

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

Il sottoscritto/a Simona Zucconelli, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Simona Zucconelli

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Simona.zucconelli@asl5.liguria.it

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

01/04/09 – attuale

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dirigente Farmacista di Farmacia Ospedaliera
Azienda Unità Sanitaria Locale di La Spezia

Unità Sanitaria Locale di La Spezia

Tempo indeterminato

Attualmente in modo predominante svolgo attività di Laboratorio Galenico, con la produzione di capsule, cartine, soluzioni, sciroppi, ma soprattutto per l'utilizzo della Cannabis, sotto forma di Infiorescenza e di Concentrato. L'impiego della Cannabis avviene a seguito di idonee prescrizioni della Terapia del Dolore dell'Ospedale S.Bartolomeo di Sarzana, con opportuno Progetto Pilota, alcune legate alla Neurologia dell'Ospedale di La Spezia.

Presso la Farmacia dell'Ospedale S. Andrea, svolgo anche le seguenti attività:

- Gestione richieste dei Reparti: sia di stupefacenti che richieste informatizzate, cartacee, dimissioni
- Utilizzo del programma AREAS, per l'approvvigionamento nell'ambito della Farmacia ospedaliera
- Erogazione Diretta Farmaci in DPC e dimissioni, utilizzo del programma TopAmb
- Collaborazione nella gestione delle sostanze stupefacenti. Elaborazione B.A. e relativa proposte d'ordine
- Gestione laboratorio galenico: rifornimento materiale necessario, preparazioni, predisposizione delle Procedure Operative idonee

Precedentemente ho svolto le seguenti attività di Farmacista presso la Farmacia dell'Ospedale S. Bartolomeo di Sarzana:

- Gestione richieste dei Reparti, sia di stupefacenti che richieste informatizzate, cartacee, dimissioni
- Buona conoscenza del programma, OLIAMM, di approvvigionamento nell'ambito della Farmacia ospedaliera
- Erogazione Diretta Farmaci in DPC e dimissioni utilizzo del programma TopAmb

- AFI, Distribuzione materiale per assistenza integrativa
- Preparazioni galeniche e sacche parenterali

<p>03/07/06 – 31/03/09</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dirigente Farmacista di Farmacia Ospedaliera Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia</p> <p>Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia Tempo indeterminato</p> <p>Referente dei seguenti gruppi di lavoro presso AUSL Reggio Emilia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • per l'elaborazione delle Schede Farmaci ad uso infermieristico; • per il miglioramento dell'utilizzo dei Dispositivi medici per l'AUSL di Reggio Emilia; • utilizzo della Dose Unitaria, sia per uso ospedaliero, che per Case di Riposo e dimissioni.
<p>07/12/05 – 30/06/06</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Farmacista Azienda Unità Sanitaria Locale di La Spezia</p> <p>U.O. Farmaceutica Territoriale ASL5 SPEZZINO Collaborazione Coordinata e Continuativa – trentasei ore settimanali Gestione sistema AFI, Distribuzione materiale per assistenza integrativa Collaborazione controllo prescrizioni</p>
<p>18/01/05 – 16/11/05</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dirigente Farmacista di Farmacia Territoriale Azienda Unità Sanitaria Locale di La Spezia</p> <p>U.O. Farmaceutica Territoriale ASL5 SPEZZINO Tempo determinato, trentotto ore settimanali Controllo ed archiviazione piani terapeutici Controllo ed analisi ed archiviazioni prescrizioni Supervisione e gestione del polo AFI c/o Servizio Territoriale</p>
<p>13/04/04 - 17/01/05</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dirigente Farmacista di Farmacia di Ospedaliera Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Unità Sanitaria Locale di Parma Tempo determinato, trentotto ore settimanali Gestione ed effettuazione Distribuzione Diretta presso il Polo di Parma</p>
<p>01/10/00 – 12/04/04</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Farmacista Azienda Unità Sanitaria Locale di La Spezia</p> <p>U.O. Farmaceutica Territoriale ASL5 SPEZZINO Collaborazione Coordinata e Continuativa, trentasei ore settimanali</p> <p>Compiti svolti:</p> <ul style="list-style-type: none"> gestione dell'Assistenza Farmaceutica Integrativa presso i poli di Bragarina, Levanto, Ceparana - servizio nell'ambito della Farmacia Ospedaliera dell'Ospedale S. Caterina di Sarzana (distribuzione farmaci ai reparti, preparazioni galeniche, preparazione sacche NPT) - diretta gestione del servizio di Assistenza Farmaceutica Integrativa (gestione del magazzino dei prodotti AFI, consegna materiale ai poli, erogazione polo Sarzana, ordini, carichi, scarichi) - trasferimento del servizio AFI presso U.O. Farmaceutica Territoriale da dove ho continuato a gestire il servizio AFI nella sua totalità, incluse le erogazione presso i poli in base alle necessità

- 01/07/00 – 30/09/00**
 • Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Farmacista Collaboratore
 Servizi Farmaceutici Carrara S.P.A.
- Tipo di azienda o settore
 Farmacie Azienda Servizi Farmaceutici Carrara S.P.A.
- Tipo di impiego
 Tempo determinato
- Principali mansioni e responsabilità
 Distribuzione farmaci
- 02/00 – 06/00**
 • Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Borsista SIFO
 ASL5 Spezzino
- Tipo di azienda o settore
 Azienda Unità Sanitaria Locale di La Spezia
- Tipo di impiego
 BORSISTA SIFO
- Principali mansioni e responsabilità
 Informazione sul farmaco, farmacovigilanza ed attività programmi di sensibilizzazione della segnalazione spontanea delle reazioni avverse da farmaco
- 14/12/99 – 31/12/99 e 11/01/00 – 31/01/00**
 • Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Farmacista Collaboratore
 Farmacia Filippi, Ortonovo La Spezia
- Tipo di azienda o settore
 Farmacia Privata
- Tipo di impiego
 Tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità
 Distribuzione farmaci ed alcune preparazioni galeniche
- 02/10/99 – 09/10/99 e 03/01/00 – 10/01/00**
 • Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Farmacista Direttore
 Farmacia Dott. F. Franchini di Cervarezza di Busana
- Tipo di azienda o settore
 Farmacia Asl di Reggio Emilia
- Tipo di impiego
 Tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità
 Distribuzione farmaci
- 01/07/99 – 31/08/99**
 • Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Farmacista Coadiutore D3
 Amministrazione Comunale del Comune di Massa
- Tipo di azienda o settore
 Farmacie Comunali del Comune di Massa
- Tipo di impiego
 Tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità
 Distribuzione farmaci
- 21/05/99 – 28/05/99 e 18/09/99 – 23/09/99**
 • Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Farmacista Direttore
 Farmacia del Dott. Paolo Natale a Coloretta di Zeri (MS)
- Tipo di azienda o settore
 Farmacia Privata c/o Comune di Massa
- Tipo di impiego
 Tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità
 Distribuzione farmaci, anche numerosi veterinari

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 16/07/21 Specializzazione in Farmacia Ospedaliera
- 23/02/99 Abilitazione alla Professione di Farmacista
- 17/04/98 Laurea in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche

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

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

CAPACITÀ E CONOSCENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI

Firma

Laurea, Specializzazione ed Abilitazione alla Professione conseguiti presso l'Università agli Studi di Pisa

Abilitazione alla Professione di Farmacista con Specializzazione in Farmacia Ospedaliera

Dicembre '98- Aprile '99: corso di perfezionamento in BIOTECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI E FARMACEUTICHE, organizzato dall'IFOA di Reggio Emilia in collaborazione con l'Università di Parma, presso C.C.I.A.A. di Parma così composto: 380 ore di teoria, 320 ore di tirocinio formativo aziendale, presso la SINTOFARM s.r.l. di Guastalla (RE) in possesso dell'attestato di frequenza.

MASTER SIFO IN FARMACOECONOMIA 2003 organizzato da: Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie - Sesto Fiorentino 28 – 30 Aprile 2003

ITALIANO

Inglese
Buono
Elementare
Elementare

Ottima conoscenza del sistema di gestione Aziendale Engi-Sanità, OLIAMM.

Buona conoscenza delle banche dati per la valutazione della spesa farmaceutica ed analisi delle prescrizioni: AQPF gestito dalla Regione Liguria e ARGO – Analisi Diretta – CINECA Consorzio Interuniversitario BOLOGNA

Buona conoscenza teorica e pratica delle tecniche analitiche, cromatografiche e spettroscopiche (flash-cromatografia, TLA, HPTLC, GC, IR, UV/Vis, DCCC).

Conoscenza teorica e pratica nella predisposizione delle sacche per la nutrizione parenterale (NTP); preparazione di preparati utilizzati nell'ambito ospedaliero.

Buona conoscenza del programma per la gestione dell'approvvigionamento nell'ambito della Farmacia Ospedaliera.

Ottima conoscenza del Pacchetto Office e Windows.

Buona conoscenza teorica e pratica del Sistema HACCP e del Sistema Qualità applicato anche nell'ambito ospedaliero.

Distribuzione materiale per assistenza integrativa (AFI)

A3 e B

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". (facoltativo, v. istruzioni)