

CURRICULUM PROFESSIONALE

ALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE
MANTOVA
Strada Lago Palolo, 10
46100 MANTOVA

CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE, TECNICHE, DELLA RIABILITAZIONE DELLA PREVENZIONE E DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA, DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DIREZIONE AZIENDALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE (DAPSS) approvato con decreto n. 68 del 24/01/2023.

IO SOTTOSCRITTO/A CRISTINA ANNA FERRARI

consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;

valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;

consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi.

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DATI ANAGRAFICI:

di essere nato/a a [REDACTED], il 22/07/1965

di risiedere in [REDACTED]

indirizzo: [REDACTED]

di essere domiciliato in [REDACTED]

indirizzo: [REDACTED]

Stato Civile: [REDACTED]

Telefono: [REDACTED]

P.E.C.: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

- di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE Classe SNT_SPEC/1

conseguita in data 17 APRILE 2007

con voto pari a 106/110 presso FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

con sede in VERONA della durata legale di anni 2

- ALTRI TITOLI DI STUDIO

TITOLO: MASTER UNIVERSITARIO DI II° LIVELLO "FUNZIONI DIRETTIVE E GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI"

conseguito il 11/04/2019 presso L'ALMA MATER STUDIORUM

con sede in UNIVERSITA' DI BOLOGNA

TITOLO: CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLE FUNZIONI DIRETTIVE NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

conseguito il 27/06/1990 presso SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI DI BUSSOLENGO - ULSS 22 REGIONE VENETO

con sede in BUSSOLENGO (VR)

TITOLO: DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE

conseguito il 29/06/1985 presso SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI - ULSS 26 REGIONE VENETO

con sede in BUSSOLENGO (VR)

ESPERIENZA LAVORATIVA

referita al 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corretta pagina tante volte quanto necessita)

Dal 01/08/2002 al 30/06/2014 (indicare gg/mm/aa)

presso AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Piazzale Stefani 1, 37126 VERONA

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di PERS.INF. - INFERMIERE DS CON FUNZIONI DI COORDINAMENTO __

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA ORGANIZZATIVA "FUNZIONE DI PROGRAMMAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA OCM"

dal 01/05/2007 al 08/07/2010.

con incarico DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA ORGANIZZATIVA "COORDINAMENTO DI SEDE BT"

dal 09/07/2010 al 30/06/2013.

con incarico DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA ORGANIZZATIVA "RESPONSABILE UFFICIO/COORDINAMENTI DI PROGRAMMAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA BTR"

dal 01/05/2007 al 08/07/2010.

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dichiaro che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Dal 01/07/2014 al 30/06/2019 (indicare gg/mm/aa)

presso AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Piazzale Stefani 1, 37126 VERONA

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE: INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE DI BASE _____

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE DI BASE _____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal 01/07/2014 al 30/06/2019.

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dichiaro che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Dal 01/07/2019 al 31/12/2020 (indicare gg/mm/aa)

presso AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Piazzale Stefani 1, 37126 VERONA

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE, INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE, STUDIO/RICERCA _____

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE _____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal 01/07/2019 al 31/12/2020.

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

del _____ al _____

Dichiaro che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Dal 01/01/2020 al TUTT'OGGI (indicare gg/mm/aa)

presso AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Piazzale Stefani 1, 37126 VERONA

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE- DIRIGENTE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERE/OSTETRICA _____

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE, STUDIO/RICERCA _____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal 01/07/2014 al TUTT'OGGI.

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO SI

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Dichiaro che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Pag. _____ di _____

PRESENZE A CORSI:

riferiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

TITOLO DEL CORSO: Organizzazione e gestione dagli schemi di servizio del personale sanitario e tecnico del comparto__

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona_____

PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA

TUTOR CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01/03/2012__ AL 31/12/2012__ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 36 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Organizzazione e gestione degli schemi di servizio del personale sanitario e tecnico del comparto (Fase seconda)__

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona_____

PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA

TUTOR CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/02/2013__ AL 31/12/2013__ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 8 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del rischio clinico. Focus sulla sicurezza del farmaco, aggiornamento sulla riconciliazione terapeutica e sul percorso di segnalazione degli eventi avversi__

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona_____

PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/11/2015__ AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del rischio clinico in ospedale. Focus sulla sicurezza del Farmaco, sulla vigilanza dei dispositivi medici: aggiornamento sulla riconciliazione terapeutica e sul percorso di segnalazione degli eventi avversi

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/10/2016 e 23/11/2016 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm
x con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso per formatori al corretto utilizzo della cartella informatizzata aziendale. Sviluppo di competenze cognitive e tecnico pratiche

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08/03/2017 e 15/03/2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del rischio clinico in ospedale: focus sulla sicurezza del farmaco, sui dispositivi medici e la segnalazione degli eventi avversi nel contesto della riconciliazione terapeutica e percorso di sicurezza nella somministrazione del farmaco in collaborazione con il servizio di farmacia ed il Servizio di Farmacologia

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/10/2017 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 2 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Sviluppo di competenze in Sala Operatoria. Integrazione professionale, funzionale ed operativa del personale del gruppo Operatorio dell'Ospedale di B.Trento dell'AOUI di Verona"

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: / UDITORE / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE /CAPOGRUPPO -COORDINATORE / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/03/2017 AL 04/12/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 42 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Presa in carico di utenti del Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: / UDITORE / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE /CAPOGRUPPO -COORDINATORE / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/05/2017 AL 18/12/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Implementazione della cartella informatizzata: punti di forza e miglioramento

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: / UDITORE / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE /CAPOGRUPPO -COORDINATORE / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/05/2017 AL 20/12/2017 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 38 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Implementazione dei NMDS nella documentazione clinica del paziente in AOUI Verona

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: / UDITORE / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE /CAPOGRUPPO -COORDINATORE / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/02/2018 AL 20/12/2018

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 40 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "La nuova procedura aziendale per la gestione degli eventi avversi e degli eventi evitati" _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di
Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: / UDITORE / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/06/2019 AL 25/09/2019

Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali _____ conseguendo nr.
ecm

/ con superamento esame finale; / non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "La documentazione assistenziale e il sapere dei professionisti: dalla teoria alla pratica.
Esperienze in Azienda Ospedaliero universitaria Integrata di Verona _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di
Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: / UDITORE / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/12/2019 AL _____

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 1
ecm

/ con superamento esame finale; / non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il Case Management dei pazienti in Azienda Ospedaliero Universitario Integrata di Verona _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di
Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: / UDITORE / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09/12/2019 AL _____

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 1
ecm

/ con superamento esame finale; / non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Sviluppo di competenze in Sala Operatoria (Borgo Trento). Integrazione professionale e
funzionale _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di
Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: / UDITORE / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE/ CAPOGRUPPO -COORDINATORE / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02/09/2019 AL 30/12/2019 _____

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 48
ecm

/ con superamento esame finale; / non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di formazione sulla prevenzione e gestione delle lesioni da pressione nei pazienti in carico

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/10/2020 AL 31/12/2020 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 1 ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica: percorsi formativi e professionali

ENTE ORGANIZZATORE: Società Italiana di Igiene - Sezione Triveneto

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Padova

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/12/2022 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del cambiamento organizzativo: sviluppo di competenze negli operatori sanitari delle professioni sanitarie (Fase 1)

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30/04/2012 AL 31/12/2012 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 6 ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Integrazione professionale, funzionale ed operativa del personale afferente al gruppo operatorio del Polo chirurgico dell'AOUI di Verona (Fase 1)

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/03/2012 AL 31/12/2012 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 12 ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Integrazione professionale, funzionale ed operativa del personale afferente al gruppo operatorio del Polo chirurgico dell'AOUI di Verona (Fase II)

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/03/2013 AL 31/12/2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 1 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del cambiamento organizzativo: sviluppo di competenze negli operatori sanitari delle professioni sanitarie (Fase II)

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/03/2013 AL 26/11/2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "CAMBIAMENTO ORGANIZZATIVO E RIORGANIZZAZIONE. COME AFFRONTARE I CAMBIAMENTI E LE INNOVAZIONI A LIVELLO DIPARTIMENTALE"

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/09/2013 AL 15/12/2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. ___ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Condividere ed esplicitare l'offerta formativa

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02/09/2013 AL 31/12/2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Gestione teorico pratica della terapia farmacologica"

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL secondo semestre 2020 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Gestione teorico pratica della terapia farmacologica

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL APRILE 2022 AL MAGGIO 2022 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL COORDINATORE DELLE PROFESSIONI SANITARIE NEI CONTESTI OPERATIVI
COMPLESSI: LAVORARE PER PROGETTI E UTILIZZO DEGLI STRUMENTI MANAGERIALI _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/03/22 AL 22/12/22 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Modelli organizzativi dell'assistenza nei contesti sanitari complessi: progettazione della presa
in carico e sviluppo dell'informatizzazione della documentazione clinica _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/05/22 AL 21/12/22 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 24 ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: L'AZIENDA INCONTRA IL NEOASSUNTO _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2023_ edizione mensile

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: RUOLO DEL COORDINATORE NELLA GESTIONE DELLE COMPETENZE DEI PROPRI COLLABORATORI _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ in fase di accreditamento

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI FORMAZIONE PEDAGOGICA AL TUTORATO CLINICO PER SUPERVISORI DEGLI STUDENTI DEL CORSO DI LAUREA INFERMIERISTICA E NEOASSUNTI INFERMIERI _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ in fase di accreditamento

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Clinica della formazione* per insegnare e sviluppare competenze relazionali

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ in fase di accreditamento

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: METODI DI RACCOLTA DATI PER LA PIANIFICAZIONE ASSISTENZIALE _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di
Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL in fase di accreditamento

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: PIANIFICARE E DOCUMENTARE L'ASSISTENZA:IL SUPPORTO
DELL'INFORMATIZZAZIONE _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di
Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/04/2023 AL 31/12/2023

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
24 ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: " Assistenza infermieristica e Ricerca: sviluppi e prospettive della ricerca a partire da un bilancio di trenta anni della rivista"

ENTE ORGANIZZATORE: SSR Emilia Romagna

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09/03/2012 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 3 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Forum Veneto Risk Management in Sanità: Verona 2012 - Sicurezza in Sala Operatoria e la Responsabilità Professionale"

ENTE ORGANIZZATORE: GUTENBERG

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/03/2012 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "L'Audit Clinico"

ENTE ORGANIZZATORE: FNOMCeO

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2012 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 12 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "La sicurezza del paziente Risk Management"

ENTE ORGANIZZATORE: GUTENBERG

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2012 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presertza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 15 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Valorizzazione del ruolo del coordinatore nel nuovo Piano Socio Sanitario Regionale. Implicazioni e prospettive future"

ENTE ORGANIZZATORE: Coordinamento Nazionale Caposala- Provincia di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Soave VR

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05/10/2012 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: XVI Congresso SIPeM : Atelier Pedagogico: Come progettare su base pedagogica eventi formativi ECM

ENTE ORGANIZZATORE: SIPeM

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Garda VR

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/11/2012 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 9 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: XVI Congresso SIPeM : Atelier Pedagogico: Come formare alle humanities i professionisti della salute

ENTE ORGANIZZATORE: SIPeM

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Garda VR

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/11/2012 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 9 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Risk management in sanità: gli strumenti per la gestione del rischio clinico

ENTE ORGANIZZATORE: GUTENBERG

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/11/2012 AL 31/12/2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 15 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La sicurezza dei pazienti e degli operatori
ENTE ORGANIZZATORE: FNOMCeO
LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 26/12/2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 15 ecm
X con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Motivare e mantenere la motivazione
ENTE ORGANIZZATORE: Coordinamento Nazionale Caposala Provincia di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Soave VR
PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/03/2013 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Forum Veneto 2013: Sicurezza in Sala Operatoria. Formazione-Prevenzione delle infezioni

ENTE ORGANIZZATORE: GUTENBERG
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona
PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/05/2013 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm
X con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: BLS/D Retraining

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona
PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 31/05/2013 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7 ecm
X con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il Coordinatore per un'assistenza efficace. Competenze e responsabilità nei diversi contesti della cura

ENTE ORGANIZZATORE: Coordinamento Nazionale Caposala

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Assisi

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/10/2013 AL 18/10/2013 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La responsabilità disciplinare e il procedimento disciplinare alla luce delle recenti novità legislative- DPR 62/2013: Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/03/2013 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5,3
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Convegno: Lo sviluppo del ruolo avanzato della professione infermieristica e ostetrica: il modello scozzese e lo stato dell'arte in Italia

ENTE ORGANIZZATORE: ULSS4 Alto Vicentino

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Venezia

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 03/10/2014 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: 33° Congresso Nazionale ANIARTI : Assistere la Persona in criticità vitale fra razionalità, tecnologia e comunicazione

ENTE ORGANIZZATORE: ANIARTI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Rimini

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05/11/2014 AL 07/11/2014 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: SIGMA Human Resources Suite Gestione Presenze - Assenze _____

ENTE ORGANIZZATORE: Sigma Informatica
Spa _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mestre _____

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19/11/2014 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Appropriatazze delle cure _____

ENTE ORGANIZZATORE: FNOMCeO _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 2014 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 15
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Egola" _____

ENTE ORGANIZZATORE: FNOMCeO _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 2014 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Stati Generali della Regione Veneto _____

ENTE ORGANIZZATORE: Motore Sanità _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Venezia _____

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29/01/2015 AL 31/01/2015 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Health IT 2015: Clinical Innovation, IT a supporto di sale operatorie e radiologia
ENTE ORGANIZZATORE: Istituto Geriatrico Carlo Louisa Grassi ONLUS
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano
PRESEZIATO COME: X UDITORE / / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 / / RELATORE / / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/03/2015 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
 / con superamento esame finale; / non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Stabilità o cambiamento? Patto o conflitto? Cambieranno le professioni sanitarie?
ENTE ORGANIZZATORE: Soluzioni OMNIA MEDIA SRL
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Soave
PRESEZIATO COME: X UDITORE / / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 / / RELATORE / / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 07/05/2015 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 3,5 ecm
 X con superamento esame finale; / non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: BLS-D Retraining
ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona
PRESEZIATO COME: X UDITORE / / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 / / RELATORE / / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19/05/2015 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7 ecm
 X con superamento esame finale; / non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IES 2015 Verona Infermiere in Emergenza e Soccorso
ENTE ORGANIZZATORE: GUTENBERG
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona
PRESEZIATO COME: X UDITORE / / SEGRETERIA SCIENTIFICA
 / / RELATORE / / CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/09/2015 AL 29/09/2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____
 / con superamento esame finale; / non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Anticorruzione: reati contro la Pubblica Amministrazione e sistema delle responsabilità. A-DermS

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/10/2015 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 2 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Complexity and patient safety: ten years later. Complessità e sicurezza del paziente dieci anni dopo 2006-2015

ENTE ORGANIZZATORE: Kassiopea Group

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Castelnuovo del Garda VR

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/10/2015 AL 24/10/2015 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Gestione della chemioterapia"

ENTE ORGANIZZATORE: Zadig

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 2015 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "La sedazione terminale palliativa: aspetti clinici ed etici"

ENTE ORGANIZZATORE: Zadig

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Gestione della mobilitazione del paziente in ospedale: problemi e soluzioni pratiche"

ENTE ORGANIZZATORE: Zadig _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "La gestione dell'incontinenza urinaria e fecale"

ENTE ORGANIZZATORE: Zadig _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 5 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Gestione della linea venose"

ENTE ORGANIZZATORE: Zadig _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL 2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 12 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Le inidoneità e le limitazioni lavorative del personale del SSN _____

ENTE ORGANIZZATORE: Università Bicconi _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Milano _____

PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/12/2015 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La nuova ISO 9001:2015: cosa cambia? Le principali novità ed i conseguenti cambiamenti nel sistema Gestione Qualità Aziendale

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/01/2016 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 2,3 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La responsabilità del Coordinatore nell'esercizio delle sue funzioni

ENTE ORGANIZZATORE: Coordinamento Nazionale Caposata Provincia di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/04/2016 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Le inidoneità e le limitazioni lavorative del personale SSN

ENTE ORGANIZZATORE: Fondazione Scuola di Sanità Pubblica

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mestre

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/05/2016 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il professionista sanitario del SSR dipendente e convenzionato. Il regime di incompatibilità, con particolare riferimento all'attività svolta presso soggetti privati accreditati

ENTE ORGANIZZATORE: Fondazione Scuola di Sanità Pubblica

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Mestre

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/07/2016 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La Riforma della P.A., i decreti attuativi in materia di personale e relative responsabilità con particolare riferimento al D.Lgs 116/18

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08/10/2016 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 3 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Dai valori la forza della professione. Coordinare in un contesto di cambiamento

ENTE ORGANIZZATORE: Coordinamento Nazionale Caposala

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/10/2016 AL 28/10/2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del rischio clinico in ospedale. Focus sulla sicurezza del Farmaco, sulla vigilanza dei dispositivi medici, aggiornamento sulla riconciliazione terapeutica e sul percorso di segnalazione degli eventi avversi

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09/11/2016 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 7 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il trattamento dei dati personali in ambito sanitario, con particolare riferimento agli obblighi e responsabilità della componente medica aziendale

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22/11/2016 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. 4 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La valutazione dei contesti di tirocinio (SVIAT) _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08/11/2016 AL 22/12/2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 17,5 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Responsabilità professionale e sicurezza delle cure. La legge n.24/2017 e le responsabilità del coordinatore _____

ENTE ORGANIZZATORE: Coordinamento Nazionale Caposala - Provincia di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/04/2017 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del rischio clinico in ospedale: focus sulla sicurezza del farmaco, sui dispositivi medici e la segnalazione degli eventi avversi nel contesto della riconciliazione terapeutica e percorso di sicurezza nella somministrazione del farmaco in collaborazione con il servizio di farmacia ed il Servizio di Farmacologia

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/10/2017 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 2 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il Progetto "Curiamo la corruzione" incontra l'AOUI di Verona _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 07/11/2017 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 2,3 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica" _____
ENTE ORGANIZZATORE: Fondazione Scuola di Sanità Pubblica _____
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Venezia _____
PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/11/2017 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 1,2_ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Clima organizzativo e performance delle aziende sanitarie _____
ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____
PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08/02/2018 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 2,3_ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: * Gestione informatizzata del sistema di misurazione e valutazione delle performance individuale del personale" _____
ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____
PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/04/2018 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "IL NUOVO CONTRATTO DI LAVORO DEL COMPARTO SANITÀ. DIRITTI, DOVERI, INDENNITÀ, CARRIERE, RESPONSABILITÀ DEI PROFESSIONISTI SANITARI"
ENTE ORGANIZZATORE: Ideas Group _____
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Padova _____
PREZENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06/06/2018 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 10_ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del personale del SSN- Il nuovo CCNL 2016-2018 per il personale del Comparto Sanità

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/06/2018 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La violenza verso il personale delle strutture sanitarie: un rischio da prevenire e gestire

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/09/2018 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Progetto Fascicolo Sanitario Elettronico regionale (FSEr)- formazione residenziale

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23 /10/2018 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Seminario : Dare "senso" assistenziale al tempo e alle cure invisibili

ENTE ORGANIZZATORE: Università degli studi di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/02/2018 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La formazione dei referenti aziendali del progetto regionale sugli esiti sensibili all'assistenza infermieristica: indicatori, strumenti, modalità di rilevazione e strategie innovative

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 08/02/2018 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. 2,3 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Costruzione, applicazione e monitoraggio di protocolli ERAS in chirurgia Esofago-Stomaco

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE /CAPOGRUPPO -COORDINATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01/02/18 AL 12/12/2018 (Indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. 30 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La formazione dei referenti aziendali del progetto regionale sugli esiti sensibili all'assistenza infermieristica: indicatori, strumenti, modalità di rilevazione e strategie innovative

ENTE ORGANIZZATORE: Fondazione Scuola di Sanità Pubblica

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Montebelluna Precalcino VI

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/11/2018 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. 9,1 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Legge 11 gennaio 2018, n° 3 Ordini e Albi delle Professioni Sanitarie per la qualità del sistema salute

ENTE ORGANIZZATORE: Fondazione Scuola di Sanità Pubblica

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Padova

PRESENIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/10/18 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL NUOVO CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO DELLA DIRIGENZA DELL'AREA SANITÀ (Medica, Sanitaria, Veterinaria e Professioni Sanitarie) Triennio 2016-2018 _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/10/18 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La norma ISO 9001:2015 in sanità _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19/10/2020 AL 26/10/2020 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ 19,5 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

di _____ Pag. _____

TITOLO DEL CORSO: Regolamento UE sulla protezione dei dati personali... senza segreti _____

ENTE ORGANIZZATORE: Ipsoc Scuola di Formazione _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/12/2020 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 1 _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Rischio aggressione: la gestione delle situazioni critiche nel contesto sanitario _____

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESENZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/09/2020 AL 28/09/2021 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ 5 _____ conseguendo nr. _____ 9 ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione della sicurezza degli operatori nella pandemia Covid-19 ed il ruolo dell'Infermiere esperto in prevenzione ICA

ENTE ORGANIZZATORE: Università degli studi di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/02/2021 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 3,5 conseguendo nr. ___ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Web Seminar 2021 : Operatori Sanitari e Vaccini _____

ENTE ORGANIZZATORE: FIASO _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01/04/2021 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. ___ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La responsabilità in ambito sanitario. Orientarsi nella complessità- elemig

ENTE ORGANIZZATORE: a.g.e.n.a.s./ cast edutainment _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/10/2021 AL 06/03/2022 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 12,6 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il management per il PNRR: dal dire al fare. Condizioni per lo sviluppo del sistema sanitario nazionale

ENTE ORGANIZZATORE: Ri.For.Ma. Università di Parma _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Parma on line _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/03/2021 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. ___ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: BLS (Basic Life Support Defibrillation)

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/02/2022 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. 6,4
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

T

TITOLO DEL CORSO: Un modello di assistenza centrata sulla persona - Il Primary Nursing

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/05/2022 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr.
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La formazione dei Preposti

ENTE ORGANIZZATORE: Scuola Superiore di Sanità

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL AL 2022 (Indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr.
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "La competenza del Coordinatore fra clinica ed organizzazione" Webinar

ENTE ORGANIZZATORE: Coordinamento Nazionale Coordinatori - Provinciale

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL AL 2022 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr.
ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Oltre il COVID: modelli, strumenti, pensieri ed emozioni per ristrutturare le esperienze e trasformarle in futuro. Linee guida C.I.P.S.

ENTE ORGANIZZATORE: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona _____

PRESEZIATO COME: UDITORE

SEGRETERIA SCIENTIFICA

RELATORE

CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/03/2023 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali 8 _____ conseguendo nr. 7_ ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

ATTIVITA' DIDATTICA:

riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di docenza riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

Dal AA 2011-2012

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Master di 1° Livello in Management per funzioni avanzate di Coordinamento di Dipartimento e Aree Organizzative Complesse

materia di insegnamento: TUTOR attività di tirocinio

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 20 ore

tipologia contrattuale: Docente di Formazione Professionale

Dal AA 2012-2013

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Master di 1° Livello in Management per funzioni avanzate di Coordinamento di Dipartimento e Aree Organizzative Complesse

materia di insegnamento: TUTOR attività di tirocinio

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 20 ore

tipologia contrattuale: Docente di Formazione Professionale

Dal AA 2015/2016

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Master in Management per funzioni di Coordinamento delle professioni sanitarie (sede Verona)

materia di insegnamento: Metodologia di pianificazione delle risorse e gestione della turnistica

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 8 ore

tipologia contrattuale: contratto di lavoro autonomo a carattere occasionale

Dal 12/12/2017

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Corso di Laurea in Infermieristica

materia di insegnamento: Sociologia: Seminario: Transizione al lavoro e socializzazione occupazionale degli infermieri. Il punto di vista del neoassunti e dell'azienda

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 4 ore

tipologia contrattuale: contratto di lavoro autonomo a carattere occasionale

Dal AA 2017-2018

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Master in Management per funzioni di Coordinamento delle professioni sanitarie (sede Verona)

materia di insegnamento: Metodologia di pianificazione delle risorse e gestione della turnistica

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 8 ore

tipologia contrattuale: contratto di lavoro autonomo a carattere occasionale

Del AA 2019-2020

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Corso di aggiornamento in Modelli Organizzativi per la pratica infermieristica e ostetrica avanzata

materia di insegnamento: Le responsabilità organizzative e gestionali nell'applicazione contrattuale

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 4 ore

tipologia contrattuale: contratto di lavoro autonomo a carattere occasionale

Dal AA 2020-2021

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Master in Management per funzioni di Coordinamento delle professioni sanitarie (sede Verona)

materia di insegnamento: Metadologia di pianificazione delle risorse e gestione della turnistica

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 8 ore

tipologia contrattuale: contratto di lavoro autonomo a carattere occasionale

Dal AA 2020-2021

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Master in Management per funzioni di Coordinamento delle professioni sanitarie (sede Verona)

materia di insegnamento: Gestione dei farmaci e della sicurezza dei trattamenti

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 2 ore

tipologia contrattuale: contratto di lavoro autonomo a carattere occasionale

Dal AA 2021/2022

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Corso di Laurea in Laurea Magistrale in scienze riabilitative delle professioni sanitarie

materia di insegnamento: Inserimento e valutazione del personale nell'ambiente di lavoro (seminario)

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 6 ore

tipologia contrattuale: contratto di lavoro autonomo a carattere occasionale

Del AA 2018-19- 2019/20- 2020/21- 2021/22

presso Università degli studi di Verona con sede in Verona / sede di Bolzano

natura giuridica dell'Istituto: Università

corso di studio: Corso di Laurea in Laurea Magistrale in scienze Infermieristiche ed Ostetriche

materia di insegnamento: TUTOR attività di tirocinio

ALTRI STATI, QUALITÀ PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

(è ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione):

Componente titolare Commissione esaminatrice della selezione interna per l'assegnazione delle funzioni di coordinamento per il profilo di collaboratore professionale sanitario /infermiere ULSS21 Regione Veneto (Del. 553 del 11/10/2012)

Componente titolare Commissione esaminatrice della selezione interna per l'assegnazione delle funzioni di coordinamento per il profilo di collaboratore professionale sanitario /infermiere ULSS21 Regione Veneto (Del. 629 del 21/11/2012)

Componente supplente Commissione esaminatrice del concorso pubblico, per titoli ed esami, n4 posti di dirigente delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione e della professione ostetrica per le seguenti aziende: n°1 posto per ULSS 2 di Feltre, n° 1 Posto ULSS 3 di Bassano del Grappa, n°1 posto per ULSS n°6 di Vicenza e n° 1 posto per l'Azienda Ospedaliera di Padova (Del. 1461 del 06/11/2015 Azienda ULSS16 Padova Regione Veneto)

Presidente titolare Commissione esaminatrice: Avviso pubblico n° 7902/2018 per collaboratore professionale sanitario- infermiere Azienda Zero Regione Veneto

Presidente titolare Commissione esaminatrice Preselezione: Concorso pubblico per collaboratore professionale sanitario- infermiere 2018, Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona- Veneto

Componente Commissione Selezione interna per il conferimento dell'incarico di funzione di organizzazione ex capoli CCNL 21.05.2018 : "Referente area radiodiagnostica" (Determina 682 del 01/06/2021 - Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona)

Componente Commissione Selezione interna per il conferimento dell'incarico di funzione di organizzazione ex capoli CCNL 21.05.2018 : "Referente percorso diagnostico terapeutico" (Determina 682 del 01/06/2021 - Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona)

Componente Commissione Selezione 2 Tutor professionali part time e di Coordinatore per il Corso di laurea in Logopedia (Bando 8954 /2021 Università di Verona), in qualità di rappresentante dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona

Componente Commissione Selezione per affidamento della funzione di Tutor professionale del Corso di laurea in Tecniche di Radiologia Medica , per Immagini e Radioterapia (Bando 2022 Università di Verona), in qualità di rappresentante dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona

Componente Commissione Selezione per affidamento della funzione di Coordinatore delle attività didattiche professionalizzanti del Corso di laurea in Tecniche di Radiologia Medica , per Immagini e Radioterapia - sede di Verona - Triennio 2022-2025 (Bando 2022 Università di Verona), in qualità di rappresentante dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona

Componente Commissione Selezione per affidamento della funzione di Coordinatore delle attività didattiche professionalizzanti del Corso di laurea in Tecniche di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare (Bando 2023 Università di Verona), in qualità di rappresentante dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona

Componente Commissione discussioni report di stage del Corso di Laurea Magistrale in scienze infermieristiche ed ostetriche_ Sede di Verona e del Master in Management per funzioni di Coordinamento delle professioni sanitarie (sede Verona) (vari anni dal 2015 al 2023)

Componente Commissione selezione Master Idi 1° livello "Management per funzioni di Coordinamento delle professioni sanitarie (sede Verona) AA2020/2021

Partecipante incontro di consultazione delle parti sociali per la verifica della qualità formativa dei laureati del Corso di Laurea in Infermieristica e Laurea Magistrale in scienze infermieristiche ed ostetriche_ Sede di Verona (7/10/2015)

Referente per la DPS Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona della USD Risk management dal 2010 a tutt'ora in corso

Membro del Comitato Valutazione Sinistri Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona: dal 2022 a tutt'ora in corso

Referente per la DPS Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona della UOC Qualità e accreditamento (dal 2007 fino al 2022)

Membro del Gruppo Regionale Veneto per Indagine sul Clima Organizzativo (dal 2022) come referente Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona, in collaborazione con il Laboratorio MeS S. Anna di Pisa.

Membro del Gruppo Regionale Veneto per Indagine PREMs (Patient Reported Experience Measures) Ricovero Ordinario (dal 2022) come referente Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona, in collaborazione con il Laboratorio MeS S. Anna di Pisa

Membro del Gruppo Regionale Veneto per Indagine PaRIS- PREMs territorio e cronicità (dal 2022) come referente Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona, in collaborazione con il Laboratorio MeS S. Anna di Pisa

Membro del Gruppo di lavoro regionale (Veneto) per la stesura linee di indirizzo per la prevenzione e gestione delle lesioni da pressione (2018- 2022)

Membro del Gruppo di lavoro regionale (Veneto) per la stesura linee di indirizzo per la prevenzione e gestione delle cadute (2018- 2020), con fase sperimentale di implementazione delle Linee di indirizzo nel 2019

Membro del Gruppo di lavoro regionale (Veneto) per la stesura linee di indirizzo per la prevenzione delle aggressioni negli operatori (2018- 2021) con fase sperimentale di implementazione delle Linee di indirizzo nel 2019

Membro del Gruppo di lavoro regionale (Veneto) per la valutazione degli esiti sensibili all'assistenza (DGRV 20/2018) con presentazione annuale alle Aziende dei dati esaminati

Membro del Gruppo di lavoro regionale (Veneto) per attività di ricerca: Cure Infermieristiche Compromesse - CulC (2018- 2022)

Membro del Gruppo di lavoro regionale (Veneto) Progetto regionale di implementazione del nuovo Sistema Informativo Ospedaliero (SIO), come Referente per le Professioni Sanitarie - Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona

Membro di Commissioni Interne ad Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona :

- Tavolo tecnico di monitoraggio sulle attività del Pronto Soccorso (da gennaio 2015 a dicembre 2019)
- Tavolo tecnico sulle liste di attesa per attività di ricovero(da gennaio 2015 a dicembre 2019)
- Tavolo tecnico di monitoraggio della attività di Sala Operatoria (da gennaio 2015 a dicembre 2019)
- Gruppo di lavoro aziendale per i ricoveri (gennaio 2010- dicembre 2019) bDecreto Regione Veneto 119/2018
- Gruppo di lavoro aziendale sull'attività specialistica ambulatoriale (2015- 2019)
- Gruppo di lavoro aziendale per la sostituzione del software ADT (2014)
- Gruppo di lavoro Aziendale per l'informatizzazione della documentazione clinica e della terapia (2013-2017)
- Gruppo di lavoro aziendale per la definizione del progetto di organizzazione dei Gruppi multidisciplinari e Case Management (2016- 2019)
- Gruppo di lavoro per l'informatizzazione del sistema di rilevazione presenze e dei turni di servizio (2012/13- 2018- 2022/23)
- Gruppo di lavoro per la gestione delle attività di supporto alla libera professione (2013- 2022)
- Gruppo di lavoro per la stesura di Capitolati per attività in Service e/o esternalizzazione di servizi
- Gruppo di lavoro per la gestione degli operatori con disabilità
- Gruppo per la gestione del budget (2010 a tutt'oggi)
- Incontri con gli organi di verifica esterna quali Collegio Sindacale e Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), Commissioni Regionali: (2016- a tutt'oggi)

"Il ruolo del Caposala nella valutazione ai fini dell'assegnazione degli incentivi di produttività: esperienze e proposte", presentazione dei risultati della ricerca svolta a livello Regione Veneto, "Il sistema di valutazione, metodi e criteri per la gestione del sistema premiante"

Ed. Coordinamento Nazionale Caposala 1997

Indagine sul turnover infermieristico nell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento: analisi dal 1998 al 2002

Tardivo S., Mantovani W., Lomico A., Torri E., Donà M., Sartani C., Ferrari C. & Safani L.

Journal of Preventive Medicine and Hygiene 45(4), 339, (2004)

Sistemi di classificazione dei pazienti.

Allegrini E., Maimeri P., Ferrari C., Pomari C., Corso M., Guerra N., Marognoli O.

Assistenza infermieristica e ricerca, 25 (1):56 – 60 ; (2006)

"Prevenzione e cura delle lesioni da decubito"

Poster presentato al "VI Congresso Nazionale AISLEC:EBP e Wound care : nuove frontiere" organizzato da AISLEC Napoli 13-15/11/2008, premiato come 1° premio nella sezione "Lavori scientifici".

Tarondi G., Maffei E., Scodellan M., Biasoli L., Miric J., Chicchi A., Ferrari C., Dolci F., Gaspari A., Zandonà E., Zanoni M., Soffiati P 2008

"Il progetto di ricerca: come identificare le competenze a partire dai reali contesti di lavoro"

Atti del Convegno Nazionale Caposala, pp. 26-29 ;

Marognoli O. , Ferrari C.

" Come identificare le competenze a partire dai reali contesti di lavoro: il progetto di ricerca", in "Coordinatori Infermieristici – Competenze e qualità nelle relazioni di cura"

Ed. Guerini Studio 2010

Il presente curriculum professionale consta di n. 38 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

Il dichiarante

Villafranca, Il 29/03/2023

F.to dr.ssa Cristina Anna Ferrari