

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SALWINA ZAMBUTO

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Data
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

Data
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

Data
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

SALWINA ZAMBUTO

01/06/2007 a tutt'oggi

ARES 118, via Portuense 240, 00149 Roma, RM

Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 Lazio, SAI – Servizio di Assistenza Infermieristica

C.P.S. Infermiere

Gestione del Rischio Clinico e Qualità

05/06/1992 al 31/05/2007

Nuovo Regina Margherita, via Emilio Morosini 30, Roma

Reparto Rianimazione e Terapia Intensiva

C.P.S. Infermiere

Assistenza sanitaria

Dal 05\09\1991 al 04/06\1992

Azienda ospedaliera Lazzaro Spallanzani, via Portuense, Roma

Reparto Malattie infettive

C P S Infermiere

Assistenza sanitaria

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data	AA 2013-2014 (in corso)
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Roma La Sapienza , Facoltà Scienze Politiche, Sociologia, Comunicazione
Qualifica conseguita	Master II livello "Management e innovazione nelle aziende sanitarie "
Data	26\01\2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Unitelma La Sapienza
Qualifica conseguita	Master I livello "Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie"
Data	18\12\2009
Nome e tipo di istituto o formazione	Università degli studi di Roma La Sapienza Facoltà di medicina e chirurgia , sede San Camillo- Forlanini
Qualifica conseguita	Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche ed ostetriche
Data	31\01\2005
Nome e tipo di istituto o formazione	Jacson school di Roma
Qualifica conseguita	European Computer Driving Licenze (AICA)
Data	23\07\2003
Nome e tipo di istituto o formazione	Istituto Nobel di Roma
Qualifica conseguita	Diploma di maturità, "ITAS dirigente di comunità"
Data	15\02\1994
Nome e tipo di istituto o formazione	USL RM 1 Centro Didattico Polivalente ONRM
Qualifica conseguita	Specializzazione in Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva
Data	03\07\1991
Nome e tipo di istituto o formazione	USL N 22 Vittoria (RG) Scuola per Infermieri Professionali
Qualifica conseguita	Diploma per Infermiere professionale

Qualifica conseguita

**INCARICHI
INTERAZIENDALI**

Data	Anno 2011
Tipo di progetto	Elaborazione e messa in opera di Protocollo operativo per inserimento personale tecnico in Centrale Operativa di Roma Capitale ARES 118
Data	Anno 2012
Tipo di progetto	Elaborazione e messa in opera di Protocollo operativo per la gestione delle richieste di soccorso del paziente con disagio mentale (TSO-ASO-RV)

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA Comprensione e scrittura inglese scientifico, livello intermedio

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Gestione Maxiemergenze Territoriali e Gestione attività elisoccorso. Gestione, ricerca ed assegnazione posti letto di area critica (Rianimazione, UTIC con e senza emodinamica, Cardiocirurgia e Neurochirurgia, Chirurgia vascolare).

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Trasmissioni Telematiche e Radiofoniche, utilizzo di apparati radio e videoterminale; applicazione di protocolli salvavita.

Ottima conoscenza dei pacchetti applicativi di più larga diffusione su piattaforma Windows; Conoscenza approfondita database scientifici

PATENTE O PATENTI Tipo A/B

ATTIVITA' DIDATTICA

Data	A.A. 2012\2013
Nome e tipo di istituto o formazione	Prima Facoltà di Medicina e Chirurgia, La Sapienza Università di Roma, Corso di Laurea in Infermieristica
Tipo di formazione	MED 45, Infermieristica clinica in area critica

Data	2012
Nome e tipo di istituto o formazione	U.O. formazione ARES 118 Roma e provincia
Tipo di formazione	Modulo formativo: Il Triage: metodologia e strumenti

Data	2010/11
Nome e tipo di istituto o formazione	U.O. formazione ARES 118 Roma e provincia
Tipo di formazione	Moduli formativi:

- "Ricezione e trasmissione via radio" .
- "La Gestione del rischio in emergenza, near miss, proposta di scheda incident reporting".
- "La Responsabilità professionale infermieristica".
- Riorganizzazione delle attività dell'operatore tecnico in carico alla Centrale Operativa di Roma capitale , "Applicazione Protocollo operativo"

**AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI
SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003,N196**

DATA

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a SALWINA ZAMBUTO

nato a _____

residente _____

in Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, relativamente a quanto disposto dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di conferito dall'Università degli Studi del Molise,

DICHIARA

- di **non** svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere n. _____ incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso _____
- di **non** avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione;
- di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso ARES US RISCHIO EQUILIBRIO E QUALITÀ
- di svolgere/non svolgere attività di tipo professionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto al suddetto incarico, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.

Luogo e data

05.12.2014

Firma

Zambuto

