

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **SACCA' ILEANA**  
Indirizzo **VIA COMUNALE ZAFFERIA, COOP. CITTÀ DEL SOLE 81, 98127 MESSINA**  
Telefono **090621163 - 3400878784**  
Fax  
E-mail **iaiasacca@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **09/07/1966**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **AGOSTO – NOVEMBRE 2007; dal 20 /11/2007 al 31/12/2007; GENNAIO 2008 – FEBBRAIO 2009; dal 01/03/2009 al 31/08/2009; dal 07/09/2009 al 31/01/2010; dal 01/05/2010 al 31/10/2010; dal 07/01/2011 al 06/01/2012; dal 20/08/2012 al 20/08/2013; dal 16/09/2013 al 14/11/2013; dal 01/03/2014 al 31/08/2014; 21/09/2015 al 20/03/2016; 08/07/2016 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **R.S.A. OPUS RESIDENTIAL ; I.R.C.C.S. Centro Neurolesi di Messina ; R.S.A. OPUS RESIDENTIAL; A.U.S.L. n. 5 – P.O. di Barcellona P.G.; A.S.P. 1 - Messina – P.O. di Taormina; A.U.S.L. n. 5 – R.S.A. di Naso; I.R.C.C.S. Centro Neurolesi di Messina; SOC. COOP. SOCIALE COMUNITà E SERVIZIO; Incarico per prestazione occasionale consistente in: Elaborazione dati clinici dei pazienti lungodegenti in trattamento V.A.C; Borsa di Ricerca presso l'ambulatorio di neurorobotica dell'I.R.C.C.S. Centro Neurolesi di Messina.**
- Tipo di azienda o settore **Sanità**
- Tipo di impiego **Infermiera professionale**
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **Luglio 1985; giugno 1987; aprile 2007; 19 dicembre 2009; 27 febbraio 2010; 13 ottobre 2010; 05 agosto 2012; 05 agosto 2012; 11/12 maggio 2007; 12 giugno 2007; 15 giugno 2007; 04 giugno 2009; 19 dicembre 2009; dal 23 gennaio 2010 al 19 giugno 2010; 13 ottobre 2010, 23 giugno 2012; 15 giugno 2012; 05 agosto 2012; 05 agosto 2012; 21 settembre 2013; 22 settembre 2013; 06 ottobre 2013; 17 gennaio 2014; dal 10 febbraio al 24 ottobre 2014; 30 settembre 2014; 18-20/04/2016 ; 20-21/09/2016.**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Diploma di maturità linguistica Liceo Linguistico "G. Leopardi"; Diploma di tecnico informatico IFAP IRI S.C.p.A.; Laurea in infermieristica Università di Messina con votazione 107/110; Partecipazione al Corso "Ruolo fondamentale della formazione e della gestione dei servizi infermieristici"; Partecipazione al Corso ECM n. 7403-233692, ed. n. tre, "La corretta gestione dell'errore in ambito sanitario"; Partecipazione al Corso ECM n. 7403-268231, ed. n. 1, "La comunicazione efficace in ambito socio-sanitario"; Partecipazione al Corso "La cartella infermieristica"; Partecipazione al Corso di formazione ECM "Empowerment nelle professioni sanitarie"; Partecipazione in qualità di docente al Corso di formazione alla RELAZIONE D'AIUTO; Partecipazione al Corso di formazione ECM "Prevenzione degli stati di crisi e gestione del paziente agitato"; Partecipazione al Corso "Metodi di analisi per la gestione del Rischio clinico"; Partecipazione al Corso "La disfagia in Neurologia"; Partecipazione al Corso FAD codice ECM 22943 "La sicurezza dei pazienti e degli operatori"; Partecipazione al Corso FAD codice ECM 13839 "L'audit clinico"; Partecipazione al Corso FAD codice ECM 66270 "Governare il clinico"; Partecipazione al Corso FAD codice ECM 43003 "Appropriatezza delle cure"; Partecipazione al Corso FAD codice ECM 69597 "Il Programma Nazionale Esiti"; Partecipazione al Corso abilitante all'utilizzo dell'elettrostimolatore Vitalstim di Primo livello; Frequenza in qualità di tirocinante presso la palestra di Neuroriabilitazione Robotizzata; Completamento del Training Course on Robotic Rehabilitation Therapy with the Lokomat; Partecipazione al Corso abilitante all'utilizzo VRRS- Virtual Reality Rehabilitation System; Partecipazione al Corso ECM Medicina Narrativa .

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Sanità; lingue

Infermiera professionale

## PRODUZIONE SCIENTIFICA

### ABSTRACT E POSTER

<b>AUTORI</b>	Molonia F., Tomasello P., Calabrò R. S., Reitano S., Leo a., Sacca I., Naro A., De Luca R., Bramanti P.
<b>TITOLO</b>	<b>L'importanza del counselling infermieristico sul benessere psicofisico del paziente neuroleso residente in Home care.</b>
<b>AUTORI</b>	R. De Luca, F. Molonia, I. Saccà, P. Tomasello, A. Naro, S. Reitano, P. Bramanti. Rivista: XLS Congresso Società Italiana di Neurologia (SIN 2014) Cagliari, 11-14 Ottobre 2014 - Fiera Internazionale della Sardegna 14 Ottobre 2014 - Sessione Poster malattie Cerebrovascolari 3
<b>TITOLO</b>	<b>The complexity of health care and clinical warning in stroke patients who underwent Lokomat training: is there any post - robotic rehabilitation change?"</b>

## CAPITOLO DI LIBRO

<b>TITOLO</b>	<b>"Innovations in Stroke Rehabilitation: From Research to Clinical Practice" Horizons in Neuroscience Research. Volume 18 Chapter 6</b>
<b>AUTORI</b>	Rocco Salvatore Calabrò MD PhD; Rosaria De Luca MSC PhD; Antonino Leo NPT; Antonino Naro MD PhD; Margherita Russo MD PhD; Laura Rosa Pisani MD PhD; Tina Balletta FT; Giovanni Trombettqa FT; Ileana Saccà NP; Francesco Molonia NP; <b>Provvidenza Tomasello NP</b> ; Michele Torrisi PsyD; Simona Leonardi PsyD; Valeria Conti Nibali ST; Alessia Bramanti Bioeng and Placido Bramanti MD. ISBN 978-1-63482-368-5 Nova Science Publishers 2015

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

**MADRELINGUA**

**ITALIANA**

**ALTRE LINGUA**

**INGLESE**

- Capacità di lettura [ Indicare il livello: buono ]
- Capacità di scrittura [ Indicare il livello: buono ]
- Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: buono ]

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Operatore di Telefono Amico

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione  
di persone, progetti, bilanci; sul posto di  
lavoro, in attività di volontariato (ad es.  
cultura e sport), a casa, ecc.*

Capo scout AGESCI Me 10° - Messina

**PATENTE**

**Patente B**

**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Messina, 31 - 10 - 2016

