

VOLPA GELSONIMA
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Data di nascita	
Qualifica	Infermiera
Incarico attuale	Referente organizzativo servizio radiologia area infermieristica
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 tecnologi	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 scientifica	Partecipazione alla ricerca “La problematica del dolore in radiologia interventistica ortopedica durante l’ago tac ossea”
Interessi clinici e/o scientifici	

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