

Curriculum Vitae

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME CLAUDIA MARTELLI

Telefono 030/3838391

E-mail claudia.martelli@ats-brescia.it

Sesso F

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **01/05/2013 - IN CORSO**
- Tipo di impiego Incarico dirigenziale più volte riconfermato di Responsabile di Struttura Semplice: Unità Operativa Acquisto Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie
- Principali mansioni e responsabilità Negoziazione e acquisto, con la collaborazione delle competenti articolazioni aziendali, delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie; monitoraggio delle attività negoziate; valorizzazione delle risorse umane assegnate in funzione dei diversi profili professionali.
Componente del Gruppo di Coordinamento del Rischio nell'ambito della funzione del Risk Management dell'Agenzia.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS Brescia
- Tipo di azienda o settore Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie
Servizio Programmazione e Acquisto Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie
- Date **01/04/2008 - 30/04/2013**
- Tipo di impiego Dirigente Medico di 1° livello con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con tipologia di incarico di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio e ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo.
- Principali mansioni e responsabilità Controllo prestazioni sanitarie di ricovero e cura (componente Nucleo Operativo di Controllo); elaborazione statistica e analisi dei dati.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL di Brescia
- Tipo di azienda o settore Dipartimento di Programmazione, Acquisto e Controllo
Servizio Autorizzazione Accreditamento, Acquisto e Controllo delle Prestazioni Sanitarie
- Date **01/11/2003 - 31/03/2008**

- Tipo di impiego Dirigente Medico di 1° livello con rapporto di lavoro a tempo indeterminato; da agosto 2007 è nominata in ruolo in seguito a concorso pubblico con qualifica di Dirigente Medico nella disciplina di Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.
- Principali mansioni e responsabilità Funzioni in ambito igienico-sanitario, medico-legale e di prevenzione (ASPP); membro del Comitato per le Infezioni Ospedaliere (CIO); Responsabile della Gestione del Sistema Qualità dell'Ospedale e delle attività di Joint Commission International; Responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico; Referente per il File F con mansioni di gestione e verifica di tutte le relative attività e di interfaccia con gli enti preposti.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Generale Classificato Sant'Orsola Fatebenefratelli di Brescia
- Tipo di azienda o settore Direzione Sanitaria Ospedaliera
- Date **Giugno 1996 - settembre 2000**
- Tipo di impiego Libera professione in servizio sul territorio bresciano.
- Principali mansioni e responsabilità Supplenza di Pediatri di Libera Scelta; responsabile di atti medici.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Pediatri di Libera Scelta in convenzione con ASL di Brescia.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso per "Valutatore di Sistemi di Gestione per la Qualità nel Settore Sanitario" presso l'Istituto di Certificazione della Qualità (Certquality accreditato SINCERT), riconosciuto dal Registro Nazionale AICQ-SICEV.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Certificazione della Qualità secondo norme ISO 9001/9002.
- Qualifica conseguita Valutatore di Sistemi di Gestione per la Qualità nel Settore Sanitario riconosciuto dal Registro Nazionale AICQ-SICEV.
- Date **2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva Università degli Studi di Brescia.
- Qualifica conseguita Diploma di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva.
- Date **2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Nobile Collegio Omeopatico (Milano)
- Qualifica conseguita Diploma corso triennale di Medicina Omeopatica ed Omotossicologia
- Date **1996**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Brescia
- Qualifica conseguita Abilitazione alla Professione di Medico Chirurgo e iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi di Brescia.
- Date **1996**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Brescia

- Qualifica conseguita Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia
- Date **1987**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico A. Calini di Brescia
- Qualifica conseguita Diploma di Maturità Scientifica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

MADRELINGUA **Italiano**

ALTRA LINGUA

Inglese

• Capacità di lettura Buona

• Capacità di scrittura Buona

• Capacità di espressione orale Buona

Spagnolo

• Capacità di lettura Buona

• Capacità di scrittura Buona

• Capacità di espressione orale Buona

Francese

• Capacità di lettura Buona

• Capacità di scrittura Buona

• Capacità di espressione orale Buona

CAPACITÀ E
COMPETENZE RELAZIONALI

Capacità di relazione interpersonale e collaborazione con i singoli e con i gruppi.
Buona capacità comunicativa.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Attitudine al coordinamento del lavoro di gruppo. Capacità di focalizzare i problemi ed elaborare soluzioni.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Utilizzo PC con programmi Office e software gestionali interni. Utilizzo Internet e Posta Elettronica.

ALTRO

Pubblicazioni scientifiche e abstract, partecipazione a convegni/corsi di formazione.

La sottoscritta è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente documento ha valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione in relazione agli stati, qualità e fatti personali e fatti elencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000.

La sottoscritta è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000 sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

La sottoscritta autorizza ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Brescia, 25/05/2021

Firmato digitalmente
Dott.ssa Claudia Martelli