

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BIONDI RAIMONDO**  
Indirizzo **Via IV Novembre n° 243, 81038 - TRENTOLA-DUCENTA (CE),**  
Telefono **335 – 59 30 465**  
Fax  
E-mail **raimondo.biondi@gmail.com - raimondo.biondi@aocardarelli.it**  
Nazionalità **italiana**  
Data di nascita **08/01/1962**

### ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Dal 01/06/2017 **Coordinatore Infermieristico** presso la **U.O.S.C. di Chirurgia Epato-Biliare e Centro Trapianti di Fegato**.
- Dal 18/04/2015 al 31/05/2017 Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere in servizio presso la **U.O.S.C. di Chirurgia Toracica** diretta dal Prof. **Guglielmo Monaco**;
- Dal 30/01/2004 al 17/04/2015 Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere in servizio presso la **U.O.S.C. di Chirurgia Epato-Biliare e Centro Trapianti di Fegato** diretta dal Prof. **Fulvio Calise**;
- Dal 01/01/2004 dipendente presso l'**Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Antonio Cardarelli"** di Napoli, con contratto a tempo indeterminato di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere di ruolo, cat. D, con orario di lavoro contrattuale a tempo pieno;
- Servizio prestato presso la **ASL NA / 2, Dipartimento di Prevenzione di Quarto (NA)**, con contratto individuale di lavoro a tempo determinato di mesi **06 (sei)**, in qualità di Operatore Professionale Collaboratore – Infermiere Professionale incaricato dal **22/03/2001** al **21/09/2001** con orario di lavoro contrattuale a tempo pieno;
- Servizio prestato presso la **ASL SA / 2, Distretto Sanitario n° 104 – BUCCINO (SA)**, con contratto individuale di lavoro a tempo determinato di mesi **06 (sei)**, in qualità di Operatore Professionale Collaboratore – Infermiere Professionale non di ruolo incaricato dal **23/10/1997** al **22/04/1998** con orario di lavoro contrattuale a tempo pieno.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**A.O.R.N. ANTONIO CARDARELLI, via Antonio Cardarelli, n° 9, 80131, Napoli.**

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

**TITOLO DI STUDIO**  
(barrare la casella del titolo di cui si è in possesso)

1. **LAUREA MAGISTRALE in SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE** conseguita presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II in data 25/11/2008, con voto 110/110 LODE;
2. **MASTER IN COORDINAMENTO di I livello in MANAGEMENT INNOVATIVO delle ORGANIZZAZIONI SANITARIE** con la votazione di 30/30 conseguito presso l'Università Telematica Pegaso, ai sensi dell'Art. 3 C 8 del regolamento di cui al Decreto del Ministro dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica del 3/11/1999, n. 509 e dell'Art. 3 C. 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca del 22/10/2004, n. 270, con attestazione relativa all'espletamento di un tirocinio obbligatorio di 500 ore, come

stabilito nell'Accordo Stato-Regioni dell'01/08/2007, espletato presso l'Azienda Ospedaliera Sanitaria "A. Cardarelli" di Napoli;

3. **MASTER IN COORDINAMENTO DONAZIONE E TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI** conseguito presso l'Università degli Studi di Pisa nell'anno 2010;
  4. **MASTER in "ACCESSI VASCOLARI a MEDIO e LUNGO TERMINE"** conseguito il 31/03/2014 presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II, con la votazione di 110/110 LODE;
  5. **Corso di Formazione per Facilitatori "LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO PER FACILITATORE/DELEGATO ALLA SICUREZZA"**, della durata di 40 ore, organizzato dalla FORSAL, svoltosi il 3, 4, 5, 10 e 28 ottobre 2016 presso il Circolo Ufficiali dell'Esercito – Palazzo Salerno, Napoli;
  6. **Corso di Formazione di secondo livello per Facilitatori "L'UTILIZZO DELL'AUDIT COME STRUMENTO DI GOVERNO CLINICO"**, della durata di 38 ore, organizzato dalla FORSAL, svoltosi il 9, 10, 16, 26 e 27 gennaio 2017 presso il Circolo Ufficiali della Marina Miliare, via Cesario Console, Napoli;
  7. **DIPLOMA di INFERMIERE PROFESSIONALE** conseguito alla scuola per infermieri professionali della C.R.I. di NAPOLI presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II, Il Policlinico, via S. Pansini n° 5 il 29/06/0995, con il voto finale di 223/240;
  8. **DIPLOMA di ASSISTENTE SANITARIO** conseguito il 26/06/1996 presso la Scuola per Assistenti Sanitari della C.R.I. di Napoli, Via S. Tommaso D'Aquino N° 15, con il voto finale di 257/270;
  9. **DIPLOMA di RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE** conseguito presso l'Istituto Tecnico Commerciale Statale "A. Diaz" di Napoli;
1. **COORDINATORE INFERMIERISTICO** presso la U.O.S.C. di Chirurgia Epato-Biliare e Centro Trapianti di Fegato, a seguito della delibera del Direttore Generale n. 311 del 3 aprile 2017, conseguente all'Avviso di Selezione Interna per titoli e colloquio per l'Attribuzione delle Funzioni di Coordinamento dell'Area Sanitaria e Tecnica, per n. 13 posti, giuste deliberazioni del Commissario Straordinario n. 373 del 03/06/2015, n. 439 del 25/06/2015 e n. 461 del 02/07/2015;
  2. **COMPONENTE del COMITATO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (CICA)**, come da Deliberazione del DIRETTORE GENERALE A.O.R.N. A. CARDARELLI N° 600 del 24 luglio 2013;
  3. **COMPONENTE del GRUPPO OPERATIVO INTERDISCIPLINARE (GOI)**, come da Deliberazione del DIRETTORE GENERALE A.O.R.N. A. CARDARELLI N° 600 del 24 luglio 2013;
  4. **REFERENTE AZIENDALE per lo Studio di Prevalenza europeo sulle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)** e sull'Uso degli Antibiotici negli Ospedali per Acuti (PPS);
  5. **REFERENTE AZIENDALE PROGETTO INF-OSS** sulla **SORVEGLIANZA** delle **INFEZIONI** del **SITO CHIRURGICO**;
  6. **RESPONSABILE AZIENDALE del FLUSSO DATI sulla SORVEGLIANZA delle INFEZIONI CORRELATE all'ASSISTENZA (ICA)** e sull'**USO** degli **ANTIBIOTICI**;
  7. **RESPONSABILE AZIENDALE del FLUSSO DATI del PROGETTO INF-OSS** sulla **SORVEGLIANZA** delle **INFEZIONI** del **SITO CHIRURGICO**;

• **PRINCIPALI MANSIONI  
E RESPONSABILITÀ**

8. **COMPONENTE GRUPPO VERIFICA CORRETTA APPLICAZIONE DEI PROTOCOLLI E DELLE PROCEDURE**, come da Disposizione del Direttore Sanitario del 15/03/2019;
9. **COMPONENTE GRUPPO VERIFICA CORRETTA COMPILAZIONE E INVIO SCHEDE SEGNALAZIONI ICA E CHECK LIST**, come da Disposizione del Direttore Sanitario Prot. N° 0002326/16/DMP del 01/07/2016.

**DOCENZE:**

1. Docenza di 30 ore presso la SECONDA UNIVERSITÀ degli STUDI di NAPOLI, Corso di Laurea in scienze Infermieristiche, anno scolastico 2012 – 2013, Il Anno – Il Semestre presso l’A.O.R.N. A. CARDARELLI di NAPOLI;
2. Docenza biennale di 24 ore al Corso aziendale Teorico-Pratico d’Implementazione: “PROGETTO CARTELLA INFERMIERISTICA INFORMATIZZATA”;
3. Docenze al Corso aziendale LA CORRETTA GESTIONE DELLE TERAPIE FARMACOLOGICHE IN REPARTO, tenutosi nei giorni 30 ottobre, 27 giugno e 4 e 5 maggio 2019;
4. Docenza alle varie edizioni del Corso aziendale MANAGEMENT: PIANIFICARE, GESTIRE E VALUTARE L’ASSISTENZA SANITARIA. STRUMENTI E METODI, tenutosi il 27 giugno 2019, il 7 giugno ed il 6 aprile 2018;
5. Docenza al 1° Corso di Aggiornamento aziendale SULL’USO APPROPRIATO DEGLI ANTIBIOTICI – STRATEGIE DI PREVENZIONE DELLE INFEZIONI MULTIRESISTENTI, tenutosi il giorno 11 novembre 2016;
6. Docenza al Corso Breaking News in Hospital Acquired Infection: Medicina 3.0 Le Infezioni correlate all’Assistenza tenutosi nei giorni 11 e 12 dicembre 2015;
7. Docenza al Corso di Aggiornamento “IL PROCESSO EVOLUTIVO DEI DISPOSITIVI MEDICI. UPDATE ON THE SURGICAL DEVICES”, Evento Formativo Accreditato ECM n° 32148, edizione n° 1 – Provider n° 1487, tenutosi nei giorni 4 e 5 maggio 2012;
8. Docenza al Corso Teorico Pratico “LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO IN CHIRURGIA DI ELEZIONE E D’URGENZA” PRACTICE’S DAYS, Accreditato ECM (n° 71945), tenutosi nei giorni 20 e 21 settembre 2013.
9. Docenza al 2° Corso Teorico Pratico “LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO IN CHIRURGIA DI ELEZIONE E D’URGENZA” PRACTICE’S DAYS, tenutosi nei giorni 20 e 21 settembre 2013;
10. Docenza al Corso IL PROCESSO EVOLUTIVO DEI DISPOSITIVI MEDICI. UPDATE ON THE SURGICAL DEVICES, tenutosi nei giorni 4 e 5 maggio 2012;

**PUBBLICAZIONI**

1. **PROGETTO INF-OSS: SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO. IL RUOLO DELLA FARMACIA OSPEDALIERA**, pubblicato sul volume 59, n° 1, del SIFO BOLLETTINO (bimestrale gennaio-febbraio 2013);
2. **ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP: PREVENZIONE DELLE RESISTENZE E DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL’ASSISTENZA**, pubblicato sul volume 59, n° 4 e 5, del SIFO BOLLETTINO (bimestrale luglio-agosto e settembre-ottobre 2013);
3. **ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP: PROCESSO MULTIDISCIPLINARE PER L’OTTIMIZZAZIONE DELLE TERAPIE ANTIBIOTICHE. PREVENZIONE DELLE INFEZIONI ASSOCIATE ALL’ASSISTENZA E DELLE RESISTENZE**, pubblicato sul Giornale Italiano di Farmacia Clinica, n° 3–4/2013, Atti del XXXIV Congresso Nazionale SIFO;

4. **RILEVANZA DELLE INFEZIONI DA CLOSTRIDIUM DIFFICILE COME CAUSA DI INFEZIONE CORRELATA ALL'ASSISTENZA. INFLUENZA DELLE TERAPIE ANTIBIOTICHE DOMICILIARI ED OSPEDALIERE**, pubblicato sul Giornale Italiano di Farmacia Clinica, n° 3-4/2014, Atti del XXXV Congresso Nazionale SIFO;
5. **ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP: PROCESSO MULTIDISCIPLINARE PER LA PREVENZIONE DELLE RESISTENZE E DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA. UN ANNO DOPO**, pubblicato sul Giornale Italiano di Farmacia Clinica, n° 3-4/2014, Atti del XXXV Congresso Nazionale SIFO;
6. **ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP PER LA SORVEGLIANZA E IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI DA CLOSTRIDIUM DIFFICILE** pubblicato sul volume 62 – numero 2 (marzo-aprile 2016), del Bollettino della SIFO (Società Italiana di Farmacia Ospedaliera);
7. **RAPPORTO 2012 SULLE ANTIBIOTICO RESISTENZE E SULL'USO DI ANTIBIOTICI RILEVATI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE DELLA CAMPANIA**, a cura della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
8. **RAPPORTO 2013 SULLE ANTIBIOTICO RESISTENZE E SULL'USO DI ANTIBIOTICI RILEVATI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE DELLA CAMPANIA**, a cura della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
9. **RAPPORTO 2014 SULLE ANTIBIOTICO RESISTENZE E SULL'USO DI ANTIBIOTICI RILEVATI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE DELLA CAMPANIA**, a cura della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
10. **RAPPORTO 2015 SULLE ANTIBIOTICO RESISTENZE E SULL'USO DI ANTIBIOTICI RILEVATI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE DELLA CAMPANIA**, a cura della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
11. **RAPPORTO 2016 SULL'ANTIBIOTICO RESISTENZA E SULL'USO DI ANTIBIOTICI**, a cura della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
12. **RAPPORTO 2017 SULL'ANTIBIOTICO RESISTENZA E SULL'USO DI ANTIBIOTICI**, a cura della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;

#### ALTRI CORSI DI FORMAZIONE

1. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE* all'evento formativo n° 87182 edizione n° 1 denominato: **"TRANSPLANT NURSE COORDINATOR"** tenutosi come FAD dal 3 marzo al 3 aprile 2014 e a Bologna dal 7 al 9 aprile 2014, avente come obiettivo didattico/formativo generale (Accordo Stato/Regioni del 5 novembre 2011) organizzato dal **Centro Nazionale Trapianti e dall'Istituto Superiore di Sanità**;
2. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE* al **CORSO di FORMAZIONE - AGGIORNAMENTO TEORICO PRATICO di 300 ORE** per la **"TUTELA DELLA SALUTE DEGLI ANZIANI"** svoltosi da **GENNAIO a GIUGNO 1997**, con esami finali, presso la **SCUOLA per ASSISTENTI SANITARI della CROCE ROSSA ITALIANA** di NAPOLI, via S. Tommaso D'Aquino, 15;
3. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE* al **CORSO di FORMAZIONE - AGGIORNAMENTO TEORICO PRATICO** per la **"TUTELA DELLA SALUTE DEI LAVORATORI (D. Lgs. 626/94)"** svoltosi da **GENNAIO a GIUGNO 1997** (per un

- totale di **300 ore**) con esami finali, presso la SCUOLA per ASSISTENTI SANITARI della **CROCE ROSSA ITALIANA** di NAPOLI, via S. Tommaso D'Aquino, 15;
4. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE all'ATELIER PSICO - PEDAGOGICO per OPERATORI SANITARI dei CONSULTORI FAMILIARI*, svoltosi da **GENNAIO a MARZO 1998**, per un totale di **100 ore**, comprensive dell'autoformazione;
  5. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE all'ATELIER PSICO - PEDAGOGICO per OPERATORI SANITARI che si OCCUPANO del BENE - ESSERE degli ADOLESCENTI*, svoltosi da **MARZO a MAGGIO 1998**, per un totale di **100 ore**, comprensive dell'autoformazione;
  6. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE all'ATELIER PSICO - PEDAGOGICO per OPERATORI SANITARI ADDETTI alla FORMAZIONE*, svoltosi da **MARZO a MAGGIO 1998**, per un totale di **100 ore**, comprensive dell'autoformazione;
  7. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE al 2° CORSO di AGGIORNAMENTO per il PERSONALE INFERMIERISTICO di durata SEMESTRALE* per complessive 24 ore, organizzato dall'**ASL NA 1** presso la Direzione Sanitaria dell'Ospedale Loreto Mare di Napoli e conclusosi il 03 maggio 1996;
  8. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE al CORSO di AGGIORNAMENTO per il PERSONALE INFERMIERISTICO, di durata SEMESTRALE (28/11/1996 – 05/06/1997)*, avente come tema generale: **“LE INFEZIONI OSPEDALIERE (GESTIONE – PREVENZIONE – INTERVENTI)”**, organizzato dalla SCUOLA per VIGILATRICI D'INFANZIA SR. A. GIUGLIANO, presso l'Ospedale INCURABILI, via M. LONGO, 50 e dall'A.S.L. NA / 1 con il patrocinio della REGIONE CAMPANIA;
  9. *CERTIFICATO di PARTECIPAZIONE all'evento formativo denominato: STUDIO EUROPEO di PREVALENZA sulle INFEZIONI CORRELATE all'ASSISTENZA (ICA) ed USO di ANTIBIOTICI negli OSPEDALI per ACUTI* organizzato da ASL Salerno e Regione Campania – Assessorato Assistenza Ospedaliera, tenutosi a Napoli – Centro Direzionale nei giorni **02 e 03 ottobre 2013**;
  10. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE all'evento formativo n° 5368-12002478 denominato: STUDIO EUROPEO di PREVALENZA sulle INFEZIONI CORRELATE all'ASSISTENZA (ICA) ed USO di ANTIBIOTICI negli OSPEDALI per ACUTI* organizzato da ASL Salerno e REGIONE CAMPANIA – Assessorato Assistenza Ospedaliera, tenutosi a Napoli – Centro Direzionale nei giorni **27 e 28 settembre 2012**;
  11. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE al 3° CONGRESSO della SOCIETÀ ITALIANA per la SICUREZZA e la QUALITÀ nei TRAPIANTI*, tenutosi a Firenze dal 17 al 20 maggio 2011;
  12. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE al Convegno ASPETTI MEDICI dei TRAPIANTI d'ORGANO*, tenutosi a Pisa il 7 maggio 2010;
  13. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE al II Congresso Nazionale della SISQT (Società Italiana per la Sicurezza e la Qualità nei Trapianti)* tenutosi a Napoli il 18 maggio 2010;
  14. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE al Corso di Formazione Regionale: TRANSPLANT NURSE COORDINATION”* tenutosi a **Calenzano (FI)** nei giorni 03 – 05 ottobre 2005 organizzato dal **CONSORZIO AREA VASTA NORD – OVEST TOSCANA**;
  15. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE al CORSO DI AGGIORNAMENTO “PRELIEVO E TRAPIANTO DI ORGANI – LEGISLAZIONE ED ASPETTI*

**TECNICI**” organizzato dal Collegio IPASVI di **Milano** – Lodi e tenutosi a Monza il giorno 11 dicembre 2004;

16. *ATTESTATO di PARTECIPAZIONE* al CORSO DI FORMAZIONE: **“LA DONAZIONE D’ORGANO E LE SUE PROBLEMATICHE”**, organizzato dall’ANIARTI e tenutosi a Napoli nei giorni 19, 20 e 21 gennaio 2005;
17. Altri attestati di partecipazione a corsi di aggiornamento di durata variabile e tematiche differenti.

Napoli, 06/11/2023

*Raimondo Biondi*