

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ART 46 e 47 DPR 28 Dicembre 2000 N°445). Il sottoscritto Federico Brighel nato a Napoli il 01/11/1966 ed ivi residente in Piazza dell'Immacolata N°4, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 N°445 per i casi di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, DICHIARA che tutto quanto esposto nel presente curriculum di pagine 4 corrisponde a verità conformemente a quanto documentabile con le certificazioni e le attestazioni in suo possesso.

Napoli, 24/03/2023

Il dichiarante Dott. Federico Brighel

FEDERICO BRIGHEL

PIAZZA DELL'IMMACOLATA N°4 (80129) NAPOLI

338/4981279

federico.brighel@ospedideicolli.it ; federico.brighel@tin.it

Italiana

01/11/1966

Dal 14/02/2019 ad oggi

Azienda Ospedaliera dei Colli – P.O. V. Monaldi

Via Leonardo Bianchi snc 80131 Napoli

Dirigente Medico dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale con incarico di natura professionale di alta specializzazione (I.P.A.S.)

Osservatorio epidemiologico dei donatori di sangue ed emovigilanza; Consulenza di Medicina Trasfusionale; Procedure di aferesi terapeutica in pazienti cardiotrapiantati

DAL 16/01/2014 AL 13/02/2019

Azienda Ospedaliera dei Colli – P.O. V. Monaldi

Via Leonardo Bianchi snc 80131 Napoli

Dirigente Medico dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale con incarico professionale > a 5 anni

Settore donatori di sangue ; Rapporti con le Associazioni dei donatori volontari di sangue; Consulenza di Medicina Trasfusionale; Procedure di aferesi terapeutica in pazienti cardiotrapiantati

DAL 01/06/2006 AL 15/01/2014

A.S.L. Napoli 1 Centro – P.O. dei Pellegrini

Via Portamedina alla Pignasecca N°41 80134 Napoli

Dirigente Medico a tempo indeterminato dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale

Settore donatori di sangue ; Rapporti con le Associazioni dei donatori volontari di sangue; Procedure di autotrasfusione mediante predeposito; Consulenza di Medicina Trasfusionale

- Date **DAL 01/04/2005 AL 31/05/2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.L. Napoli 1 – P.O. dei Pellegrini
Via Portamedina alla Pignasecca N°41 80134 Napoli**
- Tipo di impiego **Medico specialista ambulatoriale incaricato presso l'U.O.C. di Medicina Trasfusionale**
- Principali mansioni e responsabilità **Settore donatori di sangue ; Rapporti con le Associazioni dei donatori volontari di sangue;
Procedure di autotrasfusione mediante predeposito; Consulenza di Medicina Trasfusionale**
- Date **DAL 01/03/2002 AL 31/03/2005 E
DAL 01/02/2004 AL 30/06/2005**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.L. Napoli 1 – P.O. San Gennaro dei Poveri
Via San Gennaro dei Poveri N°25 80136 Napoli;
A.S.L. Napoli 1**
- Tipo di impiego **Medico specialista ambulatoriale incaricato nella branca di Patologia Clinica (26 ore settimanali) a tempo determinato e Medico di Continuità Assistenziale(12 ore settimanali) a tempo indeterminato**
- Principali mansioni e responsabilità **Esami di Sierologia Virologica e di Biologia Molecolare HIV, HBV, HCV; Guardia Medica**
- Date **DAL 01/02/2000 AL 28/02/2002**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.L. Napoli 1 – P.O. dei Pellegrini
Via Portamedina alla Pignasecca N°41 80134 Napoli**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico a tempo determinato dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale**
- Principali mansioni e responsabilità **Settore donatori di sangue ; Rapporti con le Associazioni dei donatori volontari di sangue;
Procedure di autotrasfusione mediante predeposito; Consulenza di Medicina Trasfusionale**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **30 Luglio 1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Napoli "Federico II"- Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Sergio Pansini n°5 80131 Napoli**
- Qualifica conseguita **Laurea in Medicina e Chirurgia con voti 110 e lode/110**
- Date **Seconda sessione 1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Napoli "Federico II"- Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Sergio Pansini n°5 80131 Napoli**
- Qualifica conseguita **Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo con voti 90/90**
- Date **30 Gennaio 1997**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Napoli "Federico II"- Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Sergio Pansini n°5 80131 Napoli**
- Qualifica conseguita **Specializzazione in Biochimica e Chimica Clinica – orientamento diagnostico - con voti 70 e lode/70**

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

16 Dicembre 1999

Assessorato alla Sanità della Regione Campania

- Qualifica conseguita

Attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale ai sensi del D.L. N°256 del 08/08/1991 che recepisce la Direttiva n° 86/457/C.E.E.

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

27 Luglio 2011

Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Facoltà di Medicina e Chirurgia – Via Sergio Pansini n°5 80131 Napoli

- Qualifica conseguita

Specializzazione in Allergologia ed Immunologia Clinica con voti 50/50

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Francese ed Inglese

Francese

Buono

Buono

Buono

Inglese

Buono

Buono

Sufficiente

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Dal 28 Maggio 2000 è iscritto alla S.I.M.T.I. (Società Italiana di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia);

In seguito a Deliberazioni del Commissario Straordinario n°184 del 04/06/2018 e n°34 del 19/07/2018 ed, in seguito a Deliberazione del Direttore Generale n°581 del 15/07/2020 è componente del Comitato del Buon Uso del Sangue (CoBUS) dell'Azienda Ospedaliera dei Colli di Napoli;

In seguito a Deliberazione del Direttore Generale n°436 del 27/05/2020 è componente del Gruppo di Coordinamento per le attività di Gestione del Rischio Clinico (CGRC) dell'Azienda Ospedaliera dei Colli di Napoli;

Il 16 Luglio 2018 è stato relatore nel VI Corso di formazione professionale "Qualificazione del personale addetto alla raccolta del sangue e degli emocomponenti" per il personale delle UdR Associative, tenutosi presso la sede della Regione Campania (Torre C3 Centro Direzionale Napoli);

Nel 2019 è stato componente del gruppo di lavoro incaricato, dal Direttore Sanitario A.O. dei Colli, di effettuare un nuovo Protocollo Aziendale per l'uso appropriato dell'albumina umana;

L'11 Ottobre 2019 ha presentato una relazione dal titolo "La Donazione di Sangue" nell'ambito del Corso Aziendale E.C.M. (A.O. dei Colli) "Il percorso della donazione di organi e tessuti", presso Ospedale Monaldi di Napoli;

Nel 2021 è stato componente del gruppo di lavoro incaricato, dal Direttore Sanitario A.O. dei Colli, di realizzare un Protocollo Aziendale per l'implementazione di un programma di Patient Blood Management (PBM) (Deliberazione del Direttore Generale A.O. dei Colli N°67 del 27/01/2022);

Il 24 ed il 30 Gennaio 2023 ha partecipato, in qualità di relatore, all'incontro sulla "Donazione di sangue e di organi" tenutosi presso la sede dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli.

DOCENZE CONTINUATIVE

Docente confermato nella materia di Malattie del Sangue per gli Anni Accademici 2014/2015; 2015/2016; 2016/2017; 2017/2018; 2018/2019; 2019/2020; 2020/2021; 2021/2022; 2022/2023 al Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II" Facoltà di Medicina e Chirurgia;

Docente nella materia di Istologia per gli Anni Accademici 2015/2016; 2016/2017 e 2017/2018 al Corso di Laurea in Fisioterapia dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II" Facoltà di Medicina e Chirurgia.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Buona conoscenza ed uso dei programmi per Personal Computer.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data Napoli, 24 marzo 2023

Firma

