

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome **RAINERI SANDRO**

Telefono **0376/334632**

E-mail **sandro.raineri@ats-valpadana.it**

Data di nascita **02/04/1960**

Nazionalità **Italiana**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **dal 09/02/2018 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE – ATS DELLA VAL PADANA
Via dei Toscani, 1 – 46100 Mantova**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria**
- Tipo di impiego **Direzione Struttura Complessa Servizio Farmaceutico**
- Principali mansioni e responsabilità **Principali attività:**
 - Vigilanza amministrativa ed ispettiva;
 - Monitoraggio della prescrizione;
 - Farmacosorveglianza;
 - Razionalizzazione spesa farmaceutica convenzionata, protesica ed integrativa;
 - Controllo piani terapeutici
 - Stesura e monitoraggio contratti erogatori per assistenza farmaceutica ed integrativa
 - Assistenza farmaceutica non in regime di ricovero (file F)
 - Perfezionamento della qualità e della tempistica di tutti i flussi informativi contabili e attività di diretta pertinenza;
 - Attuazione e monitoraggio obiettivi di competenza;
- Date (da – a) **dal 01/01/2016 ad 08/02/2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE – ATS DELLA VAL PADANA
Via dei Toscani, 1 – 46100 Mantova**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria**
- Tipo di impiego **Servizio Farmaceutico – Direttore Servizio Farmaceutico
Sede territoriale di Mantova**

- Principali mansioni e responsabilità
 - Principali attività:
 - Vigilanza amministrativa ed ispettiva;
 - Monitoraggio della prescrizione;
 - Farmacosorveglianza;
 - Razionalizzazione spesa farmaceutica convenzionata, protesica ed integrativa;
 - Controllo piani terapeutici
 - Stesura e monitoraggio contratti erogatori per assistenza farmaceutica ed integrativa
 - Assistenza farmaceutica non in regime di ricovero (file F)
 - Perfezionamento della qualità e della tempistica di tutti i flussi informativi contabili e attività di diretta pertinenza;
 - Attuazione e monitoraggio obiettivi di competenza;

- Date (da – a) Dal 01/10/2014 al 31/12/2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA
Via dei Toscani, 1 – 46100 Mantova
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Servizio Farmaceutico – Direttore Servizio Farmaceutico
Sede territoriale di Mantova

- Date (da – a) Da marzo 2014 a settembre 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA
Via dei Toscani, 1 – 46100 Mantova
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego - Direttore FF Area Assistenza Farmaceutica

- Date (da – a) Da gennaio 2008 a febbraio 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA
Via dei Toscani, 1 – 46100 Mantova
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Farmacista Responsabile UOS Servizio di Vigilanza Amministrativa ed Ispettiva
– Sede territoriale di Mantova
- Principali mansioni e responsabilità
 - Attività di vigilanza amministrativa ed ispettiva presso le farmacie convenzionate, gli esercizi commerciali, i grossisti/depositari e le strutture sanitarie del territorio dell'ASL di Mantova.
 - Analisi mensile dei tracciati record validati dalla Regione in merito a consumo/produzione File F, I Ciclo di Cura e Doppio Canale delle strutture accreditate del territorio, con controllo della corretta applicazione delle normative in materia, attraverso visite ispettive periodiche.
- Date (da – a) Da aprile 2002 a gennaio 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA

lavoro	Via Trento, 6 – 46100 Mantova
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	Dirigente Farmacista I livello Area di Assistenza Farmaceutica
• Principali mansioni e responsabilità	<ul style="list-style-type: none"> - Analisi mensile dei tracciati record validati dalla Regione in merito a consumo/produzione File F, I Ciclo di Cura e Doppio Canale delle strutture accreditate del territorio, con controllo della corretta applicazione delle normative in materia, attraverso visite ispettive periodiche. - Monitoraggio della prescrizione
• Date (da – a)	Da febbraio 1989 ad aprile 2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA Strada Lago Paiolo, 10 – 46100 Mantova
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
• Tipo di impiego	Dirigente Farmacista I livello
• Date (da – a)	Da dicembre 1986 a febbraio 1989
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	FARMACIA LOSIO VITTORINO Gambara (Brescia)
• Tipo di azienda o settore	Farmacie private
• Tipo di impiego	Farmacista collaboratore a tempo indeterminato
• Date (da – a)	Da settembre 1985 a settembre 1986
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CASERMA DI CERVIGNANO DEL FRIULI (UDINE)
• Tipo di azienda o settore	Servizio militare
• Tipo di impiego	Aiutante di Sanità
• Date (da – a)	Da luglio 1985 a settembre 1985
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Farmacia Ospedaliera di P.O. Asola (Mn)
• Tipo di azienda o settore	Farmacia ospedaliera
• Tipo di impiego	Farmacista collaboratore libero professionale

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Da dicembre 1984 a maggio 1985</p> <p>Farmacia Ospedaliera di P.O. Asola (Mn)</p> <p>Farmacia ospedaliera</p> <p>Farmacista volontario</p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Anno 2014</p> <p>Certificato di formazione manageriale per Direttori Responsabili di Struttura Complessa territoriale</p> <p>Scuola di Direzione in Sanità di Eupolis Lombardia - Milano</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>03/07/2001</p> <p>Diploma di specializzazione in Farmacia Industriale</p> <p>Università degli studi di Pavia</p>
<ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>11/11/1994</p> <p>Diploma di specializzazione in Farmacologia</p> <p>Università degli studi di Milano</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>07/11/1991</p> <p>Diploma di specializzazione in Farmacia Ospedaliera</p> <p>Università degli studi di Milano</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>05/07/1984</p> <p>Laurea in Farmacia</p> <p>Università degli studi di Milano</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Anno 1979</p> <p>Diploma di Perito Chimico Industriale (ITIS)</p> <p>Mantova</p>

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

COMPETENZE INFORMATICHE

Pacchetto Microsoft Office, Internet Explorer ed altri browser, gestione di account di posta elettronica.

ALTRO

(Partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, etc ed ogni altra informazione si ritenga di dover pubblicare)

INIZIATIVE DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE:

Dal 1989 al 1992: Incarico di docente presso la scuola Infermieri Professionali della Croce Rossa Italiana di Mantova, sezione coordinata dalla USSL 45 di Asola, nella disciplina di farmacologia

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere conseguito i crediti ECM in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016.

Mantova, li 07/11/2018

Sandro Raineri