
Curriculum Vitae

Informazioni Personali

Nome / Cognome	Sonia Anna Raimondi
Indirizzo	Via Tescione, 27 81100 Caserta
Telefono	0823/302216
Cellulare	335.5847326
E-mail	soniaraimondi@iol.it
PEC	Soniaanna.raimondi.nj66@ce.omceo.it
Cittadinanza	Italiana

Data di nascita 07.04.1971

La sottoscritta, consapevole delle responsabilità penali e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti e titoli falsi ovvero formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 46,47, 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.l.,

DICHIARA sotto la propria responsabilità

Esperienza Professionale e competenze

Data Dal 01/05/2005 ad oggi

Occupazione /Settore professionale Dirigente Medico I° livello presso l'UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale AORN Caserta DEA Il livello-Centro di Riferimento Regionale per la Validazione e Sicurezza Trasfusionale (NAT e virologia)

- Attualmente svolge mansioni di Responsabile del Centro Trasfusionale dell'AORN Caserta
 - Attualmente Responsabile della produzione degli emocomponenti.
 - Attualmente Referente Sistra sull' Emovigilanza
 - Responsabile della rete maxi emergenza Sangue Regionale, essendo il servizio di medicina Trasfusionale stato individuato da decreto Regione Campania n° 56 del 03/11/2017 come "centro maxi emergenze";
-

Funzioni di responsabilità ricoperte:

Data

- dal 31/10/2016 al 01/11/2017: Direttore FF ex art.18 CCNL 1998-2001

Occupazione /Settore
professionale

Dal 2014 al marzo 2017 Referente della qualità presso UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'AORN Caserta, in questi anni ha provveduto a redigere e revisionare il manuale della qualità del centro trasfusionale con relative procedure e istruzioni operative per ogni attività svolta dal SIT; ha provveduto a redigere ed eseguire le prove di convalida dei processi secondo la linea guida del CNS e Audit interni in merito a rapporti di non conformità.

In particolare, in seguito alla visita ispettiva del CNS in aprile 2016, le suddette procedure e le istruzioni operative riguardanti il trasporto degli emocomponenti e le procedure condivise con le associazioni di volontariato, sono state adottate come linea guida per i centri trasfusionali della Regione Campania.

Date 10/2016 - 04/2017

Componente della Commissione Giudicatrice di gara SO.RE.SA di vari lotti di Medicina Trasfusionale

Determina dirigenziale 142 del 12/10/2016

Date 25/03/2016 a oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Componente del Gruppo di lavoro Regionale per Autorizzazione e Accreditamento della intera rete Trasfusionale della Campania

Nome e indirizzo del datore di
Lavoro

Decreto Dirigenziale n°18 del 25/03/2016
Regione Campania

Data 2011 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Referente per la Regione Campania come **Valutatore Nazionale per gli Accreditamenti dei Centri Trasfusionali.**

Team leader del gruppo di verifica per gli accreditamenti: fino ad oggi ha eseguito circa 70 verifiche presso Centri Trasfusionali e UdR Associative della Regione Campania

Data 2009

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

SIT dell'Azienda Ospedaliera Cardarelli di Napoli

Lavoro o posizione ricoperti

Consulente di medicina trasfusionale

Data 2008

Nome e indirizzo del datore di lavoro	SIT dell'Ospedale S. Maria della Pietà ASL NA4
Lavoro o posizione ricoperti	Consulente di medicina trasfusionale
Data	2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda S. G. Moscati di Avellino
Lavoro o posizione ricoperta	Consulente di medicina trasfusionale
Data	Dal 16/01/2004 al 30/04/2005
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IRCSS Istituto Nazionale tumori di Napoli "Pascale"
Tipo di attività o settore	Dirigente Medico I° livello presso l'UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Medicina Trasfusionale
Principali attività e responsabilità	Aferesi produttiva. Selezione del donatore; laboratorio immunoematologia; ricerca di anticorpi irregolari; validazione, assegnazione e distribuzione di emocomponenti; autodonazione.
Date	21/09/2001 al 12/2003
Lavoro o posizione ricoperti	Dirigente Medico
Principali attività e responsabilità	Responsabile dei DH Medicina Interna
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Clinica Villa dei Fiori Mugnano di Napoli
Tipo di attività o settore	Medicina Interna
Date	Dal 2/2002 al 2/2003
Lavoro o posizione ricoperti	Medico Borsista
Principali attività e responsabilità	Tipizzazione Tissutale sia sierologica che genomica indirizzata all'inserimento dei donatori di midollo osseo nel registro nazionale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Finanziato dall'AIL presso Università di Napoli Medicina e Chirurgia Federico II
Tipo di attività o settore	Medicina Trasfusionale

Istruzione e Formazione

Date	2016
Titolo della qualifica rilasciata	MASTER II Livello "MANAGEMENT delle AZIENDE SANITARIE"
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Telematica PEGASO
Date	2015
Titolo della qualifica rilasciata	Valutatori Nazionali del Sistema Trasfusionale-CNS: 2°evento residenziale di aggiornamento e verifica del mantenimento delle competenze
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Superiore di Sanità Centro Nazionale Sangue
Data	2014
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Attestato di BLS/AORN Caserta
Titolo della qualifica rilasciata	4° Evento di aggiornamento e verifica del mantenimento delle competenze dei Valutatori Nazionali del Sistema Trasfusionale
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Superiore di Sanità Centro Nazionale Sangue
Date	2013
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di "PBLS ESECUTORE"
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AORN Caserta
Date	2012
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di esecutore di "Basic Life Support Defibrillation"
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AORN Caserta

Date	2011
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di Formazione come Valutatore Nazionale della Qualità dei Servizi Trasfusionali
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Superiore di Sanità Centro Nazionale Sangue
Data	2009
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di PBLS Esecutor
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta
Data	2005
Titolo della qualifica rilasciata	Corso BLS-D
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta
Data	10/2001
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di specializzazione in Patologia Clinica: orientamento Immunoematologico e Medicina Trasfusionale diretto dal Prof. S. Formisano con voti 70/70
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Medicina e Chirurgia Federico II Napoli
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	<ul style="list-style-type: none"> • Donazione di sangue <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica Immunoematologica: Gruppo ABO, Rh, Kell • Fenotipizzazione eritrocitaria completa, prove di compatibilità, Type screen, Test di Coombs diretto, Test di Coombs indiretto • Identificazione Anticorpi Irregolari e Titolazione Anticorpi immuni • Aferesi terapeutica con particolare riguardo al trattamento delle ipercolesterolemie familiari, crioglobulinemie, malattie neurologiche • Aferesi per donazioni selettive o multiple di emocomponenti • Aferesi produttiva e con particolare riguardo alla raccolta di cellule staminali del sangue periferico in corso di neoplasie ematologiche, trapianto autologo. • Manipolazione di Cellule Staminali Emopoietiche • Processazione, conservazione e distribuzione di CSE • Tipizzazione tissutale per la compatibilità dei trapianti d'organo

(rene e midollo osseo)

- Citometria a flusso per la diagnosi e il follow up delle patologie emato-oncologiche, delle sottopopolazioni linfocitarie, della emoglobinuria parossistica notturna (PNH) e test per il monitoraggio delle cellule CD34 nelle fasi di mobilizzazione e raccolta di cellule staminali per trapianto di midollo.
- Attività di laboratorio virologico
- Competenze nel settore qualità con particolare riguardo nell'attuazione di procedure operative e convalide dei processi. Sorveglianza e rispetto dell'attuazione delle procedure in tutti i settori di un trasfusionale e in particolare con le associazioni di volontariato secondo la normativa vigente e le linee guida del CNS. Programmazione di audit interni per la verifica delle competenze professionali e audit per la risoluzione di problematiche gestionali e organizzative.
- Competenze e capacità nello stilare e giudicare capitolati di gara per l'acquisto di apparecchiature tecnologiche
- Capacità nell'organizzare le attività di lavoro con risorse umane insufficienti, dando comunque un servizio qualitativamente buono ed efficace.
- Competenze manageriali finalizzato al risparmio secondo obiettivi aziendali.

Date	1996
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione all'albo dei Medici Chirurghi e Odontoiatri
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine dei Medici e Chirurghi di Caserta
Date	1995
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea con voti 110/110 in Medicina e Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Facoltà di Medicina e Chirurgia Federico II di Napoli Ha frequentato per 4 anni il reparto di Medicina Interna e Malattie Dismetaboliche dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II" acquisendo conoscenze nei vari settori di questa Specialità e partecipando all'attività di ricerca

Date	1989
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma Liceo Classico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Pietro Giannone di Caserta

Attività Didattica

Date	2017
	Responsabile scientifico e Relatore di un progetto formativo dal titolo: "Aggiornamenti in medicina trasfusionale: aspetti

medico legali" tenutosi presso l'AORN S. Anna e S. Sebastiano

Date 2016
Lavoro o posizione ricoperti

Responsabile Scientifico e Relatore di una edizione di 5 moduli per crediti formativi 49,5 dal titolo: "Recepimento accordo Stato Regioni: accreditamento di un servizio Trasfusionale implicazioni pratiche, verifica e qualità"

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

Data 2015

Lavoro o posizione ricoperti

Responsabile Scientifico e Relatore di due edizioni di 5 moduli ciascuno per 50 crediti formativi (accreditamento ECM 23-1125) dal titolo: "Recepimento accordo Stato Regioni: accreditamento di un servizio Trasfusionale implicazioni pratiche, verifica e qualità"

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

Data 2009-2010

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Il Università di Napoli Medicina e Chirurgia presso AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

Lavoro o posizione ricoperti

Docente Malattie del sangue presso il corso di diploma Universitario in Scienze Infermieristiche -

Data 2007-2008

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

Lavoro o posizione ricoperta

Tutor agli studenti di Medicina e Chirurgia rilasciato dal direttore Generale AORN Caserta

Capacità e competenze informatiche

A conoscenza dei principali applicativi Microsoft Office (Excel, Word, Power Point), in modo particolare Excel. Buona capacità nell'uso delle piattaforme di navigazione internet e di trasmissione online.

Patente

Automobilistica (patente B)

Ulteriori informazioni

Le principali attività di studio sono finalizzate nel sistema qualità di un servizio trasfusionale.

Alla produzione di emocomponenti, mediante procedure di aferesi selettiva e in modo particolare della separazione di cellule progenitrici a scopo diagnostico e terapeutico.

Alla consulenza di medicina trasfusionale in particolare il buon uso del sangue e del plasma

**Elenco delle
Pubblicazioni e delle
Partecipazione a corsi
di aggiornamento**

Allegati alla presente istanza ne costituiscono parte integrante e sostanziale

Affiliazioni

Socio della società Immunologia e Medicina Trasfusionale (SIMTI) dal 1998

Componente del Consiglio Direttivo SIMTI Campania dal 2014

Autorizzazione

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".

Firma e data

08/05/18

Luigi A. Rauso