

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	ARESU MILENA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Codice fiscale	RSAMLN76S63I7060

Nazionalità	ITALIANA
-------------	----------

Data di nascita	Seui; 23 Novembre 1976
-----------------	------------------------

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)	Dal 01/01/2013 a tutt'oggi, facente parte del Gruppo di Lavoro, per le stesure delle Procedure per "L'Accreditamento Aziendale."
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRONTO SOCCORSO " OSPEDALE MARINO" ASL N° 8 VIA PIER DELLA FRANCESCA CAGLIARI
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
• Tipo di impiego	INFERMIERA
• Principali mansioni e responsabilità	COORDINAMENTO

• Date (da - a)	Dal 4 Ottobre 2012 a tutt'oggi, in attesa dell'espletamento concorsuale per il ruolo di coordinatore, lavoro in supporto al Direttore dell'U.O. nelle attività gestionali e di coordinamento del Reparto.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRONTO SOCCORSO " OSPEDALE MARINO" ASL N° 8 VIA PIER DELLA FRANCESCA CAGLIARI
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
• Tipo di impiego	INFERMIERA PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	COORDINAMENTO

• Date (da - a)	Dal 01/06/2013 a 01/03/2015 incarico di insegnamento nel "Corso per Operatore socio sanitario con formazione complementare" Dal 01/03/2015 a .. incarico di insegnamento nel " Corso per Operatore Socio Sanitario"
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO LEONARDO
• Tipo di azienda o settore	Formazione Professionale
• Tipo di impiego	DOCENZA
• Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	Dal 29 aprile 2009 a tutt'oggi contratto a tempo indeterminato con l'ASL 8 di Cagliari, presso il Pronto Soccorso del P.O. Marino.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL N° 8 VIA PIER DELLA FRANCESCA CAGLIARI
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
• Tipo di impiego	INFERMIERA
• Principali mansioni e responsabilità	INFERMIERA

• Date (da - a)	Dal 31 settembre 2007 al 28 aprile 2009 ho prestato servizio con contratto a tempo indeterminato presso la Casa di Cura Polispecialistica Sant'Elena Spa in qualità di infermiera strumentista presso le sale operatorie di Ortopedia e Ch. Vertebrale
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	KINETIKA SARDEGNA, QUARTU SANT'ELENA
• Tipo di azienda o settore	CASA DI CURA POLISPECIALISTICA
• Tipo di impiego	INFERMIERA STRUMENTISTA
• Principali mansioni e responsabilità	STRUMENTISTA

• Date (da - a)	Dal 11 marzo 2005 al 30 settembre 2007 ho prestato servizio con contratto a tempo indeterminato come responsabile del Servizio Infermieristico presso lo Studio di Medicina del Lavoro S.B.C. S.r.l (Studio di consulenza medica igiene-ambientale )
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	S.B.C. S.r.l.
• Tipo di azienda o settore	STUDIO DI MEDICINA DEL LAVORO CAGLIARI
• Tipo di impiego	INFERMIERA
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO

• Date (da - a)	Dal 8 agosto 2003 al 31 agosto 2004 ho prestato servizio presso la Stroke Unit OSP Brotzu
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera "Brotzu"
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA OSPEDALIERA
• Tipo di impiego	INFERMIERA
• Principali mansioni e responsabilità	INFERMIERA

• Date (da - a)	Dal 6 aprile al 31 luglio 2003 ho prestato servizio presso il Reparto di Oncologico blocco C del Policlinico Universitario.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	POLICLINICO UNIVERSITARIO MONSERRATO
• Tipo di azienda o settore	POLICLINICO
• Tipo di impiego	INFERMIERA
• Principali mansioni e responsabilità	INFERMIERA

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	<p>1995/1996: Diploma di maturità scientifica, conseguita presso il Liceo Scientifico Statale di Seui (Nu), con votazione finale di 46/60.</p> <p>1999/2000: Iscrizione presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia, al corso di Diploma Universitario per INFERMIERA, previo superamento di una prova di ammissione.</p> <p>28/03/2002: Conseguimento del Diploma Universitario per INFERMIERA con votazione finale di 110/110 e lode. Tesi sperimentale in UROLOGIA, dal titolo "LA VARIABILITA' NELLA GESTIONE DEI PAZIENTI PORTATORI DI CATETERISMO VESCICALE E L'EVIDENCE-BASED NURSING. ".</p> <p>29/05/2003: Certificato rilasciato dalla IRC (Gruppo Italiano di Rianimazione Cardiopolmonare) in seguito al superamento della prova di valutazione finale del corso di BLS esecutore per categoria B,</p>
-----------------	--

tenutosi a Cagliari dal 15 al 29 maggio 2003.

Da Marzo a Maggio 2005: Attestato di partecipazione al III MASTER DI GESTIONE DELLA SANITA'.

Novembre 2009: Progetto Formativo Aziendale "BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION".

06/02/2010: Attestato di partecipazione al Corso Base "RICONOSCIMENTO DELLE ARITMIE" ECG-MONITOR"

28/05/2010: Corso di formazione: "PREHOSPITAL TRAUMA CARE" MODULO BASE Approccio e trattamento preospedaliero al traumatizzato secondo le linee guida Italian Resuscitation Council

9-10 Novembre 2010: Attestato di partecipazione al "corso di formazione per operatori sanitari in triage di pronto soccorso della durata di 14 ore secondo i criteri g.f.t."

29/03/2012: Conseguimento del Master in "MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE", con votazione 105/110. Tesi in DIRITTO PENALE, dal titolo "IL SEE AND TREAT: ASPETTATIVE E POLEMICHE". (UNITELMA SAPIENZA ROMA)

30 Gennaio - 2 Febbraio 2012: Attestato di partecipazione al Progetto Formativo Aziendale "AUDIT CLINICO quale strumento di governo del rischio clinico".

16 Febbraio 2012: Attestato di partecipazione al Progetto Formativo Aziendale "La movimentazione dei carichi in pronto soccorso: normativa, rischio e tecniche per la gestione e il trasferimento dell'utente."

29/03/2013: Corso pratico di NEUROTAPING 1° LIVELLO

24/25/26 GIUGNO 2013: Attestato di partecipazione al corso di formazione ATCN STUDENT COURSE of the Society of Trauma Nurses

18/19/20 Novembre 2014: P.F.A. "Advanced Life Support"

03/04/05 Dicembre 2014: P.F.A. Attestato di partecipazione "Dalle Linee Guida ai Percorsi Assistenziali" GIMBE.

9 Dicembre 2014: P.F.A. "Pediatric Basic Life Support Defibrillation"

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

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

MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ] ITALIANA

ALTRE LINGUA

	[ INGLESE: ]
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

**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.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ATTIVITÀ DI COORDINAMENTO DURANTE IL LAVORO

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

UTILIZZO APPARECCHIATURE SANITARIE IN EMERGENZA

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
Competenze non precedentemente indicate

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

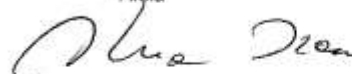
MUNITA DI PATENTE TIPO B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

CA, 01/03/2015

Firma



Prot. n. NP/2015/23829

Cagliari, 22 LUG, 2015

Oggetto: Inserimento albo formatori aziendale

UOC Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale - Area Formazione  
Sede

Al fine di integrare la documentazione, già esistente ma non completamente esaustiva per soddisfare i requisiti imposti dall'albo formatori e tutor, dei seguenti professionisti sanitari:

- Dr Arru Carlo - Direttore Pronto Soccorso P.O. Marino
- Aresu Milena - Coord. Inf Pronto Soccorso P.O. Marino
- Dott.ssa Congiu Maria Gabriella - Medico Pronto Soccorso P.O. Muravera
- Nicole Utzeri - Coord. Inf Pronto Soccorso P.O. Muravera
- Piloni Evelina Consuelo - Infermiera Pronto Soccorso SS Trinità

Si precisa quanto segue:

I professionisti sanitari, medici e Infermieri, sopra elencati sono stati formati per poter svolgere a loro volta il ruolo di formatori all'interno del gruppo di lavoro denominato "Pronto Soccorso" e hanno maturato una lunga esperienza nel gruppo di lavoro aziendale. La loro attività, in qualità di referenti per l'accREDITAMENTO istituzionale dei quattro Pronto Soccorso Aziendali, è cominciata nel mese di settembre 2013 con una fase propedeutica dove sono stati enunciati i fondamenti dell'accREDITAMENTO nella ASL di Cagliari e il percorso che l'Azienda intende portare avanti per la realizzazione delle procedure organizzative necessarie a soddisfare i requisiti dell'accREDITAMENTO.

Una seconda fase, iniziata sempre nel 2013, proseguita nel 2014 e attiva ancora nel 2015, ha visto gli esperti sopra menzionati proseguire la loro attività, con un ristretto numero di professionisti facenti parte dell'area specifica, per la revisione e completamento di procedure già realizzate e per la realizzazione di quelle ancora mancanti.

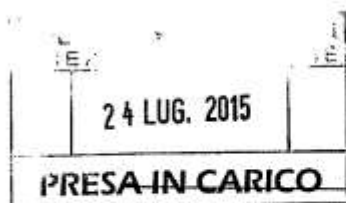
Pertanto, alla luce di quanto sopra esposto, si chiede la loro iscrizione nell'albo formatori aziendale.

Ciò risulta necessario, in modo particolare, affinché possano essere inseriti come relatori nel nostro prossimo corso denominato: "AccREDITAMENTO nel Pronto Soccorso: dalla teoria alla pratica".

Si evidenzia che il corso in questione (già previsto nel piano formativo aziendale), è riservato a 50 professionisti operanti nel settore dell'emergenza urgenza e ha come obiettivo la divulgazione delle procedure clinico assistenziali necessarie al funzionamento dei Pronto Soccorso menzionati.

Responsabile SSD AccREDITAMENTO Istituzionale

Dr. Aldo Monni



ASL Cagliari  
Sede legale: Via Logudoro, 17 09126 Cagliari  
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius  
c.f. e p. iva 02261430926  
www.aslcagliari.it

Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari  
SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e  
AccREDITAMENTO Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari  
Via Tigellio, 21 - 1° Piano - Cagliari  
Tel. 070-6096820 - fax 070/6096908  
e-mail accreditamentoistituzionale@asl8cagliari.it  
Responsabile: Dott. Aldo Monni