



## Curriculum Vitae

### Informazioni personali

Nome/ Cognome

Cristina Campagnolo D.N.: 29/04/1982

### Esperienze professionali

Data **4/2023 a tutt'oggi**

Lavoro o posizione ricoperti

**Infermiera specialista rischio infettivo (ISRI)**

Principali attività e responsabilità

Sorveglianza epidemiologica, prevenzione e controllo infezioni

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Direzione Medica 2, Ospedale S. Bortolo di Vicenza**

Data **2005-2014 e 2018- 3/2023**

Lavoro o posizione ricoperti

**Infermiera**

Principali attività e responsabilità

Assistenza diretta al paziente degente e ambulatoriale.  
Gestione approvvigionamento farmaci, presidi.  
Tutoraggio studenti infermieri.  
Referente infermieristico di reparto per la gestione di lesioni cutanee/ferite difficili, conoscenza e utilizzo di medicazioni avanzate, apparecchiature per terapia a pressione negativa, fotostimolazione, Supporto al coordinatore infermieristico nelle attività organizzative e di programmazione.  
Collaborazioni periodiche con DMO e SPP per attività di ricerca e raccolta dati (studi di prevalenza e incidenza infezioni nosocomiali e stewardship antibiotici) e corsi di formazione.  
Nomina di link-nurse e membro Comitato Infezioni Ospedaliere dal 2019.  
Partecipazione agli incontri mensili del CIO.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Unità Spinale e Gravi Cerebrolesioni, Ospedale S. Bortolo di Vicenza**

Data **2016**

Lavoro o posizione ricoperti

**Infermiera**

Principali attività e responsabilità

Gestione del paziente durante seduta dialitica, conoscenza e utilizzo apparecchiature e tecniche di emodiafiltrazione.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Emodialisi, Ospedale S. Bortolo di Vicenza**

### Istruzione

Data **2001**

Titolo della qualifica rilasciata

*Diploma di maturità sperimentale dell'ordine tecnico, ad indirizzo biologico*

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

**Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali "S.Bertilla Boscardin" di Vicenza.**

Data **2004**

Titolo della qualifica rilasciata

*Laurea triennale in "Infermieristica".*

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

**Università degli Studi di Verona, sede staccata di Vicenza**

Data **2012**

Titolo della qualifica rilasciata

*Corso di perfezionamento "Infermiere esperto nel trattamento delle lesioni cutanee".*

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

**Università degli Studi di Padova**

Data **2014**

Titolo della qualifica rilasciata	<i>Corso di perfezionamento e di aggiornamento professionale "Lagestione dei disturbi cognitivi nel paziente con disabilità neurologica".</i>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	<b>Università degli Studi di Verona, sede staccata di Vicenza</b>
Data	<b>2020</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<i>Master I livello in "Infermiere specialista nella sorveglianza epidemiologica e controllo delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICAS)".</i>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	<b>Università degli Studi di Verona, sede staccata di Vicenza</b>

## Capacità e competenze

Lingua	<b>Inglese</b>				
Autovalutazione	<b>Comprensione</b>		<b>Parlato</b>		<b>Scritto</b>
<i>Livello europeo</i>	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
	B1	B1	B1	B1	A2

Capacità e competenze informatiche Utilizzo base del Sistema Operativo Windows, Posta Elettronica, Word, Excel.

Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt.38, 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.  
 Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente CV unicamente per gli scopi per cui viene richiesto, ai sensi del GDPR 679/2016.  
 Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data del presente CV.

**Data** 26/11/2024

**Firma oscurata ai sensi delle linee guida del Garante per la Privacy**