



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome	<b>GIOVANNA MANNU</b>
Indirizzo	VIA PRIMO MAGGIO N°8 23844 – SIRONE (LC)
Telefono	CELLULARE: 3383692763
E-mail	giomannu@yahoo.it
PEC	giovanna.mannu@pec.it
Cittadinanza	ITALIANA)
Data di nascita	27 MARZO 1971
Sesso	FEMMINILE

### Esperienza professionale

DAL 01 Gennaio 2018 ad oggi	Coordinatrice SITRA Unità operativa complessa di Medicina Riabilitativa "Villa Beretta"-Via Nazario Sauro n° 17 23845 COSTA MASNAGA (LC).
Lavoro o posizione ricoperti	Dal 01/10/2015 al 31/12/2017 Coordinatrice Infermieristica Unita operativa semplice di mielopatie e disordini del movimento. Dal 09/12/2002 al 30/09/2015 Infermiera presso l'unita operativa semplice di mielopatie e disordini del movimento.  Dal 01/05/2000 all'08/12/2002 presso Azienda Ospedaliera di Lecco OSPEDALE ALESSANDRO MANZONI nel reparto di medicina. Dal Dicembre 1998 al 30/04/2000 presso Unita operativa semplice di mielopatie e disordini del movimento "Villa Beretta"
Principali attività e responsabilità	Gestione, pianificazione, sviluppo e valutazione delle risorse umane ai diversi livelli del sistema (personale sanitario non medico). Organizzazione e gestione del personale afferente al servizio per garantire la copertura del fabbisogno organico di ciascuna Unità operativa/servizio. Selezione, accoglimento, valutazione, mobilità interna del personale sanitario non medico. Individuazione del bisogno formativo. Sviluppo della pratica infermieristica attraverso il pensiero critico, la ricerca ed eventuali strumenti innovativi. Indirizzo e supervisione della pianificazione, attuazione e valutazione dell'assistenza infermieristica. Collaborazione con la Direzione Sanitaria e con il comitato per le infezioni ospedaliere nelle funzioni di prevenzione, controllo, sorveglianza, informazione e formazione delle infezioni ospedaliere. Organizzazione e supervisione dell'attività formativa di tirocinio pratico degli studenti infermieri/Fisioterapisti, e degli allievi OSS con valutazione del raggiungimento degli obiettivi didattici richiesti. Attività di sensibilizzazione, coinvolgimento e coordinamento di tutto il personale afferente al servizio per quanto riguarda la gestione del sistema qualità, accreditamento e risk management.

### Istruzione e formazione

20 gennaio 2014 – 22 aprile 2015	Master di primo livello in management per le professioni sanitarie e dell'assistenza sociale – coordinamento ed organizzazione dei servizi ospedalieri, domiciliari e territoriali. Università degli studi di Bergamo Votazione 110/110
16 Novembre 1998	Diploma in Scienze Infermieristiche Università Statale Milano
Giugno 1990	Diploma di ragioniere e perito commerciale Istituto tecnico commerciale G.Demartini Thiesi (SS)
Dal 2008 al 2016	Conseguiti crediti ECM come previsto dal piano di formazione continua in medicina

**Capacità e competenze personali**Lingua Madre **ITALIANO**

Altre lingue

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**inglese****francese**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base
A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base

(\*) Livelli: A1 e A2 utente base – B1 e B2 utente autonomo – C1 e C2: utente avanzato  
 Quadro Comune europeo di Riferimento delle lingue.

Capacità e competenze informatiche

Scorrevole utilizzo del computer in modalità windows (word, excel, power point) e dei vari software applicativi.  
 Utilizzo della cartella clinica informatizzata denominata tabula clinica.

Patente

Patente di guida tipo B

**Ulteriori informazioni**

Iscrizione all'ordine delle professioni infermieristiche di Lecco – Posizione n. 1717

**Allegati****Firma**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".



Sirone, 10 Settembre 2018

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE



CODICE FISCALE **MINNGNN716676600Y**

COGNOME **HANNU**  
NOME **GIOVANNA**  
LUOGO DI NASCITA **CHEREBULE**  
PROVINCIA **SS**

SESSO **F**

DATA DI NASCITA **21/03/71**

Ministero delle Finanze

1986