

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA/ SOC
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO ANNUALE PER LAUREATI IN FARMACIA O C.T.F. DAL TITOLO: "<i>STUDIO FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DI PROGETTI REGIONALI DI FARMACOVIGILANZA</i>" – <i>Monitoraggio delle interazioni farmacologiche</i> -
--	--

DETERMINAZIONE N. 784 del 19.06.2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO 3.10.04.52 - € 7.000,00

SUB _____

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO 3.30.01.05 - € 595,00

SUB _____

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO INAIL € 70,00 SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO 2014 € 7.665,00

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC/Dipartimento
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data,

Il Direttore SOC/Macrostruttura
Responsabile del Procedimento
(Dott.)

DETERMINAZIONE N. 784 del 19.06.2014

IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

Premesso che con Determinazione S.O.C Affari Generali n. 214 del 11.02.2014 è stato emesso bando di pubblica selezione per titoli e prova orale per il conferimento di una borsa di studio annuale da assegnare a laureati in Farmacia o C.T.F. (Bando pubblicato sul B.U.R.P. n. del) dal titolo "Studio finalizzato alla realizzazione di progetti regionali di farmacovigilanza" –;

Considerato che nell'ambito delle azioni volte al perseguimento di una sempre maggiore appropriatezza prescrittiva, mirata a garantire all'utenza un uso corretto dei farmaci ed un conseguente contenimento della spesa farmaceutica, si ravvisa la necessità di avviare un progetto di farmacovigilanza sul monitoraggio delle interazioni farmacologiche attivando una borsa di studio della durata di 6 (sei) mesi con un impegno di 30 ore settimanali;

Precisato che la suddetta Determinazione prevede che la graduatoria generata dal suddetto bando avrà validità di 2 (due) anni per realizzare i progetti di farmacovigilanza che verranno proposti;

Dato atto che con Determinazione n. 433 del 26.03.2014 è stata approvata la seguente graduatoria:

1. MARELLA CARLOTTA
2. FUSCO ILARIA
3. ESILIATO MARIANGELA
4. GODIO PAOLO
5. ALIOTTA YLENIA
6. MACRINA MARICA
7. DI GENNARO FEDERICA
8. MASCOLO ROSSELLA

Considerato che alla Dr.ssa Fusco Ilaria, a seguito della rinuncia della Dr.ssa Marella Carlotta, con Determinazione S.O.C. Farmacia n. 491 del 10.04.2014 è stata assegnata la borsa di studio *MEREA FaPS*;

Precisato che si è provveduto allo scorrimento della graduatoria e che la Dr.ssa Esiliato Mariangela con proprio scritto ns. prot. 0035280/14 del 11.06.2014 ha comunicato la sua impossibilità ad accettare l'incarico mentre il Dr. Godio Paolo con proprio scritto ns. prot. 0036845/14 del 19.06.2014 ha dichiarato di accettare la borsa di studio;

Precisato che con il Dr. GODIO PAOLO sarà stipulato specifico contratto sottoscritto dal Direttore S.O.C. Farmacia e depositato agli atti presso la S.O.C. Farmacia

Evidenziato che la copertura economica della borsa di studio in oggetto è garantita dai fondi incassati dall'azienda negli anni 2009/2010 a titolo di contributo Ditte Farmaceutiche

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINAZIONE N. 784 del 19.06.2014

DETERMINA

1. di conferire, per le motivazioni indicate in premessa e qui tutte richiamate, la borsa di studio per personale laureato in Farmacia e/o C.T.F. della durata di 6 (sei) mesi con un impegno orario di 30 ore settimanali, con decorrenza 01.07.2014 al Dr. GODIO Paolo
2. di stipulare con il Dr. GODIO Paolo specifico contratto sottoscritto dal Direttore S.O.C. Farmacia e depositato agli atti presso la S.O.C. Farmacia
3. di dare atto che la copertura economica dell'onere complessivo derivante dall'assegnazione della borsa di studio in oggetto, pari a € 7.665,00, è garantita dai fondi incassati dall'azienda negli anni 2009/2010 a titolo di contributo Ditte Farmaceutiche
4. di ribadire che si tratta di una borsa di studio dal titolo: "Studio finalizzato alla realizzazione di progetti regionali di farmacovigilanza" – Monitoraggio delle interazioni farmacologiche - che comporta un onere di spesa pari a € 7.665,00 al lordo delle ritenute di legge - così suddivisi:
 - € 7.000,00 importo borsa di studio da imputare al conto 3.10.04.52
 - € 595,00 IRAP da imputare al conto 3.30.01.05
 - € 70,00 INAIL
5. di stabilire che presso la S.O.C. Farmacia sia conservata la documentazione riguardante l'assegnazione e che il Direttore della S.O.C. Farmacia verifichi la presentazione dei documenti necessari all'inizio dell'attività da parte del borsista e si attivi alla gestione delle incombenze conseguenti
6. di trasmettere il presente atto alla S.O.C. Risorse Umane e alla S.O.C. R.E.F. per i provvedimenti di competenza

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data,

Il Direttore SOC
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Laura POGGI)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 784 del 19.06.2014

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>