

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

GRIGOROIU BOGDAN

Iscrizione ALBO IPASVI

di Ravenna, numero iscrizione: 3765 anno 2008

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **02.2013 – ad oggi**
Dipartimento Emergenze Accettazione – 118 Imola Soccorso Servizio di Emergenza Territoriale.
Ospedale Pubblico Santa Maria della Scaletta , Azienda USL di Imola
Azienda Pubblica
Di Ruolo - Contratto a tempo Indeterminato
Collaboratore Professionale Sanitario - INFERMIERE

- **08.2010 – 01.2013**
Dipartimento Emergenze Accettazione - Area Critica (Rianimazione/UTIC)
(Pronto Soccorso nei mesi estivi)
Ospedale Pubblico Santa Maria della Scaletta , Azienda USL di Imola
Azienda Pubblica
Di Ruolo - Contratto a tempo Indeterminato
Collaboratore Professionale Sanitario - INFERMIERE

- **07.2009 – 08.2010**
Dipartimento Medico – Reparto Geriatria
Ospedale Pubblico Santa Maria della Scaletta , Azienda USL di Imola

- di lavoro
- Tipo di azienda o settore Azienda Pubblica
 - Tipo di impiego Di Ruolo - Contratto a tempo Indeterminato
 - Collaboratore Professionale Sanitario - INFERMIERE

 - **08.2007 – 07.2009** Medicina Respiratoria e Riabilitazione
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro San Pier Damiano Hospital, via Isonzo 10, Faenza (RA) 48018
 - Tipo di azienda o settore Clinica Privata appartenente al Gruppo Villa Maria
 - Tipo di impiego Di Ruolo - Contratto a tempo Indeterminato
 - Collaboratore Professionale Sanitario - INFERMIERE

 - **05.2007 – 08.2007** Dipartimento Medico – Reparto Geriatria
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Pubblico Santa Maria della Scaletta, Imola
– tramite società di intermediazione “Obiettivo Lavoro SPA” di Imola
 - Tipo di azienda o settore Azienda Pubblica
 - Tipo di impiego Interinale – Contratto a tempo determinato
 - Collaboratore Professionale Sanitario - INFERMIERE

 - **12.2006 – 05.2007** Reparto Residenza Sanitaria Autonoma
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Tosinvest Sanità SPA - Casa di cura San Raffaele , Rocca di Papa, via Ariccia 16 (RM)
 - Tipo di azienda o settore Casa di cura privata
 - Tipo di impiego Contratto a tempo determinato
 - Collaboratore Professionale Sanitario - INFERMIERE

 - **10.2003 – 11.2006** Assistenza domiciliare
 - Saltuariamente dal 2003 al 2005
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa Sociale “San Lucio” ARL, Viale G. Mazzini 134, Roma
 - Tipo di azienda o settore Cooperativa Sociale
 - Tipo di impiego Socio dipendente
 - Principali mansioni e responsabilità Assistenza integrata – Socio - Sanitaria

- **2001 – 2002** Assistenza domiciliare
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Infermieristico di cav. Lucio Pelle, Viale G. Mazzini 134, Roma
- Tipo di azienda o settore Studio Privato
- Tipo di impiego Collaboratore
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza socio sanitaria

- **11.1998 – 06.2000** Compartimento di Ispezione sanitaria di stato e Controllo del farmaco, Epidemiologia delle Malattie Infettive
- Nome e indirizzo del datore di lavoro “Direzione della Sanità Pubblica” Regione Vrancea, Romania.
- Tipo di azienda o settore Organo di Stato
- Tipo di impiego Di ruolo - Contratto a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Assistente Ispettore sanitario con mansioni di controllo nel territorio a livello regionale per quanto riguarda l’igiene pubblica nelle strutture sanitarie (il rispetto delle norme igieniche, prelievo campioni biologici e di laboratorio, controllo delle condizioni di detenzione dei farmaci, vaccinazioni, ecc) e il controllo territoriale delle malattie infettive tramite inchieste epidemiologiche effettuate alle aziende e persone private.

ATTIVITA DI TUTORAGGIO E DOCENZA

- 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 (Attività ciclica) La Tecnica di Esecuzione dell'Emogasanalisi - Campionamento
- Tipo di formazione e nome azienda sede **DOCENZA**, AUSL Imola, corso residenziale
- Tipo di lezione Frontale, in aula
- Durata del corso Totale 4 ore aula e conseguente formazione sul campo.

- Nov 2013, feb2014, nov2014,feb2015, 2016, 2017 Reperimento degli accessi venosi periferici con l'ausilio dell'ecografo (nozioni di ecografia infermieristica)
- Tipo di formazione e nome azienda sede **DOCENZA**, AUSL Imola, corso residenziale

- Tipo di lezione Frontale, in aula 4 ore, 4 ore laboratorio e 2 ore formazione individuale sul campo
 - Durata del corso Totale 10 ore 15-20 persone a edizione
-
- 24.05.2017 ILS – IMMEDIATE LIFE SUPPORT
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IRC - Italian resuscitation council
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Attestato ILS ESECUTORE
 - Durata del corso Totale 8 ore
-
- 28.04.2017 FOCUS ON ISCHEMIA MIOCARDICA DALLA SALA EMERGENZA ALLA TERAPIA INTENSIVA CORONARICA
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AULA MAGNA AUSL IMOLA
 - Durata del corso 4 ORE DISCENTE
-
- 19.10.2017 LA SIMULAZIONE COME STANDARD NELLE EMERGENZE PEDIATRICHE
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AUSL IMOLA INTERNO, AULA E LABORATORIO
 - Durata del corso 8 ORE DISCENTE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **2010 – 2011** Master Universitario Infermieristico di I Livello in Emergenze e Urgenze Sanitarie
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università di Firenze (Empoli)
 - Qualifica conseguita Infermiere Specialista in Emergenze e Urgenze Sanitarie Crediti CFU: 60
-
- **2002 – 2005** Titolo professionale equipollente al Diploma di Laurea In Scienze Infermieristiche
 - Nome e tipo di istituto di Scuola Post liceale Sanitaria “Ana Aslan” di Braila

- | | |
|--|--|
| <p>istruzione o formazione</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita <p>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</p> | <p>Infermiere professionale</p> <p>Entrando poi (in Italia) in possesso del DECRETO di EQUIPOLLENZA abilitante al esercizio della professione in Italia</p> <p>Livello D</p> |
| <p>• 1996 – 1998</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>Tecnico della prevenzione Sanità Pubblica e Igiene con durata di 2 anni</p> <p>Scuola Post liceale Sanitaria “Victor Babes” di Bucarest</p> <p>Assistente (leggi “Tecnico”) di Sanità Pubblica e Igiene</p> |
| <p>• 1992 – 1996</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>Diploma di Maturità – indirizzo Chimica e Biologia</p> <p>Liceo teorico statale “Unirea” di Focsani</p> <p>Diploma di Maturità</p> |

PUBBLICAZIONI

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • 04.2012 <p>• Tipo di pubblicazione</p> <ul style="list-style-type: none"> • Argomento trattato | <p>REPERIMENTO DEGLI ACCESSI VENOSI PERIFERICI CON L’AUSILIO DELL’ECOGRAFO NEL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA</p> <p>Tesi di Laurea Infermieristica per Master di I livello in Emergenze e Urgenze Sanitarie presso Università di Firenze</p> <p>Progetto completo di formazione</p> |
|--|---|

CORSI DI FORMAZIONE SIGNIFICATIVI

- 09.03.2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Durata del corso

ECOGRAFIA APPLICATA PER INFERMIERI IN EMERGENZA-URGENZA
Societa Italiana Medicina d'Emergenza-Urgenza (AUSL 10 FIRENZE)

L'AUSILIO ECOGRAFICO NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Totale 9 ore (1 giorno) accreditato ECM 12

- 27.01.2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Durata del corso

ACCESSI VASCOLARI E MANTENIMENTO DELLE VIE INFUSIONALI
GUTENBERG SRL (ONLINE) accreditamento no. 409 evento no. 2956
edizione 1

Specializzazione ed attività ultraspecialistica

Totale 12 ore (online) accreditato ECM 12

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

RUMENO

ALTRE LINGUE

ITALIANO

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

OTTIMA

OTTIMA

OTTIMA

INGLESE

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

BUONA

ELEMENTARE

ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE
*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

ECCELLENTE MANUALITÀ
OTTIMO NEL USO DELLE ATTREZZATURE TECNICO MEDICALE
OTTIMA CAPACITÀ NEL USO DEL PC.

PATENTE O PATENTI

Patente auto B

NOTA

I VARI ATTESTATI DI PRESENZA AI CORSI SOPRA CITATI SONO IN MIO POSSESSO

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 e del D.L. 196/03 dichiaro altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge.