

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

MASCHERONI CRISTINA

Data di nascita

21 SETTEMBRE 1968

Nazionalità

Italiana

Codice Fiscale

MSCCST68P61L682P

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Tipo di azienda*
- *Tipo di impiego*
- *Principali mansioni e responsabilità*

2016 DICEMBRE-OGGI
ASST Sette Laghi
Viale Borri 57, Varese
AAT 118 Varese
Medico Anestesista-Rianimatore
Dirigente Medico con Incarico di natura Professionale di Alta specializzazione

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Tipo di azienda*
- *Tipo di impiego*
- *Principali mansioni e responsabilità*

2001- 2016 DICEMBRE
Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi
Ospedale F. Del Ponte
P.zza Biroldi – 21100 Varese
Ospedale – Dipartimento Materno Infantile
Medico Anestesista
Dirigente Medico con incarico alta professionalità in oncologia pediatrica

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Tipo di azienda*
- *Tipo di impiego*
- *Principali mansioni e responsabilità*

2000-2001
Azienda Ospedaliera “S. Antonio Abate”
Gallarate
Ospedale
Medico Anestesista
Dirigente Medico I livello-incarico a tempo determinato

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Tipo di azienda*
- *Tipo di impiego*
- *Principali mansioni e responsabilità*

1998-2000
Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi
Presidio “Luini-Confalonieri” Luino
Ospedale
Medico Anestesista
Dirigente Medico I livello-incarico a tempo determinato

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Tipo di azienda*
- *Tipo di impiego*
- *Principali mansioni e responsabilità*

1997-1998
 Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi
 Ospedale di Circolo
 Viale Borri, 57 Varese
 Ospedale
 Medico Anestesista- servizio "anestesia e rianimazione A"
 Dirigente Medico I livello-incarico a tempo determinato

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*
- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

2024 Ottobre
 ATLS "Advance trauma Life Support"
 Certificato di riconoscimento
 2023 Ottobre
 ACLS "Advance Cardiovascular Life Support "

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

2022 Novembre
 PHTLS "Pre Hospital Trauma Life Support"

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

2022 Settembre
 EPALS "European Pediatric Advance Life Support

Esecutore

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

2018 Novembre
 Corso Unificatp Istruttori Avanzato – IRC Bologna

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*

2015-2016
 Master II livello Università Cattolica Del Sacro Cuore - Roma

"Terapia Intensiva Pediatrica"

Diploma

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*

2011-2012
 Master II livello Università Cattolica Del Sacro Cuore – Roma

"Accessi venosi a medio e lungo termine"

Diploma

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*

2005 Ottobre - Novembre
 Ospedale di Circolo e Fonazione Macchi Varese
 "Corso per Dirigenti Medici da adibire all'attività della C.O.E.U. 118"

Abilitazione

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Qualifica conseguita*

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*

- *Date (da – a)*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

2005 Maggio

*Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento
P.O. Buzzi - Servizio di Anestesia e Rianimazione
Comandato in Anestesia e Rianimazione Pediatrica*

2001-2005

Università degli Studi di Trieste Scuola di Specialità in Anestesia e Rianimazione

Corso di Perfezionamento F.E.E.A

“Fondation Europeenne d’Einsegnement en Anesthesiologie”

Diploma

1998-2002

Scuola di perfezionamento C.S.T.N.F.-Torino

Agopuntura

Attestato di perfezionamento

1996-2000

Università degli Studi dell’Insubria Scuola di Specialità in Anestesia e Rianimazione

Anestesia e Rianimazione

Diploma Scuola di Specialità in Anestesia e Rianimazione

1988-1996

Università degli Studi di Pavia

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Laurea in Medicina e Chirurgia

ITALIANA

INGLESE

BUONA

BUONA

BUONA

FRANCESE

BUONA

SCOLASTICA

SCOLASTICA

Buone competenze comunicative

CAPACITÀ E COMPETENZE 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.

Presidente Sez. Lombardia e Vicepresidente Area Nord Organizzazione Sindacale AAROI-EMAC
Consigliere e Tesoriere dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Varese
Componente CUG dell'ASST Sette Laghi e di AREU
Tutor per i Medici in Formazione per Università degli Studi Uninsubria
Referente per la Formazione AAT 118 Varese

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Ottima competenza nella gestione dell'emergenza sul territorio
Ottima competenza in anestesia loco-regionale nell'adulto e nel bambino
Ottima competenza nell'analgesia e anestesia in sala parto
Buona capacità di utilizzo ecografo per accessi venosi centrali, blocchi nervosi e E-FAST
Buone capacità utilizzo vari software

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che il compilante ritiene di dover pubblicare

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2024
Corso FAD "PERCORSO ECMO AAT-SOREU: Il tempo e la catena della sopravvivenza", AREU
Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2024
Corso FAD "La radioprotezione", FNOMCeO
Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2024 Settembre
Corso "PRIMO SOCCORSO DOLORE. Approccio multidisciplinare al trattamento del dolore durante l'assistenza in Pronto Soccorso"
Moderatore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2024 Maggio
Convegno "Impatto deontologico ed Etico dell'intelligenza Artificiale", Varese
Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2024 Gennaio
Corso "ReTraCT® Reboa Training Course of Trauma", Varese
Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2023 Novembre
Corso "Gestione dell'aggressività e della conflittualità con l'utenza" AREU
Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2023 Ottobre
Corso "Gestione del paziente in agitazione psicomotoria sul territorio: mettiamo in ordine le idee", AREU
Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2022-Maggio

Convegno “La decisione Clinica nel fine vita: tra Scienza ed Etica” Varese

Attestato di partecipazione

2022

E-Learnin FAD, ASST Settelaghi - Varese

“Il decreto legislativo 81/08. La sicurezza sul lavoro: formazione specifica per i lavoratori a rischio alto”

Attestato di partecipazione

2022

E-Learnin FAD, ASST Settelaghi - Varese

“Regolamento europeo 2016/679 (gdpr): nuove regole per la protezione dei dati personali “

Attestato di partecipazione

2022

Corso “Gestione del Trauma Maggiore” ASST Settelaghi Varese

Relatore

2021-Novembre

Convegno “Professione: Medico. Protagonisti del cambiamento”, Varese

Attestato di partecipazione

2021-Novembre

Convegno “ARDS e COVID: dalla teoria alla pratica clinica”

Attestato di partecipazione

2021-Maggio

Convegno “L’organizzazione delle Strutture Sanitarie durante la Pandemia da SARS-CoV-2 : cosa abbiamo fatto, cosa possiamo imparare”

Attestato di partecipazione

2020-Giugno

Training di riequilibrio del benessere psicologico post- emergenza covid-19

Attestato di partecipazione

2019-Aprile

Meeting SAQUIRE, Roma

Moderatore e Relatore

2019

Corso “Tossicologia in ambito extraospedaliero-Avanzato ” AREU

Attestato di partecipazione

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2018-Novembre Corso “Tossicologia in ambito extraospedaliero-Base” AREU</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2018-Novembre Corso “Gestione dell’insufficienza respiratoria in ambito extraospedaliero” AREU</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2018-Ottobre Corso “Valutazione e trattamento del dolore in ambito di emergenza territoriale” AREU</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2018-Maggio Meeting SAQUIRE, Roma</p> <p>Partecipazione e Relatore</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2018-Aprile Corso avanzato “Ruolo dell’ecografia nell’ACLS”, Simulearn Bologna</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2017 Novembre Corso gestione vie aeree in Emergenza, Varese</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2017 Novembre Corso “Gestione immobilizzazione pediatrica” AREU</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2017 Ottobre Congresso Nazionale IRC 2017, Genova</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2017 Maggio Corso “Gestione Maxiemergenze” AREU</p> <p>Esecutore</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2017 Maggio 13°Congresso Nazionale SIARED, Roma</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>2016-Giugno 12°Congresso Nazionale SIARED, Roma</p> <p>Attestato di partecipazione</p>

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2015-Dicembre
Corso Base “Ecografia in emergenza-urgenza”, Varese

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2015-Aprile
Corso “Emorragia Ostetrica: approccio strutturato mediante POC”, Genova

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2015-Dicembre
IX PICC DAY, Milano

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2015-Dicembre
IX Congresso GAVeCeLT, Milano

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2014-Dicembre
E-Learning FAD, ASST Settelaghi Varese

La prevenzione della corruzione e dell’illegalità nella PA

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2014-Settembre
Corso “Gestione del bambino traumatizzato”, Torino

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2014-Gennaio
AAROI-EMAC, Bologna
Diritti e doveri del medico ospedaliero

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2013 Novembre
Ospedale di Circolo-Fondazione Macchi-Varese

La sicurezza in Azienda: Corso per Dirigenti

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2011 Novembre
Ospedale di Circolo-Fondazione Macchi-Varese
Corso “Comunicazione efficace nella professione medica”

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2011 Maggio-Ottobre
Ospedale di Circolo-Fondazione Macchi-Varese

Corso per personale da adibire a MSA

Relatore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2011 Aprile-Giugno-Ottobre
Ospedale di Circolo-Fondazione Macchi-Varese

Corso "Gestione del parto in extraospedaliera"

Relatore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2011 Gennaio-Febbraio
AAROI-EMAC

Corso di formazione manageriale per dirigenti medici

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2010 Ottobre
Ospedale di Circolo-Fondazione Macchi-Varese

Convegno "L'anestesia e il Bambino: ango-sedazione, anesthesia ed urgenze Mediche"

Relatore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2010 Aprile-ottobre
Ospedale di Circolo-Fondazione Macchi-Varese

Convegno "Il parto e le emergenze ostetriche in extraospedaliera"

Relatore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1998-2014
Alcuni Congressi nazionali: SMART, APICE, SIAARTI, SARNEPI, SIARED e GAVECELT

Attestato di partecipazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1998-2014
Vari Corsi e Convegni di interesse anestesilogico rianimatorio

Attestato di partecipazione

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Varese, 08 Novembre 2024