

All. 1 – Scheda CV sintetico

CURRICULUM VITAE DELL'ATTIVITA' SCIENTIFICA E DIDATTICA REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA')*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME PAGLIARINI NOME *LUCIANA*

CODICE FISCALE *_PGLLCN58S63D711F* NATA/O *A FORMIGINE* PROV. (*_MO_*) IL 23/11/1958

Tel 0513143144_email *l.paglierini@ ausl.bologna.it*

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, **DICHIARA che**

PARTE A: per tutti	
NOME <i>LUCIANA</i>	
COGNOME <i>PAGLIARINI</i>	
Disciplina/Professione <i>INFERMIERA</i>	
Ordine/collegio/associazione professionale (ai fini ECM)	
Provincia di iscrizione <i>BOLOGNA</i>	
AZIENDA/ENTE DI APPARTENENZA o LIBERO PROFESSIONISTA	
Indirizzo di residenza	
Indirizzo per fatturazioni/pagamenti/ comunicazioni	
periodo	<i>Infermiera presso la C.D.S DISTRETTO BORG/RENO</i>
azienda	<i>ASL CITTA DI BOLOGNA</i>
ambito organizzativo	
ruolo	<i>INFERMIERA</i>
attività svolta	<i>INFERMIERA</i>

Titoli che si vogliono comunicare	ANNO 2010 Corso di aggiornamento strumenti per il monitoraggio anziani /fragili piano ondate di calore. Corso di formazione per operatori sanitari coinvolti nella sorveglianza dei pazienti in trattamento con anti coagulanti orali.
	ANNO 2011 Vivere il dipartimento: il valore delle risorse umane nei percorsi di cambiamento organizzativo. Lo sviluppo delle competenze e delle esperienze professionali.
	ANNO 2012

	<p>La sicurezza dei pazienti e degli operatori. Integrazione professionale e continuità assistenziale il contributo degli infermieri. Il cuore e la mente. La psicologia in cardiologia: La descrizione di un'esperienza di integrazione e i nuovi orizzonti di cura. Seminario- il senso di un percorso dalle esperienze in corso alle nuove prospettive per l'assistenza territoriale rivolta al malato cronico/anziato fragile. BLS/D PEDIATRICO.</p> <p>ANNO 2013 Appropriatezza delle cure. Il contributo degli infermieri a garanzia della continuità assistenziale fra ospedale e territorio. Revisione del nomenclatore delle attività-ottimizzazione dell'uso dei sistemi informatici. L' applicazione del piano sulla malattia diabetica nella rev-workshop. Corso di rianimazione cardio polmonare-BLS/D- PER SANITARI.</p> <p>ANNO 2014 La presa in carico infermieristica nella complessità assistenziale dei pazienti cronici . Il PDTA nelle case della salute. Le competenze avanzate dell' infermiere. Lo sviluppo degli strumenti nella presa in carico del paziente cronico : la valutazione. Gli strumenti per la valutazione del paziente cronico. PRO-HEALTH modelli e buone pratiche per l'auto promozione della salute.</p> <p>ANNO 2015 Facilitatori di sanità</p>
--	---

Competenze acquisite				
Publicazioni su riviste internazionali	<=10	11-50	51-100	>100
Publicazioni su riviste nazionali	<=10	11-50	51-100	>100
Capitoli di libri	0-5	6-10	11-20	>20
Libri o attività di curatore	0-5	6-10	11-20	>20
Ambito prevalente dell'attività scientifica				

PARTE B - Docente	
Università (quali)	1-2
Corsi regionali	0-5 6-10
Corsi aziendali	0-6 6-11

Presentazioni a congressi		0-6	6-11
Partecipazione a ricerche internazionali o nazionali o locali		0-6	6-11
Ambito prevalente dell'attività didattica			
PARTE C - Tutor			
Corsi Universitari	quali		1-2
Tirocini di corsi universitari		0-6	6-11
Inserimento Neoassunti		0-6	6-11
Tutor d'aula in corsi aziendali		0-6	6-11
Tutor o coordina otri di gruppi di miglioramento		0-6	6-11
Ambito prevalente dell'attività tutoriale			

Data e Firma 23/03/2015 LUCIANA PAGLIARINI

All. 2 Fac simile di dichiarazione disponibilità

Al Direttore UOC Formazione

Alla Commissione valutatrice per la costituzione degli albi aziendali per docenti e per Tutor

Io sottoscritto PAGLIARINI LUCIANA _____
nato a FORMIGINE MO il 23/11/58 _____,
CF PGLLCN58S63D711F _____ matricola n. 712365 _____
dipendente dall'Azienda/Ente AUSL CITTA' DI BOLOGNA _____
oppure libero professionista nel settore _____
con la qualifica di INFERMIERE _____
chiedo di essere ammesso alla valutazione di titoli e curriculum per l'inserimento dell'Albo Aziendale dei

tutor

A tale scopo allego il curriculum breve come richiesto nell'avviso.

Confermo, inoltre, di non avere contrarietà alla pubblicazione del curriculum e dei futuri eventuali compensi ricevuti per la funzione svolta sul sito intranet aziendale, in osservanza alle norme della trasparenza, anticorruzione e assenza di conflitti di interesse.

In fede.

Data 23/03/ 2016 _____ Firma originale LUCIANA PAGLIARINI _____

Allegare fotocopia documento valido.