



Il presente curriculum é redatto ai sensi e nel rispetto

**Curriculum Vitae  
Europass**

**Informazioni personali**

Nome(i) / Cognome(i) Vanda Bui  
Indirizzo(i) Numero civico, via, codice postale, città, nazione. Facoltativo (v. istruzioni)  
Telefono(i) 0425 598501 Cellulare: Facoltativo (v. istruzioni)  
Fax 0425 598514  
E-mail vanda.bui@aulss5.veneto.it

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 14/08/1961  
Codice Fiscale BUIVND61M54D5480

Sesso F

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale** Dirigente Medico I livello

**Esperienza professionale**

**Attività professionale dott.ssa Bui Vanda**

Da Settembre 1990 a Marzo 2001 assunta presso il Servizio di Salute Mentale dell'ULSS 19 di Adria. Trasferita dopo concorso al Servizio di Salute Mentale di Badia Polesine senza interruzione di servizio

**1) Dal Gennaio 2005 al 2013 sono responsabile della SOS C.S.M. di Badia Polesine**

In questo periodo :

- coordino insieme al responsabile di comparto il Servizio territoriale di intervento domiciliare: ( collaboro con i colleghi dell'SPDC per la "presa in carico" del caso; partecipo alle riunioni di équipe territoriale con frequenza quindicinale nell'ambito della quale si svolgono la presentazione e la valutazione del caso ed in cui vengono valutati i bisogni ( semplici o complessi ) che il caso richiede; collaboro alla definizione degli obiettivi su cui viene costruito il progetto assistenziale individuale ed all'individuazione del "case-manager";coordino l'attuazione del progetto individuale;effettuo le verifiche intermedie in équipe ; in collaborazione con il "case-manager" effettuo le verifiche finali del progetto individuale;
- effettuo visite psichiatriche ( urgenti e di controllo ) e colloqui non a CUP e visite domiciliari per paz. in carico al Servizio e per valutazioni richieste dai MMG; visite in Casa di riposo su richiesta del MMG ( in particolare consulente psichiatra RSA di Castelmassa );
- effettuo attività clinica presso il SPDC di Trecenta in collaborazione con i colleghi nei giorni festivi e in sostituzione dei titolari;
- coordino il Centro Diurno partecipando ad incontri multiprofessionali d'équipe ( con cadenza quindicinale , nel corso dei quali si effettuano monitoraggio e valutazione dei progetti terapeutico-riabilitativi degli utenti inseriti ) e conduco due gruppi terapeutici nell'ambito delle attività del Centro;
- prendo parte ad incontri di Unità di Valutazione Multidimensionale nell'ambito di attività di collaborazione con il territorio, MMG, con i Servizi Sociali dei Comuni e dei Servizi territoriali dell'ASL ( SERD, Disabilità Adulta, Servizio Minori,..);
- partecipo a riunioni d'équipe a cadenza settimanale sia presso il CSM di Badia Polesine che presso l'SPDC di Trecenta

## 2) Responsabile di struttura residenziale

Dal 2001 al 2018 psichiatra referente della C.T.R.P. di Badia Polesine, struttura residenziale che garantisce:

- ospitalità residenziale
- assistenza nelle funzioni quotidiane dell'utente
- assistenza riabilitativa individualizzata
- attività di socializzazione
- assistenza primaria

### esplica funzioni:

- riabilitative e socio-riabilitative
- terapeutiche per situazioni di acuzie per le quali non risulti necessario o opportuno il ricovero in SPDC
- terapeutiche, come alternativa all'SPDC, per situazioni subacute per le quali si ritenga opportuna una degenza protratta
- terapie farmacologiche
- interventi di supporto sociale agli ospiti ed ai familiari
- attività di socializzazione
- attività con significato occupazionale

### è rivolta a:

- utenti di competenza psichiatrica con grado di protezione elevato, con una copertura infermieristica di 24 ore al giorno, rivolta a soggetti giovani affetti da quadri psicotici

Dal 7 Giugno 2010 a tutt'oggi psichiatra referente della CTRP Ca' Rossa di Castelnovo Bariano

Nelle suddette strutture:

- svolgo funzioni di integrazione fra la struttura stessa e le altre agenzie della SOC di Psichiatria,
- collaboro con il responsabile della SOS nella individuazione della struttura più idonea al singolo caso, comunico al responsabile di SOS il movimento pazienti ammissioni, dimissioni, assenze dalla struttura qualsiasi titolo )
- partecipo alla definizione del progetto individuale,
- coordino l'attuazione del progetto individuale,
- effettuo le verifiche intermedie,
- collaboro alla verifica finale del progetto individuale,
- organizzo in collaborazione con la psicologa interventi psicoeducazionali con i familiari degli utenti, sia individuali che di gruppo , con cadenza mensile
- effettuo colloqui individuali e di gruppo con gli utenti con cadenza settimanale

**3) Titolare di Ambulatorio a CUP di Psichiatria** Punto sanità di Castelmasa prima, di Occhiobello poi ed infine ( a tutt'oggi ) di Ambulatorio a CUP di Badia Polesine.

## 4) Dal 2005 al 2013 Responsabile del Centro di Lavoro Guidato di Badia Polesine.

Il Centro di Lavoro Guidato è frequentato da una ventina di utenti.

Tutti raggiungono il Centro autonomamente, servendosi dei mezzi pubblici.

Il CLG è attivo dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 16.00.

Prevede, oltre all'attività lavorativa di assemblaggio, la compresenza di attività parallele specifiche in base al progetto individualizzato del singolo utente.

Per ogni utente viene compilata una scheda di valutazione dell'autonomia personale punto di partenza per poter stilare un progetto individualizzato teso a potenziare le abilità presenti ed a stimolare lo sviluppo di quelle più deficitarie.

In tale ambito:

- esercito funzioni di integrazione con le altre SOS
- valuto in collaborazione con il collega inviante l'opportunità di inserimento tenendo conto delle caratteristiche dell'utente e della situazione della struttura nello specifico momento;

- definisco con l'inviante gli obiettivi di massima su cui dovrà essere costruito il progetto individuale;
- definisco il progetto individuale con l'équipe del CLG e ne coordino l'attuazione;
- effettuo le verifiche intermedie;
- collaboro alla verifica finale del progetto individuale,
- gestisco il personale assegnato alla struttura ;
- gestisco la quotidianità della struttura garantendo la supervisione degli operatori e dell'attività nella struttura e gli adempimenti amministrativi connessi;
- partecipo alle periodiche riunioni con gli operatori e gli utenti

Dall'anno 2015

**Responsabile U.O.S. Strutture Residenziali del Dipartimento di Salute Mentale**

Referente CTRP di Badia Polesine, CTRP Ca' Rossa, Gruppo Appartamento Badia

Dall'anno 2018 referente Comunità Alloggio di Taglio di Po

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Scuola di Specializzazione in Psicodramma Moreniano (Scuola Quadriennale, Istituto di Milano)  
Scuola di Specialità Neurologia – Università di Ferrara  
Laurea in Medicina e Chirurgia – Università di Ferrara  
Scuola di terapia Familiare 1° anno Ottica Relazionale -I.V.T.F. Treviso

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

### Capacità e competenze

**personali**

Madrelingua(e) Italiana

Altra(e) lingua(e) Inglese e Francese

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Inglese**

**Francese**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B2	B2	B1
B1	B1	B1	B1	B1

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze  
organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze  
informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

**Ulteriori informazioni**

**Allegati**

Consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76, D.P.R. 45/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto riportato sopra corrisponde a verità. Presto inoltre, il mio consenso al "Trattamento dei dati personali" ai sensi e per gli effetti del D.lgs.196/03.

**Firma**

*Vanda Bui*

Data 03/02/2023