

ALLEGATO n. 2**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

La sottoscritta _____ Cognome **ERGASTI** Nome **GABRIELLA** Nata il _____

a _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che ai sensi dell'art.46 del medesimo decreto l'ASL Roma 3 può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità:

- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 27/10/2005 presso l'Università degli studi di _____ Roma SAPIENZA _____ 110/110 e LODE
- DI ESSERE ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI ROMA DAL 09/05/2006 _____ n° di iscrizione _____
- DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE:
 1. Disciplina: IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA conseguito in data 27/07/2011 presso l'Università di Roma SAPIENZA; 70/70 e LODE e dignità di stampa della tesi.
 2. Disciplina: PSICOTERAPIA PSICOANALITICA conseguito in data 13 DICEMBRE 2013 presso I.R.E.P. (ISTITUTO DI RICERCHE EUROPEE IN PSICOTERAPIA PSICOANALITICA), PRESSO LA SEDE DI ROMA, VIA CAVOUR 171; 110/110 E LODE
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL MASTER DI II LIVELLO IN MANAGEMENT DELLA FILIERA DELLA SALUTE - MAJOR IN MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE, A.A. 2017-2018
 CONSEGUITO PRESSO LUISS BUSINESS SCHOOL – LIBERA UNIVERSITA' DEGLI STUDI SOCIALI GUIDO CARLI – ROMA, VIA NONENTANA 216, 00162 ROMA.

- DI AVERE PRESTATO SERVIZIO CON RAPPORTO DI DIPENDENZA, IN QUALITÀ DI:
DIRETTORE SANITARIO __dal 01/12/2017 a tutt'oggi__ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e pieno presso l'Ospedale Israelitico di Roma __sito in via Fulda n.14, 00148 Roma__ sede legale Piazza San Bartolomeo all'isola 21, 00186 Roma;
- DI AVERE PRESTATO SERVIZIO CON RAPPORTO DI DIPENDENZA, IN QUALITÀ DI:
VICE DIRETTORE SANITARIO __dal__ 01/09/2015 __al__ 30/11/2016__ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l'Ospedale Israelitico di Roma __sito in via Fulda n.14, 00148 Roma__ sede legale Piazza San Bartolomeo all'isola 21, 00186 Roma;
- DI AVERE PRESTATO SERVIZIO CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE TEMPORANEA COORDINATA E CONTINUATIVA __dal 03//02/2014 al 02//02/2015 IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO CON ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONTROLLO SULLE STRUTTURE SANITARIE ACCREDITATE__ PRESSO LA UOC ACCREDITAMENTO E VIGILANZA STRUTTURE SANITARIE ESTERNE DELLA ASL RM 3 __ VIA CASAL BERNOCCHI, 73 – 00125 ROMA.
- DI AVERE PRESTATO SERVIZIO CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE TEMPORANEA COORDINATA E CONTINUATIVA, RINNOVATO PER 6 MESI __dal 03//02/2015 al 02//08/2015, IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO CON ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONTROLLO SULLE STRUTTURE SANITARIE ACCREDITATE__ PRESSO LA UOC ACCREDITAMENTO E VIGILANZA STRUTTURE SANITARIE ESTERNE DELLA ASL RM3 __ VIA CASAL BERNOCCHI, 73 – 00125 ROMA, INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER SCADENZA NATURALE.
- DI AVERE PRESTATO SERVIZIO CON RAPPORTO DI DIPENDENZA, IN QUALITÀ DI:
DIRIGENTE MEDICO DI DIREZIONE SANITARIA __dal__ 01/01/2013 __al__ 31/10/2013__ con rapporto di lavoro a tempo determinato e pieno presso IHG2- OSPEDALE REGINA APOSTOLORUM __via S. Francesco n.50, 00041 Albano Laziale.
- DI AVERE PRESTATO SERVIZIO CON RAPPORTO DI DIPENDENZA IN QUALITÀ DI MEDICO DI CONTROLLO ADDETTO AL CONTROLLO DELLE ATTIVITÀ SANITARIE E OFFERTA SANITARIA REGIONALE __dal 01/08/2012 al 26/12/2012 con rapporto di lavoro a

tempo determinato e pieno _____ presso LAZIOSANITÀ-A.S.P. _AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA DELLA REGIONE LAZIO__via di Santa Costanza n.53, 00198 ROMA. INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER DIMISIONI VOLONTARIE.

- DI AVERE PRESTATO SERVIZIO COME MEDICO PER LA MEDICINA DEI SERVIZI CON INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI 18 ORE SETTIMANALI__dal 01/08/2006 al 31/01/2007__presso IL SER.T. DELL'OSPEDALE SAN PAOLO DI CIVITAVECCHIA E IL NUOVO COMPLESSO PENITENZIARIO "AURELIA"__ Presso la ASL RM 4 __Ambiti di autonomia e responsabilità: diagnosi, terapia e counseling ai pazienti tossicodipendenti; gestione dell'ambulatorio di somministrazione della terapia, sia in Ospedale che nel penitenziario, del registro delle sostanze stupefacenti; gestione delle unità infermieristiche; consulenze in pronto soccorso per i pazienti afferenti al SER.T.
- DI AVER OTTENUTO L'ATTESTATO DI FORMAZIONE MANAGERIALE
CONSEGUITO PRESSO _____ LUISS BUSINESS SCHOOL – LIBERA UNIVERSITA'DEGLI STUDI SOCIALI GUIDO CARLI – ROMA, VIA NOMENTANA 216, 00162 ROMA:
CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORE GENERALE DELLE AZIENDE SANITARIE E DEGLI ALTRI ENTI DEL SSN. DAL 07/09/2021 AL 12/11/2021.
- DI AVERE L'IDONEITA' ALLA NOMINA DI DIRETTORE SANITARIO DELLE AZIENDE SANITARIE E DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE LAZIO.
- DI AVERE L'IDONEITA' ALLA NOMINA DI DIRETTORE GENERALE DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI, DELLE AZIENDE OSPEDALIERE E DEGLI ALTRI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.
- LA SOTTOSCRITTA IN QUALITÀ DIRETTORE SANITARIO HA PARTECIPATO ALLA PROGETTAZIONE E PRESENTAZIONE DEI SEGUENTI INTERVENTI FORMATIVI ACCREDITATI AI FINI ECM E RIVOLTI AL PERSONALE DELL'ENTE OSPEDALE ISRAELITICO:

Evento	Tipologia Formazione	Data Inizio	Data Fine
LAVORO DI EQUIPE MULTIDISCIPLINARE, RAFFORZAMENTO DELL'EQUIPE	Formazione residenziale	06/11/2018	27/11/2018
LE INFEZIONI OSPEDALIERE (ICA) ED ISOLAMENTO	Formazione sul campo	18/03/2019	18/03/2019
LA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE E ASPETTI MEDICO LEGALI	Formazione residenziale	21/03/2019	21/03/2019
ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE E SISTEMA QUALITA'	Formazione sul campo	09/04/2019	16/05/2019
LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLA LEGIONELLOSI NELLE STRUTTURE SANITARIE ATTUALITÀ, RESPONSABILITÀ, ESPERIENZE	Formazione residenziale	22/07/2019	22/07/2019
GESTIONE DELLE EMERGENZE INTRAOSPEDALIERE	Formazione residenziale	09/09/2019	12/09/2019
LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLA LEGIONELLOSI NELLE STRUTTURE SANITARIE ATTUALITÀ, RESPONSABILITÀ, ESPERIENZE	Formazione residenziale	19/09/2019	19/09/2019
LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA: LA CARTELLA CLINICA E IL CONSENSO INFORMATO	Formazione residenziale	23/09/2019	23/09/2019
LA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE E ASPETTI MEDICO LEGALI	Formazione residenziale	03/10/2019	03/10/2019
LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA: LA CARTELLA CLINICA E IL CONSENSO INFORMATO	Formazione residenziale	13/10/2019	13/10/2019
CULTURA DELLA QUALITA' E SICUREZZA DEL PAZIENTE: REVISIONE ED IMPLEMENTAZIONE PROTOCOLLI IN MEDICINA E ORTOPEDIA	Formazione a distanza	19/01/2020	31/03/2021
LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA: LA CARTELLA CLINICA E IL CONSENSO INFORMATO	Formazione a distanza	13/10/2020	13/10/2020
LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	Formazione a distanza	19/10/2020	19/10/2020
CULTURA DELLA QUALITA' E SICUREZZA DEL PAZIENTE: REVISIONE ED IMPLEMENTAZIONE PROTOCOLLI NEL LABORATORIO ANALISI	Formazione sul campo	03/11/2020	03/11/2020
RE-TRAINING PER ESECUTORI BLS D E PBLSD	Formazione blended	24/03/2021	12/05/2021
CLINICAL GOVERNANCE SECONDO LA CHECK LIST DCA 469/2017	Formazione sul campo	16/12/2021	16/12/2021
ANTIBIOTICORESISTENZA ED USO CORRETTO DEGLI ANTIBIOTICI	Formazione residenziale	21/12/2021	21/12/2021
LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	Formazione a distanza	11/04/2022	31/12/2022
CONSENSO INFORMATO	Formazione blended	21/07/2022	31/12/2022
GRUPPO DI MIGLIORAMENTO E STUDIO PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DERIVANTE DA ERRORI DI TERAPIA	Formazione sul campo	30/09/2022	20/10/2022
UPGRADE: EZIOPATOGENESI, DIAGNOSI E TERAPIA PER SARS-COV-2 COMPRESSE LE NUOVE VARIANTI	Formazione residenziale	08/11/2022	08/11/2022
GESTIONE DEL PAZIENTE CHIRURGICO DAL PRE AL POST OPERATORIO (PDTA IN AREA CHIRURGICA)	Formazione residenziale	23/11/2022	23/11/2022
LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	Formazione a distanza	15/03/2023	14/03/2024
RETRAINING BLS D E GESTIONE DEL CARELLO DELLE EMERGENZE	Formazione blended	22/11/2023	31/12/2023
RETRAINING BLS D E GESTIONE DEL CARELLO DELLE EMERGENZE	Formazione blended	06/12/2023	31/12/2023
RETRAINING BLS D E GESTIONE DEL CARELLO DELLE EMERGENZE	Formazione blended	31/01/2024	31/01/2024
LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E IL PIANO AZIENDALE DI RISK MANAGEMENT (PARM)	Formazione residenziale	06/06/2018	06/06/2018
LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E IL PIANO AZIENDALE DI RISK MANAGEMENT (PARM)	Formazione residenziale	13/06/2018	13/06/2018
MONITORAGGIO E PREVENZIONE DELLE ICA CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'IGIENE DELLE MANI	Formazione a distanza	14/12/2023	13/12/2024
UPDATE SULLE NORMATIVE IN AMBITO SANITARIO. LEGGE GELLI, E ORDINI SANITARI (LEGGE LORENZINI)	Formazione residenziale	17/11/2018	17/11/2018
MONITORAGGIO E PREVENZIONE DELLE ICA CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'IGIENE DELLE MANI	Formazione a distanza	19/12/2022	31/12/2022
TECNICHE DI ACCOGLIENZA DELL'UTENTE PAZIENTE	Formazione residenziale	20/05/2019	27/05/2019
UPDATE: MODELLO DI ORGANIZZAZIONE, GESTIONE E CONTROLLO - PARTE SPECIALE	Formazione a distanza	20/07/2022	31/12/2022
CODICE ETICO RELATIVO AL MODELLO DI ORGANIZZAZIONE	Formazione a distanza	23/09/2021	22/09/2022
TECNICHE DI ACCOGLIENZA DELL'UTENTE PAZIENTE	Formazione residenziale	24/06/2019	25/06/2019



Dichiara, altresì, di essere informata, secondo quanto previsto dal d. lgs. n.196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità) in corso di validità.

Roma li 19/03/2024

La dichiarante

