

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**

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

<b>Titoli che si vogliono comunicare</b>	<b>ANNO 2010</b>  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.
	<b>ANNO 2011</b>  Vivere il dipartimento: il valore delle risorse umane nei percorsi di cambiamento organizzativo. Lo sviluppo delle competenze e delle esperienze professionali.
	<b>ANNO 2012</b>

	<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/anziano fragile. BLSD PEDIATRICO.</p> <p><b>ANNO 2013</b></p> <p>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-BLSD- PER SANITARI.</p> <p><b>ANNO 2014</b></p> <p>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><b>ANNO 2015</b></p> <p>Facilitatori di sanità</p>			
<b>Competenze acquisite</b>				
<b>Pubblicazioni su riviste internazionali</b>	<=10	11-50	51-100	>100
<b>Pubblicazioni su riviste nazionali</b>	<=10	11-50	51-100	>100
<b>Capitoli di libri</b>	0-5	6-10	11-20	>20
<b>Libri o attività di curatore</b>	0-5	6-10	11-20	>20
<b>Ambito prevalente dell'attività scientifica</b>				

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

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

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.