

VOLPA GELSOMINA
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Data di nascita	09/01/1978
Qualifica	Infermiera
Incarico attuale	<i>Referente organizzativo servizio radiologia area infermieristica</i>
Numero telefonico dell'ufficio	0516366027
Fax dell'ufficio	
e-mail istituzionale	gelsomina.volpa@ior.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	20/09/2010 Università Cattolica del Sacro Cuore - Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli" Master in Management infermieristico per le funzioni di coordinamento 50/50 e lode 2005/2006 Seconda Università degli Studi di Napoli - Facoltà di Medicina e Chirurgia Laurea in infermieristica 110/110 e lode 1998/1999 Università Federico II di Napoli - Facoltà di Medicina e Chirurgia Diploma universitario di Infermiere 110/110 e lode
Altri titoli di studio e professionali	1996/1997 Istituto Tecnico Commerciale Rocco Scotellaro – S. Giorgio a Cremano (Napoli) Diploma di ragioneria 60/60
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Dal 2008 Referente Qualità Radiologia Dal 2009 Referente Risk Management Radiologia e Poliambulatorio Dal 2012 Referente assistenziale per il personale infermieristico e di supporto della Radiologia Dal 2014 Referente Formazione Radiologia
Capacità linguistiche	Inglese e Francese scolastico
Capacità nell'uso delle tecnologie	Ottime competenze nell'uso dei sistemi informatici Gestione apparecchi medicali quali: iniettori, monitor multiparametrici, sistemi di anestesia e presidi per la movimentazione dei pazienti.

e	
Attività didattica	Docente e organizzatore di diversi corsi interni allo IOR. Docente al Corso Regionale Operatori Socio Sanitari
Attività scientific a	Partecipazione alla ricerca “La problematica del dolore in radiologia interventistica ortopedica durante l’ago tac ossea”
Interessi clinici e/o scientific i	

NB Per dar conto delle pubblicazioni su riviste indicizzate verrà inserito il link a PubMed con query pre-impostata

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data __Bologna, 14 febbraio 2023 __

Firma del dichiarante