

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Dott. Calogero Cilona

Indirizzo(i)

U.O.C. di Pediatria P.O. Villa Sofia, Piazza Salerno,1 CAP 90146 Palermo

Telefono(i)

091 6802005 - 07

Fax

E-mail

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

06/03/1956

Sesso

M

Esperienza professionale

Esperienza professionale

Dirigente Medico della Struttura Complessa di Pediatria P.O. Villa Sofia

Dal gennaio 2013 ad oggi
25 marzo 2022

Presta servizio nella sezione dedicata alla Terapia Semi-intensiva Pediatrica

Principali attività e
responsabilità

“Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello” di Palermo

Nome ed indirizzo del datore
di lavoro

Esperienza professionale

Dirigente Medico della U.O.C. di Neonatologia con UTIN P.O. V. Cervello

Dal 2011 al
2013

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo

Esperienza professionale

**Dirigente Medico della Struttura Complessa di Neonatologia, P.O. Villa Sofia,
Palermo**

Principali attività e
responsabilità

Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo

Dal Dicembre 2006
all'agosto 2011

Esperienza professionale

Incarico Triennale di Direttore della Unita' Operativa Semplice UTIP, P.O. Villa Sofia

Dall'ottobre 2008
all'ottobre 2011

A.O. Villa Sofia e CTO, PA

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Esperienza professionale " Incarico Dirigenziale": " Responsabile di Struttura della gestione del bambino extracomunitario, della chiusura e della trasmissione delle cartelle cliniche, delle S.D.O. e dei DRGs, associato alla sezione di terapia semi-intensiva e al follow-up alimentare"
Dal 1999

Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.L. . 61 P.O. Villa Sofia ,PA

Esperienza professionale Dirigente Medico di "1° Livello fascia A" presso la Divisione Perinatale e Neonatologia
Dal 1994

Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.L n. 61 , P.O. Villa Sofia, PA

Esperienza professionale Dirigente Medico della Divisione Perinatale e Neonatologia di ruolo a tempo pieno
Dall'11 aprile 1991

Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.L. n. 61, P.O. Villa Sofia, PA

Esperienza professionale Tre incarichi ottomestrali di Assistente Medico di Pediatria
Dal marzo 1989 al marzo 1991

Nome e indirizzo del datore di lavoro P.O. Aiuto Materno, USL n. 60, PA. P.O. Villa Sofia , USL n. 61,PA

Esperienza Professionale Ha prestato il servizio militare di leva presso il Corpo di Sanità Militare dal 09/10/84 all'08/01/86 in qualità di **Ufficiale Medico, Dirigente del Servizio Sanitario**, Palermo

Nome ed indirizzo del datore di lavoro Ministero della Difesa

Esperienza Professionale Pediatra convenzionato con il SSN, presso la USL 56 di Carini (PA), 1990-92

Nome ed indirizzo del datore di lavoro

**Istruzione e
Formazione**

11/11/1983
Titolo della qualifica rilasciata

Laureato in Medicina e Chirurgia con la votazione 104/110
Università degli Studi di Palermo

Istruzione Formazione
seconda sessione del
1983

Abilitato all'esercizio della professione medica nella seconda sessione del 1983
Università degli Studi di Palermo

**Istruzione e
Formazione**
16/11/1988
Titolo della qualifica
rilasciata

Specializzazione in Pediatria con votazione 48/50
Università degli Studi di Palermo

**Istruzione e
formazione**
2003
Titolo della qualifica rilasciata

Nomina a **docente della materia “ Interventi sanitari di primo soccorso” per il corso
OSS , anno 2003/2004**
Azienda Ospedaliera Villa Sofia-CTO

**Istruzione e
formazione**
Dall'1 marzo al 19 ottobre
2005
Titolo della qualifica rilasciata

**“Corso di formazione manageriale per Direttore di Struttura Complessa”, CEFPAS
con presentazione del Project Work: “ Organizzazione dell'assistenza e del follow-up del
bambino idrocefalo”**
Azienda ospedaliera Villa Sofia-CTO, anno 2005.

**Istruzione e
formazione**
Titolo della qualifica
rilasciata 2015-2016

**Master Universitario di Secondo Livello in Cardiologia Pediatrica presso Dipartimento di
Pediatria dell'Università La Sapienza di Roma, Facoltà di Medicina e Odontoiatria. Anno
accademico 2015-2016**

**Istruzione e
Formazione**
Titolo della qualifica rilasciata
2007 . Nome e tipo
d'organizzazione erogatrice
dell'istruzione e formazione

Corso PALS (Pediatric Advanced Life Support) Novembre 2007
Ospedale Borgo Trento di Verona – IRC (Italian Resuscitation Council)

Istruzione e formazione

Titolo della qualifica rilasciata

Corsi EPLS (European Pediatric Life Support)
SARNePI, Palermo. Ospedale Cervello di Palermo-IRC, 2011 e 2013**Corso BLS** , 2008**Istruzione Formazione**

Titolo della qualifica rilasciata

Ha svolto **periodi di aggiornamento professionale:**

nel 1994 presso la Divisione di Pediatria-Terapia Intensiva Neonatale dell'Istituto Materno Infantile dell'Università di Palermo ;

nel 1997 presso la Divisione di Patologia Neonatale UTIN del Policlinico S.Matteo di Pavia ;

nel 2003 presso la Divisione di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale dell'Azienda Ospedaliera "V.Cervello" di Palermo

E' iscritto alla Società Italiana di Pediatria (**SIP**), alla Società Italiana di Neonatologia (**SIN**), alla Società Italiana di Medicina Emergenza e Urgenza Pediatrica (**SIMEUP**).**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Francese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Buono	Buona	Buona	Buona	Buono

Capacità e competenze

Sociali

Capacità e competenze

Organizzative

Capacità e competenze tecnici-

Che

Capacità e competenze

Informatiche

Altre capacità e competenze

Il sottoscritto, nell'espletamento delle sue funzioni, ha mostrato:

- Capacità nell'adeguata assistenza (diagnosi clinico/strumentale e terapia) dei pazienti ricoverati in UOC Pediatria /sez. TSIP, informando puntualmente i genitori sulle condizioni cliniche dei propri figli. Il sottoscritto, nel corso dei tre decenni scorsi, ha acquisito **numerose competenze ed ha perfezionato diverse abilità tecniche in ambito intensivistico e semi-intensivistico.**

-Capacità di analizzare i problemi presenti nella struttura e di elaborare eventuali correttivi per la risoluzione dei suddetti

-Capacità di rispettare i programmi di lavoro per il raggiungimento degli obiettivi prefissati

-Capacità di organizzare e gestire le attività di reparto garantendo efficienza, efficacia, economicità, usufruendo degli ausili informatici

-Capacità di motivare i collaboratori e di trasmettere conoscenze e competenze tecniche ai colleghi più giovani.

Tutte le suddette attività sono espletate nell'obiettivo di ottenere il miglior livello qualitativo possibile nella diagnosi e nelle cure offerte ai piccoli pazienti ricoverati o seguiti in follow-up.

Si occupa di **cardiologia neonatale e pediatrica** effettuando **esami ecocardiografici ed ECG**. Esegue **ecografie cerebrali**.

E' **referente per la UOC di Pediatria per le "malattie rare"**, consulente dell' Unità Operativa di "**Genetica Clinica con Centro Down**", "Centro di riferimento Regionale per il controllo e la cura della sindrome di Down e delle patologie cromosomiche e genetiche", P.O. Cervello, conseguendo, effettuando tale attività, una buona esperienza nell'ambito delle malformazioni congenite cardiache e cerebrali, in particolare di quelle evidenziabili dal punto di vista ecografico.

Il sottoscritto, in caso di assenza per ferie, malattia o altro impedimento del Direttore della UOC ha sostituito il suddetto nelle funzioni. **Dal gennaio 2022 il sottoscritto è stato designato sostituto del Direttore per il corrente anno.**

Ulteriori informazioni

- Il sottoscritto ha partecipato a:

-**numerosi congressi e corsi** (anche trimestrali) di aggiornamento professionale di **pediatria, neonatologia, cardiologia neonatale e pediatrica, ecocardiografia, emergenza ed urgenza pediatrica**, allergologia, dermatologia

-**diversi corsi sull'aziendalizzazione, sulla formazione manageriale, sul budget, sull'accreditamento, sui DRG, sulle SDO**

-**corsi interdisciplinari con valutazione finale positiva**, di cui **N. 149** con

Crediti Formativi E.C.M.

Ha partecipato in qualità di **relatore** o **moderatore** a vari congressi.

Il sottoscritto ha effettuato varie **Comunicazioni, Pubblicazioni** e ha partecipato a numerosi **Poster trattanti casi di ambito neonatale, pediatrico, intensivistico**

- **Dal 2020 è componente del Tavolo Tecnico Regionale di Coordinamento per la Medicina di Genere (Piano Regionale per l'applicazione e la diffusione della Medicina di genere D.A. 307 15/04/2021)**
- **Dal 2021 è vice-presidente della SIMEUP (Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza pediatrica) della REGIONE SICILIA**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Palermo, 25 marzo 2022

Dott. Calogero Cilona