



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **TESSARI LORELLA**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail **lorella.tessari@gmail.com**

Cittadinanza **italiana**

Data e luogo di nascita **05/09/1970 – Soave (VR)**

Sesso **femminile**

Settore professionale

**Sicurezza del paziente e gestione rischio clinico
Prevenzione e controllo delle infezioni associate a pratiche assistenziali.
Controllo qualitativo dei servizi in appalto**

Esperienza professionale

Date **Da giugno 2004 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti **Infermiere**

Principali attività e responsabilità **Promozione igiene, qualità e sicurezza clinica.
Prevenzione e controllo delle infezioni correlate a pratiche assistenziali.
Componente del gruppo operativo del Comitato Esecutivo per la sicurezza del paziente e gestione del rischio clinico e del Comitato Infezioni Ospedaliere
Formazione del personale sanitario in tema di gestione rischio clinico e prevenzione infezioni.
Implementazione nei contesti sanitari degli strumenti per il miglioramento della qualità e sicurezza del paziente (audit clinici e organizzativi, analisi di processo, analisi degli eventi)
controllo qualitativo dei servizi in appalto (sanificazione ambientale)
Studi osservazionali sugli esiti delle attività clinico-assistenziali**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ulss 9 Scaligera
Via Valverde, 42, 37122 Verona**

Tipo di attività o settore **UOC Direzione Medica - Ospedale G.Fracastoro San Bonifacio**

Date **1996-2004**

Lavoro o posizione ricoperti **Infermiere**

Principali attività e responsabilità **Ambito clinico-assistenziale**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ulss 20 Verona
Via Valverde, 42, 37122 Verona**

Tipo di attività o settore **Ospedale di San Bonifacio – Unità di Terapia Intensiva**

Date	1989-1996
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Principali attività e responsabilità	Ambito clinico-assistenziale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ulss 20 Verona Via Valverde, 42, 37122 Verona
Tipo di attività o settore	Ospedale Civile di Soave – Reparto di Medicina
Istruzione e formazione	
Date	2008-2010
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Master universitario di secondo livello in “Risk management e patient safety”
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Applicazione di strumenti retrospettivi e prospettici per promuovere la sicurezza del paziente e la gestione del rischio clinico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Verona. Dipartimento di Sanità Pubblica e Medicina di Comunità. Sezione di Igiene e Medicina Preventiva.
Date	2004-2007
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di laurea specialistica in scienze infermieristiche e ostetriche
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Infermiere dirigente
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Verona. Facoltà di Medicina e Chirurgia. Laurea specialistica in scienze infermieristiche e ostetriche
Data	2003
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di laurea in infermieristica.
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	infermiere
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Verona. Facoltà di Medicina e Chirurgia. Corso di Laurea in Infermieristica.
Data	1989
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di infermiere professionale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola per Infermieri Professionali San Bonifacio
Madrelingua(e)	Italiana

Altra(e) lingua(e)

Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale		Produzione scritta	
C1	A2	C1	B1	C1	A2	C1	A2	C1	A2

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali

Buona capacità di comunicazione

Capacità e competenze organizzative

Gestione e coordinamento di gruppi di lavoro

Capacità e competenze tecniche

Buona padronanza degli strumenti di analisi dei processi clinico-assistenziali, di analisi degli eventi avversi/significativi, dei sistemi di controllo della qualità dei servizi e dei processi (audit).

Capacità e competenze informatiche

Buona conoscenza del sistema Office: documenti di scrittura (word), di excel per l'elaborazione e analisi dati, documenti di presentazione.

Capacità e competenze artistiche

no

Patente

B

Allegati

Attività' didattica e scientifica

Firma e data

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".

11/07/2017

Verona, _____

(firma)