# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



## **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome MARINA LILIANA LANAVE

Indirizzo VIA TORRETTA, 12 PAVIA

Telefono 0382501562

Fax

Nazionalità

E-mail m.lanavematteo.pv.it

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA** 

DAL1988 AL 1994 • Date (da − a)

IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA • Nome e indirizzo del datore di

lavoro

CLINICA OTORINOLARINGOIATRICA • Tipo di azienda o settore

> INFERMIERA PROFESSIONALE A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO • Tipo di impiego

• Principali mansioni e Attività assistenziale ai pazienti ricoverati e ambulatoriali;

responsabilità Educazione sanitaria rivolta al singolo e alle famiglie dei pazienti laringectomizzati;

Sostituzione del Coordinatore Infermieristico durante i periodi di assenze improvvise e

ferie.

**ESPERIENZA LAVORATIVA** 

DAL 1994 AL 2005 • Date (da − a)

• Nome e indirizzo del datore di IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA

lavoro • Tipo di azienda o settore SERVIZIO ASSISTENTI SANITARIE DIREZIONE SANITARIA E STRUTTURA DI MEDICINA

**DEL LAVORO** 

ASSISTENTE SANITARIA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO • Tipo di impiego

• Principali mansioni e Componente del Comitato Infezioni ospedaliere e del gruppo operativo CIO, Gestione responsabilità dei microrganismi multi resistenti nei pazienti della Fondazione

Gestione contatti accidentali a rischio biologico (Referente del Gruppo SIROH

DELL'IRCCS "L. SPALLANZANI ROMA),

Vaccino profilassi antinfluenzale e antiepatite B;

Collaborazione nella programmazione delle visite mediche periodiche e preventive sul personale dipendente ed equiparato;

Gestione del personale dipendente ed equiparato venuto a contatto con pazienti affetti da malattie infettive sospette o accertate trasmissibili es. TBC, scabbia, varicella, morbillo ecc.

Collaborazione nella stesura di Istruzioni operative aziendali e protocolli e procedure; Sorveglianza e controllo sul personale delle cucine con prenotazioni in AST per i rinnovi dei libretti sanitari (vaccinazione anti tifica ecc.).

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da − a)

DAL 2005 AL 2007

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA

• Tipo di azienda o settore

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

• Tipo di impiego

ASSISTENTE SANITARIA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO

 Principali mansioni e responsabilità Componente del comitato infezioni ospedaliere e del gruppo operativo CIO, gestione dei microrganismi multiresistenti nei pazienti della Fondazione, gestione del personale dipendente ed equiparato venuto a contatto con pazienti affetti da malattie infettive sospette o accertate trasmissibili es. tbc bacillifera, scabbia, varicella, morbillo ecc. Collaborazione nella stesura di istruzioni operative aziendali e protocolli. Gestione della vaccinoprofilassi per i pazienti splenectomizzati della Fondazione e creazione di un database di access per la registrazione dei dati sulle infezioni sostenute da enterococchi vancomicina resistenti. Collaborazione nella campagna vaccinale antinfluenzale.

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) DAL 2007 AL 10/2018

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA

• Tipo di azienda o settore

SERVIZIO ASSISTENTI SANITARIE DIREZIONE SANITARIA- STRUTTURA DI MEDICINA DEL LAVORO/ASSISTENTI SANITARIE

• Tipo di impiego

ASSISTENTE SANITARIA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO

 Principali mansioni e responsabilità Componente del Comitato infezioni ospedaliere e del gruppo operativo CIO;

Gestione dei microrganismi multiresistenti nei pazienti della Fondazione;

Gestione in collaborazione con la Direzione Medica di Presidio della modulistica prevista per i casi di Sepsi da Enterobatteri produttori di Carbapenemasi;

In presenza di eventi epidemici sostenuti da microrganismi MDR, incontri con il gruppo operativo, Struttura Qualita', sopralluoghi e incontri con le strutture e stesura dei verbali di sopralluogo;

Stesura di istruzioni operative, protocolli, poster, opuscoli informativi del CIO;

Partecipazione dei controlli microbiologici ambientali nelle Strutture in situazioni di eventi epidemici o di particolari criticità;

Osservazioni alla pratica di igiene delle mani nei reparti di degenza;

Sopralluoghi ed istallazione degli erogatori per l'igiene delle mani con l'utilizzo del gel alcolico con verifica periodica del funzionamento e contatti con la Ditta per le manutenzioni;

Gestione del personale dipendente ed equiparato venuto a contatto con pazienti affetti da malattie infettive sospette o accertate trasmissibili es. TBC bacillifera, scabbia, varicella, morbillo ecc.;

Collaborazione nella stesura di istruzioni operative aziendali e protocolli;

Gestione della vaccinoprofilassi per i pazienti splenectomizzati della Fondazione e creazione di un database di access per la registrazione dei dati;

Collaborazione nella campagna vaccinale antinfluenzale;

Gestione delle malattie infettive della Fondazione: flussi con la Regione, Ministero della Salute e con l'ATS;

Programmazione delle sedute di mantoux e somministrazione della vaccinazione antiepatite B e anti influenzale stagionale in turnazione con le colleghe del Servizio

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) DAL 2018 AD OGGI

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA

• Tipo di azienda o settore

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

• Tipo di impiego

ASSISTENTE SANITARIA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO

• Principali mansioni e responsabilità

Monitoraggio dei processi relativi all'igiene ambientale con verifiche periodiche sul servizio svolto, controllo igienico sanitario e organizzazione dei controlli mensili con il gruppo di lavoro in contraddittorio con le imprese operanti in Fondazione. Note sulle non conformità;

Smaltimento rifiuti: monitoraggio dei processi di gestione dei rifiuti, predisposizione del MUD annuale, compilazione del RENTRI, raccolta dati sui quantitativi sulle varie tipologie dei rifiuti prodotti, gestione del personale addetto allo smaltimento rifiuti e predisposizione della turnistica, gestione dotazione halipack per le necessita' delle strutture della Fondazione, Sorveglianza dell'area ecologica, organizzazione dei ritiri rifiuti con le Ditte appaltate;

Infezioni correlate alle pratiche assistenziali: prevenzione e sorveglianza attiva delle infezioni ospedaliere, gestione degli isolamenti sostenuti da microrganismi multiresistenti mediante l'effettuazione di sopralluoghi nelle Strutture verificando la corretta applicazione delle precauzioni standard e aggiuntive;

Flussi verso ATS,ASST, REGIONE LOMBARDIA/MINISTERO DELLA SALUTE per le sepsi sostenute da enterobacteriacee e sepsi da MDR;

Formazione: definizione ed attuazione di strategie formative nell'ambito della gestione delle infezioni correlate all'assistenza;

Partecipazione attiva alla campagna vaccinale antinfluenzale sia per gli operatori che nei pazienti ricoverati fornendo il supporto alle Strutture della Fondazione;

Programmazione degli interventi di disinfezione in aree interne ed esterne, verifica del servizio reso, collaborazione con l'Ufficio Tecnico;

Gestione dei trasferimenti di Strutture Sanitarie;

Attivita' didattico formativa e di consulenza nei Servizi, ove e' richiesta la competenza professionale

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) DAL 1982 AL 1985

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ISTITUTO "LUIGI COSSA"

 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ECONOMIA E DATTILOGRAFIA

• Qualifica conseguita

nazionale (se pertinente)

**DIPLOMA DI APPLICATA AI SERVIZI AMMINISTRATIVI** • Livello nella classificazione

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE** 

• Date (da – a) DAL 1985 AL 1988

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI** 

 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio NURSING, IGIENE, EDUCAZIONE SANITARIA, PSICOLOGIA, ANATOMIA

• Qualifica conseguita

**DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE** 

• Livello nella classificazione

nazionale (se pertinente) **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** 

> • Date (da – a) DAL 1993 AL 1994

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE ASSISTENTI SANITARII VISITATORI PRESSO LA CROCE ROSSA ITALIANA DI MILANO PRINCIPESSA JOLANDA"

 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio EDUCAZIONE ALLA SALUTE, BUON UTILIZZO DEGLI STRUMENTI OPERATIVI: COLLOQUIO, INTERVISTA, INCHIESTA EPIDEMIOLOGICA

• Qualifica conseguita

**DIPLOMA DI ASSISTENTE SANITARIA** 

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) NEL 2001

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IREF ISTITUTO REGIONALE LOMBARDO DI FORMAZIONE PER L'AMMINISTRAZIONE **PUBBLICA** 

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio EPIDEMIOLOGIA INFEZIONI OSPEDALIERE

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) DAL 2/2006 AL 6/2006

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione REGIONE LOMBARDIA FONDO SOCIALE EUROPEO MINISTERO DEL LAVORO E DELLE **POLITICHE SOCIALI** 

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

PREVENZIONE, GESTIONE, CONTROLLO E DIFFUSIONE DEI PATOGENI OSPEDALIERI

• Qualifica conseguita

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) DAL 2013 AL 2015

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO STEFANINI** 

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**PSICOLOGIA** 

• Qualifica conseguita

**DIPLOMA DI TECNICO DEI SERVIZI SOCIALI** 

**COORDINATORE DELLE PROFESSIONI SANITARIE** 

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

83/100

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

DAL 2015-2016

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' UNICUSANO"

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio GESTIONE DEL COORDINAMENTO NELLE PROFESSIONI SANITARIE

· Qualifica conseguita

110/110

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

## **PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

> **ITALIANO PRIMA LINGUA**

**ALTRE LINGUE** 

**INGLESE** 

• Capacità di lettura Sufficiente • Capacità di scrittura Sufficiente • Capacità di espressione orale **BASE** 

**C**APACITÀ E COMPETENZE

**BUONE CAPACITA' RELAZIONALI E DI ASCOLTO** 

**RELAZIONALI** 

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in

situazioni in cui è essenziale lavorare
in squadra (ad es. cultura e sport),
ecc

## **C**APACITÀ E COMPETENZE

## **BUONE CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Ho sviluppato buone capacità tecniche sull'utilizzo dei programmi informatici Microsoft access, word, exceel, File maker Pro.

CAPACITÀ E COMPETENZE

**TECNICHE** 

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**C**APACITÀ E COMPETENZE

**ARTISTICHE** 

Musica, scrittura, disegno ecc.

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE** TIPO B

Competenze non precedentemente indicate.

**PATENTE O PATENTI** 

**ULTERIORI INFORMAZIONI** Nel 2020 ho partecipato agli eventi videoconferenza eventi ANIPIO:

Igiene delle mani e Igiene ambientale

Cosa ci ha insegnato il Covid?

ALLEGATI Attestati corsi di formazione in possesso della Struttura di Formazione e Sviluppo nel

ruolo di docente e nel ruolo di partecipante

II/La sottoscritto/a	, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzion
penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28	3 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che
le informazioni riportate nel presente curricu	lum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.
II/la sottoscritto/a, dichiara di aver preso v	isione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 dei
Regolamento UE 679/2016 e autorizza il tra	attamento dei dati contenuti nel presente curriculum vitae esclusivamente per le finalità di
pubblicazione e trasparenza previste dalla n	ormativa vigente.

CITTA' PAVIA

DATA 19/09/2025

NOME E COGNOME (FIRMA)