

## CURRICULUM VITAE –

La sottoscritta Patrizia Faggion, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae corrispondono a verità.

## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Faggion Patrizia
Data di nascita	28.11.1959
Qualifica	Medico
Amministrazione	Azienda ULSS 8 Berica
Incarico attuale	Dirigente Medico presso il Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Numero telefonico dell'ufficio	2269
Fax dell'ufficio	0'444 511127
E-mail istituzionale	patrizia.faggion@aulss8.veneto.it

## TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Collaboratrice per attività scientifiche dal 1992 al 1995 presso la Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Padova;</li> <li>- Dirigente Medico 1° liv. di Igiene e Organizzazione dei Servizi Ospedalieri, presso l'ULSS n. 6 di Vicenza nel 1995;</li> <li>- Dirigente Medico 1° liv. Di Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara, dal 1995 al 2004;</li> <li>- Dirigente Medico di 1° liv. Di Direzione Medica Ospedaliera presso l'Azienda ULSS n.6 di Vicenza dal 2004 al 2009;</li> <li>- attualmente Dirigente Medico di 1° liv. Presso il Serv. Di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda ULSS 8 Berica;</li> <li>- Incarichi di collaborazione a Progetti-Commissioni Nazionali-Regionali (Veneto, Emilia-Romagna, Lombardia, Lazio) relativamente allo sviluppo dei Servizi Sanitari Primari, al controllo dei dati della Scheda Nosologica di Dimissione Ospedaliera, ai Percorsi Assistenziali, agli Indicatori di Qualità.</li> </ul>
Capacità linguistiche	BUONE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PARTECIPANTE A NUMEROSI CONVEGNI/CONGRESSI/GIORNATE DI STUDI/CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE SU TEMI INERENTI LA SANITÀ PUBBLICA, L'IGIENE E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA, STRUMENTI E METODI DELLA QUALITÀ NEL SETTORE SANITARIO, COMUNICAZIONE, TECHNOLOGY ASSESSMENT, ECONOMIA SANITARIA, AUTORIZZAZIONE-ACCREDITAMENTO, CLINICAL GOVERNANCE E MANAGEMENT SANITARIO,</li> <li>- RELATORE, NELL'AMBITO DELLA 2° CONFERENZA INTERNAZIONALE SUGLI OSPEDALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, NEL 1994, SU TEMI INERENTI LA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA;</li> <li>- COAUTORE DI PUBBLICAZIONI SU TEMATICHE DI QUALITÀ ED APPROPRIATEZZA DELL'ASSISTENZA SANITARIA, IGIENE OSPEDALIERA, UTILIZZO DI INDICATORI PER L'ANALISI DELLA CASISTICA OSPEDALIERA;</li> <li>- DOCENTE PRESSO L'AGENZIA SANITARIA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA SU "LA CORRETTA CODIFICA DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI: METODOLOGIA E STRUMENTI";</li> <li>- DOCENTE PRESSO LA CIRCOSCRIZIONE DI FERRARA SUL TEMA "DALLA PARTE DEL CITTADINO: PERCORSI IN OSPEDALE";</li> <li>- DOCENTE AL CORSO PER MEDICI SU "LA CARTELLA CLINICA OSPEDALIERA" ORGANIZZATO DALL'ULSS N.6 DI VICENZA.</li> </ul>

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

luogo ...VICENZA....., data ....07/04/2021 .....

FIRMA

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