AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE "BERGAMO EST" Via Paderno - 21 - 24068 SERIATE (Bg) -C.F. - P.IVA: 04114380167

VERBALE DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI PER L'ATTRIBUZIONE DI NR. 1 INCARICO A DI DIRETTORE MEDICO DI STRUTTURA COMPLESSA DISCIPLINA DI MEDICINA TRASFUSIONALE PER LA SC SIMT

L'anno Duemila Ventiquattro il giorno Cinque del mese di Luglio alle ore 10,10 presso la Sede di Via Paderno - 21 - Seriate si è riunita la Commissione incaricata della valutazione dei candidati alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Direttore Medico di Struttura Complessa della disciplina di Medicina Trasfusionale per la SC SIMT, nominata con determinazione n. 1236 del 19/06/2024.

Risultano presenti:

COMPONENTI SORTEGGIATI:

- > VOCIONI dott. Franco Azienda USL Toscana Centro (Toscana)
- > POLLIS dott.ssa Francesca Azienda Ospedaliero Universitaria di Alessandria (PIEMONTE)
- > SOLI dott. Maurizio Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma (EMILIA ROMAGNA)

DIRETTORE SANITARIO DELL'AZIENDA:

➤ RICCIARDELLA Dott.ssa Bianca

SEGRETARIO:

> VILLA Michela

Il Segretario comunica che sono state acquisite agli atti della Commissione le dichiarazioni rese da tutti i Componenti in merito:

- all'insussistenza di situazioni di incompatibilità con i candidati ai sensi dell'articolo 51 del codice di procedura civile;
- all'inesistenza di condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I (dei delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione) del titolo II (delitti contro la pubblica amministrazione) del libro secondo del codice penale;
- all'insussistenza di situazioni di cui all'art. 35 comma 3 lettera e) del D.Lgs 165/01.

La Commissione, in base a quanto disposto dall'art. 15 c. 7 bis lett. a) del D.Lgs 502/92, procede ad eleggere all'unanimità il Presidente con maggiore anzianità di servizio tra i 3 componenti sorteggiati.

La Commissione prende visione delle dichiarazioni rilasciate dai componenti in merito all'anzianità di servizio ed individua la Dott. Soli Maurizio quale presidente della Commissione.

Il Presidente, constatata la regolarità dell'adunanza nonché della composizione della Commissione dichiara aperta la seduta.

La Commissione prende visione:

- della delibera dell'ASST di Bergamo Est n. 120 del 27/02/2024 di emanazione dell'avviso di cui trattasi;
- della determinazione n. 1236 del 19/06/2024 di nomina della Commissione;
- del testo del bando dell'avviso pubblico per titoli e colloquio pubblicato sulla G.U. Serie Speciale Concorsi n. 24 del 22/03/2024, scaduto il 22/04/2024 ed in particolare del profilo oggettivo del candidato come riportato nel bando stesso;
- della convocazione ai candidati per il colloquio del giorno 05 luglio 2024 alle ore 10,30, pubblicata sul sito internet aziendale così come previsto dal bando.
 - L'accertamento del possesso dei requisiti di ammissibilità di cui all'art. Sel D.P.R 484/1997 è a cura della Commissione;

h

delle norme di legge e di regolamento che disciplinano la presente procedura ed in particolare: delle disposizioni contenute nel D.P.R. 484/1997, dell'art. 15 del D.Lgs. 502/1992, modificato dall'art. 20 della L. 118/2022, della Circolare nr. 1221 del 10/05/1996 del Ministero della Sanità, del D.L. 158/2012 convertito nella L. 189/2012 e della D.G.R. n. X/553 del 02/08/2013.

La Commissione prende atto che, secondo quanto stabilito nel bando, ha a disposizione 100 punti così ripartiti:

- a) curriculum punteggio massimo 40 punti
- b) colloquio punteggio massimo 60 punti: la soglia minima di 40/60 è necessaria perché il candidato venga dichiarato idoneo.

Decide altresì che i 40 punti della parte curriculare saranno suddivisi in:

• Massimo 20 punti per la casistica delle specifiche esperienze ed attività professionali che devono fare riferimento al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica dell'avviso e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del Dirigente di secondo livello Responsabile del competente dipartimento o unità operativa dell'Unità Sanitaria Locale o dell'Azienda Ospedaliera, secondo i contenuti dell'art. 6 del DPR 484/97, verrà valutata con un giudizio complessivo dalla Commissione.

• Massimo 20 punti per la parte strettamente curriculare e nello specifico:

- Il servizio verrà valutato punti 1,00 all'anno se nella disciplina messa a concorso o in disciplina equipollente o affine e 0,50 punti all'anno se in altra disciplina;
- Ulteriore specializzazione di Area medica punti 1,00 ognuna, specializzazione di altra area punti 0,50 ognuna;
- La Commissione riconosce alla posizione apicale di responsabilità punti 2,00 per all'anno;
- La Commissione riconosce alla posizione di Struttura Semplice Dipartimentale punti 1,00 all'anno;
- La Commissione riconosce alla posizione di Struttura Semplice punti 0,50 all'anno;
- La partecipazione a soggiorni di studio e di addestramento professionale contrattualizzato (nel quale non rientrano periodi di volontariato e/o tirocinio) ed a master universitari o corsi di perfezionamento conclusi e se attinenti. La valutazione data è riferita agli ultimi 10 anni ed è complessiva
- Il possesso del corso di formazione manageriale viene valutato 0,5 se in corso di validità e 0.25 se effettuato ma non rivalidato;
- L'attività didattica/docenza a master/corsi ... nella quale non rientra l'attività di organizzazione/tutor viene valutata, se attinente e presso Università, vengono valutate quelle degli ultimi 10 anni e solo se indicate le ore di docenza: punti 0,005 ora se svolte presso Scuole di Specialità e Corso di laurea di Medicina e chirurgia o a Corsi di laurea delle classi connesse al percorso sanitario (SNT);
- La Commissione, se attinente, decide di valutare la partecipazione a corsi/convegni/congressi/meeting in qualità di relatore/Responsabile scientifico. La valutazione data è riferita agli ultimi 10 anni: punti 0,005 a corso e solo se attinenti alla disciplina bandita.
- La Commissione, se attinente, decide di valutare la globalità del percorso formativo (corsi/convegni/congressi/meeting) come discente. La valutazione data è riferita agli ultimi 10 anni: punti 0,001 a corso e solo se attinente alla disciplina bandita.
- La Commissione decide di valutare le pubblicazioni riferendosi a quelle degli ultimi 10 anni. La valutazione data è riferita agli ultimi 10 anni e solo se attinenti alla disciplina bandita e se le stesse hanno le caratteristiche di pubblicazione: punti 0,05 a pubblicazione;

I componenti della Commissione di comune accordo stabiliscono che il colloquio deve vertere su argomenti inerenti la disciplina oggetto dell'avviso in argomento nonché sui compiti, ivi compresi quelli organizzativi e di direzione, propri dell'incarico da conferire in modo da consentire l'accertamento della preparazione professionale, manageriale e di direzione dei candidati medesimi.

La Commissione stabilisce altresì che quanto sopra sarà comunque valutato in corrispondenza del fabbisogno della SC SIMT e per questo fa espresso richiamo a quanto stabilito nel bando:

PROFILO OGGETTIVO: declinato sulla base del governo clinico e delle caratteristiche organizzative e tecnicoscientifiche [descrizione del contesto organizzativo in cui si inserisce la struttura, descrizione della struttura in

an

conformità a quanto previsto dal POAS 2022-2024 adottato dall'ASST Bergamo Est, con deliberazione n. 892 del 15.09.2022]

L'ASST Bergamo Est ha un territorio di riferimento identificabile con l'area orientale della provincia bergamasca; Il naturale bacino si estende dalla periferia sud-est di Bergamo a tutto il bacino dei laghi e delle valli bergamasche, che comprende 103 Comuni, con una popolazione complessiva di 385.902 abitanti sui circa 1.116.384 della Provincia Bergamasca. L'area di riferimento individuata comprende come estensione territoriale quasi il 50% della Provincia di Bergamo, mentre la popolazione complessiva è pari al 35% del totale.

L'Azienda opera in un ambito sia geografico che demografico molto diversificato, che va dalla cintura metropolitana, con una ricca zona industriale e una vasta area agricola, all'area dei laghi, caratterizzata da forte stagionalità turistica, fino all'alta montagna, con le sue difficoltà di accesso.

L'ASST Bergamo Est è strutturalmente caratterizzata dalla distribuzione delle sue molteplici strutture, sia ospedaliere che territoriali, su un'ampia area geografica, che risponde ad una logica di prossimità e che alimenta altresì un senso di appartenenza particolarmente accentuato, condiviso tra cittadini e operatori.

Dato demografico di rilievo è l'invecchiamento della popolazione bergamasca: il 21,36% della popolazione ha più di 65 anni e sia l'indice di vecchiaia che quello di invecchiamento hanno subito un trend in aumento negli ultimi anni.

L'ASST si articola in POLO OSPEDALIERO e POLO TERRITORIALE, cui afferiscono le strutture come di seguito specificato.

POLO OSPEDALIERO, composto da 8 Ospedali:

- Ospedale "Bolognini" di Seriate
- Ospedale "M.O.A. Locatelli" di Piario
- Ospedale "Pesenti Fenaroli" di Alzano Lombardo
- Ospedale "Briolini" di Gazzaniga
- · Ospedale "SS. Capitanio e Gerosa" di Lovere
- Ospedale "Passi" di Calcinate
- Ospedale "S. Isidoro" di Trescore
- · Ospedale "P.A. Faccanoni" di Sarnico

Si tratta di quattro Ospedali per pazienti acuti, a gestione diretta (Seriate, Alzano Lombardo, Piario e Lovere), uno ad attività riabilitativa a gestione diretta (Gazzaniga). L'Ospedale di Calcinate si connota sia come un Ospedale per pazienti a basso rischio, che ospita sia reparti di ricovero (Subacuti – Hospice e Riabilitazione Alcologica - questi ultimi due gestiti attraverso la forma della Sperimentazione Gestionale pubblico-privato) e sale operatorie per piccoli interventi, sia Ospedale di Comunità così come definito dal PNNR e Casa di Comunità.

Gli Ospedali di Trescore e di Sarnico sono gestiti da soggetti privati in concessione.

In concessione a soggetti privati sono gestiti anche i servizi aziendali di nefrologia e dialisi ed il Centro di eccellenza per il trattamento della malattia di Alzheimer.

POLO TERRITORIALE articolato in:

- tre Distretti
- Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze.

I Distretti sono stati individuati con delibera aziendale n. 323 del 30/03/2022

1. DISTRETTO di Seriate e Grumello del Monte.

Comprende l'ambito territoriale di Seriate e l'ambito territoriale di Grumello.

Ambito Seriate comprende i Comuni di: Albano Sant'Alessandro, Bagnatica, Brusaporto, Cavernago, Costa di Mezzate, Grassobbio, Montello, Pedrengo, Scanzorosciate, Seriate, Torre dé Roveri

Ambito Grumello comprende i Comuni di: Bolgare, Calcinate, Castelli Calepio, Chiuduno, Grumello del Monte, Mornico al Serio, Palosco, Telgate

La sede è a Seriate.

Al Distretto afferiscono:

- E) una Centrale Operativa territoriale (Seriate)
- F) tre case di comunità (Calcinate, Grumello del Monte e Seriate)
- G) un Ospedale di Comunità (Calcinate)

Calcinate, quale Presidio territoriale, vede la presenza di una Casa di Comunità e di un Ospedale di Comunità.

2. DISTRETTO della Valle Cavallina, Monte Bronzone-Basso Sebino, Alto Sebino.

Comprende l'ambito territoriale della Valle Cavallina, l'ambito territoriale del Monte Bronzone Basso Sebino e l'ambito territoriale dell'Alto Sebino.

W

Ambito Valle Cavallina comprende i Comuni di: Berzo S. Fermo, Bianzano, Borgo di Terzo, Carobbio degli Angeli, Casazza, Cenate Sopra, Cenate Sotto, Endine Gaiano, Entratico, Gaverina Terme, Gorlago, Grone, Luzzana, Monasterolo del Castello, Ranzanico, San Paolo d'Argon, Spinone al Lago, Trescore Balneario, Vigano S. Martino, Zandobbio

Ambito Monte Bronzone-Basso Sebino comprende i Comuni di: Adrara San Martino, Adrara San Rocco, Credaro, Foresto Sparso, Gandosso, Parzanica, Predore, Sarnico, Tavernola Bergamasca, Viadanica, Vigolo, Villongo

Ambito Alto Sebino comprende i Comuni di: Bossico, Castro, Costa Volpino, Fonteno, Lovere, Pianico, Riva di Solto, Rogno, Solto Collina, Sovere

La sede è a Trescore Balneario.

Al Distretto afferiscono:

- H) due Centrali Operative Territoriali (Trescore e Lovere)
- I) tre Case di Comunità (Trescore Balneario, Lovere e Sarnico)

3. DISTRETTO della Valle Seriana, Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve

Comprende l'ambito territoriale di Albino- Valle Seriana e l'ambito territoriale della Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve

Ambito Albino Valle Seriana comprende i Comuni di:Albino, Alzano Lombardo, Aviatico, Casnigo, Cazzano Sant'Andrea, Cene, Colzate, Fiorano al Serio, Gandino, Gazzaniga, Leffe, Nembro, Peia, Pradalunga, Ranica, Selvino, Vertova, Villa di Serio

Ambito Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve comprende i Comuni di: Ardesio, Azzone, Castione della Presolana, Cerete, Clusone, Colere, Fino del Monte, Gandellino,

Gorno, Gromo, Oltressenda Alta, Oneta, Onore, Parre, Piario, Ponte Nossa, Premolo, Rovetta, Schilpario, Songavazzo, Valbondione, Valgoglio, Villa d'Ogna, Vilminore di Scalve La sede è ad Albino.

Al Distretto afferiscono:

- J) due Centrali Operative Territoriali (Albino, Clusone)
- K) cinque Case di Comunità (Gazzaniga, Albino, Alzano, Clusone e Vilminore di Scalve)
- L) un Ospedale di Comunità (Gazzaniga)

L'attivazione di COT, Case di Comunità e Ospedali di Comunità avviene progressivamente, nell'arco del triennio 2022-2024. Nella fase di transizione le attività proprie dei Distretti continuano ad essere erogate nelle sedi territoriali ex PREEST.

Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze

- Servizio Psichiatrico di Diagnosi e cura presso l'Ospedale di Alzano Lombardo;
- Centro Psicosociale a Nembro, Piario e Trescore Balneario;
- Comunità Protetta Media Assistenza a Nembro;
- Comunità Riabilitativa Alta Assistenza a Piario e Sarnico;
- Centro Diurno a Trescore Balneario e Lovere;
- Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza a Trescore Balneario, Gazzaniga, Piario e Lovere
- Ser.D a Gazzaniga e Lovere.

Gli Ospedali (Presidi) gestiti, tenuto conto della loro distribuzione territoriale, sono attribuiti a tre direzioni di struttura distinte:

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO- Ospedali di SERIATE e CALCINATE

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO- Ospedali di ALZANO LOMBARDO e GAZZANIGA

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO- Ospedali di PIARIO e LOVERE

I posti letto gestiti dall'Azienda assommano a 740 in degenza ordinaria e 49 in day hospital/surgery, per un totale di 789 posti letto complessivi. I posti tecnici per SubAcuti gestiti direttamente, sempre da assetto attuale, sono complessivamente 52.

SC Servizio Immunotrasfusionale

Competenze, attività e grado di autonomia attribuite alla struttura:

La Struttura Complessa Servizio Immunotrasfusionale è inserita nell'ambito del Dipartimento Area dei Servizi ed è stata identificata quale Struttura Complessa sulla base dei seguenti fattori di complessità:

- strategicità rispetto alla mission aziendale;
- complessità e specializzazione delle materie o delle patologie trattate;
- complessità del sistema di relazioni intra ed extra aziendale

4

- · interdisciplinarietà;
- servizi sul territorio;
- · livello di autonomia e responsabilità
- rilevanza economica ed autonomia delle risorse gestite.

La Struttura si occupa in particolare delle seguenti attività:

Il SIMT fa parte del Dipartimento di Medicina Trasfusionale della provincia di Bergamo (macroarea) ed ha partecipato alle attività di riorganizzazione della macroarea stessa secondo i dettami di Regione Lombardia La macroarea di Bergamo (Simt dell'ASST Bergamo Est, Bergamo Ovest e Papa Giovanni XXXIII°) è stata la macroarea PILOTA per Regione Lombardia per la fusione dei data base di Emonet a livello provinciale (quando anche le altre macroaree avranno realizzato la loro fusione si procederà con la fusione a livello regionale).

Le principali competenze del Servizio Immuno-trasfusionale possono essere sintetizzate come segue:

- Gestione raccolta sangue nei cinque punti di raccolta aziendale e nei tre punti di raccolta AVIS convenzionati
- Gestione plasmaferesi produttiva e plasmaferesi terapeutica
- Gestione esami di coagulazione e immunoematologia
- Gestione ambulatori di medicina trasfusionale (patologie da sovraccarico di ferro, trasfusioni)
- Gestione dematerializzazione della richiesta
- Gestione adeguamento normativo del SIMT al Decreto 2 novembre 2015 e seguenti
- Gestione ambulatori Trombosi di Seriate e Alzano (tot. circa 2600 pazienti) e gestione ambulatori TAO di Lovere e del Presidio di Calcinate (tot. circa 700 pazienti)
- supporto alla medicina del territorio per gestione File F delle eparine basso peso molecolare nei bridging
- Gestione riorganizzazione dell'attività dei servizi sul Presidio di Calcinate.

Alla struttura è attribuita autonomia nella gestione delle risorse e del budget assegnato dal Direttore del Dipartimento.

Responsabilità

Responsabilità di risultato, responsabilità di spesa e di gestione risorse.

E' intrinseca alla contrattazione di budget nella quale confluiscono l'individuazione dei progetti e degli obiettivi specifici aziendali (obiettivi di attività - di costo - di qualità) per l'attuazione di quanto previsto dal piano delle regole e degli obiettivi di mandato del Direttore Generale, anche attraverso step periodici e stati di avanzamento. La valutazione individuale misura il grado di partecipazione, del dirigente di struttura, nella realizzazione del risultato atteso.

Raccordo con altre strutture a presidio delle funzioni a carattere trasversale

La Struttura collabora attivamente e si rapporta con le UU.OO. del Dipartimento e con le altre UU.OO. Aziendali.

PROFILO SOGGETTIVO: (declinato sulla base delle competenze professionali e manageriali, delle conoscenze scientifiche e delle attitudini ritenute necessarie per assolvere in modo idoneo alle relative funzioni in relazione alla mission della struttura sopra descritta).

Il candidato dovrà dimostrare di possedere specifiche competenze nell'attività descritta nel profilo oggettivo. Le competenze ed esperienze maturate dovranno essere supportate da idonee attestazioni.

Nell'ambito delle competenze gestionali, oltre alla capacità di gestione delle risorse umane e delle dotazioni tecnologiche e strutturali, è richiesta capacità di garantire il diretto contributo della SC sia con la rete ospedaliera e territoriale aziendale sia con le similari strutture delle altre aziende sanitarie che con AVIS.

Il profilo professionale, così come sopra declinato, è trasmesso formalmente alla Commissione all'atto di insediamento della stessa, prima dell'espletamento della procedura selettiva

La Commissione stabilisce, inoltre, che il colloquio si svolgerà dopo l'esame dei curricula dei candidati per consentire di tener conto degli elementi in esso contenuti ai fini della migliore valutazione delle esperienze professionali documentate; tale valutazione riguarderà distintamente le attività professionali, di studio, direzionali ed organizzative dei candidati con riferimento:

1) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;

2) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;

3) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;

h

5

- 4) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
- 5) all'attività didattica presso istituti per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- 6) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

La valutazione dei curricula riguarderà, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina oggetto d'esame, edita su riviste italiane o straniere caratterizzata da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché l'impatto sulla comunità scientifica.

I componenti della commissione, rilevano che, entro i termini di scadenza del bando, hanno presentato domanda di partecipazione all'avviso di cui trattasi i candidati:

- 1) Dott.ssa Lerede Teresa;
- 2) Dott.ssa Macchi Sandro;
- 3) Dott.ssa Radaelli Susanna;

Alle ore 10:47 si procede quindi a verificare la presenza dei candidati convocati nonché l'identità dei medesimi mediante esibizione di idoneo documento.

Risultano presenti la dott.ssa Lerede Teresa e la dott.ssa Radaelli Susanna;

Risulta assente il dott. Macchi Sandro che pertanto viene considerato rinunciatario:

Conseguentemente la Commissione procede all'accertamento dei requisiti di ammissione previsti dall'art. 5 del DPR 484/97 nonché dal bando di pubblico avviso dei candidati.

Dall'esame della documentazione presentata risulta che le candidate presenti sono in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione.

Viene comunicato alle candidate presenti l'esito dell'accertamento dei requisiti di ammissione.

La Commissione procede, quindi, ad esaminare la documentazione prodotta dalle candidate e ad attribuire il punteggio riferito al curriculum esprimendo il giudizio riportato nelle schede individuali che saranno allegate al presente verbale.

Ultimata la valutazione dei curricula la Commissione dà inizio al colloquio stabilendo quanto segue:

- la selezione avverrà chiamando le candidate secondo l'ordine alfabetico,
- il colloquio verterà sui seguenti argomenti:
 - La terapia trasfusionale a livello ambulatoriale
 - Il candidato proponga come organizzerebbe l'attività trasfusionale multi presidio sul territorio, con riferimento alle recenti tecnologie

Alle ore 10:58 viene ha inizio il colloquio con la dott.ssa Lerede Teresa e si procede successivamente in ordine alfabetico.

Al termine del colloquio la Commissione provvede all'unanimità all'attribuzione del punteggio relativo al colloquio come riportato nelle schede individuali allegate.

Conseguentemente la Commissione, sulla base della valutazione del curriculum e della risultanza del colloquio riportate nelle schede allegate formula la seguente graduatoria:

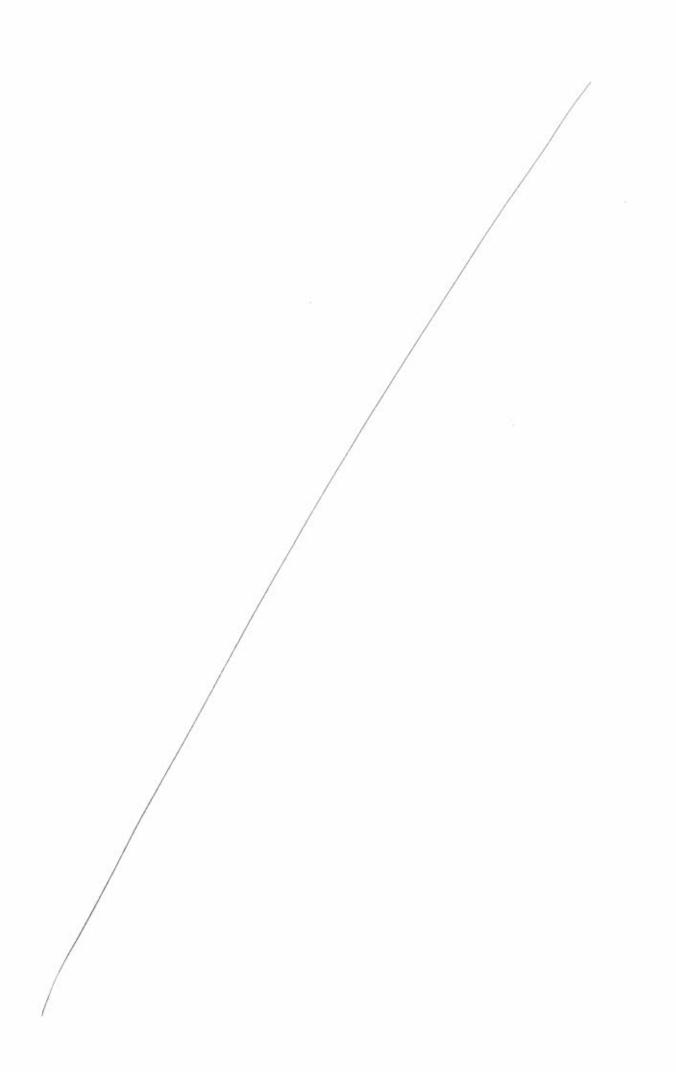
Dott.ssa Lerede Teresa punti 99,24/100
 Dott.ssa Radaelli Susanna punti 72,59/100

Vista la DGR X/553 del 02/08/2013 che prevede che "dalle operazioni di valutazione di tutti i candidati, la Commissione redige l'apposito verbale che completate le operazioni condotte, con la relazione sintetica, devono essere pubblicate sul sito internet aziendale", la Commissione ritiene assolto tale adempimento con la

pubblicazione del presente verbale sul sito internet aziendale.

La Commissione prende atto inoltre dell'art 15 del D.Lgs 502 del 30/12/1992 che prevede che il Direttore Generale dell'azienda sanitaria procede alla nomina del candidato che ha conseguito il miglior punteggio. A parità di punteggio prevale il candidato piu' giovane di eta'.

Letto, confermato e sottoscritto	1.1 0 0
IL PRESIDENTE	- Holen
IL COMPONENTE	(Soli dott. Maurizio)
ID COMI ONEMIE	(Vocioni dott. Franco)
IL COMPONENTE	Molh
	(Politis doll.ssa Francesca)
IL DIRETTORE SANITARIO	_ Blows Kul_
	(Riacciardella dott.ssa Bianca)
IL SEGRETARIO	Schele Use
	(Villa Michela)



SCHEDA RIASSUNTIVA DEL CURRICULUM

Candidato LEREDE TERESA

FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 05/07/1994 presso Università degli Studi di Milano e Specializzazione in Ematologia (equipollente) conseguita il 07/11/2000 presso Università degli Studi di Milano.

Corso di formazione manageriale: non dichiarato

- A. TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI PRESSO LE QUALI SONO STATE SVOLTE LE ATTIVITÀ E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE MEDESIME
 - ASST Papa Giovanni XXIII (dichiarazione del Direttore Sanitario)
- B. POSIZIONE FUNZIONALE RICOPERTA NELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA, COMPETENZA E SPECIFICI AMBITI DI AUTONOMIA PROFESSIONALE

Dichiara:

- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Trasfusionale presso Ospedali Riuniti di Bergamo/ASST Papa Giovanni XXIII con contratto a T.I., dal 01/12/2008 al 30/11/2015 (requisito) e dal 01/12/2015 al 17/04/2024 (dal 13/02/2024 in comando a tempo determinato due giorni alla settimana presso SC SIMT ASST Bergamo Est)
- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Interna (affine) presso Ospedali Riuniti di Bergamo dal 16/08/2001 al 30/11/2008
- C. TIPOLOGIA QUALI-QUANTITATIVA DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE
 - ASST Papa Giovanni XXIII (dichiarazione del Direttore Sanitario e professionista)
 - Vedi CV
- D. SOGGIORNI DI STUDIO O DI ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE SVOLTI, ATTINENTI ALLA DISCIPLINA DI DURATA NON INFERIORI A TRE MESI
 - Non dichiarati
- E. ATTIVITÀ DIDATTICA SVOLTA (con indicazione delle ore annue di insegnamento)
 - Non dichiarati
- F. PARTECIPAZIONE A CORSI/CONVEGNI/CONGRESSI/ALTRA ATTIVITÀ FORMATIVA
 - Nr. 176 crediti ECM triennio 2020-2022
 - Nr. 51 crediti ECM anno 2023

G. PRODUZIONE SCIENTIFICA

• Dichiara n. 47 pubblicazioni e ne presenta una non dichiarata dal 1995 al 2023 (di cui 19 degli ultimi 10 anni) di cui ne presenta n. 5 ritenute pertinenti (una del 2012)

H. ALTRO

Dichiara

Incarico di alta specializzazione professionale Ca presso SC SIMT ASST Papa anni XXIII

- Libera professione in qualità di Medico c/o Dipartimento emergenza urgenza Ospedali Riuniti Bergamo dal 01/12/2000 al 15/08/2001
- Direttore UOS Emostasi e Trombosi presso ASST Papa Giovanni XXIII dal 01/01/2018 al 31/03/2023

GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE:

Sulla base di quanto sopra esposto viene attribuito per la per la casistica un punteggio di:

Punteggio: 20/20

PUNTEGGIO TOTALE DEL CURRICULUM 39,24/40

VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO

La candidata nell'ambito del colloquio ha dimostrato un'ottima conoscenza sia della componente tecnica che organizzativa della medicina trasfusionale, sostenuta da un'evidente esperienza professionale.

Per tale motivo la Commissione attribuisce il seguente punteggio:

PUNTEGGIO COLLOQUIO: 60/60

Idoneo con punteggio totale 99,24/100

SCHEDA RIASSUNTIVA DEL CURRICULUM

Candidato RADAELLI SUSANNA

FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 10/10/1990 presso Università degli Studi di Milano e Specializzazione in Genetica Medica (equipollente) conseguita il 14/11/1994 presso Università degli Studi di Milano.

Corso di formazione manageriale:

- I. TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI PRESSO LE QUALI SONO STATE SVOLTE LE ATTIVITÀ E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE MEDESIME
 - AO San Gerardo di Monza (dichiarazione del Direttore Sanitario)

J. POSIZIONE FUNZIONALE RICOPERTA NELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA, COMPETENZA E SPECIFICI AMBITI DI AUTONOMIA PROFESSIONALE

Dichiara:

- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Trasfusionale presso Ospedale Bassini con contratto a T.D., dal 12/12/1995 al 30/06/1998 (Requisito);
- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Trasfusionale presso Ospedale G.Salvini Garbagnate con contratto a T.D., dal 01/07/1998 al 31/12/1998(Requisito);
- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Trasfusionale presso Ospedale G. Salvini Garbagnate con contratto a T.I., dal 01/01/1999 al 15/09/1999(Requisito);
- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Trasfusionale presso Ospedale San Gerardo di Monza con contratto a T.I., dal 16/09/1999 al 11/12/2002 (Requisito) e dal 12/11/2002 al 30/09/2005
- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Trasfusionale presso Ospedale San Gerardo di Monza con contratto a T.I., dal 01/10/2005 al 31/12/2008 a tempo parziale 26,60 ore settimanali;
- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Trasfusionale presso Istituti Clinici di Perfezionamento con contratto a T.I. dal 01/01/2009 al 31/07/2013 a tempo parziale 26,60 ore settimanali;
- Dirigente Medico della disciplina di Medicina Trasfusionale presso ASST Lariana con contratto a T.I. dal 01/08/2013 al 31/07/2019;

K. TIPOLOGIA QUALI-QUANTITATIVA DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE

• AO San Gerardo di Monza (dichiarazione del Direttore Sanitario e professionista)

L. SOGGIORNI DI STUDIO O DI ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE SVOLTI, ATTINENTI ALLA DISCIPLINA DI DURATA NON INFERIORI A TRE MESI

- Medico Visitatore "Neurofibromatosis 1 Screening Center" Università di Cardiff 1995
- Master in Genetica Medica conseguito nel 1998 presso Europea School of Medical Genetics 11th
- Corso residenziale di Genetica Medica dal 1991 al 2004 presso Ospedale Casa Sollievo della Sofferenza IRCCS
- Training Course in reproductive Medicine dal 2016 al 2023 presso Fertility Center Osp. Humanitas Milano

M. ATTIVITÀ DIDATTICA SVOLTA (con indicazione delle ore annue di insegnamento)

N. PARTECIPAZIONE A CORSI/CONVEGNI/CONGRESSI/ALTRA ATTIVITÀ FORMATIVA

Presenta n.160 attestati di partecipazione a corsi, convegni e seminari in qualità di uditore (di cui 80 negli ultimi 10 anni) e nr. 2 attestati in qualità di relatore nel 2017

O. PRODUZIONE SCIENTIFICA

• Presenta n..10 pubblicazioni dal 1995 al 2014 (di cui 2 degli ultimi 10 anni)

P. ALTRO

Dichiara

- Medico volontario per consulenze Genetiche presso Ambulatorio Neurofibromatosi USSL 41 1996;
 presso Ambulatorio Genetica Medica P.O. Buzzi 2010;
 presso Ambulatorio Genetica Medica Policlinico di Milano 2011 e 2014;
 Ambulatorio Fibrosi Cistica Policlinico di Milano 2015;
- Dirigente Medico della disciplina di Medicina dei Servizi presso USSL 75/IV dal 01/04/1993 al 31/12/1993 part time 20 ore settimanali
- MMG c/o USSL 62 dal 08/01/1994 al 31/03/1996
- MMG presso ATS Monza Brianza dal 01/08/2019 al 31/07/2022
- Medico Genetista presso TomaLab Advanced Biomedical Assays Spa dal 01/07/2022 ad oggi (08/04/2024)
- Incarico di alta specializzazione gestione laboratorio di biologia molecolare NAT Test dal 16/09/1999 al 31/12/2008 (A.O. San Gerardo Monza);
- Incarico di alta specializzazione dal 01/01/2009 al 31/07/2013 (Istituti clinici di perfezionamento)
- Incarico di alta specializzazione Responsabile Ambulatorio Genetica Medica dal 01/08/2013 al 31/07/2019 (ASST Lariana)

Presenta:

- Lettera presentazione Dr.ssa Lidia Larizza per partecipazione XI corso alla scuola europea di Genetica Medica
- Lettera presentazione Dr.ssa Lidia Larizza per Università di Cadiff.
- Valutazioni dal 2013 al 2017

GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE:

Sulla base di quanto sopra esposto viene attribuito per la per la casistica un punteggio di:

Punteggio: 8/20

PUNTEGGIO TOTALE DEL CURRICULUM 22,59/40

VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO

La candidata nell'ambito del colloquio ha dimostrato una buona conoscenza della medicina trasfusionale, sostenuta da un'esperienza non aggiornata alle recenti normative.

Per tale motivo la Commissione attribuisce il seguente punteggio:

PUNTEGGIO COLLQQUIO: 50/60

Idoneo con punteggio totale 72,59/100

Mr.

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Teresa Lerede
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Nazionalità	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Indirizzo lavoro	ASST-PAPA GIOVANNI XXIII PIAZZA OMS 1, BERGAMO

DATI DI SINTESI AI FINI	DELL'ATTIVITA' DI VALUTAZIONE PROFESSIONALE		
Laurea:	MEDICINA E CHIRURGIA		
Disciplina medica:	EMATOLOGIA		
Tipo di incarico attuale:	Dirigente Medico a rapporto esclusivo, a tempo indeterminato con incarico di Alta specializzazione Ca presso SC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale, ASST-PAPA GIOVANNI XXIII Dal 13/02/2024 in comando a tempo determinato due giorni alla settimana presso UO Servizio di Immunoematologia e Medicina trasfusionale, ASST BERGAMO EST.		
Totale crediti ECM conseguiti	Trienno 2020-2022 CREDITI 176 2023 CREDITI 51		
Totale pubblicazioni:	44		
Casistica trattata	* Profilassi, diagnosi, terapia e follow-up dei pazienti con trombosi venosa profonda (degli arti o in sedi atipiche), tromboflebiti superficiali, embolia polmonare. * Profilassi e terapia delle trombosi in popolazioni speciali come: - i pazienti affetti da neoplasie. - le donne in gravidanza * Diagnosi e gestione dei pazienti portatori di difetti trombofilici ereditari o acquisiti e delle loro famiglie (es. portatori di deficit degli anticoagulanti fisiologici Proteina C, Proteina S e antitrombina, sindrome da anticorpi antifosfolipidi, Fattore V Leiden, mutazione del Fattore II, iperomocisteinemia) * Prescrizione, follow-up e monitoraggio dei pazienti che assumono terapie anticoagulanti (eparine, cumarinici, anticoagulanti orali diretti) per qualsiasi indicazione, nell'ambito della prevenzione e terapia della trombosi sia venosa che arteriosa.		

* Gestione delle complicanze emorragiche e delle interferenze da farmaci o manovre invasive nei pazienti sottoposti a terapie anticoagulanti

Malattie emorragiche:

- * Valutazione clinica e di laboratorio dei pazienti con tendenza alle emorragie o con riscontro occasionale di alterazioni della coagulazione
- * Diagnosi clinica e di laboratorio delle malattie emorragiche da deficit ereditari di fattori della coagulazione (emofilie, M. di von Willebrand, ecc.)
- * Diagnosi clinica e di laboratorio delle malattie emorragiche da deficit ereditari delle piastrine (m. di Glanzman, M. di Bernard-Soulier, ecc.)
- * Diagnosi di malattie emorragiche acquisite, da autoanticorpi contro i fattori della coagulazione
- * Monitoraggio clinico e di laboratorio dei pazienti sottoposti a terapie anti-emorragiche con concentrati dei fattori della coagulazione specifici o con agenti emostatici generici.

AmbulatorioTrasfusionale gestione trasfusionale di pazienti affetti da patologia oncoematologiche ed emoglobinopatie, terapia marziale endovena. Salassoterapia in emocromatosi e policitemia vera.

Ambulatorio Aferesi plasmaferesi terapeutica per pazienti affetti da TTP o altre malattie autoimmuni, eritroexchange per pazienti affetti da drepanocitosi, granulocito-monocito-aferesi per pazienti affetti da malattie infiammatorie intestinali, gestione donatori CSE familiari/IBMDR, raccolte CSE pazienti ematologici autologhe/donatori, linfocitoaferesi, reperibilità aferesi in Urgenza.

Donazioni di plasma.

Distribuzione sangue: turni di guardia notturna e festiva per esecuzione e validazione esami pretrasfusionali, assegnazione emocomponenti, validazione esami donatori/donazioni, validazione emocomponenti.

ESPERIENZA LAVORATIVA		
• Date	01/01/2018 - 31/03/2023	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST Papa Giovanni XXXIII P.za OMS 24127 (BG)	
Tipo di azienda o settore	AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE	
• Tipo di impiego	Dirigente Medico a rapporto esclusivo, a tempo indeterminato presso USC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale	
Principali mansioni e responsabilità	DIRETTORE UOS EMOSTASI E TROMBOSI	

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date	01/12/2008 - 31/12/2017
Nome e indirizzo DEL DATORE DI LAVORO	OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO Largo Barozzi 1 BG/ASST Papa Giovanni XXXIII P.za OMS 24127 (BG)
Settore	USC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale
Tipo di impiego	Dirigente Medico a rapporto esclusivo, a tempo indeterminato
Principali mansioni e responsabilità	Responsabile per le Patologie Trombotiche e responsabile clinica del Centro per il monitoraggio della terapia anticoagulante orale.

ESPERIENZA LAVORATIVA	
Date	01/12/2000 - 30/11/2008
Nome e indirizzo DEL DATORE DI LAVORO	OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO Largo Barozzi 1 BG
Settore	Dipartimento Emergenza Urgenza/Pronto soccorso
Tipo di impiego	Libero professionista poi Dirigente Medico a rapporto esclusivo, dapprima a tempo determinato e poi da agosto 2001 indeterminato

Qualifica conseguita	Maturità scientifica
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico Filippo Lussana Bergamo
• Date	1981 - 1986
STRUZIONE E FORMAZIONE	

STRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date	1986-1992
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina e chirurgia - Università degli Studi di Milano
Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia

STRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date	1992-1996
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ematologia- Ospedali Riuniti di Bergamo
Qualifica	Laureanda e medico interno borsista

STRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date	1996-2000
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Specialità in Ematologia dell'Università degli Studi di Milano.
Qualifica conseguita	Specializzazione in EMATOLOGIA

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE	Bleeding and thrombotic complications during treatment with direct oral
2021-2023	anticoagulants or vitamin K antagonists in venous thromboembolic patients included
	in the prospective, observational START2-register.
l. I	Palareti G, Antonucci E, Legnani C, Mastroiacovo D, Poli D, Prandoni P, Tosetto A,
	Pengo V, Testa S, Ageno W; START2 Register Investigators.
	BMJ Open. 2020 Nov 27;10(11):e040449.
	Sex-based difference in anticoagulated patients with mechanical prosthetic heart
	valves and long-term mortality risk.
la l	Pastori D, Poli D, Antonucci E, Menichelli D, Violi F, Palareti G, Pignatelli P; Italian
	Federation of Anticoagulation Clinics (FCSA).
	Int J Clin Pract. 2021 May;75(5):e14064.
	The prognostic value of respiratory symptoms and performance status in ambulatory
	cancer patients and unsuspected pulmonary embolism; analysis of an international,
	prospective, observational cohort study.
	Maraveyas A, Kraaijpoel N, Bozas G, Huang C, Mahé I, Bertoletti L, Bartels-Rutten A,
	Beyer-Westendorf J, Constans J, Iosub D, Couturaud F, Muñoz AJ, Biosca M, Lerede T,
	van Es N, Di Nisio M; UPE investigators.
	J Thromb Haemost. 2021 Nov;19(11):2791-2800.
	Major bleeding in mechanical prosthetic heart valves patients on Vitamin K antagonis
	treatment. Data from the Plectrum study.
	Poli D, Antonucci E, Palareti G, Fcchinetti R, Falco P, Serricchio G, Lerede T, Masciocco
	L, Gresele P, Testa S, on behalf of the Italian Federation of Anticoagulation Clinics
	Bleeding, Thrombosis and Vascular Biology 2022; 1:34
	Low in-hospital mortality rate in patients with COVID-19 receiving
	thromboprophylaxis: data from the multicentre observational START-COVID Register.
	Poli D, Antonucci E, Ageno W, Prandoni P, Palareti G, Marcucci R; START-COVID
	Investigators
	Intern Emerg Med. 2022 Jun;17(4):1013-1021. doi: 10.1007/s11739-021-02891-w.
	Epub 2022 Jan 1.
	Venous thromboembolism secondary to hospitalization for COVID-19: patient
	management and long-term outcomes.
	Ageno W, Antonucci E, Poli D, Bucherini E, Chistolini A, Fregoni V, Lerede T, Pancani F
	Pedrini S, Pieralli F, Pignatelli P, Pizzini AM, Podda GM, Potere N, Sarti L, Testa S,
	Visonà A, Palareti G; START 2 Registry VTE study group.Res Pract Thromb Haemost.
	2023 May;7(4):100167
	PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE PRECEDENTI
	Transplant-finalized salvage of adult acute lymphoblastic leukemia: results of
	mitoxantrone- and methotrexate-based regimen in 36 patients. Di Bona E, Pogliani
	Rossi G, Lerede T, D'Emilio A, Vespignani M, Rodeghiero F, Barbui T, Bassan R.Le
	Lymphoma. 2005 Jun;46(6):879-84.
	Prolonged administration of all-trans retinoic acid in combination with intens
	chemotherapy and G-CSF for adult acute myelogenous leukemia: single-centre pi
	study in different risk groups. Bassan R, Chiodini B, Lerede T, Giussani U, Oldani E, Bue
	M, Rossi A, Viero P, Rambaldi A, Barbui T. Hematol J. 2002;3(4):193-200.
	IVI, NOSSI A, VICTO F, Natilizator A, Dalibur T. Heritator J. 2002,3(4).155-200.

Role of early anthracycline dose-intensity according to expression of Philadelphia chromosome/BCR-ABL rearrangements in B-precursor adult acute lymphoblastic leukemia. Bassan R, Rohatiner AZ, Lerede T, Di Bona E, Rambaldi A, Pogliani E, Rossi G, Fabris P, Morandi S, Casula P, Carter M, Lambertenghi-Deliliers G, Lister TA, Barbui T.Hematol J. 2000;1(4):226-34.

Phase I trial with escalating doses of idarubicin and multidrug resistance reversal by short-course cyclosporin A, sequential high-dose cytosine arabinoside, and granulocyte colony-stimulating factor for adult patients with refractory acute leukemia. Bassan R, Lerede T, Borleri G, Chiodini B, Rossi A, Buelli M, Rambaldi A, Viero P, Barbui T.Haematologica. 2002 Mar;87(3):257-63.

Risk-oriented postremission strategies in adult acute lymphoblastic leukemia: prospective confirmation of anthracycline activity in standard-risk class and role of hematopoietic stem cell transplants in high-risk groups. Bassan R, Pogliani E, Casula P, Rossi G, Fabris P, Morandi S, Lambertenghi-Deliliers G, Vespignani M, Lerede T, Rambaldi A, Borleri G, Spedini P, Cortelezzi A, Izzi T, Coser P, Broccia G, Corneo G, Barbui T.Hematol J. 2001;2(2):117-26.

Fractionated cyclophosphamide added to the IVAP regimen (idarubicin-vincristine-Lasparaginase-prednisone) could lower the risk of primary refractory disease in T-lineage but not B-lineage acute lymphoblastic leukemia: first results from a phase II clinical study. Bassan R, Pogliani E, Lerede T, Fabris P, Rossi G, Morandi S, Casula P, Lambertenghi-Deliliers G, Vespignani M, Izzi T, Coser P, Corneo G, Barbui T.Haematologica. 1999 Dec;84(12):1088-93.

Clinical sensitivity to anthracyclines in PH/BCR+ acute lymphoblastic leukemia.Bassan R, Rohatiner AZ, Rambaldi A, Lerede T, Di Bona E, Carter M, Rossi G, Pogliani E, Lambertenghi-Deliliers G, Fabris P, Porcellini A, Lister TA, Barbui T.Adv Exp Med Biol. 1999;457:489-99.

Induction-consolidation with an idarubicin-containing regimen, unpurged marrow autograft, and post-graft chemotherapy in adult acute lymphoblastic leukaemia. Bassan R, Lerede T, Di Bona E, Rambaldi A, Rossi G, Pogliani E, Oriani A, D'Emilio A, Izzi T, Lambertenghi-Deliliers G, Corneo G, Barbui T.Br J Haematol. 1999 Mar;104(4):755-62.

Outcome assessment of age group-specific (+/- 50 years) post-remission consolidation with high-dose cytarabine or bone marrow autograft for adult acute myelogenous leukemia.

Bassan R, Raimondi R, Lerede T, D'emilio A, Buelli M, Borleri G, Personeni A, Bellavita P, Rodeghiero F, Barbui T.Haematologica. 1998 Jul;83(7):627-35.

A new combination of carboplatin, high-dose cytarabine and cross-over mitoxantrone or idarubicin for refractory and relapsed acute myeloid leukemia. Bassan R, Lerede T, Buelli M, Borleri G, Bellavita P, Rambaldi A, Barbui T. Haematologica. 1998 May;83(5):422-7.

Short course infusional idarubicin plus intermittent cytarabine and etoposide for refractory hematologic malignancies: clinical and preliminary pharmacological results. Bassan R, Chiodini B, Zucchetti M, Lerede T, Cornelli PE, Cortelazzo S, Barbui T.Haematologica. 1998 Jan;83(1):27-33.

The role of idarubicin in adult acute lymphoblastic leukaemia: from drug resistance studies to clinical application. Bassan R, Chiodini B, Lerede T, Torri V, Borleri G, Rambaldi A, Barbui T.Leuk Lymphoma. 1997 Dec;26 Suppl 1:89-97.

Granulocyte colony-stimulating factor (G-CSF, filgrastim) after or during an intensive remission induction therapy for adult acute lymphoblastic leukaemia: effects, role of patient pretreatment characteristics, and costs. Bassan R, Lerede T, Di Bona E, Rossi G, Pogliani E, Rambaldi A, Buelli M, Viero P, Rodeghiero F, Izzi T, Corneo G, Barbui T.Leuk Lymphoma. 1997 Jun; 26(1-2):153-61.

Therapeutic impact of adult-type acute lymphoblastic leukemia regimens in B-cell/L3 acute leukemia and advanced-stage Burkitt's lymphoma. Lerede T, Bassan R, Rossi A, Di Bona E, Rossi G, Pogliani EM, Motta T, Torri V, Buelli M, Comotti B, Viero P, Rambaldi A, Cortelazzo S, Rodeghiero F, Barbui T. Haematologica. 1996 Sep-Oct;81(5):442-9.

Age-adapted moderate-dose induction and flexible outpatient postremission therapy for elderly patients with acute lymphoblastic leukemia. Bassan R, Di Bona E, Lerede T, Pogliani E, Rossi G, D'Emilio A, Buelli M, Rambaldi A, Viero P, Rodeghiero F, Barbui T.Leuk Lymphoma. 1996 Jul;22(3-4):295-301.PMID: 8819079 [PubMed - indexed for MEDLINE Related citations

The role of anthracyclines in adult acute lymphoblastic leukaemia Bassan R, Lerede T, Rambaldi A, Di Bona E, Rossi G, Pogliani E, Lambertenghi-Deliliers G, Porcellini A, Fabris P, Barbui T.Leukemia. 1996 Jun;10 Suppl 2:s58-61.

Strategies for the treatment of recurrent acute lymphoblastic leukemia in adults.Bassan R, Lerede T, Barbui T.Haematologica. 1996 Jan-Feb;81(1):20-36.

Role of anthracyclines in the treatment of adult acute lymphoblastic leukemia. Bassan R, Lerede T, Rambaldi A, Barbui T.Acta Haematol. 1996;95(3-4):188-92.

Institutional performance and dose intensity as prognostic factors in adult ALL. Bassan R, Lerede T, Barbui T.Leukemia. 1995 May;9(5):933-4.

The use of anthracyclines in adult acute lymphoblastic leukemia. Bassan R, Lerede T, Rambaldi A, Buelli M, Viero P, Barbui T.Haematologica. 1995 May-Jun;80(3):280-91.

Pubblicazioni dall'inizio dell'incarico presso USC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale.

2011-2013

The predictive ability of bleeding risk stratification models in very old patients on vitamin K antagonist treatment for venous thromboembolism: results of the prospective collaborative EPICA study.

Poli D, Antonucci E, Testa S, Cosmi B, Palareti G, Ageno W; FCSA Italian Federation of Anticoagulation Clinics.

J Thromb Haemost. 2013 Jun;11(6):1053-8.

J Thromb Haemost. 2012 Jul; 10(7):1297-302.

<u>Pregnancy associated acquired haemophilia A: results from the European Acquired Haemophilia (EACH2) registry.</u>

Tengborn L, Baudo F, Huth-Kühne A, Knoebl P, Lévesque H, Marco P, Pellegrini F, Nemes L, Collins P; EACH2 registry contributors. BJOG. 2012 Nov;119(12):1529-37.

Management of bleeding in acquired hemophilia A: results from the European Acquired Haemophilia (EACH2) Registry.

Baudo F, Collins P, Huth-Kühne A, Lévesque H, Marco P, Nemes L, Pellegrini F, Tengborn L, Knoebl P; EACH2 registry contributors. Blood. 2012 Jul 5;120(1):39-46.

Long-term outcomes of patients with cerebral vein thrombosis: a multicenter study.

Dentali F, Poli D, Scoditti U, Di Minno MN, De Stefano V, Siragusa S, Kostal M, Palareti G, Sartori MT, Grandone E, Vedovati MC, Ageno W; CErebral VEin Thrombosis International Study Investigators, Falanga A, Lerede T, Bianchi M, Testa S, Witt D, McCool K, Bucherini E, Grifoni E, Coalizzo D, Benedetti R, Marietta M, Sessa M, Guaschino C, di Minno G, Tufano A, Barbar S, Malato A, Pini M, Castellini P, Barco S, Barone M, Paciaroni M, Alberti A, Agnelli G, Pierfranceschi MG, Dulicek P, Silingardi M, Federica L, Ghirarduzzi A, Tiraferri E, di Lazzaro V, Rossi E, Ciminello A, Pasca S, Barillari G, Rezoagli E, Galli M, Squizzato A, Tosetto A.

Immunosuppression for acquired hemophilia A: results from the European Acquired Haemophilia Registry (EACH2).

Collins P, Baudo F, Knoebl P, Lévesque H, Nemes L, Pellegrini F, Marco P, Tengborn L, Huth-Kühne A; EACH2 registry collaborators. Blood. 2012 Jul 5;120(1):47-55.

Demographic and clinical data in acquired hemophilia A: results from the European Acquired Haemophilia Registry (EACH2).

Knoebl P, Marco P, Baudo F, Collins P, Huth-Kühne A, Nemes L, Pellegrini F, Tengborn L, Lévesque H; EACH2 Registry Contributors.

J Thromb Haemost. 2012 Apr;10(4):622-31.

Bleeding risk in very old patients on vitamin K antagonist treatment: results of a prospective collaborative study on elderly patients followed by Italian Centres for Anticoagulation.

Poli D, Antonucci E, Testa S, Tosetto A, Ageno W, Palareti G; Italian Federation of Anticoagulation Clinics.

Circulation. 2011 Aug 16;124(7):824-9.

2014-2017

Clonal populations of hematopoietic cells with paroxysmal nocturnal hemoglobinuria phenotype in patients with splanchnic vein thrombosis. Ageno W, Dentali F, De Stefano V, Barco S, Lerede T, Bazzan M, Piana A, Santoro R, Duce R, Poli D, Martinelli I, Siragusa S, Barillari G, Cattaneo M, Vidili G, Carpenedo M, Rancan E, Giaretta I, Tosetto A.Thromb Res. 2014 Jun;133(6):1052-5. doi: 10.1016/j.thromres.2014.03.044.

Safety and feasibility of a diagnostic algorithm combining clinical probability, d-dimer testing, and ultrasonography for suspected upper extremity deep venous thrombosis: a prospective management study. Kleinjan A, Di Nisio M, Beyer-Westendorf J,

Camporese G, Cosmi B, Ghirarduzzi A, Kamphuisen PW, Otten HM, Porreca E, Aggarwal A, Brodmann M, Guglielmi MD, Iotti M, Kaasjager K, Kamvissi V, Lerede T, Marschang P, Meijer K, Palareti G, Rickles FR, Righini M, Rutjes AW, Tonello C, Verhamme P, Werth S, van Wissen S, Büller HR.

Ann Intern Med. 2014 Apr 1;160(7):451-7, doi: 10.7326/M13-2056.

Recurrent Thrombotic Events after Discontinuation of Vitamin K Antagonist Treatment for Splanchnic Vein Thrombosis: A Multicenter Retrospective Cohort Study. Riva N, Ageno W, Poli D, Testa S, Rupoli S, Santoro R, Lerede T, Piana A, Carpenedo M, Nicolini A, Ferrini PM, Martini G, Mangione C, Contino L, Bonfanti C, Gresele P, Tosetto A. Gastroenterol Res Pract. 2015;2015:620217. doi: 10.1155/2015/620217.

The Italian START-Register on Anticoagulation with Focus on Atrial Fibrillation.

Antonucci E, Poli D, Tosetto A, Pengo V, Tripodi A, Magrini N, Marongiu F, Palareti G; START-Register. PLoS One. 2015 May 22;10(5):e0124719. doi:10.1371/journal.pone.0124719.

Safety of vitamin K antagonist treatment for splanchnic vein thrombosis: a multicenter cohort study. Riva N, Ageno W, Poli D, Testa S, Rupoli S, Santoro R, Lerede T, Piana A, Carpenedo M, Nicolini A, Ferrini PM, Tosetto A; Italian Federation of Anticoagulation Clinics (FCSA).; Italian Federation of Anticoagulation Clinics FCSA.. J Thromb Haemost. 2015 Jun;13(6):1019-27. doi: 10.1111/jth.12930.

Current management strategies and long-term clinical outcomes of upper extremity venous thrombosis. Bleker SM, van Es N, Kleinjan A, Büller HR, Kamphuisen PW, Aggarwal A, Beyer-Westendorf J, Camporese G, Cosmi B, Gary T, Ghirarduzzi A, Kaasjager K, Lerede T, Marschang P, Meijer K, Otten HM, Porreca E, Righini M, Verhamme P, van Wissen S, Di Nisio M.
J Thromb Haemost. 2016 May;14(5):973-81. doi: 10.1111/jth.13291.

The Italian START-Register on Anticoagulation with Focus on Atrial Fibrillation. Antonucci E, Poli D, Tosetto A, Pengo V, Tripodi A, Magrini N, Marongiu F, Palareti G; START-Register. PLoS One. 2015 May 22;10(5):e0124719. doi:10.1371/journal.pone.0124719.

Vitamin K antagonist therapy: changes in the treated populations and in management results in Italian anticoagulation clinics compared with those recorded 20 years ago. Palareti G, Antonucci E, Migliaccio L, Erba N, Marongiu F, Pengo V, Poli D, Testa S, Tosetto A, Tripodi A, Mola M; centers participating in the FCSA-START-Register (The ISCOAT 2016 study: Italian Study on Complications of Oral Anticoagulant Therapy-2016). Intern Emerg Med. 2017 May 13.

Criteria for the choice of anticoagulant therapy for the prevention of stroke in patients with atrial fibrillation early after marketing of direct oral anticoagulant in Italy – Letter to the Editor, Marzona, L, European Journal of Internal Medicine 41, 2017 e 12-e14 (like investigator).

2018-2020

Thrombocytopenia and Mortality Risk in Patients With Atrial Fibrillation: An Analysis From the START Registry. Pastori D, Antonucci E, Violi F, Palareti G, Pignatelli P, START2 Registry Investigators ‡; START2 Registry Investigators Pastori D, et al. J Am Heart Assoc. 2019 Nov 5;8(21):e012596. doi: 10.1161/JAHA.119.012596

Thrombocytopenia and Mortality Risk in Patients With Atrial Fibrillation: An Analysis From the START Registry. Pastori D, Antonucci E, Violi F, Palareti G, Pignatelli P; START2 Registry Investigators Pastori D, et al. J Am Heart Assoc. 2019 Nov 5;8(21):e012596. doi: 10.1161/JAHA.119.012596.

Treatment Decision-Making of Secondary Prevention After VenouThromboembolism: Data From the Real-Life START2-POST-VTE Register. Antonucci E, Migliaccio L, Abbattista M, Caronna A, De Marchi S, Di Giorgio A, Di Giulio R, Lerede T, Garzia MG, Martinelli I, Mastroiacovo D, Marzolo M, Montevecchi E, Pastori D, Pignatelli P, Poli D, Ria L, Santoliquido A, Testa S, Palareti G; START POST VTE Investigators

Treatment Decision-Making of Secondary Prevention After Venous Thromboembolism:Data From the Real-Life START2-POST-VTE Register Emilia Antonucci, Ludovica Migliaccio, Maria Abbattista, Antonella Caronna, Sergio De Marchi, Angela Di Giorgio, Rosella Di Giulio, Teresa Lerede, Maria Grazia Garzia, Ida Martinelli, Daniela Mastroiacovo, Marco Marzolo, Elisa Montevecchi, Daniele Pastori, Pasquale Pignatelli, Daniela Poli, Luigi Ria, Angelo Santoliquido, Sophie Testa, Gualtiero Palareti, and START POST VTE Investigators

Clinical and Applied Thrombosis/Hemostasis Volume 26: 1-8

PRIIVIA LINGUA	THEIRIO		
ALTRE LINGUE			
	INGLESE	FRANCESE	4000
Capacità di lettura*	SUFFICIENTE	BUONA	
Capacità di scrittura*	SUFFICIENTE	BUONA	
Capacità di espressione orale*	SUFFICIENTE	BUONA	
*sufficiente/discreta/buona/ottima in alternativa: A1/2 Livello base - B1/2 Livello inte		zato (Quadro Comune Europeo di Riferimento di	elle Lingue)
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI Indicare ambiti e ruoli richiesti ove la comunicazione è importante ed essenziale per lavorare in squadra (settori cultura, sportivi)			
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Coordinamento risorse umane, progettualità, attività di volontariato			
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.		*	
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE Musica, scrittura, disegno ecc.			

PATENTE O PATENTI			
Auscari			
ALLEGATI			

"Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 – GDPR General Data Protection Regulation, D.Lgs 196/2003 modificato da D.Lgs 101/2018."

CITTA' Bergamo

DATA 10/04/2024

FIRMA

Dichiarazione della tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dalla dottoressa Teresa Lerede.

La dottoressa Teresa Lerede nel corso degli ultimi 10 anni di attività ha prestato servizio come dirigente medico presso l'SC Immunoematologia e medicina trasfusionale della ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo (data di assunzione a tempo indeterminato presso questa struttura ospedaliera 16/08/2001, dal 01/12/2008 presso SC SIMT). Dal 1 gennaio 2018 al 31 marzo 2023 come Responsabile dell'UOS EMOSTASI E TROMBOSI.

Quale responsabile delle patologie trombotiche e referente clinico del Centro FCSA BG 495 (Federazione Centri per la diagnosi della trombosi e per la sorveglianza delle terapie antitrombotiche) dal 2009 si è occupata del monitoraggio dell'attività e dell'organizzazione del Centro che a tutt'oggi gestisce circa 2500 pazienti in terapia anticoagulante. Ha svolto regolarmente aggiornamento delle procedure e dei protocolli.

Nel 2012 ha seguito la prima procedura di accreditamento del Centro organizzata da FCSA secondo un manuale degli standard con la quale il Centro è stato accreditato con il raggiungimento di giudizio massimo di ottimo. Il centro ha poi mantenuto negli anni tale accreditamento.

Si è occupata ogni anno dell'invio di controlli di qualità terapeutica per la terapia con i farmaci AVK che hanno sempre mostrato valori al di sopra della media dei Centri italiani.

Di seguito il Controllo di qualità FCSA del 2021.

2021 nostro Centro% tempo in range 75.46 % tempo in range per FA 76.77 Media dei Centri 2021 % tempo in range 62.7 % tempo in range per FA 61.42 %

Dal 2011 è stata referente per il centro dello Start Registry, attività della Fondazione Arianna anticoagulazione, strumento indipendente per la valutazione di efficacia e sicurezza dei farmaci utilizzati nel trattamento anticoagulante e antitrombotico con obiettivo prevalente lo scopo scientifico volto ad analizzare "l'efficacia comparativa" tra i vari trattamenti anticoagulanti e antitrombotici e le modalità del loro uso nella vita reale. La partecipazione al registro ha portato ad alcune pubblicazioni scientifiche di interesse.

Nel 2012 si è occupata dell'organizzazione del trasferimento dell'Ambulatorio Emostasi presso la nuova sede dell'ospedale.

Ha collaborato come consulente clinico all'ideazione del programma informatico di gestione della terapia anticoagulante orale Galileo TAO inscrito nel nuovo software ambulatoriale dell'azienda ospedaliera e ha seguito nell'ottobre 2015 il passaggio ad esso dal vecchio gestionale WinTAC precedentemente in uso.

Nel 2018 quale Responsabile UOS EMOSTASI E TROMBOSI ha seguito le attività di trasferimento del Centro TAO presso la sede periferica presso la Fondazione CARISMA dove attualmente è situato il Centro che segue circa 1000 pazienti in terapia anticoagulante orale con farmaci AVK.

Negli anni l'attività del Centro Emostasi e trombosi si è attestata su livelli come da tabella a seguire:

Prestazione	Peso medio prestazione (min)	2022	2023	variazione
Terapia TAO	10	17345	16823	-3
Visite di controllo esterni	10	1774	1813	-2.2
Prime visite per pazieuti esterni	30	997	1178	-18.15
Prime visite per pazienti interni	30	866	826	-4.6
Anamnesi e valutazione definite brevi per pazienti interni	10	749	1018	-35,0
Totale prestazioni		21731	21658	-0,33

Svolge anche attività di:

- * Referente dell'Emovigilanza dal 2018
- * Refertazione esami Laboratorio Emostasi
- * Ambulatorio Trasfusionale 1-2 turni settimana (gestione trasfusionale di pazienti affetti da patologia oncoematologiche ed emoglobinopatie, terapia marziale endovena, salassoterapia in emocromatosi e policitemia vera.).
- * Ambulatorio Aferesi terapeutica 1-2 turni settimana (plasmaferesi terapeutica per pazienti affetti da TTP o altre malattie autoimmuni, critroexchange per pazienti affetti da drepanocitosi, granulocito-monocito-aferesi per pazienti affetti da malattie infiammatorie intestinali, gestione donatori CSE familiari, raccolte CSE pazienti ematologici autologhe/donatori, linfocitoaferesi).
- * Reperibilità aferesi in Urgenza (3 weekend su 12 settimane)
- * Guardia notturna (3 notti al mese) e festiva (4 weekend su 12 settimane) presso la sezione di Distribuzione sangue
- * Durante le guardie giorno festive oltre all'attività di assegnazione e distribuzione degli emocomponenti esegue attività di validazione degli esami e degli emocomponenti

I volumi dell'attività personale sono indicati nella tabella seguente:

Tipologia utenti	Prestazione svolta	Volume prestazioni (N/anno indicativo)
Pazienti con indicazione alla terapia anticoagulante per tromboembolismo venoso, fibrillazione atriale, sostituzione	Prima visita sorveglianza terapia anticoagulante Prima visita ematologica	180
valvolare cardiaca e altre indicazioni meno frequenti Pazienti con sospetta o accertata	Visita di controllo sorveglianza terapia anticoagulante	3,300
diatesi trombotica/trombofilia Pazienti con sospetta o accertata diatesi emorragica/ malattia emorragica ereditaria	Visita di controllo ematologica	(di cui circa 2.900 prescrizioni TAO)
Pazienti degenti presso l'ASST	Prime visite	150
Papa Giovanni XXIII	Visite di controllo	125
Policitemie JAK2 positive (sindromi mieloproliferative), poliglobulie secondarie, emocromatosi genetica, emosiderosi secondarie	Salassi terapcutici	240
Anemie iporigenerative Anemie gravi	Trasfusioni di globuli rossi concentrati	220

Anemia sideropenica resistente c/o intollerante alla terapia marziale per os	Terapie ematiniche per via endovenosa	200
Pazienti con indicazione a aferesi terapcutiche (pazienti ambulatoriali e ricoverati)	Aferesi terapeutiche (plasma- exchange, eritroexchange, monocito-granulocitoaferesi)	70

ASST PARY CHO // MMICKIN Chilssa / MEDE TIRESA LRD TRS 674194 A794F Bergamo, 08/04/2024

Dottssa Teresa Lerede

Dott. Luca Barcella, Direttore SIMT

ASST PAPA GIOVANNI XXIII Dott. BARCEL LA LUCA BRC LCU 75 101 83834

Visto Dott Mauro Moreno, Direttore Salitario

- 9 At 8. 2894 I

IL DIRETTO E SANITARIO





Prot. 23230

Bergamo, 1974 1985

ATTIVITA' SANITARIA SVOLTA DALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE PAPA GIOVANNI XXIII BERGAMO

Si dichiara che con DGR X/4487 del 10.12.2015 è stata costituita a decorrere dal 01.01.2016 l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASSI) Papa Giovanni XXIII. Per quanto stabilito dalla I.r. 11.08.2015 n.23, come modificata dalla Lr. 22.12.2015 n.41, l'ASST ha incorporato l'Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII (Azienda a ribevo nazionale e di alta specializzazione come da DPCM 14.06.1993 - DPGR n. 4065 del 30.06.1994).

I dati generali dell'attività svolta dall' ASST sono indicati nell' allegato I della presente. I dati generali della Struttura di riferimento sono indicati nell' allegato 2 della presente.

La presente dichiarazione composta da n. 5 pagine, compresa la presente, viene rilasciata, su richiesta dell'interessata dott.ssa Teresa Lerede, per gli usi consentiti dalla legge.

SC CONTROLLO DI GESTIONE

Il Dirigente Responsabile del Procedimento dott ssa Silvia Gogh

SC DIREZIONE MEDICA

Il Responsabile del procedimento Direttore dott. Antorno l'icciché

Pratica tentrata da. Franca Bergamini (tel: 035 2675166)



Attività ASST Papa Giovanni XXIII - tutti i presidi

Attività Ordinaria	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022	anno 2023
N° dimessi totale	35.382	30.989	32.878	33.847	34.100
N° posti letto medi escluse le culle	959	962	954	953	962
N° giornate di degenza totali	310.053	280.058	289.205	291.121	299.415
N° medio di pazienti dimessi al giorno	97	85	90	93	93
Durata media della degenza (in giorni) di tutti i dimessi	8,7	8,9	8,8	8,7	8,9
Tasso di occupazione dei posti letto (%)	88,2	78,9	83,0	85,0	86,8%
Peso medio dei DRG di tutti i dimessi	1,2675	1,3329	1,3322	1,3440	1,3413
Peso medio dei DRG di tutti i dimessi con durata di degenza > 1 giorno	1,3024	1,3636	1,3636	1,3752	1,3718

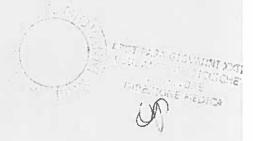
Attività di Day Hospital/Day surgery	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022	anno 2023
N° posti letto	73	73	73	73	73
N° dimessi	8.503	6.422	8.230	9.082	9.776
N° accessi	11.293	8.074	10.066	10.936	12.472

Macroattività ambulatoriale Complessa (MAC)	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022	anno 2023
N° accessi	35.617	37.553	34.174	39.810	41.110

Bassa Intensità chirurgica (BIC)	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022	anno 2023
N° accessi	2.815	1.375	2.051	2.481	2.948

Attività Chirurgica	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022	anno 2023
N° di interventi	35 698	26.634	32.327	34.332	36,188

Accessi di Pronto Soccorso	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022	anno 2023
N* accessi	107.531	76.230	87.018	98.246	100.390





Prestazioni Ambulatoriali SIMT

PRESTAZIONE SENZA CODICE AGGIUTANINE A FREDDO	
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [5/U]	
ANALISP DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	
ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	
ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	
ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MÉDIANTÉ SEQUENZI	
ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	
ANTICORPI ANTI A/B	
ANTICORPLANTI CARDIOLIPINA (1865. 18A. 18M)	
ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	
ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TROIZZONE)	
ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	
ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	
ANTICORP! ANTI FATTORE VIII	
ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	
ANTIGENI HLA (Gastung)	

Conference of the sear thanks at the state of a part to be taken SPARTATO ASSIMOTRANSPERAN (ASTI) (601) (SI Severa Jacquidhta (F. K. Mary 10 Jeen East on Pri A (J. R. F. Dr. Proston VIII DEPTANE) CHASE STABLEDI CAMPIONI OLDRAD HILIPINA ANTIGENI PIASTRINICE ANTIFROMBINA III FUNZIONALI

DNB IDNB1 ¢ DNB3,DRB4,DRB5, A BASSA MSOLUZIONE DRB IDNB1 ¢ DRB3,DRB4,DRB5; AD A17A RISOLUZIONE EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, P.T., IND DERV, F. L. CREATINIMA (SEQUENZIAMENTO DINETTO

ESTRAZONE DI DNA O DI RNA (nucleate o migoconditale) Farmaci dosaggio quantitatino in Cromatografia Fattori de ila Coagulazione (ii. y, vii, viii, R. x, xi, xii, xiii (Cascuno) EPARINA I-Modiante disaggio mibriore fattore X attivato)
ERITAGORERES TERRESEURCA
ERITAGOCITI, ANTIGERI MON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)
ESAMÉ DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO

FERRITIMA [P/(Sg)Er] FIBRINGGENO FUNZIONALE

GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D) GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo GLUCOSIO [5/P/U/dU/La] FOSFATASI ALCALINA

Hb-EMÖGLÖBINA FETALE (Dosaggio) Hb-EMOGLÖBINE ANDMALE (MbS, HbD, HbM, ecc.) Hb-EMOGLOBINA A2

IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO UNFOCITARIO INFUSIONE DI FATTORI DELLA CÓAGULAZIONE INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI

LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA LOL AFEREN SELETTIVA LOL AFERES SELETTIVA INTERLEUCHINA & Aftre CITOCHINE

LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitana microscopica) [(Sg)) LEUCDAFERESI TERAPEUTICA

ASST Papa Giovanni XXIII - Piazza OMS, 1 - 24127 Bergamo - Tel. (35.267111 www.nsst-pig3.n - protocollo@asst-pg23.n - ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.n

										_	_	_		200				16.25									-	32	02.0	011		9	No.	-												i		1			
	2023	×					_	4		93	3	3 623		308	114	3.8		7									55	-	**	-		_	146	509	33	33			1.095	1042					. 8	1001				63	
	2022	22					2	70	~	53	4.1	3.491		313	135	0											63	•	2	61		7	85	423	74	5	?		1 153	1.127					\$	1777				100	
	2021	76					4	98	^	22	49	3 765	ří	357	119	7		1.5									120			23		7	85	288	15	35			1051	1,754						1.177				2	
	2020	#					**	16	*	55	3.3	3.448		150		7		13.5										5	**	11		*	22	156	=	×			1.047	1316			5			1.026				16	
	2019	8			•	-	,	36	7	69	20	4 271		340	166	4		147										10		61		17	90,7	228	15	36			1.322	1.597						1.168				1111	
Anno	2018	23				9	13	3.2	13	101	62	4 505	e-4	187	185	-7	100	141						-				16		91	-	4 80	67	330		- 5			1,373	1.665				13		1070		10		105	
	2017	z	77			23	14		12	181	169	4 655	4J	300	1/2	r		14	9	3							1	15						294		17			1.514	1,991				2	4	853		31	13	s	
	2016	18	107			14	*		ø	951	148	4 547	an.	141	117		1	ſ					-					4.6		3	-			306		69		\$	1 266	2.270	En	11	7 4	· ×	C.	562		2	P II	150	-
	2015	4 1	1		m	I.E		-	đ.	900	174	4 732	7	167	31/			1				2					**	363	0	9	7	1		345				rt	2,093	2,416	10	φ.		× 62	67	344		106	ca.	131	-
	2014	33		203	30		ú		8	217	215	5.241	F	217	5/4			74.0		*	,		-		180	0.7	£	150				292		159					2.410	2.14%			2		7	2112	*		100	118	-
	2013	30		515	10		13		13	173	160	4 690	į	021	55.					E.					100	475	2 090	264				475		248					2.174	2.163			1000	, 10	2	699	9		98	1112	

ASST Papa Glovanni XXIII

Prestazioni Ambulatoriali SIMT

VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA VIRUS IMMUNODEF ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RINA (Prevo reazione polimerasica o catena) VIRUS EPATITE B (HBV) ACID! NUCLEKLI IBRIDAZIONE (Previa reavone polimerasica a catena) VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HB64g TREZZZZONE GENOMICA HIJORB (DRB) e DRB3.DRB6.DRB3) AD ATA RISOLUZIONE TREZZZZONE SIEROLOGICA HIJA CLASSE (Fenot. compl. loca A. B., C. o loca A. B) TREZZZZONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anikospo) TIPIZZAZIONE GENOMICA MLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE TIREOTROPINA RIFLESSA [TSM-R]TSM Incluse eventualedosaggeo di FT4 e FT3 t dytalenf genolaga magdbei ag ata mod ut gen terzazore genomga hla do medante sequenzamento oretto trizzatone genomica hla-dobi ad alta risoluzione VIAUS EPATITE C | HCV] ANAUSI QUALITATIVA DI VIAUS EPATITE C | HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA TRASFUSIONALE RADIOTERAPIA CON TECNICHE AD INTENSITA' MODLI TEST DI AGGREGAZANEE PLANTPINICA NI PINICE ELINE VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.) PROTEINA CANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P] URINE ESAMÉ CHIMICO FISICO E MICHOSCOPICO TRASFUSIONE DI SANGUE D'EMOCOMPONENTI MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUANTITATIVO PROTEINA CANTICOAGULANTE ANTIGENE [P] MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUALITATIVO TEMPO DI TROMBENA ITI VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.) PRESTAZIONE SENZA CODICE TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.) TAIGLICERIDI VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAg VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG TOXOPLASMA ANTICORPI TRANSFERRINA (Capacità ferralegante) MUTAZIONI DEULA EMOCROMATOSI PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA VIRUS EPATITE C JHCVJ ANTICORPI VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE THIZZAZIONE GENOMICA HIA-A TIPIZZAZIONE GENOMICA HIA-B RETICOLOCITY (Conteggio) [[5g]] TIPIZZAZIONE GENONMUA HUAIC TEMPO DI PROTROMBINA (PT) PRELIEVO DI SANGUE VENOSO PLASMAFERES, TERAPEUTICA PRIMA VISITA ONCOLOGICA TIP.22 TEST QUANTITIATIVO SALASSO TERAPEUTICO TI9:22) TEST QUALITATIVO PROTEINA S LIBERA [P] PROTEINA S TOTALE [P] PROTEINE (S/U/dU/La) TRANSFERRINA [S] URATO [S/U/du] PRIMA VISITA

ASST Papa Giovanni XXIII - Piazza OMS, 1 - 24127 Bergamo - Tel. 035.267111 www.asst.pg23.it - protocollo@asst-pg23.it - uffictoprotocollo@pec.asst.pg23.it

VIRUS IMMUNODEF, ACQUISITA (HIV 1-2) ANTICORPI

VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO

VISCOSITA PLASMATICA VISITA DI CONTROLLO

VISITA DINCOLOGICA DI CONTROLLO

	2023	7		317	3.120	1596		w	11	16		2		138		-	5 5	1	171	2.	£ 1		302		Z.	40.540	046.64		878											
		~		102	1.497	1337		10	R	22		53		1417			31	A	128	14	5		4	-	9	10000	34.386		1005											
	2021			103	11511	1.227		*	36	4.8	10	17	-	1.345			. 3	14.	.4.	6	10		197		2	10001			1.214											
	2020			R	1,744	1,003		1	0	15		9.0		1.283		-		3	4.50	đ	£ '		120	F	17	389 03			1.292		1.7									
	2019			172	1.437	1.045	7	6	11	16	4	40		1.362		1		144	£	g	110	-	345	4	2	60 963			1.441						9					
Anno	2018			130	1.655	998		4	6	23	17	10		1.386	es i		15	101	ž	7.	- 2		3716	4	2.0	64 003			1648											
	2017	S	894	197	1.821	870	2 7	7	91	14	10	44		1 449	100	~ .		ŭ.	¥	A I			3945	19	2	47.404			1 802	en.			-		10		~ ;	4		
	2016	4	86	160	2.067	89 0	2	1	4	10	005	-	111,	1 444						71			W.U.		ń.	61911	-	 2	7033			1		- 4	п		~ ;	ŧ		
	2015	m -	91	159	2.302	344		7	=======================================	SI :	13			1.377				i i	707	4			ž	51		7 56.185		~	2.248	m	0		w		113	842	***	ē		
	2014			052	2 713	/1/		N		71				1.478		-		7	512							33		2.000	2 349		34		911	200	9	61	~;		M	
	2013			114	2.822	788			n e		1/	-		3.528				101	3636							56 477		100	7.143		1		5	22	18	91	9.5		10	



15/04/2024



Prestazioni Ambulatoriali SIMT

PRESTAZIONE SENZA CODICE
VITAMINAD
TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DOB1 A BASSA RISOLUPIDMI
Totale complessivo

2023	18 538
2022	111-68
2021	98.119
2020	97.118
2019	112.877
Anno 2018	112.407
2017	115.065
2016	112.524
2015	118.027
2014	119.160
2013	115.156

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

aleu Ar 76 n 445/2000



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Susanna RADAELLI
Nazionalità	Italiana
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Indirizzo lavoro	"Toma Advanced Biomedical Assays" Spa
	Laboratorio di Genetica Privato Accreditato con RL
	Via Francesco Ferrer 25/27
	Busto Arsizio (VA)

DATI DI SINTESI									
Laurea:	Laurea in Medicina e Chirurgia								
	Conseguita il 10/10/1990, presso l'Università degli Studi di Milano, voto 110/110 con Lode								
Disciplina medica:	Diploma di Specializzazione in Genetica Medica, indirizzo medico								
	Conseguito il 14/11/1994, presso l'Università degli Studi di Milano, voto 70/70 con Lode e tesi pubblicata								
Tipo di incarico attuale:	Dal 01/07/2022 ad oggi Medico Genetista a rapporto esclusivo a tempo pieno presso "Toma Advanced Biomedical Assays Spa" Laboratorio di Genetica Privato Accreditato con RL- Busto Arsizio (VA)								
	In precedenza (1995-2019) 24 ANNI di PUBBLICO SERVIZIO OSPEDALIERO PRESSO IL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE così espletato:								
	-Dal 12-12-1995 al 31-07-2013 Dirigente Medico a rapporto esclusivo a tempo pieno/ridotto presso la Struttura Complessa Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SC SIMT) dell'ASST MONZA ed ENTI CONFLUITI (Ospedale Bassini, Ospedale Sesto SG, Ospedale Buzzi- CTO Milano - ICP Milano)								
	Nel 2007 conferimento di Incarico professionale ad Alta Specializzazione attribuito con provvedimento del Direttore Generale								
	-Dal 01-08-2013 al 31-07-2019 Dirigente Medico a rapporto esclusivo a tempo pieno presso la Struttura Complessa Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SC SIMT) dell'ASST LARIANA – Ospedale di Como e ospedale di Cantù								

Totale pubblicazioni:

Autore e Coautore di 6 articoli scientifici;

Coautore di 1 capitolo di libro di Genetica per medici e pazienti;

Autore per la rivista scientifica interna dell'Ospedale Bassini "Il Bassini"

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

1988

 Nome e indirizzo del datore di layoro Divisione di Medicina Generale

· Tipo di azienda o settore

Ospedale civile di Desio (Mi)

Tipo di impiego

Medico Interno Volontario

· Principali mansioni e responsabilità

Attività di reparto: visita ai pazienti ricoverati, compilazione cartella clinica, somministrazioni terapie mediche infusive, attività ambulatoriale di ematologia.

· Date (da - a)

1989-1990

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

Divisione di Chirurgia Generale

Tipo di azienda o settore

Nuovo Ospedale S. Gerardo di Monza

• Tipo di impiego

Medico Interno Volontario

· Principali mansioni e responsabilità

Attività di reparto, ambulatorio piccoli interventi, rimozione chirurgica di neoformazioni cutanee, medicazioni post-interventi; attività di pronto soccorso. Tesi di laurea: analisi dei dati di una casistica selezionata di pazienti con tumori neuroendocrini del pancreas con riferimento al gastrinoma pancreatico e alle poliadenomatosi (MEN I e II)

Date (da – a)

1990-1994

 Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipartimento di Biologia e Genetica per le Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Milano

· Tipo di azienda o settore

Scuola di specializzazione in Genetica Medica (Prof.ssa Lidia Larizza)

Tipo di impiego

Medico Borsista

Principali mansioni e responsabilità

Assegnazione di Borsa di studio ministeriale al merito.

Attività teorica e tirocini pratici previsti dal percorso di formazione della Scuola di Specializzazione in Genetica Medica dell'Università di Milano. La principale sede formativa è stata il Dipartimento di Biologia e Genetica dell'Università di Milano diretto dalla Prof.ssa Larizza, ove ho partecipato alle attività di Ricerca del Laboratorio di citogenetica e genetica molecolare.

Attività di ricerca: creo un gruppo di lavoro per lo studio genetico della Neurofibromatosi tipo 1 (NF1) mediante Southern blot, PCR e analisi di microsatelliti, citogenetica classica e Ibridazione In Situ Fluorescente (FISH) con YAC. Attività del laboratorio di FISH, un'analisi di citogenetica molecolare recentemente introdotta ancora a livello sperimentale. Attività clinica di consulenza genetica

Tesi di Specializzazione: casistica di pazienti pediatrici affetti da Neurofibromatosi di Von Recktinghausen con Ritardo Mentale: analisi condotta in FISH per dimostrare la presenza di delezioni estese del gene NF1 e regioni adiacenti che determinano sindromi da geni contigui con ritardo mentale (ora definite come sindromi da microdelezione).

Tesi pubblicata.

· Date (da - a)

1993

Nome e indirizzo del datore di

Medicina dei Servizi presso la USSL 75/IV di Milano

Tipo di azienda o settore

USSL 75/IV di Milano- UFFICIO IGIENE

· Tipo di impiego

Medico incaricato

· Principali mansioni e responsabilità

Attività di sorveglianza sugli alimentaristi, vaccinazioni, sorveglianza antitubercolare.

Prevenzione delle malattie trasmesse con gli alimenti, prevenzione alcoldipendenza.

Date (da – a)

1994-1996

· Tipo di azienda o settore

l'Azienda-USSL Amb. Terr 30 (Seregno-Mi)

Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

Medico di Medicina Generale titolare di convenzione con il SSN Attività ambulatoriale e domiciliare di medicina generale. Certificazione

INPS e INAIL, prevenzione malattie oncologiche.

• Date (da - a)

1995

 Nome e indirizzo del datore di lavoro "Neurofibromatosis 1 Screening Center" diretto dal Prof. Peter Harper

Tipo di azienda o settore

Università di Cardiff (UK).

Tipo di impiego

Medico Visitatore

· Principali mansioni e responsabilità

Soggiorno di studio di una settimana come scambio culturale, visita ai laboratori universitari e tirocinio per la consulenza genetica per NF1 e facomatosi

• Date (da - a)

1996

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ussl 41 di Milano

Tipo di azienda o settore

Ambulatorio Neurofibromatosi (Dr.ssa Adriana Segrè)

Tipo di impiego

Medico Genetista Consulente

· Principali mansioni e responsabilita

Realizzazione di un manuale per medici e pazienti : " Le

Neurofibromatosi: patogenesi, genetica, aspetti clinici sostenuto dall'Associazione Amici della Neurofifromatosi. Consulenza Genetica per malattie: NF1, NF2, Sindrome di Noonan, Sindrome di Proteus.

• Date (da – a)

1995-1998 ATTIVITA' OSPEDALIERA PRESSO IL SIMT

 Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale E. Bassini Cinisello Balsamo

Tipo di azienda o settore

Unita' Operativa Trasfusionale (Dr. Antonio Flores)

Tipo di impiego

Medico incaricato

Principali mansioni e responsabilità

Raccolta di sangue intero e di emocomponenti da aferesi (plasma e piastrine) da donatori volontari (4000 unità anno di SI e 500 PLF); valutazione dell'idoneità alla donazione. Validazione, assegnazione e distribuzione emocomponenti ai reparti).

Attività specialistica di medicina trasfusionale ed ematologia per pazienti esterni ambulatoriali e pazienti ricoverati, ambulatorio delle anemie. Predepositi pre-operatori.

Esami di laboratorio di Immunoematologia di I livello.

Responsabile del laboratorio di virologia per i seguenti esami: Torch, HIV HCV HBV per i donatori di sangue e i pazienti esterni e interni

dell'ospedale Bassini

Collaborazione con le Associazione dei Donatori Volontari del Sangue di Cinisello B. Cologno M e Bresso, per il reclutamento, la selezione e l'idoneità alla donazione. Vaccinazione volontaria anti-HBV dei donatori.

• Date (da – a)

1998-1999

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera G.Salvini Garbagnate Milanese

· Tipo di azienda o settore

Unità Operativa Trasfusionale (Dr. Luca Sciarada)

Tipo di impiego

Dirigente Medico di I livello

· Principali mansioni e responsabilità

Attività immunotrasfusionale. Selezione e followup del donatore di sangue e di plasma.

Ambulatorio coagulazione, prima visita sorveglianza terapia anticoagulante, visita di controllo sorveglianza terapia anticoagulante, Ambulatorio ematologia clinica prima visita ematologica, visita di controllo ematologica, terapia trasfusionale, infusione di ferro per via endovenosa e di altri farmaci specifici, infusione fattori della coagulazione, salasso terapeutico.

· Date (da - a)

1999-2006

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

Az. Osp. San Gerardo di Monza

Tipo di azienda o settore

· Tipo di impiego

(Dr. GA Sciorelli)

Dirigente Medico di I livello fascia A (Aiuto corresponsabile ospedaliero) a rapporto esclusivo e tempo pieno

Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SC SIMT)

45 99

OSPEDALE BASSINI

 Principali mansioni e responsabilità

Referente servizio trasfusionale dell'ospedale Bassini: attività clinica e organizzativa dell'attività di raccolta di sangue e plasma;

Ambulatorio di Ematologia, terapia e follow-up trasfusionale in pazienti con malattie ematologiche croniche. Terapia delle anemie ferrocarenziali

Lavorazione e validazione degli emocomponenti. Distribuzione ai reparti con attività di consulenza di medicina trasfusionale e di immunoematologia. Comitato Buon uso del sangue.

Ambulatorio di Coagulazione e Trombosi per la Sorveglianza del paziente in Terapia Anticoagulante Orale (TAO) e attività di consulenza presso i reparti (P.O. Bassini): prima visita pazienti con indicazione alla terapia anticoagulante per tromboembolismo venoso, fibrillazione atriale, sostituzione valvolare cardiaca, o altre indicazioni meno frequenti, pazienti con sospetta diatesi trombotica, trombofilia ereditaria o acquisita, anemia, policitemie JAK2 positive, poliglobulie secondarie, emocromatosi genetica, emosiderosi secondarie

Responsabile del Laboratorio di virologia CT Bassini: sierologia HCV HBV HIV, complesso TORCH e del

Laboratorio di Biologia Molecolare per l'esecuzione del NAT-Test (PCR dell'HCV-RNA) volto alla validazione delle Unità di sangue dell'Az. Osp. S.Gerardo e di tutto il DMTE nord-est. Dall'aprile 2006 esecuzione anche di NAT-test: HIV-1 e HBV

OSPEDALE SAN GERARDO DI MONZA:

- -Collaborazione con le Associazione dei Donatori Volontari del Sangue di tutta l'area della Brianza: 18 associazioni
- -Collaborazione con le Associazione dei Donatori di Midollo Osseo per il reclutamento di candidati alla donazione per il centro trapianti dell'HSG
- -Raccolta di sangue (circa 25.000 unità di sangue intero all'anno) e di

emocomponenti da aferesi donatori volontari, anche da raccolte esterne all'ospedale.

- -Validazione, assegnazione e distribuzione emocomponenti con servizio 24/7 con guardia attiva. Centro Lavorazione di emocomponenti di I e II livello e Validazione (CLV) del Dipartimento di Medicina Trasfusionale e di Ematologia (DMTE) della provincia di Monza e Brianza. Comitato per il buon uso del sangue (CoBUS).
- -Refertazione test di laboratorio eseguiti presso la SC SIMT di immunoematologia, immunogenetica HLA, ematologia e test di coagulazione di I e II livello.
- -Gestione in remoto di frigoemoteche computerizzate: presenza di 3 frigoemoteche site presso l'ospedale Bassini, la Clinica Zucchi e Il Policlinico Città di Monza

· Date (da - a)

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

· Tipo di impiego

 Principali mansioni e responsabilità

2006-2010

Az. Osp. San Gerardo di Monza

Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SC SIMT) (Dr.Vittorio Guffre')

Dirigente Medico di I livello fascia A (Aiuto corresponsabile Ospedaliero)

Attività di raccolta di sangue ed emocomponenti da aferesi come già specificato

Consulenze di medicina trasfusionale per il reparto di ematologia e centro trapianti per adulti e pediatrico, collaborazione per il trattamento delle MEA e MEN. Test di immunoematologia di Il livello.

2007 Conferimento di Incarico ad alta Specializzazione NAT test.
Responsabile del Laboratorio di Biologia Molecolare per l'esecuzione di TRI NAT-Test volto alla validazione delle Unità di sangue dell'Az. Osp. S.Gerardo e di tutto il DMTE nord-est. (circa 40.000 test annui, biologia molecolare in real time PCR su pool di siero da donatore).

Laboratorio di Ematologia: refertazione di esami emocromocitometrici (600 esami al giorno circa), valutazione e diagnosi morfologica su vetrino di malattie ematologiche croniche e acute anche in regime di urgenza.

Refertazione e valutazione di esami della Coagulazione (300 al giorno): test speciali coagulazione.

Training per apprendere le basi della diagnosi morfologica su striscio di midollo osseo.

Diagnosi di infezione malarica (p. falciparum, malariae, ovale e vivax) su striscio periferico, circa 50 diagnosi all'anno.

Tutor al corso di Immunoematologia avanzato "Origine e gestione dei problemi nella diagnostica immunoematologica" tenuto dal <u>Dr. Giorgio Assali,</u> collaborando con gli studenti del corso alla soluzione di problemi complessi di Immunoematologia. Giugno 2007

Relatrice di un aggiornamento interno all'azienda: "Validita' della diagnostica immunoenzimatica dopo l'introduzione del test Tri-NAT" Settembre 2008

• Date (da – a)

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego

 Principali mansioni e responsabilità

01.01.2011 -31.07.2013

Az. Osp. Istituti Clinici di Perfezionamento - Milano

Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SC SIMT) Dirigente Medico di I livello fascia A (Aiuto corresponsabile Ospedaliero) con Incarico ad alta Specializzazione

Raccolta di sangue intero e di emocomponenti da aferesi (plasma e piastrine) da donatori volontari (4000 unità anno di Si e 500 PLF); valutazione dell'idoneità alla donazione. Validazione, assegnazione e distribuzione emocomponenti ai reparti).

Ambulatorio di terapia e follow-up trasfusionale in pazienti con malattie ematologiche croniche (terapia trasfusionale).

Ambulatorio di Coagulazione e Trombosi per la Sorveglianza del paziente in Terapia Anticoagulante Orale e attività di consulenza presso i reparti.

Studio della trombofilia familiare, prevenzione della trombosi.

Referente per problematiche immunoematologiche del neonato per l'azienda ICP (ospedale BUZZI di Milano); referente per problematiche di immunoematologia di Il livello

Gestione in remoto di frigoemoteche computerizzate del PO. Bassini e P.O. Buzzi (Hemosafe)

Ambulatorio di Genetica Medica del P.O.Buzzi (Attivita' di Consulenza Genetica Prenatale e Postnatale)

• Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

 Principali mansioni e responsabilità

01.08.2013 al 31-07-2019

Az. Ospedaliera Sant'Anna di Como - Dr. Luca Frigerio

Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SC SIMT) Dirigente Medico di I livello fascia A (Aiuto corresponsabile Ospedaliero)

Referente servizio trasfusionale dell'ospedale di Cantù: attività clinica e organizzativa dell'attività di raccolta di sangue e plasma, collaborazione attiva con le associazioni di volontariato.

Ambulatorio di Ematologia, terapia e follow-up trasfusionale in pazienti con malattie ematologiche croniche. Terapia delle anemie ferrocarenziali. Distribuzione ai reparti con attività di consulenza di medicina trasfusionale e di immunoematologia. Comitato Buon uso del sangue.

Referente per il progetto della richiesta di sangue informatizzata con l'applicativo Emoward e per il progetto di telemedicina del Servizio Trasfusionale P.O. Cantù.

Responsabile del Laboratorio di Immunoematologia trasfusionale.

Ambulatorio di Coagulazione e Trombosi per la Sorveglianza del paziente in Terapia Anticoagulante Orale e attività di consulenza presso i reparti. Studio della trombofilia familiare, prevenzione della trombosi.

INCARICO DI 20 ORE SETTIMANALI PRESSO: UO Genetica P.O. San Fermo-Como/ P.O. San Antonio Abate Cantu'

Ambulatorio di Genetica Medica:

- -consulenza genetica per adulti con malattia genetica o rara con valutazione della familiarita e del rischio di ricorrenza; indicazione a test genetici specifici,
- -CONSULENTE PER IL CENTRO PMA ASST-LARIANA: consulenza a coppie che necessitano di inquadramento diagnostico o definizione del rischio riproduttivo per patologie determinate geneticamente; supporto alle scelte riproduttive in coppie a rischio per patologie genetiche e definizione del rischio riproduttivo:
- -consulenza genetica preconcezionale, per infertilita' e poliabortivita'
- -consulenza genetica pre e post-test per fibrosi cistica, talassemia, deficit G6PDH, emocromatosi, cromosomopatie:
- -consulenza genetica per trombofilia familiare (screening trombofilico genetico) e prevenzione della trombosi:
- -CONSULENTE PER IL CENTRO DI RIABILITAZIONE CARDIORESPIRATORIA PER LA SLA e DFT e per inquadramento e diagnosi in patologie genetiche repiratorie rare: FC, DCP, DAAT, FPI;
- -consulenza genetica oncologica per neoplasia della mammella, ovaio e colon. Consulenza pre test e post test per BRCA1-2

Date (da – a)
 Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore

<u>Dal 1-8-2019 al 30-6-2022</u> ATS MONZA E BRIANZA –

Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

Dipartimento per le cure primarie - Medico di Medicina Generale titolare di convenzione-

 Principali mansioni e responsabilità

Attività ambulatoriale e domiciliare di medicina generale Certificazione INPS e INAIL, prevenzione malattie oncologiche

PAI programma sorveglianza e assistenza paziente con cronicita' e fragilita' – medico certificatore INPS

medico vaccinatore nel periodo di pandemia COVID presso Hub di Carate Brianza (allegato 5)

Socio Cooperativa CFB (Consulto formativo brianza) per l'assistenza domiciliare e il tele-monitoraggio dei pazienti COVID

Centro Medico Cantu' Medico Genetista Consulente

TOMA Advance Biomedical Assays S.p.a. Medico Genetista Consulente

Dal 1-7-2022 a tutt'oggi:

TOMA Advance Biomedical Assays S.p.a.

Medico genetista a tempo pieno nei medesimi ambiti sopradescritti; esperto di genetica dell'infertilità, genetica prenatale non invasiva ,NIPT test.

Test oncologici genetici, biopsia liquida Signatera test, esoma clinico, cardiogenetica.

Co-Responsabile del laboratorio di citogenetica e citogenetica molecolare: cariotipo, FISH ed array-CGH, prenatali e post-natali.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

· Date (da - a)

1979-1983

 Nome e tipo di istituto di istruzione o nonzamone Liceo Scientifico Marie Curie di Meda (Mi)

Qualifica conseguita

Diploma di Maturità Scientifica

 Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 52/60

· Date (da - a)

1983-1990

 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi Statale di Milano

 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Facoltà di Medicina e Chirurgia

· Qualifica consequita

Laurea in Medicina e Chirurgia – Abilitazione all'esercizio della professione medica.

Tesi sperimentale: "Il Gastrinoma Pancreatico". L'argomento della tesi è: difficoltà diagnostiche e terapeutiche poste dalla sindrome di Zollinger-Ellison e dalle Poliadenomatosi (MEN I e II, Sindrome di Wermer e Sipple) con riferimento ad un'esperienza personale

 Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

110/110 e lode

· Date (da - a)

 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 1990-1994

Università degli studi di Milano

Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Scuola di Specializzazione in Genetica Medica indirizzo medico (Prof. ssa Lidia Larizza)

Qualifica conseguita

Specialista in Genetica Medica, indirizzo medico

Tesi di Specializzazione sperimentale: "Analisi Citogenetica e Molecolare del gene per la Neurofibromatosi tipo 1 in una casistica selezionata".

 Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 70/70 e lode

• Date (da - a)

 Nonie e tipo di istituto di istruzione o formazione 1998 - Master in Genetica Medica

"European School of Medical Genetics 11th Course" in Sestri Levante organizzata dal Prof. VA McKusick

Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

pali materie / abilità Genetica Medica e Biologia Molecolare

· Qualifica conseguita

dal 1991 al 2004 - "Corso residenziale di Genetica Medica" organizzato dal Prof. B. Dalla piccola presso l'Ospedale Casa Sollievo della Sofferenza IRCCS

dal 2016 al 2023:

"training course in reproductive medicine"
presso il Fertility Center dell'Ospedale Humanitas di Milano

Ho svolto le seguenti attivita' come volontario a fini formativi professionali:

1995

"Neurofibromatosis 1 Screening Center" diretto dal Prof. Peter Harj Università di Cardiff (UK),

Medico Visitatore

Scambio culturale, visita ai laboratori universitari e consulenza genetica

1996

Azienda Ussl 41 di Milano

Ambulatorio Neurofibromatosi (Dr. Adriana Segrè) Medico Genetista Consulente consulenza genetica per NF1

2010

Ambulatorio di Genetica Medica ICP - P.O.Buzzi (Dr.ssa Luigina Spaccini)

Consulenza Genetica e Diagnosi Prenatale

2011 e 2014

Ambulatorio di Genetica Medica dell'UO Genetica Medica del Policlinico di Milano

(Dr.ssa Faustina Lalatta)

Attività di Consulenza Genetica Prenatale e Postnatale, gruppi di miglioramento e riunioni periodiche

2015

Ambulatorio per lo studio della Fibrosi Cistica UO Genetica Medica del Policlinico di Milano (Dr.ssa Vera Bianchi)

Attivita' di Consulenza Genetica per la fibrosi cistica

CAPACITÀ E COMPETENZE **PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUA

Inglese, Spagnolo

· Capacità di lettura

Ottimo

· Capacità di scrittura

Distinto

· Capacità di espressione

Distinto

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_

Capacità di ascolto, affidabilità, empatia e lavoro in gruppo, sviluppate nel dorso degli anni grazie alle numerose e variegate esperienze, sia personali che professionali, che ho svolto.

Sia in ambito di volontariato che in ambito professionale (allegato 3,4) ho svolto numerose esperienze come tutor, relatore e docente e ho partecipato a vari gruppi di lavoro/tavoli tecnici per eventi/attività di valeriza locale: collaboro con l'Associazione Anziani di Seveso. (allegiato1)

Ho partecipato agli organi collegiali della Scuola Statale in qualità di Rappresentante dei Genitori e membro del Consiglio di Istituto.

Ho collaborato come volontario con il gruppo Alpiteam ad un progetto di promozione delle attivital alpinistiche presso la comunita Arca di Como per il recupero e il reinserimento di persone tossicodipendenti.

Fondatrice dell'Associazione Culturale "Il filo di Arianna" che sostengo comé volontario, organizzatrice di eventi e spettacoli teatrali

Sostenitrice dell'Associazione S.P.R.I.T. per ricerca e studio delle tubulinopatie (allegato 2)

CAPACITÀ E COMPETENZE **ORGANIZZATIVE**

Ad es, coordinamento e amministrazione di persone progetti bilanci. sul posto di lavoro "inattivita di volontariato (ad es, cultura e sport), a casa. ecc.

Sond in grado di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità, anche in situazioni di stress.

Tali ¢apacità derivano dalle numerose precedenti esperienze elencate in precedenza, durante le quali mi è sempre stata richiesta la capacità di gestire autonomamente le diverse attività rispettando scadenze e obietivi prefissati.

Attività di ricerca e consulenza in ambito genetica medica:

-studio genetico della Neurofibromatosi tipo 1 (NF1) consulenza genetica per malattie: NF1, Sindrome di Noonan-

Autore e co-autore di pubblicazioni scientifiche, capitoli di libri (vedi

Ha plubblicato sulla rivista scientifica dell'Ospedale Bassini

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Competenze informatiche:

uso di Word processor, database, foglio di calcolo, Internet Ottima competenza nell'utilizzo di programmi applicativi in uso nel servizio immunotrasfusionale e laboratorio analisi (Eliot : Italab ;

Emonet; Concerto, Priamo, Emoward)

Ottima competenza nell'utilizzo di programmi di gestione dell'immagine

Utilizzo macchine fotografiche reflex digitali.

Fotografia medica, micro e macrofotografia, post-produzione digitale

(ProShowProducer; Photoshop)

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

PREPARAZIONE DI PRESENTAZIONI MULTIMEDIALI.

COMPOSIZIONI FOTOGRAFICHE ARTISTICHE CORSO DI REGIA CINEMATOGRAFICA DI BASE

ATTIVITA' ATTORIALE E DI REGIA TEATRALE

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE

SCI, TREKKING, ARRAMPICATA SPORTIVA CORSO DI BON TON E BUSINESS ETIQUETTE

Competenze non precedentemente indicate

PATENTE O PATENTI Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Corso di Rianimazione Cardiopolmonare di Base con uso di defibrillatori

semi-automatici esterni (DAE)

Iscritta alla S.I.G.U. (Società I taliana di Genetica Umana)

Busto Arsizio 08-04-2024

In fede

Dr.ssa Susanna RADAELL

N 5 DOCUMENTI ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti riel cvi ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 195 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Sinch Splitselly

CORSI CONVEGNI E PUBBLICAZIONI

- 11. "AIDS e nutrizione"
- 12 "I Corso Residenziale di Genetica Medica"
- 13 "Paediatrics and Community Genetics"
- 14. "Clonal Modulation and Gene Transfer in Cultured Hemopoietic Cells"
- 15. III Corso residenziale di Genetica Medica"
- 16 "Convegno regionale sulla prevenzione delle malformazioni congenite"
- 17. "L'approccio diagnostico al paziente nefropatico: dall'esame delle unne alla biopsia renale"
- 18. "New Frontiers in molecular oncology: from oncogenes to novel challenges in cancer therapy"
- 19 "V corso Residenziale di Genetica Medica"
- 20. "Quadri reumatologici di malattie mielo e linfoproliferative"

- 21. "Nuove prospettive nel laboratorio di immunoematologia"
- 22. "VI Corso Residenziale di Genetica Medica"
- 23. "Allergia: verso il 2000 esperienze a confronto"
- 24. "Microscopia analitica in citogenetica molecolare"
- 25. "Analisi del DNA"
- 26. Master: "European School of Medical Genetics: 11th course"
- 27. "Le Nuove frontiere dell'oncologia"
- 28. "VII Corso Residenziale di Genetica Medica"
- 29. "IX Corso Residenziale di Genetica Medica"
- 30. "X Corso Residenziale di Genetica Medica"
- 31. "XI Corso Residenziale di Genetica Medica"
- 32. "I progressi della Genetica : promesse e perplessita"
- 33. "Anderson-Fabry disease, vonHippel-Lindau Disease, Tuberous Sclerosis Complex"
- 34. "Congresso Nazionale sulle Neurofifromatosi"
- 35. "BLS"
- 36 "BLS-D"
- 37 "La gestione dell'arresto cardiaco"
- 38 "Le Talassemie-giornate Pediatriche Internazionali Torino"
- 39. "Corso base prevenzione antincendio"
- 40. "Analisi dell'espressione genica tumorale con cDNA microarray"
- 41. "Lavoro in equipe e competenze professionali nelle cure palliative"
- 42. "Controllo di qualità in medicina di laboratorio"
- 43. "Corso di aggiornamento in epatologia"
- 44. "La via completa della coagulazione"
- 45. "XIV corso di genetica medica IRCCS CSS "
- 46. "Il percorso tecnico e clinico nel SIT"
- 47. "La genetica molecolare tra sfide ed interrogativi"

- 48. "NAT: aggiornamenti in ambito di medicina trasfusionale ed epidemiologia molecolare"
- 49. "Patologia ostetrica e ginecologica, diagnosi precoce, diagnosi prenatale genetica"
- 50. "Attualita' e innovazione in Biologia Molecolare"
- 51. "Corso base sul sistema di gestione ambientale"
- 52. "Aggiornamenti in medicina trasfusionale"
- 53 "La comunicazione del rischio genetico in oncologia"
- 54 "NAT e attualità nello screening degli emocomponenti"
- 55. "L'autonomia nella gestione della routine, dell'urgenza e di casi problematici, in immunoematologia"
- 56. "Anomalie cromosomiche rare in diagnosi prenatale"
- 57. "Diagnostica citomorfologica in ematologia automatizzata"
- 58. "Tumori solidi: conoscenze e prospettive"
- 59. "Antiaggreganti piastrinici e prevenzione cardiovascolare"
- 60. "Dai geni alle proteine: il ruolo della ribonomica"
- 61. "Staminali e terapia cellulare: problematiche e prospettive"
- 62. "XXXVII Convegno Nazionale di Studi di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia"
- 63. "Corso di formazione sul campo per il centro trasfusionale"
- 64. "Genetica del Ritardo Mentale"
- 65. "l'anemia in medicina interna"
- 66. "problemi etici nella pratica di laboratorio"
- 67. "Leucemia linfatica cronica"
- 68. "Utilità pratica della diagnostica molecolare"
- 69. Come <u>Tutor</u> : "Origine e gestione dei problemi nella diagnostica immunoematologica"
- 70. Come <u>relatrice</u> "Validità della diagnostica virologica immunoenzimatica dopo l'introduzione del test "TRI-NAT"

- 71. "Mieloma multiplo: strategie terapeutiche innovative nell'era dei nuovi farmaci"
- 72. "Simple and complex disorders of chromosome 15q: a key to unravel candidate genes for autism spectrum"
- 73. "Invecchiamento cerebrale, neurodegenerazione e danno vascolare"
- 74. "Dal laboratorio alla clinica: marcatori nei difetti della fertilita' e della funzione gonadica"
- 75. "Medical decision-Making"
- 76. "Conoscere la Transfusion Related Acute Injury (TRALI)"
- 77. "Update sulla Leucemia Mieloide Cronica"
- 78. "MPS I Expert Day"
- 79. "La citogenetica classica e molecolare nella diagnosi prenatale"
- 80. "Come gestire in sicurezza per l'operatore il rischio biologico e chimico in ospedale e negli ambulatori"
- 81. "Trapianto di tessuto adiposo e fattori di crescita piastrinici: dalla biologia alla clinica"
- 82. "Terza giornata oncoematologica lecchese"
- 83. "HBV è ancora un problema?"

PUBBLICAZIONI

84. Riva P., Castorina P., Dalprà L., Radaelli S. et al.

"Large de novo deletion in a NF1 patient with mental retardation an dysmorphism "

27th Annual Meeting of the European Society of Human Genetics (ESHG) Berlin ,23-27 mag. 1995

85, Radaelli S.

"NF1: aspetti genetici" in "Le Neurofibromatosi: patogenesi, genetica, aspetti clinici"

a cura di A. Segrè

Frua Ed. Milano 1996

86 Colli R., Radaelli S., Bianchi G.A.

Neurofibromatosi Tipo 1 : casistica e correlazioni genetiche Minerva Pediatrica Vol.49 n°4 pagg. 155-161 ,1997

87. Radaelli S., Flores A.

La Consulenza Genetica: sua attualità ed aspetti di responsabilità II Bassini – Vol.XVII Fascicolo 1 Lug-Dic 1997, Pag.38-43

88. Marinoni R. , <u>Radaelli S</u>. , Poggio M , A. Flores Autotrasfusione: l'età è un vero limite o un falso pregiudizio ?

II Bassini - Vol.XVII Fascicolo 1 Lug-Dic 1997, Pag.44-46

89 Radaelli S , Flores A

La sindrome di Wolf-Hischhorn (WHS) nell'adulto: descrizione di un caso diagnosticato tardivamente e riflessi in tema di responsabilità professionale. Riv. It. Med. Leg. XX . 2 1998

90 .Radaelli S, Flores A

La sindrome di Wolf-Hirschhorn (WHS) nell'adulto: studio di un caso diagnosticato tardivamente.

II Bassini - Vol.XVIII, 2, 1998

91 Radaelli S. Flores A

La consulenza genetica : un'interessante prospettiva di sviluppo e di attivita' del servizio trasfusionale"

Il Servizio Trasfusionale Anno XXVII Numero 4, Lug-Ago 1998 pag. 12-15

- 92. Attualita' inerenti l'attività del Centro Trasfusionale: Immunoematologia, Autoimmunità e Medicina Trasfusionale
- 93. La Sicurezza Trasfusionale
- 94. Le malattie da accumulo di ferro
- 95 l eucemie acute e croniche a B-linfociti
- 96. Una vita che nasce fa crescere la vita: donazione divulgazione e utilizzazione del sangue del cordone ombelicale
- 97. Ruolo della terapia antiaggregante nella prevenzione cerebrovascolare e razionale per una scelta terapeutica corretta nella fibrillazione atriale
- 98. Aderenza alla terapia anticoagulante orale e programma di promozione dell'aderenza
- 99. Il paziente colpito da ictus cerebrale
- 100. La sicurezza dei pazienti e degli operatori
- 101. Appropriatezza delle cure
- 102. I nuovi trattamenti anticoagulanti orali: ospedale e territorio a confronto
- 103. La sicurezza trasfusionale
- 104. La prescrizione farmacologica telefonica
- 105. Orientamento neoassunto
- 106. Il prelievo e il trapianto del tessuto muscoloscheletrico
- 107. Norme relative alla corretta escuzione del prelievo di sangue
- 108. Codice Etico-Comportamentale
- 109. Emocoltura: diagnosi microbiologica
- 110. Nuovi aspetti in tema di PMA
- 111 Gruppi di miglioramento intra e inter laboratorio 2014
- 112. La sicurezza trasfusionale

- 113. 41° Convegno Nazionale di Studi di Medicina Trasfusionale
- 114. Il principio di autodeterminazione del paziente
- 115. Casi complessi di Genetica Clinica, 4 incontri

PUBBLICAZIONI RECENTI

- 116. Gestione in remoto di criobanche informatizzate: un'esperienza decennale presso il servizio immunotrasfusionale dell'ospedale E.Bassini Il Bassini Volume XXXV Gennaio-Giugno2014
- 117. Quando lo Zero Negativo non è universale
 Il Bassini Volume XXXVI Luglio-Dicembre 2014

aggiornamenti anno 2015

- 118. Imparare dagli errori
- 119. Comunicare in sanita': corso base
- 120. Tabagismo
- 121 Ebola
- 122. Salute e ambiente: pesticidi,cancerogenesi, radiazioni ionizzanti, campi elettromagnetici e antibioticoresistenza
- 123. Gruppi di miglioramento intra e inter laboratorio 2015
- 124. Incontri di approfondimento e condivisione del processo trasfusionale in ambito dipartimentale
- 125. L'appropriatezza in genetica nell'epoca dell'arrayCGH e NGS
- 126 Le forme eredofamiliari del tumore della mammella-il tumore della mammella maschile
- 127. La sicurezza trasfusionale
- 128. Comunicare con successo
- 129. Gestire i collaboratori

- 130. Comunicazione scritta principi generali
- 131. Aggiornamenti di patologia clinica
- 132. La genetica clinica nella Neonatologia e nella pediatria di oggi e di domani

aggiornamenti anno 2016

- 133. Primo incontro di genetica oncologica
- 134. Il mosaicismo somatico implicazioni per la patologia umana e metodi per l'identificazione
- 135. MTSex 2016 nuovi comportamenti sessuali e percezione del rischio
- 136. Malattie da accumulo lisosomiale: un percorso interattivo per vincere la sfida
- 137. Epatite B
- 138. Donne e Lavoro
- 139. Anomalie fetali: nuove prospettive per lo screening e diagnosi
- 140. Osteoporosi postmenopausale: diagnosi e trattamento
- 141. 4° training course in reproductive medicine- reproduction reloaded
- 142, le cellule staminali nella patologia neurodegenerativa
- 143. Certificazione di frequenza dell'ambulatorio per la fibrosi cistica
- 144. Gruppi di miglioramento intra laboratorio 2016
- 145. Gestione e controllo del processo trasfusionale dipartimentale 2016
- 146. Miglioramento della gestione dei laboratori analisi aziendali 2016 incontri gruppo dirigente
- 147. La riforma socio sanitaria L.R.23/2015

AGGIORNAMENTI anno 2017

- 148. Minicorso pratico sulla interpretazione delle varianti dei geni BRCA
- 149. Gruppi di miglioramento intra laboratorio 2017
- 150. Immunodeficienza e autoimmunita'
- 151. Elementi di cardiopatia ischemica
- 152. Celiachia, gluten sensitivity ed intolleranza al lattosio Gusto e salute
- 153. Microbiota e sindrome metabolica
- 154. Next-Generation Sequencin, workflow ed applicazioni nella diagnostica oncologica
- 155. Interpretazione e gestione dei risultati incerti in diagnosi prenatale
- 156. V training course in reproductive medicine
- 157. I principi della L.R. 23/2015 nel P.O.A.S. dell'Asst Lariana
- 158. Dossier Sanitario
- 159. Genetica e Genomica pratica
- 160. <u>Relatore</u> al corso "Infertilità, diagnosi, terapia e outcome" con la relazione dal titolo "La consulenza e le indagini genetiche nella coppia infertile"

AGGIORNAMENTI anno 2018

- 161. Genetica Genomica e terapia Oncologica
- 162. 43° Convegno Nazionale di Studi di Medicina Trasfusionale
- 163. La sindrome di Klinefelter : dai sintomi al percorso diagnosticoterapeutico
- 164. VI training course in reproductive medicine: clinical practice review rethinking what is changing in reproductive medicine

- 165. La comunicazione efficace
- 166. Corso avanzato di farmaco vigilanza: interazioni farmacologiche
- 167 Brest Unit presa incarico della paziente
- 168 In qualità di relatore al convegno "Polmone Sovrano" con l'intervento: La Genetica in pneumologia

AGGIORNAMENTI anno 2019

- 169. Forever fertile the reality of a longer life and the dream of a future prolonged reproductive window
- 170. La meningite batterica, epidemiologia e gestione clinica
- 171. La certificazione medica: istruzioni per l'uso
- 172. Le vaccinazioni: efficacia, sicurezza e comunicazione
- 173. Proteggere dall'influenza con la vaccinazijone seconda edizione
- 174. Mosaici cromosomici nella riproduzione umana: a never ending story

AGGIORNAMENTI anno 2020

175. Nuovo Coronavirus: tuttele informazioni indispensabili

Recenti aggiornamenti online:

- 176. Webinar: "Il test del portatore sano di malattie genetiche trasmissibili; perchè è importante essere informati "Tomalab
- 177. Webinar: le relazioni interpersonali al tempo diCovid-19
- 178. Webinar: La salute mentale al tempo di Covid-19
- 179. Talk show: la salute respiratoria ai tempi del COVID-19

- 180. Re-Born in Ice 10th humanitas course in Reproductive Medicine
- 181.sintomi e percorsi diagnostici in medicina- eziologia, indagini, diagnosi differenziale

AGGIORNAMENTI anno 2021

- 182. Guida rapida all'inquadramento e alla gestione clinica del paziente
- 183. L'importanza delle vaccinazioni di richiamo per la salute pubblica
- 184.NIPT e no risultati
- 185.VII Corso di formazione in Genetica Medica
- 186.Il test genetico del portatore sano
- 187. Spirometria. Pratica clinica e profili esemplificativi
- 188. Key performance Index in Infertility diagnosis and treatment

AGGIORNAMENTI anno 2022

- 189.II tromboembolismo nell'epoca COVID-19
- 190.La genetica forense in ambito civile e penale
- 191. Aging in reproduction and Woman Health
- 192.Corso base D.Lgs 231/2001
- 193. The role of the Microbiome in Functional Gastrointestinal Disorders
- 194.La violenza nei confronti degli operatori sanitari

AGGIORNAMENTI anno 2023

- 195.BLSD-Rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce
- 196. Formazione generale sulla sicurezza negli ambienti di lavoro
- 197. Formazione Specifica sicurezza sul lavoro Basso Rischio

- 198.Accreditamento ISO-15189 dei laboratori medici, requisiti della ISO 15189:2012 e della ISO-15189:2022
- 199, Attestato di superamento del Tech-Transfer per Panorama non-invasive prenatal test di Natera
- 200 Formazione sul rischio incendio e la gestione delle emergenze
- 201 Infertility prevention and Fertility Preservation
- 202:Bon-Ton Lifestyle
- 203 La gestione delle malattie respiratorie croniche ostruttive
- 204 La gestione di epilessia e Parkinson
- 205 La gestione delle malattie cardiometaboliche



SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE LABORATORIO DI EMATOLOGIA

Via Pergolesi, 33 20052 - MONZA Tel. 039-2334275 FAX 039-2301380

Direttore: dott. Vittorio Giuffrè

Sede del D.M.T.E. Provincia Milano Nord Est

Coordinatore: dott. Vittorio Giuffrè

Dott.ssa Susanna Radaelli

Certificazione in merito alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate.

La dott.ssa Susanna Radaelli dal dicembre 1995 ha partecipato alle attività istituzionali del Servizio Immunotrasfusionale del P.O. Bassini di Cinisello B. e dal 1999 nell'ambito dell'appena costituita Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza: selezione e visita dei donatori di sangue, gestione dell'aferesi produttiva, monitoraggio della terapia anticoagulante orale, distribuzione di emocomponenti ed emoderivati, validazione NAT degli emocomponenti, validazione clinica degli esami di laboratorio (emocromo e coagulazione), lettura degli strisci di sangue periferico e midollare, diagnostica dell'infezione malarica.

Attivita' trasfusionale P.O. Bassini

Nell'ambito della selezione del donatore particolare interesse è stato posto dalla dr. Susanna Radaelli alla valutazione ed interpretazione dei test virologici di legge. La dottoressa ha partecipato con impegno dal 1995 al 2004 all'attivita' del laboratorio di virologia del SIT del P.O. Bassini al quale era stata affidata la diagnostica sierologica dell'HCV, HIV, HBV, TPHA e i test di conferma, per tutti i donatori dell'Azienda San Gerardo; il laboratorio eseguiva anche i test del complesso TORCH per l'ospedale Bassini.

Ha contestualmente collaborato alla gestione del laboratorio di immunoematologia per l'esecuzione dei test di compatibilita' trasfusionale per l'assegnazione delle unità di sangue ai pazienti ricoverati e l'esecuzione dei gruppi sanguigni per donatori, riceventi ed altri utenti dell'azienda ospedaliera.

Nell'ambito dell'attivita' clinica ha collaborato con la dott.ssa Marina Poggio nel 1997 alla istituzione di un centro per la Sorveglianza dei pazienti in terapia anticoagulante. Presso questo ambulatorio si seguono circa 1400 pazienti. L'attivita' di consulenza per la terapia anticoagulante viene svolta attivamente anche presso i reparti. Dal 1997 partecipa anche alle attivita' di Medicina Trasfusionale e Terapia Infusionale (marziale ecc.) in regime ambulatoriale.

Si riportano di seguito i dati relativi alle prestazioni ed attività relativi agli anni 2006-2009.

PRESTAZIONI AMBULATORIALI	2006	2007	%	2008	%	2009	%
AFERESI MULTIPLA	120	131		131		155	-
PLASMAFERESI	444	464		566		660	
SANGUE INTERO	2360	2277		2423		2591	
TOTALE RACCOLTA	2934	2872	-2.2	3120	8	3406	9
GRC TRASFUSI	2279	2526	10	2773	9	2754	-1
GRC TRASFUSI pazienti UOT	123	120	-3	103	-16	271	63
SALASSI TERAPEUTICI	38	55	44	49	-11	63	28
N.ro pazienti sottoposti a TERAPIA MARZIALE EV.	144	165		156	-6	185	18
VISITE TAO	10230	11687	9	12638	13	14575	15

A partire dal 2002 la Dr. Radaelli ha partecipato attivamente alla costituzione presso il Centro Trasfusionale dell'ospedale Bassini del Laboratorio di Biologia Molecolare (NAT-test) per l'attuazione della Legge della regione Lombardia del luglio 2002 che rendeva obbligatoria tale attivita'.

Dal 2003 a tutto il 2008 è stata corresponsabile del settore diagnostico di biologia molecolare per la validazione delle unital di sangue ed emocomponenti dell'Az. Osp. S.Gerardo e del DMTE nord-est: circa 45.000 unita' testate.

Grazie alla formazione specifica nel campo dei test degli acidi nucleici, alla conoscenza delle apparecchiature in uso e dell'intero processo operativo negli aspetti tecnici , alla conoscenza dei criteri interpretativi dei test, alla capacità di analisi dei dati e valutazione degli stessi ai fini della sicurezza degli emocomponenti è stato conferito alla dr.ssa Radaelli un incarico professionale ad alta specializzazione Nel dicembre 2008 tale settore diagnostico è stato trasferito presso il Servizio di Immunoematologia e Centro Trasfusionale dell'Ospedale di Monza.

Si riportano di seguito i dati relativi al laboratorio NAT del periodo 2003-2009

NAT-HCV dal 7/2002

- 2003 32.148
- · 2004 40.116
- 2005 41.771
- · 2006 42,440

NAT-HCV NAT-HIV e NAT-HBV dal 4/2006

dal 4/2006 20.254(6 mesi)

2007 43.525

2008 44.630

2009 45.725

Attivita' trasfusionale P.O. San Gerardo

Dal 1999 partecipa, nell'ambito del Servizio di Immunoematologia e Centro Trasfusionale del P.O. San Gerardo di Monza, all'attivita' di selezione del donatore, raccolta assegnazione e distribuzione del sangue. Dal 2004 presta la sua attività nel laboratorio di Ematologia e coagulazione: esami emocromocitometrici , valutazione e diagnosi su vetrino di malattie ematologiche croniche e acute, esami coagulativi di routine. Diagnosi di infezione malarica su striscio periferico.

ESAMI EMOCROMOCITOMETRICI: 250 000 esami all'anno

RICHIESTE DI TEST MALARICI: 50 anno

Dott. Vittorio Giuffrè Direttore SIMT A.O. S Gerardo di Monza

elitario (l'Ili

Monza 24/03/2010

Si precisa che tra le A.O. S.Gerardo di Monza ed ICP di Milano è tuttora operativa la gestione interaziendale dei rispettivi Servizi Immunotrasfusionali

AO ISTITUTI CUNCO PERFEZIONAMENTO PRESIDIO OSPEDAL ERO BASSIMI Direttore Sanitario de Presidio Dott. GIANLUCA MARIA LECCHI Cod Fise LCC GLC BIAOS F206Y