

### **INFORMAZIONI PERSONALI**

COGNOME, Nome

**MESSINA BARTOLO** 

Data di nascita Posto di lavoro e indirizzo 15/02/1962

ASP 6 – DISTRETTO 10 -POLIAMBULATORIO CENTRO – VIA G. TURRISI COLONNA 43

Profilo professionale e data decorrenza con incarico attuale e data decorrenza

DIRIGENTE MEDICO OSSB DAL 01/08/2006

DIRIGENTE MEDICO C/O POLIAMBULATORIO CENTRO – RILASCIO ATTESTAZIONI DI ESENZIONI TICKET – COLLAB. CON UFFICIO AUTORIZZAZIONE FARMACI E CON RESP. POLIAMBULATORIO

EFFETTUAZIONE VISITE DOMICILIARI A SOGGETTI NON AMBULANTI E NON TRASPORTABILI

091 7032131

Telefono lavoro Fax lavoro E-mail istituzionale n. matricola

9985

### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro
profilo professionale

1995 – 2006

AUSL 6

MEDICO DI BASE

1997 - 1998

AUSL 6 - SETTORE IGIENE PUBBLICA - CENTRO VACCINAZIONE ZEN

1998 - 2006

AUSL 6 – SETTORE MEDICINA DI BASE – POLIAMBULATORIO CENTRO MEDICO MEDICINA DEI SERVIZI

DAL 2006 A TUTT'OGGI

DIRIGENTE MEDICO OSSB PRESSO DISTRETTO 10 – POLIAMBULATORIO CENTRO

2010-2013

EFFETTUAZIONE ECOGRAFIE OSTETRICO-GINECOLOGICHE c/o OSP. INGRASSIA

· principali incarichi o mansioni svolte

AUTORIZZAZIONE FARMACI – ORGANIZZ. VISITE SPECIALISTICHE DOMICILIARI – RILASCIO ATTESTATI ESENZIONI TICKET EFFETTUAZIONE VISITE DOMICILIARI A SOGG. NON DEAMBULANTI E NON TRASPORTABILI

• profilo professionale

• principali incarichi o mansioni svolte

### **ISTRUZIONE**

#### Titolo di studio

• Data

07 11 1986

· Nome e tipo di istituto di istruzione

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

• titolo di studio

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

note

laurea breve o triennale; [X\_] laurea specialistica o vecchio ordinamento

# Specializzazione post laurea

• Data

16 12 1990

Nome e tipo di istituto di istruzione

UNIVERSITà DEGLI STUDI DI PALERMO

specializzazione

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

## Altri titoli post laurea

• Data

ANNO ACC 1986 - 87

• Nome e tipo di istituto di istruzione

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PA

· titolo conseguito

ABILITAZIONE ALL'ES. PROFESSIONALE - MEDICO CHIRURGO

### **FORMAZIONE**

• Date (da – a)

· Nome e tipo di istituto di formazione

corso / tirocinio / aggiornamento

L?INFORMATICA AL SERVIZIO DEL MMG – 2003

ASPETTI MEDICO-LEGALI NELLA PRATICA DI MG - 2005

IL BUDGET PER LA MEDICINA GENERALE - 2006

I PERCORSI ASSISTENZIALI IN AMBITO TERRITORIALE - 2006

INFORMAZIONE SUI RISCHI SPECIFICI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI

LAVORO AI SENSI DEL DL 626/94 - 2008

LA GESTIONE MANAGERIALE IN SANITà - 2008

LA CORRETTA APPLICAZIONE DELLE NOTA AIFA E DELLA NUOVA

RICETTA SSN - 2008

L'ASSISTENZA SANITARIA AI MIGRANTI – 2009

CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE AI SENSI D.L. 81/08

SICUREZZEA ED ETICA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO – 2010

L'AUDIT CLINICO - 2012

LA SICUREZZA DEL PAZIENTE – 2012

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI PER I PROFESSIONISTI NEL

SETTORE MEDICO - 2012

RESPONSABILITÀ E RESPONSABILIZZAZIONE DEL PROFESSIONISTA

SANITARIO NELLE CURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI – 2013

GOVERNO CLINICO: INNOVAZIONI MONITORAGGIO PERFORMANCE

CLINICHE, FORMAZIONE 2013

## **C**APACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

## LINGUE STRANIERE

• lingua	INGLESE
• livello	eccellente / [X] buono / elementare
COMPETENZE INFORMATICHE	
• Office (Word)	[ ] eccellente / [X] buono / [ ] elementare
• Office (Excel)	eccellente / [X] buono /   elementare
Office (Access)	[] eccellente / [] buono / [] elementare
• Internet (navigazione, posta elettronica)	ccellente / [X] buono / clelementare
<ul> <li>Altro (specificare)</li> </ul>	☐ eccellente / ☐ buono / ☐ elementare
	rsonale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato
Data 09/09/2014	Firma BARTOLO MESSINA

N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento