Istituzione Universitaria

Decorrenza incarico: dal 2012 al 2017

tipo contratto: TD

ore annuali: n. 16

n. 4

Insegnamento: accreditamento e qualità

Corso di Studi: Master management infermieri

Ente: Ospedale di Tivoli- tor vergata

Sede legale: Via montpellier
Tipo Ente: Istituzione Universitaria
Decorrenza incarico: dal 2017 al 2015
tipo contratto: TD
ore annuali: n. 16

n. 5

Insegnamento: Comfort ospedaliero
Corso di Studi: master di management infermieri

Ente: IDI Roma Tor Vergata

Sede legale: Via Montpellier
Tipo Ente: Istituzione Universitaria
Decorrenza incarico: dal 2006 al 2015
tipo contratto: TD
ore annuali: n. 12

n. 6
Insegnamento: Il codice degli appalti pubblici
Corso di Studi: laurea magistrale infermieri
Ente: Tor Vergata
Sede legale: Via montpellier
Tipo Ente: Istituzione Universitaria
Decorrenza incarico: dal 2014 al 2015
tipo contratto: TD
ore annuali: n. 8

n. 7
Insegnamento: la valutazione del paziente allattato
Corso di Studi: infermieristica
Ente: Centro studi manageriali
Sede legale: Formia
Tipo Ente: Istituzione privata
Decorrenza incarico: dal 2007 al 2007
tipo contratto: TD
ore annuali: n. 6

n. 8
Insegnamento: didattica integrativa
Corso di Studi: laurea magistrale medicina e chirurgia
Ente: Università Tor Vergata
Sede legale: Via Montpellier 1
Tipo Ente: Istituzione universitaria
Decorrenza incarico: dal 2012 al 2012
tipo contratto: TD
ore annuali: n. 6

n. 9
Insegnamento: mobilità e trasporto
Corso di Studi: corso regionale oss
Ente: Policlinico Tor Vergata
Sede legale: Viale oxford 81

Tipo Ente: Istituzione ospedaliera- universitaria
Decorrenza incarico: dal 2007 al 2009
tipo contratto: TD
ore annuali: n. 8

> **PRODUZIONE SCIENTIFICA**

Produzione scientifica, edita a stampa, strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori:

n.1

Titolo: Indagine conoscitiva sul concetto di competenza avanzata nella professione infermieristica

Data pubblicazione: Autore Coautore
2019 Tot. pagine 17 (da pag.39a pag.56)
tipo pubblicazione: monografia articolo abstract poster
 altro
pubblicata su: Rivista scientifica: NSc Nursing
pubblicata su: Atti di Congresso:
pubblicata su: altro
in lingua: italiano allegata in: copia conforme all'originale

n.2

Titolo: The lived experiences of family members of Covid-19 patients admitted to intensive care unit. A phenomenological study

Data pubblicazione: Autore Coautore
2021 Tot. pagine 7 (da pag.926 a pag.932)
tipo pubblicazione: monografia articolo abstract poster
 altro
pubblicata su: Rivista scientifica: Heart and Lung
pubblicata su: Atti di Congresso:
pubblicata su: altro
in lingua: inglese allegata in: copia conforme all'originale

n.3

Titolo: Cure infermieristiche personalizzate: il percorso per pazienti MCS nell'A.O.U. sant'Andrea

Data pubblicazione: Autore Coautore
2019 Tot. pagine 3 (da pag.50 a pag.53)
tipo pubblicazione: monografia articolo abstract poster
 altro
pubblicata su: Rivista scientifica:
pubblicata su: Atti di Congresso:

pubblicata su: altro Monografia Federsanità
in lingua: italiano allegata in: copia conforme all'originale

n.4

Titolo. Il coraggio di essere umani

Autore Coautore
Data pubblicazione: 2021 Tot. pagine 4 (da pag. 167 a pag. 170)

tipo pubblicazione: monografia articolo abstract poster
 altro _____

pubblicata su: Rivista scientifica: _____

pubblicata su: Atti di Congresso: _____

pubblicata su: altro Monografia Federsanità

in lingua: italiano allegata in: copia conforme all'originale

n.5

Titolo. The lived experiences of family members who visit their relatives in Covid-19 intensive care unit for the first time: a phenomenological study

Autore Coautore
Data pubblicazione: 2022 Tot. pagine 7 (da pag. 49 a pag. 55)

tipo pubblicazione: monografia articolo abstract poster
 altro _____

pubblicata su: Rivista scientifica: Heart and Lung

pubblicata su: Atti di Congresso: _____

pubblicata su: altro _____

in lingua: inglese allegata in: copia conforme all'originale

In lingua: italiano allegata in: copia conforme all'originale

➤ **CORSI, CONGRESSI, CONVEGNI E SEMINARI**

Partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'articolo 9 del D.P.R. n. 484/1997, nonché pregresse idoneità nazionali:

n. 1	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:	il 17.05.22 ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1				
Titolo:	<u>Il team building</u>				
Ente organizzatore:	<u>Sant'Andrea</u>				
Sede di svolgimento:	<u>Sant'Andrea</u>				
specificare se:	<input type="checkbox"/> uditore <input checked="" type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input checked="" type="checkbox"/> ECM - n° _____; <input type="checkbox"/> voto/valutazione _____/				
n. 2	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input checked="" type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:	il 12.2019 ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1				
Titolo:	<u>Gestione paziente Mrsa</u>				
Ente organizzatore:	<u>Forum Risk management Federsaunit</u>				
Sede di svolgimento:	<u>Firenze</u>				
specificare se:	<input type="checkbox"/> uditore <input checked="" type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM - n° _____; <input type="checkbox"/> voto/valutazione _____/				
n. 3	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:	il 05.2016 ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni _____				
Titolo:	<u>L'infermiere e l'esecuzione dei contratti</u>				
Ente organizzatore:	<u>CID Lazio</u>				
Sede di svolgimento:	<u>Tor Vergata</u>				
specificare se:	<input type="checkbox"/> uditore <input checked="" type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM - n° _____; <input type="checkbox"/> voto/valutazione _____/				
n. 4	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:	il 27.11.2014 ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1				
Titolo:	<u>Il mercato pubblico dei servizi di ristorazione</u>				
Ente organizzatore:	<u>Camera di Commercio</u>				
Sede di svolgimento:	<u>Roma</u>				
specificare se:	<input type="checkbox"/> uditore <input checked="" type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM - n° _____; <input type="checkbox"/> voto/valutazione _____/				
n. 5	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno	<input checked="" type="checkbox"/> Seminario
Data:	il 06/08.11.2014 _____ ovvero dal 06.11 al 08.11 Tot. 3 giorni _____				
Titolo:	<u>Giornate romane di management</u>				
Ente organizzatore:	<u>OPI Roma</u>				
Sede di svolgimento:	<u>OPI Roma</u>				
specificare se:	<input type="checkbox"/> uditore <input checked="" type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM - n° _____; <input type="checkbox"/> voto/valutazione _____/				
n. 6	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:	il 2014 _____ ovvero dal 10.2014 _____ al 12.2014 _____ Tot. giorni 3				

Titolo: L'empatia nel percorso riabilitativo
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.7 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 2009____ovvero dal 30.11.2009_al 01.12.2009_Tot. giorni 2
Titolo: Il Codice deontologico strumento di lavoro per la pratica infermieristica
Ente organizzatore: Ospedale San Giovanni Battista
Sede di svolgimento: Torino
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.8 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 26.11.2009_ovvero dal ____al ____Tot. giorni 1
Titolo: forum risk management
Ente organizzatore: Federsanità
Sede di svolgimento: Arezzo
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.9 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 25.10.2008_ovvero dal ____al ____Tot. giorni 1
Titolo: la gestione del paziente allettato
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.10 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 19.04.2008_ovvero dal ____al ____Tot. giorni 1
Titolo: Giornate Ortopediche PTV
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: Università medicina
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.11 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 29.03.2007_ovvero dal ____al ____Tot. giorni 1
Titolo: la sicurezza la salute e la movimentazione manuale dei pazienti
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.12 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 01.03.2007_ovvero dal ____al ____Tot. giorni 1
Titolo: la lesione da pressione ruolo dell'infermiere
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.13 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 10.11.06_ovvero dal ____al ____Tot. giorni 1
Titolo: assistenza e qualità in oncologia

Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/

n.14 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 04.05.2006_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: Giornate ortopediche PTV
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: Università medicina
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/

n.15 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 29.05.2006_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: Il letto tecnologico
Ente organizzatore: Hill-Rom
Sede di svolgimento: Assago
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/

n. 16 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 06.10.2006_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: assistenza ospedaliera nuove prospettive
Ente organizzatore: ospedale Terracina
Sede di svolgimento: Terracina
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/

n.17 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 21.12.2005_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: Dall'assistenza alla qualità
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/

n.18 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 06.05.2005_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: Giornate ortopediche PTV
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: Università Medicina
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/

n.19 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 24.12.2004_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni _____
Titolo: Il day Surgery
Ente organizzatore: ospedale Piacenza
Sede di svolgimento: Piacenza
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/

n.20 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 31.03.2004_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: Le lesioni da pressione al PTV
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: Università medicina
specificare se: uditore relatore senza esame con esame

ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.21 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 15.05.2004_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: qualità in ospedale
Ente organizzatore: Sant'Orsola
Sede di svolgimento: Bologna
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. 22 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 28.12.2019_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: Nursing Now
Ente organizzatore: CNAI
Sede di svolgimento: sant'Andrea
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.23 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 07.12.2018_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: la salute degli immigrati
Ente organizzatore: sant'Andrea
Sede di svolgimento: Sant'Andrea
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.24 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 2019 _____ ovvero dal 28.03.2019_al 30.03.2019_Tot. giorni 3
Titolo: Contatto e affettività nella cura
Ente organizzatore: CESPI
Sede di svolgimento: Sant'Andrea
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.25 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 2017 _____ ovvero dal 03.05.2017_al 24.05.2017_Tot. giorni 4
Titolo: Raccontarsi, il vissuto emotivo degli operatori
Ente organizzatore: Sant'Andrea
Sede di svolgimento: Sant'Andrea
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.26 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 2017 _____ ovvero dal 03.10.2017_al 24.10.2017_Tot. giorni 4
Titolo: Raccontarsi, il vissuto emotivo degli operatori
Ente organizzatore: Sant'Andrea
Sede di svolgimento: Sant'Andrea
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.27 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 2018 _____ ovvero dal 04.05.2018_al 29.05.2018_Tot. giorni 4
Titolo: Raccontarsi, il vissuto emotivo degli operatori
Ente organizzatore: Sant'Andrea
Sede di svolgimento: Sant'Andrea
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n.28 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 24.01.2020_ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1

Titolo: Giornata del caring
 Ente organizzatore: Sant'Andrea
 Sede di svolgimento: Sant'Andrea
 specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. 29 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
 Data: dal 13/11/17 al 17/11/17 Tot. giorni 5
 Titolo: educational meeting of training of informal caregivers in elderly care project
 Ente organizzatore: University La sapienza
 Sede di svolgimento: Dipartimento medicina clinica
 specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. 30 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
 Data: 25 ottobre 2017 Tot. giorni 1
 Titolo: Nuove metriche e geografia della responsabilità nelle aziende sanitarie
 Ente organizzatore: Federsanità
 Sede di svolgimento: PTV
 specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. 31 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
 Data: il 25 luglio 2017 Tot. giorni 1
 Titolo: Gli acquisti sostenibili nella pubblica amministrazione
 Ente organizzatore: Regione Lazio
 Sede di svolgimento: Direzione regionale ambinate
 specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. 32 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
 Data: il 11 maggio 2017 Tot. giorni 1
 Titolo: Il DEC, profili normativi, gestionali, contabili
 Ente organizzatore: Federsanità
 Sede di svolgimento: PTV
 specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. 33 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
 Data: il 12 aprile 2017 Tot. giorni 1
 Titolo: Nursing sensitive outcome
 Ente organizzatore: OPI Roma
 Sede di svolgimento: Ministero della salute
 specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. 34 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
 Data: il 11 luglio 2017 Tot. giorni 1
 Titolo: Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali
 Ente organizzatore: KOS
 Sede di svolgimento: Polo didattico La Sapienza
 specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. 35 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
 Data: il 21/12 e 6/12/2016 Tot. giorni 2
 Titolo: La nuova normativa degli appalti pubblici
 Ente organizzatore: Federsanità
 Sede di svolgimento: PTV
 specificare se: uditore relatore senza esame con esame

ECM - n° ___; voto/valutazione ___/

n. 36	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:		20/5/16 Tot. giorni <u>1</u>			
Titolo:		<u>Cure infermieristiche complementari</u>			
Ente organizzatore:		<u>PTV</u>			
Sede di svolgimento:		<u>PTV</u>			
specificare se:		<input checked="" type="checkbox"/> uditore <input type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM 7			
n. 37	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:		il 10/12/2014 Tot. giorni <u>1</u>			
Titolo:		<u>La degenza a gestione infermieristica e il modello per intensità di cure</u>			
Ente organizzatore:		<u>PTV</u>			
Sede di svolgimento:		<u>PTV</u>			
specificare se:		<input checked="" type="checkbox"/> uditore <input type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input checked="" type="checkbox"/> ECM - n° <u>4</u> ; <input type="checkbox"/> voto/valutazione ___/			
n.38	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:		il 12/7/2016 Tot. giorni <u>1</u>			
Titolo:		<u>Posizioni dirigenziali e governo dei processi sanitari</u>			
Ente organizzatore:		<u>PTV</u>			
Sede di svolgimento:		<u>PTV</u>			
specificare se:		<input type="checkbox"/> uditore <input checked="" type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input checked="" type="checkbox"/> ECM - n° <u>6,5</u> ; <input type="checkbox"/> voto/valutazione ___/			
n.39	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:		il 8/7/2016 Tot. giorni <u>1</u>			
Titolo:		<u>Il ruolo del RUP e il DEC nel nuovo codice degli appalti</u>			
Ente organizzatore:		<u>Federsanità</u>			
Sede di svolgimento:		<u>PTV</u>			
specificare se:		<input checked="" type="checkbox"/> uditore <input type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM - n° ___; <input type="checkbox"/> voto/valutazione ___/			
n.40	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno	<input checked="" type="checkbox"/> Seminario
Data:		il 17/4/2015 Tot. giorni <u>1</u>			
Titolo:		<u>Corso base formazione volontari</u>			
Ente organizzatore:		<u>PTV</u>			
Sede di svolgimento:		<u>PTV</u>			
specificare se:		<input type="checkbox"/> uditore <input checked="" type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM - n° ___; <input type="checkbox"/> voto/valutazione ___/			
n. 41	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:		il 27/05/2015 Tot. giorni <u>1</u>			
Titolo:		<u>Appalti pubblici di servizi questioni e casi giurisprudenziali</u>			
Ente organizzatore:		<u>Federsanità</u>			
Sede di svolgimento:		<u>PTV</u>			
specificare se:		<input checked="" type="checkbox"/> uditore <input type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM - n° ___; <input type="checkbox"/> voto/valutazione ___/			
n. 42	Tipo:	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:		il 06/11/2014 Tot. giorni <u>1</u>			
Titolo:		<u>Governare i processi di cura tra crisi economica e bisogni di salute della persona</u>			
Ente organizzatore:		<u>PTV</u>			
Sede di svolgimento:		<u>PTV</u>			
specificare se:		<input type="checkbox"/> uditore <input checked="" type="checkbox"/> relatore <input type="checkbox"/> senza esame <input type="checkbox"/> con esame <input type="checkbox"/> ECM - n° <u>1</u> ; <input type="checkbox"/> voto/valutazione ___/			
n.43	Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Seminario
Data:		il 25/02/2014 Tot. giorni <u>1</u>			
Titolo:		<u>Attuazione delle precauzioni di isolamento nei diversi contesti assistenziali</u>			

Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 7,8; voto/valutazione ___/___

n.44 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 03/12/2014_Tot. giorni 1
Titolo: la rete assistenziale per intensità di cura: sfida od opportunità per le aziende?
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 5; voto/valutazione ___/___

n. 45 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 14/11/2014_Tot. giorni 1
Titolo: formazione sulla normativa anticorruzione
Ente organizzatore: BAIOR
Sede di svolgimento: dipartimento di giurisprudenza Tor Vergata
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/___

n.46 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 19/11/2014_Tot. giorni 1
Titolo: Formazione sulla normativa anticorruzione
Ente organizzatore: BAIOR
Sede di svolgimento: dipartimento giurisprudenza Tor Vergata
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/___

n. 47 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 01-02/2013_ovvero dal ___ al ___ Tot. giorni 45
Titolo: la cura di sé per agevolare la cura dell'altro.
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ___; voto/valutazione ___/___

n.48 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 17/12/2012_Tot. giorni 1
Titolo: giornata studio con Marie manthey: il primary nursing
Ente organizzatore: CESPI
Sede di svolgimento: Torino
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 7,5; voto/valutazione ___/___

n.49 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 19/04/2012_Tot. giorni 1
Titolo: Le infezioni ospedaliere
Ente organizzatore: A-elle
Sede di svolgimento: Roma
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 4,5; voto/valutazione ___/___

n.50 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 04/12/2012_Tot. giorni 1
Titolo: Budgeting decisionale
Ente organizzatore: OPT
Sede di svolgimento: Roma
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 10; voto/valutazione ___/___

n.51 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 19 aprile 2012_Tot. giorni 1
Titolo: le infezioni ospedaliere
Ente organizzatore: ELLE
Sede di svolgimento: Roma
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 4.5 ; voto/valutazione___/

n.52 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 23 giugno 2010 Tot. giorni 1
Titolo: modelli organizzativi infermieristici in ospedale
Ente organizzatore: SANIT 2010
Sede di svolgimento: OPI Roma
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°___; voto/valutazione___/

n.53 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ovvero dal 12/07/2010_al 13/07/2010_Tot. giorni 2
Titolo: gli appalti pubblici
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°___; voto/valutazione___/

n. 54 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ovvero dal 25/11/2009_al 26/11/2009_Tot. giorni 2
Titolo: La persona al centro Forum risk management
Ente organizzatore: ISS
Sede di svolgimento: Arezzo
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°___; voto/valutazione___/

n.55 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 20/10/2009_ovvero dal _____al _____Tot. giorni 1
Titolo: Le infezioni ospedaliere
Ente organizzatore: A-ELLE
Sede di svolgimento: Bari
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 3 ; voto/valutazione___/

n.56 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ovvero dal 2/02/2009_al 6/02/2009_Tot. giorni 5
Titolo: Auditor di sistema qualità
Ente organizzatore: CERMET
Sede di svolgimento: Roma
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 40 ; voto/valutazione___/

n.57 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 01/09/2009_ovvero dal _____al _____Tot. giorni 1
Titolo: Scrivere la cura
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 2 ; voto/valutazione___/

n.58 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 30/10/2009_ovvero dal _____al _____Tot. giorni 1
Titolo: La responsabilità disciplinare del personale del comparto
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV

specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione____/

n. 59 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 14/11/2009 al 15/11/2009 Tot. giorni 2
Titolo: strategie per amministrare le scelte sotto stress
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione____/

n.60 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 25/10/2008 ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: La gestione del paziente allattato
Ente organizzatore: Centro studi manageriali
Sede di svolgimento: Casa di cura PIO XI
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione____/

n. 61 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 20/11/2008 ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
Titolo: assistenza alle donne vittime di violenza
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione____/

n.62 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 17/4/2008 al 18/4/2008 Tot. giorni 2
Titolo: L'impegno dell'infermiere per la sicurezza del malato
Ente organizzatore: OPI Roma
Sede di svolgimento: Roma
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°11 ____; voto/valutazione____/

n.63 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 21/2/2008 al 23/2/2008 Tot. giorni 3
Titolo: La ricerca e il management
Ente organizzatore: CID
Sede di svolgimento: Orvieto
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 14 ____; voto/valutazione____/

n.64 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 4/06/2008 al 7/04/2008 Tot. giorni 4
Titolo: world congress of sterilization
Ente organizzatore: AIOS
Sede di svolgimento: Milano
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 9 ____; voto/valutazione____/

n. 65 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 20/10/2008 al 21/10/2008 Tot. giorni 2
Titolo: dalla complessità assistenziale alla definizione del fabbisogno
Ente organizzatore: CESPI
Sede di svolgimento: Torino
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°14 ____; voto/valutazione____/

n.66 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 17/3/2008 al 4/4/2008 Tot. giorni 2

TITOLO: Attuazioni di un sistema di gestione qualità
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°13___; voto/valutazione___/

n.67 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 28/5/2008_ ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
TITOLO: Il CCNI
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°___; voto/valutazione___/

n.68 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 22/5/08_ al 25/5/2008_ Tot. giorni 4
TITOLO: l'immobilizzazione tradizionale e sintetica
Ente organizzatore: BSN Medica
Sede di svolgimento: Parigi
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°___; voto/valutazione___/

n.69 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 24/9/2008_ ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
TITOLO: strumenti operativi del nursing
Ente organizzatore: IPASVI
Sede di svolgimento: Roma
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 7___; voto/valutazione___/

n.70 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 6/11/2007_ al 7/11/2007_ Tot. giorni 2
TITOLO: European Infection Prevention Expert Conference
Ente organizzatore: OPI Roma
Sede di svolgimento: Neuss, germania
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n°___; voto/valutazione___/

n.71 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni _____
TITOLO: la dirigenza infermieristica qualità e formazione
Ente organizzatore: CID
Sede di svolgimento: Orvieto
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 15___; voto/valutazione___/

n.72 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 22/10/2007_ al 10/12/2007_ Tot. giorni 7
TITOLO: Il trattamento del dolore
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 29___; voto/valutazione___/

n.73 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il 29/3/2007_ ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni 1
TITOLO: la sicurezza la salute e la movimentazione manuale dei pazienti
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° 2___; voto/valutazione___/

n. 74 Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal 3/5/2007 al 5/5/2007 Tot. giorni 2
Titolo: la responsabilità disciplinare
Ente organizzatore: PTV
Sede di svolgimento: PTV
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. _____ Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni _____
Titolo: _____
Ente organizzatore: _____
Sede di svolgimento: _____
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. _____ Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni _____
Titolo: _____
Ente organizzatore: _____
Sede di svolgimento: _____
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. _____ Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni _____
Titolo: _____
Ente organizzatore: _____
Sede di svolgimento: _____
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

n. _____ Tipo: Aggiornamento Congresso Convegno Seminario
Data: il _____ ovvero dal _____ al _____ Tot. giorni _____
Titolo: _____
Ente organizzatore: _____
Sede di svolgimento: _____
specificare se: uditore relatore senza esame con esame
 ECM - n° ____; voto/valutazione ____/

PREGRESSE IDONEITÀ NAZIONALI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA

n. _____
Selezione: Uoc Direzione Infermieristica
DDG Approvazione: n°34 del 16 gennaio 2023
Azienda/Ente: Policlinico Tor Vergata
Sede legale Ente: Viale Oxford 81

Spazio riservato a dichiarazioni pertinenti alla selezione non ricomprese nelle suddette voci, che il candidato ritenga utile dichiarare ai fini della valutazione:

Revisore testo : Di Muzio Manuale di procedure infermieristiche basate sull'evidenza, Edises edizioni. 2021

Acquisizione attestato auditor per la qualità, corso di 40 ore presso il CERMET.

Relatrice tesi Master di management per le funzioni di coordinamento

Presidente Commissione concorso stabilizzazione Ospedale di Frosinone anno 2017

Componente commissione regionale per la stesura del capitolato di appalto pulizie e sanificazione

Il sottoscritto, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente dichiarazione e dei documenti ad essa allegati, incorrerà nelle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/00 e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle dichiarazioni non veritiere nonché che l'Azienda provvederà alla trasmissione dei relativi atti alle autorità giudiziarie competenti, ai Collegi/Ordini ed alle eventuali amministrazioni di appartenenza,

DICHIARA

che quanto riportato nel presente Curriculum formativo e professionale formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà corrisponde al vero e che le copie ad esso allegate sono conformi agli originali in suo possesso.

Roma, 23 marzo 2023

FIRMA
