

Regione Piemonte

SOC

DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO

O G G E T T O	STUDIO OSSERVAZIONALE "O.P.E.R.A" EFFETTUATO PRESSO LA S.C. MALATTIE INFETTIVE – RIPARTIZIONE COMPENSI
--	---

DETERMINAZIONE N. 354 del 19/03/2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data

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

Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Paola Ubaldino)

Il Direttore SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
(Dott. Vincenzo DE STEFANO)

DETERMINAZIONE N. 354 del 19/03/2015

IL DIRETTORE F.F. S.O.C. DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

Richiamata la comunicazione della Ditta Roche, prot. ASL n. 50771 del 5 Luglio 2005, con la quale ha richiesto l'autorizzazione ad effettuare presso la Struttura Complessa di Malattie Infettive dell'A.S.L. VCO lo studio osservazionale prospettico per l'ottimizzazione della terapia delle infezioni HIV/HCV denominato O.P.E.R.A.

Dato atto che con nota dell'8.07.05, prot. A.S.L. 52069, l'allora Direttore della S.C. Malattie Infettive, Dr. Antonio Poggio, aveva dichiarato di aderire allo studio di cui sopra assumendone la responsabilità ed indicando quale collaboratore il Dr. Gaetano Bottari, Dirigente Medico della S.C. Malattie Infettive.

Considerata la determina della Direzione Sanitaria Ospedaliera n. 47 del 14 Settembre 2005 con la quale veniva autorizzata la sperimentazione di che trattasi.

Preso atto che la Ditta Roche S.p.A. per la sperimentazione di che trattasi prevedeva un compenso per ogni paziente studiato così come meglio definito dalla convenzione allegata alla sopraccitata determinazione.

Rilevato che con determina n. 79 del 9 Settembre 2010 a conclusione dello studio si provvedeva a ripartire i compensi derivanti dallo studio di che trattasi.

Evidenziato che da un controllo contabile la Ditta Roche con nota prot. ASL n. 74987 del 18 novembre 2014, rilevava che non era stato fatturato l'intero importo spettante all'ASL VCO e pertanto richiedeva l'emissione di fattura a saldo.

Incassato con reversale n. 229 del 29/01/2015, a seguito di fatturazione alla Ditta, l'importo di € 200,00 per quanto sopra esposto.

Visto l'atto deliberativo del Direttore Generale n. 513 del 29 Agosto 2005 avente ad oggetto "Disciplinare dell'attività di sperimentazione clinica nei Presidi Ospedalieri dell'A.S.L. n. 14 V.C.O." ed in particolare il punto 9 dell'allegato dove sono indicate le modalità di ripartizione dei proventi.

Sentito per le vie brevi il Direttore f.f. S.C. Malattie Infettive Dr. Mondino – subentrato quale responsabile di tale sperimentazione - con la quale richiede che l'importo derivante dalla sperimentazione di che trattasi venga accantonato in apposito fondo a disposizione della SOC Malattie Infettive per l'acquisto di attrezzature e/o attività di aggiornamento occorrenti alla SOC medesima

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

DETERMINA

DETERMINAZIONE N. 354 del 19/03/2015

- 1) Di prendere atto del compenso pari ad € 200,00 corrisposto dalla Ditta Roche S.p.A. per lo studio clinico "O.P.E.R.A."
- 2) Di ripartire secondo le disposizioni dell'allegato A) – punto 9 - all'atto deliberativo n. 513 del 29 Agosto 2005 in premessa citato, l'importo di € 200,00 nel modo seguente:
 - € 20,00 destinati al fondo aziendale di cui alla deliberazione n. 589 del 10 Ottobre 2005 con imputazione al conto 2.65.03.04
 - € 40,00 all' A.S.L. VCO di Omegna per il rimborso delle spese sostenute tenuto conto dell'impiego di personale, mezzi e materiali utilizzati ivi compresi gli oneri contributivi
 - € 119,00 da accantonare in apposito fondo destinato alla SOC Malattie Infettive per l'acquisto di attrezzature e/o attività di aggiornamento occorrenti alla SOC medesima
 - € 14,70 da accantonare in apposito fondo destinato alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera per l'acquisto di attrezzature e/o attività di aggiornamento occorrenti alla SOC medesima
 - € 6,30 alla Sig.ra Paola Ubaldino – Collaboratore Amministrativo di Direzione Sanitaria – che ha seguito la parte amministrativa - con debito orario secondo quanto previsto dal Regolamento aziendale vigente in materia di libera professione
- 3) Di imputare al conto 3.10.18.26 l'importo di € 6,30 da assegnare alla Sig.ra Paola Ubaldino
- 4) Di trasmettere copia del presente atto alla SOC Risorse Economico Finanziarie per il seguito di competenza.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

(Dr. Vincenzo DE STEFANO)

**Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**

Paola UBALDINO

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

DETERMINAZIONE N. 354 del 19/03/2015

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 checked="" 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"/>