

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ANGELA LUSETTI
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità Italiana
Data di nascita 17/02/1968 MANTOVA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *1 APRILE 2023 – ad oggi*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST di Cremona
• Tipo di azienda o settore *U.O Medicina Interna- Presidio Ospedaliero Oglio Po*
• Tipo di impiego **Incarico di Funzione Organizzativa**
• Principali mansioni e responsabilità Gestionali,organizzative dell'assistenza

- Date (da – a) *01 MARZO 2022 – al 31 MARZO 2023*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST di Cremona
• Tipo di azienda o settore *U.O Medicina Generale-Day Hospital -Cad Presidio Ospedaliero Oglio Po*
• Tipo di impiego **Coordinatore Infermieristico**
• Principali mansioni e responsabilità Gestionali,organizzative dell'assistenza

- Date (da – a) *08 MARZO 2021 – al 28 FEBBRAIO 2022*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST di Cremona
• Tipo di azienda o settore *Poliambulatori e Punto Prelievi Presidio Ospedaliero Oglio Po*
• Tipo di impiego **Coordinatore Infermieristico**
• Principali mansioni e responsabilità Gestionali,organizzative dell'assistenza

- Date (da – a) *01 MARZO 2001 – al 07 MARZO 2021*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Istituti Ospitalieri Di Cremona- ASST di Cremona
• Tipo di azienda o settore *Pronto Soccorso Presidio Ospedaliero Oglio Po*
• Tipo di impiego **Coordinatore Infermieristico**
• Principali mansioni e responsabilità Gestionali,organizzative dell'assistenza

- Date (da – a) *01 MARZO 1999 – al 28 FEBBRAIO 2001*

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

Azienda Sanitaria Locale n°20-Viadana (MN) Azienda Istituti Ospitalieri Di Cremona

U.O SPDC Presidio Ospedaliero Oglio Po

Coordinatore Infermieristico

Gestionali,organizzative dell'assistenza

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

01 AGOSTO 1991 – al 28 FEBBRAIO 1999

Ospedale di Casalmaggiore USSL 50-52
Presidio Ospedaliero Oglio Po

U.O Medicina

INFERMIERE

Assistenza Infermieristica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

a.s 1993/1994

Unita' Sanitaria Locale n°50/52 VIADANA (MN)
Scuola per Infermieri Professionali
Management Infermieristico

Certificato di Abilitazione a Funzioni Direttive nell'Assistenza Infermieristica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

a.s 1988/1991

Unita' Sanitaria Locale n°50/52 VIADANA (MN)
Scuola per Infermieri Professionali
Infermieristica

Diploma di Infermiere Professionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

a.s 1983/1988

ISTITUTO TECNICO FEMMINILE "Andrea Mantegna" Mantova

Tecnica indirizzo generale

Diploma di Maturita' Tecnica Femminile

quarantacinque/sessantesimi

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Competenze acquisite nei seguenti ambiti:

1. Accreditemento JOINT COMMISSION INTERNATIONAL
2. Miglioramento continuo della Qualita'
3. Sviluppo di indicatori di Qualita'
4. Collaborazione in processi di Certificazioni Qualitative (ISO)

5. Ho frequentato il corso di Formazione per Formatori di Triage Infermieristico in Pronto Soccorso secondo il Modello del Triage Globale
6. Ho acquisito l'Attestato di Idoneità Tecnica per l'espletamento dell'incarico di "ADDETTO ANTINCENDIO A RISCHIO ELEVATO"
7. Assistente di Tirocinio Infermieristico

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE INGLESE

- Capacità di lettura
 - Capacità di scrittura
 - Capacità di espressione orale
- BUONO
BUONO
SUFFICIENTE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Sono dotata di buone capacità relazionali acquisite nel corso della mia carriera nella gestione dei gruppi di lavoro
Capacità acquisite anche attraverso la formazione continua indirizzata alla relazione efficace e all'empatia, con particolare riguardo alla protezione dello stress.
Ho maturato una buona esperienza comunicativa in quanto docente presso corsi di formazione per OSS e altri corsi aziendali.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

In questi anni di coordinamento dei vari gruppi di lavoro e di gestione delle U.U.OO ho acquisito conoscenze di procedure gestionali e di modelli organizzativi finalizzati al miglioramento dell'assistenza e alla integrazione multiprofessionale delle risorse assegnate.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Sono in possesso di una buona conoscenza informatica acquisita anche con una formazione adeguata aziendale.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

/

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Capacità di gestione dei trasporti secondari programmati e urgenti acquisita durante l'attività in Pronto Soccorso

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B, patente nautica entro le 12 miglia

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dal 2002 ad oggi ho acquisito Crediti Formativi obbligatori per legge, mentre prima di tale data ho frequentato corsi e convegni inerenti l'attività lavorativa.

ALLEGATI

Riepilogo eventi formativi

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, 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 ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' _____Casalmaggiore_____

DATA _____27/10/2023_____

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____F.TO Angela Lusetti_____