

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

GIULIANA VITALI

ESPERIENZA LAVORATIVA

• **Date (da – a)**

01/08/2017 ad oggi

• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**

ASST Papa Giovanni XXIII

• **Tipo di azienda o settore**

Anestesia e Rianimazione 1 Pediatrica

• **Tipo di impiego**

Coordinatore Infermieristico

• **Principali mansioni e responsabilità**

Pianificazione, direzione, gestione, organizzazione e controllo delle attività assistenziali di UO, in riferimento a: gestione delle risorse umane; organizzazione delle attività e delle risorse; pianificazione delle attività, della formazione ed aggiornamento del personale; gestione dei processi orientati all'utenza; verifica e controllo dei processi e degli esiti in termini di efficacia ed efficienza.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• **Date (da – a)**

Dal 26/05/2014 al 31/01/2026

• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**

ASST Papa Giovanni XXIII

• **Tipo di azienda o settore**

Anestesia e Rianimazione 1 Pediatrica

• **Tipo di impiego**

Coordinatore Infermieristico

• **Principali mansioni e responsabilità**

Pianificazione, direzione, gestione, organizzazione e controllo delle attività assistenziali di UO, in riferimento a: gestione delle risorse umane; organizzazione delle attività e delle risorse; pianificazione delle attività, della formazione ed aggiornamento del personale; gestione dei processi orientati all'utenza; verifica e controllo dei processi e degli esiti in termini di efficacia ed efficienza.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• **Date (da – a)**

07/10/2007 – 26/05/2014

• **Nome e indirizzo del datore di lavoro**

Ospedale Papa Giovanni 23

• **Tipo di azienda o settore**

Terapia intensiva Pediatrica

• **Tipo di impiego**

Infermiere

• **Principali mansioni e responsabilità**

Assistenza intensiva a pazienti pediatrici e adulti affetti da molteplici patologie di interesse cardiocirurgico, di rianimazione generali (insufficienza respiratoria, patologie metaboliche,), patologie congenite (fibrosi cistiche con conseguente trapianto polmonare in età anche adulta, AVBE con trapianto epatico,). Gestione organizzativa dell' USC , controllo delle apparecchiature, gestione di materiali e farmaci per ciò che non compete al CI, gestione e assistenza a procedure su pazienti esterni al reparto, con particolare competenza nella gestione di fibrobroncoscopie rigide e flessibili con biopsie polmonari e posizionamento stent endobronchiali, agobiopsie epatiche in pz pediatrici, posizionamento CVC in pediatrici e non.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• **Date (da – a)**

01/12/1999 - 06/10/2007

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cliniche Humanitas Gavazzeni
• Tipo di azienda o settore	Terapia intensiva cardiocirurgica e generale
• Tipo di impiego	Infermiere
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza intensiva a pazienti adulti nell'immediato post-operatorio sia cardiocirurgico che generale, con patologie rianimatorie anche non post chirurgiche, applicazione di tecniche dialitiche convenzionali e d'urgenza ,utilizzo quotidiano di apparecchiature di interesse rianimatorio (IABP, NO,) , assistenza durante procedure particolari (FBS, applicazione medicazioni VAC su sterno aperto).

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	01/12/1997 - 01/12/1999
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di cura "Dott.ri Quarenghi", S.Pellegrino Terme
• Tipo di azienda o settore	Riabilitazione e Rieducazione Neuromotoria
• Tipo di impiego	Infermiere
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza a pazienti di Riabilitazione neurologica da insulti vascolari cerebrali, traumi, alterazioni congenite, con gestione continua di dispositivi permanenti quali tracheostomie, PEG, fissatori esterni, Halo, e applicazione di tecniche di assistenza riabilitativa quali drenaggi posturali, movimentazione controllata, stimolazione dell'autonomia.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	1997 - 2026
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Si dichiara la completa adesione ai programmi di aggiornamento ove previsti e il raggiungimento dei crediti ecm annuali. Si attesta la partecipazione alla rielaborazione di procedure assistenziali interne alla USC di appartenenza e formulazione di nuove procedure di lavoro anche in sede aziendale mediante la collaborazione con gruppi di lavoro . Attività di tutoraggio RS per formazione aziendale
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	1989 - 1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto superiore D.M.Turoldo-Liceo scientifico
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Maturità scientifica: fisica, matematica, chimica, analisi scientifica, scienze naturali, filosofia, storia dell'arte, lingua straniera
• Qualifica conseguita	Diploma Scientifico
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	46/60

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	1994 - 1997

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Milano-Bicocca, diploma universitario in Scienze Infermieristiche, facoltà di Medicina e Chirurgia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Anatomia ed istologia, infermieristica generale, fisiologia umana, medicina clinica, chirurgia generale e specialistica, infermieristica clinica, medicina e chirurgia d'urgenza.
• Qualifica conseguita	Diploma Universitario
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	68/70

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	Aa 2014-2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Cattolica del Sacro Cuore, Fondazione Poliambulanza Brescia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Management delle Professioni Sanitarie e Sociali, Economia Sanitaria, Analisi dei processi organizzativo, Quality Management, Psicologia ed etica delle organizzazioni sanitarie, Legislazione in Sanità
• Qualifica conseguita	Management di I livello in coordinamento delle professioni sanitarie
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	50/50 con lode

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>
--

PRIMA LINGUA	ITALIANO
--------------	----------

ALTRE LINGUE		INGLESE	FRANCESE	SPAGNOLO
• Capacità di lettura		BUONA		
• Capacità di scrittura		BUONA		
• Capacità di espressione orale		BUONA		

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	GESTIONE DEI GRUPPI DURANTE ATTIVITÀ PROFESSIONALE DAL 2014 COUNSELLING MOTIVAZIONALE PER GLI STILI DI VITA Esperienze pregresse di animazione continuativa in età infantile ed adolescenziale (animatore oratorio e catechista) per 12 anni
---	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone,</i>	Gestione organizzativa in ambito lavorativo, con stesura di progetti multidisciplinari formativi, di sviluppo delle competenze e collaborazione nella gestione economica e di budget
---	--

<i>progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>		
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>		Buona conoscenza e utilizzo delle apparecchiature elettromedicali di rianimazione, discreta conoscenza e utilizzo del PC Competenze di approfondimento ed analisi di letteratura Stesura e progettazione di percorsi e progetti aziendali
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>		
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>		
PATENTE O PATENTI		B
ULTERIORI INFORMAZIONI		
ALLEGATI		

“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.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 – GDPR General Data Protection Regulation, D.Lgs 196/2003 modificato da D.Lgs 101/2018.”

CITTA' _____ **BERGAMO** _____

DATA **27/01/2026** _____

NOME E COGNOME (FIRMA)
