|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
|  |
| Curriculum vitae  Europass | |  | | |
| INFORMATION PERSONNELLE | |  | | |
| Nom / Prénom | | Faccini Gracielle | | |
| Adresse | | 1rue d’Obernai 67160 Wissembourg | | |
| Téléphone | | 06 89 99 18 58 |  |  |
| Courrier électronique | | Graciellefaccini03@gmail.com | | |
| Nationalité | | Française | | |
| Date de naissance | | 30/08/1958 | | |
| Situation familiale | | Célibataire | | |
|  | |  | | |
| EXPERIENCE PROFESSIONNELLE | |  | | |
| **Dates** | | **2020 (août)** | | |
| Fonction ou poste occupé | | **Cadre de Santé** | | |
| Type ou secteur d’activité | | Formatrice IFSI/IFAS | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | Directrice : Mme C. Vergnes | | |
| Principales activités | | **Ingénierie de la formation infirmière/aide-soignant** | | |
|  | |  | | |
| Faits significatifs | | Référent COVID | | |
|  | |  | | |
| **Dates** | | **2020 (janvier à mai)** | | |
| Fonction ou poste occupé | | **Adjointe à la Direction des Soins** | | |
| Type ou secteur d’activité | | UGECAM | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | CRFC | | |
| Principales activités | | **Management** | | |
| Faits significatifs | | Gestion COVID | | |
| **Dates** | | **2018 (mai à janvier)** | | |
| Fonction ou poste occupé | | **Cadre de Santé** | | |
| Type ou secteur d’activité | | CSG – Equipe ASH – Pharmacie - Hémovigilance | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | CHDB – 67200 Bischwiller | | |
| Principales activités  Faits significatifs | | **Management**  Gestion des conflits | | |
| **Dates** | | **2015 (septembre à décembre)** | | |
| Fonction ou poste occupé | | **Cadre Supérieur de Santé** | | |
| Type ou secteur d’activité | | EHPAD : 60 places. SSR : 73 lits | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | Fondation Gastaldy – Centre de rééducation Cardio-respiratoire (CRCR) 06500 - Gorbio | | |
| Principales activités | | **Management** | | |
| Faits significatifs | | Certification | | |
|  | |  | | |
| **Dates** | | **2013 (janvier à septembre)** | | |
| Fonction ou poste occupé | | **Cadre Supérieur de Santé** | | |
| Type ou secteur d’activité | | USLD – SSR – Pharmacie – Kiné – Diététicienne – EOH | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | HLDL du Luc en Provence - 83340 – Le Luc en Provence | | |
| Principales activités  Faits significatifs | | **Management**  Certification | | |
| Fonction ou poste occupé | | **Cadre de Santé Puéricultrice** | | |
| Type ou secteur d’activité | | Hospitalisation – Néonatalogie – Urgences – Consultations | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | CH - 67200 - Sarreguemines | | |
| Principales activités  Faits significatifs | | **Management**  Restructuration du Pôle mère/enfant | | |
|  | |  | | |
| **Date** | | **2009 (juillet)** | | |
| Fonction ou poste occupé | | **Cadre de Santé** | | |
| Type ou secteur d’activité | | Unité de gastro-entérologie | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | CH - 67200 - Sarreguemines | | |
| Principales activités  Faits significatifs | | **Management**  Première expérience de cadre de santé | | |
| **Date** | | **2007 (1 an)** | | |
| Fonction ou poste occupé | | Faisant Fonction Cadre de Santé | | |
| Type ou secteur d’activité | | Unité de gastro-entérologie | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | CH - 67200 - Sarreguemines | | |
| Principales activités  Faits significatifs | | Management    Entrée dans le processus managériale | | |
|  | |  | | |
| **Date** | | **2004** | | |
| Fonction ou poste occupé | | Infirmière Puéricultrice Hygiéniste | | |
| Type ou secteur d’activité | | EOH | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | HUS – 67000 Strasbourg | | |
| Principales activités  Faits significatifs | | Prévention des Infections Nosocomiales    Expert dans le domaine de la prévention des IN | | |
|  | |  | | |
| **Date** | | **2001** | | |
| Fonction ou poste occupé | | Infirmière Puéricultrice Hygiéniste | | |
| Type ou secteur d’activité | | EOH | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | 67200 Haguenau | | |
| Principales activités    Faits significatifs | | Prévention des Infections Nosocomiales    Expert dans le domaine de la prévention des IN | | |
|  | |  | | |
| **Date** | | **1997** | | |
| Fonction ou poste occupé | | IDE/DEP Hygiéniste (50% EOH/50% UF) | | |
| Type ou secteur d’activité | | EOH/UF | | |
| Nom et adresse de l'employeur | | HUS - 67000 – Strasbourg | | |
| Principales activités  Faits significatifs | | Prévention des Infections Nosocomiales    Expert dans le domaine de la prévention des IN | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** | **2001** |
| Fonction ou poste occupé | Infirmière Puéricultrice Hygiéniste |
| Type ou secteur d’activité | EOH |
| Nom et adresse de l'employeur | 67200 Haguenau |
| Principales activités    Faits significatifs | Prévention des Infections Nosocomiales    Expert dans le domaine de la prévention des IN |
| **Date** | **1993** |
| Fonction ou poste occupé | Infirmière Puéricultrice |
| Type ou secteur d’activité | Réanimation néonatale/Grands-enfants |
| Nom et adresse de l'employeur | 67000 - Strasbourg |
| Principales activités    Faits significatifs | Soins    Expert dans le domaine des soins aux enfants |
| **Date** | **1991** |
| Fonction ou poste occupé | Infirmière |
| Type ou secteur d’activité | Salle de réveil |
| Nom et adresse de l'employeur | 67000 - Strasbourg |
| Principales activités    Faits significatifs | Soins    1er poste d’infirmière |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| FORMATIONS PROFESSIONNELLES |  |
| **Date** | **2014** |
| Intitulé du certificat ou diplôme délivré | **Certificat** **de Cadre Supérieur de Santé**  CH Départemental du Luc en Provence  83340 Le Luc en Provence  **Directeur : Mr DASSONVILLE** |
| **Date**  Intitulé du certificat ou diplôme délivré | **2009**    **Diplôme de Cadre de Santé**  Institut de formation des cadres de santé  54000 Nancy Laxou Directeur : Mr G. PIERRON |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date**    Intitulé du certificat ou diplôme délivré | **1999**  **Diplôme Universitaire de Prévention des Infections Nosocomiales** |
| **Date**    Intitulé du certificat ou diplôme délivré | Faculté de Médecine Université 1 54000 Nancy  **Responsable de formation : Pr. P. HARTEMANN**  **1993**  **Diplôme d’Etat de Puéricultrice**  Institut de Formation en Soins Infirmiers  67000 Strasbourg Robertsau  **Directrice IFSI : Mme N. DREYER** |
|  |  |
| **Date**  Intitulé du certificat ou diplôme délivré | **1991**  **Diplôme d’Etat d’Infirmière**  Institut de formation en Soins Infirmiers  67000 Strasbourg Robertsau  **Directrice : Mme BARBIER** |
| **Date**  Intitulé du certificat ou diplôme délivré | **1977**  **Certificat d’Aptitude Professionnelle d’Auxiliaire de Puériculture**  Institut de formation d’Auxiliaire de Puériculture  57000 CHR Metz |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| APTITUDES PERSONNELLES |  |
| Langue(s) maternelle(s) | Français |
| Autre(s) langue(s) |  |
|  |  |
| Aptitudes et compétences informatiques | Suite Office (Word, Excel, PowerPoint, Outlook)  Plannification MS Project  AutoCAD 2010 |
|  |  |