

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ROBERTA PORCEDDU
Indirizzo	VIA NAZIONALE 52/A 09027 SERRENTI (VS)
Telefono	3400051823
Fax	
E-mail	roberta.porceddu@tiscali.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	27/08/1972

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Dal 17 Novembre 2014 a tuttora
ASL 5 ORISTANO via Carducci, 35 Oristano</p> <p>Azienda Sanitaria – Direzione Sanitaria P.O. San Martino-Oristano
Dirigente Medico di Direzione Ospedaliera (tempo indeterminato)
Gestione degli aspetti igienico sanitari dell'Ospedale
Sanificazione degli ambienti
Gestione dei rifiuti ospedalieri
Ristorazione ospedaliera, igiene degli alimenti e della nutrizione
Sorveglianza delle infezioni ospedaliere
Prevenzione e profilassi delle malattie infettive
Gestione della Documentazione sanitaria: verifica, archiviazione e rilascio di copia conforme della cartella clinica
Flussi informativi
Report Indicatori Attività di Ricovero
Polizia mortuaria: certificato necroscopico, certificazioni ai fini della cremazione, autorizzazioni al riscontro diagnostico.
Accertamento di morte cerebrale e gestione percorso organizzativo per la donazione d'organo.</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Dal 8 Marzo 2010 – al 16 Novembre 2014
ASL 5 ORISTANO via Carducci, 35 Oristano</p> <p>Azienda Sanitaria – Direzione Sanitaria P.O. San Martino-Oristano
Dirigente Medico di Direzione Ospedaliera (tempo determinato)
Gestione degli aspetti igienico sanitari dell'Ospedale
Sanificazione degli ambienti
Gestione dei rifiuti ospedalieri
Ristorazione ospedaliera, igiene degli alimenti e della nutrizione
Sorveglianza delle infezioni ospedaliere
Prevenzione e profilassi delle malattie infettive
Gestione della Documentazione sanitaria: verifica, archiviazione e rilascio di copia conforme della cartella clinica</p> |

Flussi informativi

Report Indicatori Attività di Ricovero

Polizia mortuaria: certificato necroscopico, certificazioni ai fini della cremazione, autorizzazioni al riscontro diagnostico.

Accertamento di morte cerebrale e gestione percorso organizzativo per la donazione d'organo.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Ottobre 2009 – Febbraio 2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL 8 CAGLIARI – U.O. Servizio Igiene e Sanità Pubblica- Dipartimento di Prevenzione |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | Azienda Sanitaria – U.O. Servizio Igiene e Sanità Pubblica- Dipartimento di Prevenzione
Medico vaccinatore |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Agosto 2009 – Ottobre 2009 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | RSA Vallermosa- Fondazione Stefania Randazzo |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Medico di struttura |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Luglio 2009 – Febbraio 2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Centro A.I.A.S. Capitana |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Medico di struttura |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Ottobre 2009 – Febbraio 2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL 8 CAGLIARI – U.O. Servizio Igiene e Sanità Pubblica- Dipartimento di Prevenzione |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | Azienda Sanitaria – U.O. Servizio Igiene e Sanità Pubblica- Dipartimento di Prevenzione
Medico vaccinatore |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Luglio 2008 - Febbraio 2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Nuova Casa di Cura Decimomannu (CA) |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | Reparto di Medicina, Chirurgia Generale, Urologia e Ortopedia
Medico di Guardia |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Novembre 2008 - Luglio 2009 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliero Universitaria Cagliari |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | Clinica Neurologica diretta dalla Professoressa G.M. Marrosu
Attività di consulenza in qualità di "esperta" in epidemiologia |
| • Principali mansioni e responsabilità | Consulente nel progetto denominato "valutazioni delle determinanti genetiche e del carico assistenziale della malattia di Alzheimer nell'area metropolitana di Cagliari." |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Agosto 2007 – Febbraio 2009 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Casa di Cura Tommasini Jerzu(OG) |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | Reparto di Medicina e Geriatria
Medico di Guardia |

- Date (da – a) Marzo 2008 – Febbraio 2009
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura Tommasini Jerzu (OG)
 - Tipo di azienda o settore *Day Hospital*
 - Tipo di impiego Medico di Reparto
 - Principali mansioni e responsabilità Presa in carico del paziente nel suo percorso diagnostico e/o terapeutico
-
- Date (da – a) Marzo 2008 – Febbraio 2009
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura Tommasini Jerzu (OG)
 - Tipo di azienda o settore Direzione Sanitaria
 - Tipo di impiego Consulente
 - Principali mansioni e responsabilità Controllo aspetti igienistici della Struttura
Attività di controllo ristorazione ospedaliera e HACCP
Controllo compilazione cartelle cliniche e verifica appropriatezza dei ricoveri
Accreditamento istituzionale
-
- Date (da – a) Agosto 2004 – Novembre 2007
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL 6 SANLURI
 - Tipo di azienda o settore Servizio di continuità assistenziale
 - Tipo di impiego Guardia Medica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2014 - 2015
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Progetto "Alessandro Fleming"
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio "La formazione manageriale e il miglioramento qualitativo dei servizi e delle prestazioni nel Sistema Sanitario"
-
- Date (da – a) 2010- 2012
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master II livello EPIDEMIOLOGIA APPLICATA
-
- Date (da – a) 2010
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in Agopuntura e Terapia del dolore
-
- Date (da – a) 05 Novembre 2007
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva
-
- Date (da – a) 2005
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso "Strategies for health in Europe: rethinking health promotion in a changing Europe"
Centro sperimentale – Università degli Studi di Perugia
(1 giugno 2005-31 luglio 2005 formazione a distanza)

(1 agosto 2005-12 agosto 2005 formazione residenziale)

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

18 Dicembre 2003
Laurea in Medicina e Chirurgia

1991
Maturità Liceo Classico

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

Francese

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

buono
buono
buono

Inglese

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

buono
elementare
elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI.

Sono in grado di relazionarmi con professionalità diverse e di comunicare con l'utenza in modo chiaro e preciso, grazie all'esperienza maturata nelle Strutture presso le quali ho prestato servizio.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Sono in grado di organizzare autonomamente il mio lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità acquisite, e di rispettare le diverse scadenze e gli obiettivi prefissati grazie all'esperienza maturata durante la mia attività lavorativa.

CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE

Sono in grado di utilizzare i diversi applicativi del **pacchetto Office(Excel ,Word, Power Point) Epi Info, Internet Explorer .**

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Sono in grado di utilizzare il sistema Sistema Informativo Ospedaliero **SISAR** che utilizzo quotidianamente e il Programma **3M PARM** (Performance Analysis and Resource Management)

PATENTE O PATENTI

Patente B

ALLEGATI

Fotocopia del documento di identità

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci dichiara che quanto riportato nel presente CV corrisponde al vero. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003

DATA 23.04.2018

FIRMA 