

ROSA ANNA RIBAUDO
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Data di nascita	01/06/1991
Qualifica	INFERMIERA
Incarico attuale	REFERENTE ORGANIZZATIVO DEGENZA ORTOPEDIA SEDE DRS
Numero telefonico dell'ufficio	0919297180
Fax dell'ufficio	
e-mail istituzionale	rosaanna.ribaudo@ior.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche ed ostetriche [2019, Università degli Studi di Palermo]
Altri titoli di studio e professionali	Laurea in Infermieristica, 2014. Master I livello in Management per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie, 2017. Master II livello in Management delle aziende sanitarie, 2022.
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Dal 19/02/2015 al 19/12/20215 Infermiera presso il North Devon District Hospital, Barnstaple, Regno Unito. Dal 27/05/2016 al 26/05/2019 Infermiera presso Arnas Civico Di Cristina Benfratelli, Palermo. Dal 03/06/2019 ad oggi Infermiera presso Istituto Ortopedico Rizzoli, Dipartimento Rizzoli Sicilia.
Capacità linguistiche	Inglese fluente
Capacità nell'uso delle tecnologie	Buone competenze informatiche e buone capacità di utilizzo di sistemi operativi e software applicativi.
Attività didattica	Incarichi di docenza conferiti da enti quali Nautilus e Agriconsulting per corsi di qualifica in Operatore Socio Sanitario.
Attività scientifica	
Interessi clinici e/o scientifici	<ul style="list-style-type: none">- Interesse nel contribuire alla definizione dei modelli assistenziali, formativi e gestionali.- Interesse nell'ampliare le competenze attraverso studio, ricerca, pensiero critico, adottando le migliori pratiche basate sull'evidenza per garantire qualità e sicurezza nei processi operativi.

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">- Potenziare le competenze nell'area della chirurgia ortopedica- Interesse nel promuovere il valore della professione infermieristica. |
|--|---|

NB Per dar conto delle pubblicazioni su riviste indicizzate verrà inserito il link a PubMed con query pre-impostata

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante