

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome De Giorgis Maria Teresa

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 17/07/1989 ad oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera della prov.di. Lodi
Piazza Ospitale 26900 LODI

• Tipo di azienda o settore Sanità AREA CRITICA

• Tipo di impiego Infermiera professionale in:
•1 Cardiologia/Unità Coronarica dal '89 al 2002
•2 S.S.U.Em 118 dal 2002 ad oggi

• Principali mansioni e responsabilità

- 1 Assistenza di base ed avanzata e condivisione protocolli infermieristici e trattamento farmacologico.
- 2 Funzione di Leader sui mezzi di soccorso di base
- 3 Componente della direzione "gruppo qualità" per la certificazione della centrale operativo ISO 9000
- 4 Referente gestione continuità assistenziale per la certificazione della centrale operativa ISO 9000

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) Dal 1989 ad oggi

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Diploma di maturità in dirigente di comunità
 Diploma di infermiera professionale
 Diploma di massaggio classico e linfodrenaggio
 Corso preparatorio all'insegnamento
Percorso di PEER SUPPORTER c/o AREU
TECNICHE DI RISCONTRO NELLA FORMAZIONE DEI SOCCORRITORI
METODOLOGIA DIDATTICA PER ISTRUTTORI AREU

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

Istruttore corsi BLS-D Italian Resuscitation Council
 - **BLSD cat. B 8 ore**
 - **BLSD Pediatrico cat. B**
 - **BLSD Pediatrico cat. A**
 - **BLSD Cat. B 5 ore**
 - **BLSD cat. B 4 ore + FAD**
 - **BLSD cat. A**
 Istruttore corsi di "primo soccorritore" nell'ottica del decreto 626
 Istruttore Maxi emergenza AREU

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE INGLESE FRANCESE:
SCOLASTICI

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buona
Buona
Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

- ISTRUTTORE CORSI AREA CRITICA/RIANIMAZIONE
- GESTIONE PICCOLI GRUPPI DI LAVORO
- FUNZIONE DI LEADER SUI MEZZI DI SOCCORSO DI BASE
- OPERATORE DI CENTRALE AL 118

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

- Coordinare ed organizzare il lavoro di una squadra d'intervento sui mezzi di soccorso di base.
- Organizzare interventi dei mezzi di soccorso avanzato e di base in qualità di operatore di centrale
- Coordinare i vari mezzi posti sul territorio
- Collaborare con mezzi di soccorso non sanitarie (112-113-115)
- Volontaria del soccorso della Croce Rossa Italiana
- Donatore AVIS
- Idoneità tecnica per l'espletamento dell'incarico di "adetto antincendio"

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

- 1 Competenza specifica in ambito dell'Area dell'Emergenza ed Urgenza Sanitaria
- 2 Utilizzo base del computer con programmi come Word, Power-Point, Excel, Ades XP
- 3 Utilizzo base del sistema radio, del sistema telefonico e del sistema di registrazione dati (archivio "Racal")
- 4 Utilizzo avanzato delle apparecchiature elettromedicali come: monitor/defibrillatore/E.C.G., ventilatore portatile, aspiratore, saturimetro/pulsossimetro, pompa-siringa, glucometer
- 5 Utilizzo di tutti i devices che riguardano l'immobilizzazione e la mobilitazione atraumatica.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

DIVING CERTIFICAZIONE LIVELLO ADVANCE

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

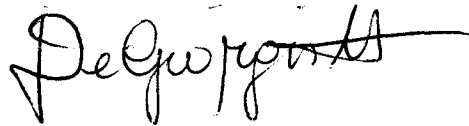
ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Lodi 17/04/2016

NOME E COGNOME



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

- ai sensi dell'art.47, D.P.R.28.12.2000 n.445

Io sottoscritto/a **DE GIORGIS MARIA TERESA** nato/a a **MILANO** il **26/12/1969** e residente in **LODI (LO) 26900 C.na Incantonata,1** secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, sulle responsabilità penali chi può andare incontro in casi di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.42 D.P.R. 28.12.2000 n.445

DICHIARA

di aver partecipato ai seguenti eventi formativi