



INFORMAZIONI PERSONALI

STEFANIA CHIERICI

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

Sesso _____

Data di Nascita _____

POSIZIONE RICOPERTA **DIRIGENTE MEDICO - DI NEUROLOGIA**

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Da Maggio 2015 al 2016 **Dirigente medico II livello**

ASST Rhodense

Direttore ad Interim della Riabilitazione intensiva ortopedica neurologica del P.O di Passirana

Attività o Settore

Riabilitazione Intensiva ortopedica neurologica P.O. di Passira

Da Settembre 2014 a Agosto 2016 **Dirigente Medico II livello**

ASST Rhodense

Direttore di struttura complessa di Riabilitazione Intensiva neurologica ortopedica P.O. di Garbagnate Milanese

Attività o Settore

Riabilitazione Intensiva neurologica ortopedica P.O. di Garbagn

Da Gennaio 2009 a Maggio 2016 **Dirigente Medico**

ASST Rhodense

Responsabile Alta Specializzazione di "RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA SUB-INTENSIVA DEI CEREBROLESII POST-TRAUMATICI"

Attività o Settore

Riabilitazione specialistica neurologica ortopedica P.O Garbagn

Da Ottobre 2002 a Gennaio 2009 **Dirigente Medico I livello**

A.O. G. Salvini Garbagnate Milanese

responsabile della Struttura Semplice di "RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA SUB-INTENSIVA DEI CEREBROLESII POST-TRAUMATICI"

Attività o Settore

riabilitazione specialistica neurologica

Da Febbraio 1995 a Ottobre 2002 **Dirigente medico**

A.O. G. Salvini Garbagnate Milanese

responsabile del Modulo Organizzativo di "RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA SUB-INTENSIVA DEI CEREBROLESII POST-TRAUMATICI"

Attività o Settore

riabilitazione neurologica

Da Marzo 1990 a Dicembre 1996 **Aiuto Corresponsabile Ospedaliero**

A.O. Garbagnate Milanese

Attività clinica di degenza e attività ambulatoriale con funzioni di coordinamento

Attività o Settore

Divisione di Recupero e Riabilitazione Funzionale

Da Settembre 1987 a Febbraio 1990 **assistente medico**

A.O Garbagnate Milanese

Attività clinica di degenza riabilitativa, attività ambulatoriale specialistica.

Attività o Settore

Divisione di Recupero e riabilitazione Funzionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Da Giugno 1989 **Specialit in Neurologia**
 Universit degli studi di Pavia
 Competenze cliniche e riabilitative neurologiche

Da Luglio 1984 **Laurea in Medicina e Chirurgia**
 Universit degli Studi di Milano

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre **Italiano**

Altre lingue

	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B1	B2	B1	B1	B1
Francese	B1	B2	B1	B1	B1

Livelli: A 1/2 Livello Base - B 1/2 Livello Intermedio - C 1/2 Livello Avanzato

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze organizzative e gestionali **responsabile organizzativo dal 1995 ad oggi del Modulo di Riabilitazione Sub-Intensiva Coma divenuto nel 2002 Struttura Semplice e nel 2009 Alta Specializzazione Nella U.O. di Riabilitazione Neurologica del P.O di Garbagnate M.se.**
 Maturato competenze organizzative e di gestione di Unit di Struttura Complessa.

Competenze professionali **Promotrice nella creazione di 8 posti letto all'interno della U.O. di Riabilitazione Neurologica da dedicare alla riabilitazione degli stati di coma con riconoscimento regionale nel 1992. Da allora in carico di responsabilit clinica ed organizzativa in tale ambito.**
Esperta nella gestione delle problematiche metabolico-nutrizionali e nutrizione artificiale enterale nel paziente neuroleso.
Esperta e referente medico nella gestione delle cannule endotracheali nell'ambito delle problematiche respiratorie e deglutitorie nelle neurolesioni.
Esperta e referente medico nella prevenzione e cura delle piaghe da decubito.
Referente neuroriabilitatore presso la Sezione Neurolesi della U.O. di Pediatria del P.O. di Garbagnate M.se dal 1992.
Docente nei corsi di formazione professionale organizzati all'interno della Azienda Ospedaliera.
Referente CIO.
Referente e docente 626.
Referente Privacy.
Referente SISS.
Partecipato a gruppi di miglioramento della qualit aziendale.
Referente privacy.
Membro attivo del gruppo SIMFER - TCE.

Buona padronanza dei processi di controllo

Competenze informatiche **Buona padronanza di Microsoft Office e softwares gestionali aziendali.**

Patente di guida **B**

Dati personali **Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".**