

## CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GALVANI GIAMPIERO**  
Telefono **0541-966328**  
E-mail **ggalvani@auslrn.net**  
Nazionalità italiana

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Iscrizione in Albi professionali Collegio IP.AS.VI. di Pesaro
- Date **DAL 01.10.2010 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ausl Rimini  
Via Coriano n° 38 - Rimini
- Tipo di azienda o settore Sanità - SSN
- Tipo di impiego Collaboratore Professionale Sanitario Esperto – Personale Infermieristico con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso Blocco Operatorio O.C. Cervesi di Cattolica.  
Titolare di incarico di responsabilità di Posizione Organizzativa “Responsabile Infermieristico per il Comparto Operatorio di Cattolica”
- Principali mansioni e responsabilità **P.O. Coordinatore Infermieristico Blocco Operatorio di Cattolica.**  
*Aree di responsabilità:*
  1. Direzione del personale tecnico sanitario e infermieristico afferente ai Comparto Operatorio di Cattolica.
  2. Ottimizzazione allocativa delle risorse interne al Comparto, con particolare attenzione alla garanzia dei processi di programmazione, analisi dei fabbisogni, richiesta, selezione, inserimento, valutazione ed allocazione del personale.
  3. Programmazione razionale dell'utilizzo delle risorse umane e tecnologiche, con costanti valutazioni della congruità delle risorse rispetto ai piani di lavoro, ai programmi, alla riorganizzazione dei servizi, in considerazione anche dei picchi di attività e delle presenze/assenze del personale a vario titolo.
  4. Monitoraggio e definizione dei percorsi di inserimento del personale con prescrizione in collaborazione con il Responsabile Infermieristico dei Comparti Operatori ed il Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale.
  5. Efficace programmazione dei processi, effettuata attraverso una significativa definizione degli obiettivi e della tempistica, con successivo monitoraggio e controllo dei risultati;
  6. Monitoraggio dei consumi lavanolo, attraverso la ottimizzazione dei kit sterili per intervento chirurgico, garantendo il costante controllo delle spese del Comparto Operatorio, in collaborazione con il Responsabile Infermieristico dei Comparti Operatori.
  7. Controllo dei livelli di assorbimento del budget assegnato al Blocco Operatorio di Cattolica garantendo il monitoraggio continuo delle spese.

- Date **DAL 01.04.2006 AL 30.09.2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Ausl Rimini  
Via Coriano n° 38 - Rimini
- Tipo di azienda o settore  
Sanità - SSN
- Tipo di impiego  
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto – Personale Infermieristico con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso il Blocco Operatorio di Cattolica.  
Titolare di Coordinamento “DS” complesso area chirurgica Comparti Operatori Ospedale Cervesi di Cattolica.
- Date **DAL 01.11.2003 AL 31.03.2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Ausl Rimini  
Via Coriano n° 38 - Rimini
- Tipo di azienda o settore  
Sanità - SSN
- Tipo di impiego  
Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico con rapporto di lavoro a tempo determinato presso il Blocco Operatorio di Cattolica con funzioni di Coordinatore.
- Date **DAL 01.07. 2003 AL 31.10.2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Ausl Rimini  
Via Coriano n° 38 - Rimini
- Tipo di azienda o settore  
Sanità - SSN
- Tipo di impiego  
Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico con rapporto di lavoro a tempo determinato presso il Blocco Operatorio di Cattolica.
- Date **DAL 01.11. 1998 AL 30.06.2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Fondazione Regina Maris  
Via Beethoven Cattolica
- Tipo di azienda o settore  
Sanità – Privata Convenzionata
- Tipo di impiego  
Collaboratore Professionale Sanitario – Coordinatore Infermieristico con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso il Blocco Operatorio O.C. Cervesi di Cattolica.
- Date **DAL 18.08.1991 AL 30.10/1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Ausl Rimini  
Via Coriano n° 38 - Rimini
- Tipo di azienda o settore  
Sanità - SSN
- Tipo di impiego  
Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere presso O.C. Riccione.

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date *2004*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Date **24/06/94**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Scuola Infermieri Professionali AUSL Rimini – Corso di Abilitazione a Funzioni Direttive dell'Assistenza Infermieristica
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Management infermieristico, Igiene e Sanità Pubblica, Diritto del Lavoro, Legislazione Sanitaria
- Qualifica conseguita  
Abilitazione a Coordinatore dell'Assistenza Infermieristica
- Date **1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI DI URBINO (PU)– CORSO INFERMIERI PROFESSIONALI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Infermieristica, Anatomia, Fisiologia, Biologia, Microbiologia, Patologia, Igiene, Chimica, Farmacologia, Scienze Umane, Inglese
- Qualifica conseguita  
Diploma Infermiere

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale
  
- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

Elementare

Elementare

Elementare

FRANCESE

Buona

Buona

Buona

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Buona predisposizione a lavorare in ambiente multiprofessionale e multiculturale nell'ambito del ruolo attualmente ricoperto.

Ritengo di avere acquisito discrete capacità e competenze relazionali.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

Buone capacità organizzative nell'ambito dell'incarico affidatomi.

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

BUONA PADRONANZA DEGLI STRUMENTI INFORMATICI E RELATIVI APPLICATIVI.

PATENTE O PATENTI

In possesso di patente B.

Cattolica, 08 gennaio 2014

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI,  
INFORMATIVA E CONSENSO

**(D.Lgs. 196/03)** Il sottoscritto prende atto delle informazioni in materia di protezione dei dati personali e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle leggi vigenti.