



## DETERMINAZIONE N. 310 del 28/02/2014

**Regione Piemonte**

**SOC  
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO**

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | STUDIO OSSERVAZIONALE "Studio in validazione del questionario PROSQOLI – un questionario per la valutazione della qualità della vita correlata con la salute nei pazienti con carcinoma prostatico" EFFETTUATO PRESSO LA SOC UROLOGIA DELL' A.S.L. V.C.O. – RIPARTIZIONE COMPENSI |
|---------------------------------|---|

# **DETERMINAZIONE N. 310 del 28/02/2014**

## AUTORIZZAZIONE BUDGET

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. 310 del 28/02/2014**

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

Richiamata la determina n. 937 del 7 Novembre 2012 con la quale si autorizzava la partecipazione della SOC Urologia dell'A.S.L. V.C.O. allo studio osservazionale trasversale non farmacologico dal titolo "Studio in validazione del questionario PROSQOLI un questionario per la valutazione della qualità della vita correlata con la salute nei pazienti con carcinoma prostatico" promosso da IPSEN S.p.A. di Milano affidandone la responsabilità al Dr. Danilo MINOCCI – Direttore SOC Urologia ASL VCO.

Preso atto che IPSEN per lo studio di che trattasi si impegnava a corrispondere per ogni questionario completato e debitamente compilato un compenso pari ad € 100,00 + IVA.

Incassato con reversale n. 404 del 13/02/2014, a seguito di fatturazione alla Ditta, l'importo di € 1.000,00.

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.

Acquisita la comunicazione del Direttore S.C. Urologia Dr. Minocci con la quale lo stesso comunica che i proventi derivanti dallo studio PROSQOLI dovranno essere attribuiti alla D.ssa Gloria Maso – dirigente medico SOC Urologia.

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

## **DETERMINA**

- 1) Di prendere atto del compenso pari ad € 1.000,00 corrisposto da IPSEN S.p.A. di Milano per lo studio osservazionale "Studio in validazione del questionario PROSQOLI un questionario per la valutazione della qualità della vita correlata con la salute nei pazienti con carcinoma prostatico" svoltosi presso la SOC Urologia dell'A.S.L. V.C.O.
- 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 € 1.000,00 nel modo seguente:
  - € 100,00 destinati al fondo aziendale di cui alla deliberazione n. 589 del 10 Ottobre 2005 con imputazione al conto 2.65.03.04
  - € 200,00 all' A.S.L. VCO di Omegna per il rimborso delle spese sostenute tenuto conto dell'impiego di personale, mezzi e materiali utilizzati,
  - € 595,00 alla D.ssa Gloria MASO Dirigente Medico SOC Urologia che ha effettuato tale studio su richiesta del Direttore SOC Urologia Dr. Minocci
  - € 73,50 accantonati e a disposizione della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera per l'acquisto attrezzature e/o attività di aggiornamento occorrenti alla Struttura medesima

## **DETERMINAZIONE N. 310 del 28/02/2014**

- € 31,50 alla Sig.ra Paola Ubaldino – Collaboratore Amministrativo di Direzione Sanitaria – che ha seguito la parte amministrativa - con debito orario secondo quanto previsto per il personale del comparto dal Regolamento relativo alla libera professione e approvato con atto n. 1378 del 29 Novembre 2000
- 3) Di imputare al conto 3.10.18.26 l'importo di € 626,50 da assegnare alla D.ssa Gloria Maso e alla Sig.ra Paola Ubaldino
- 4) Di trasmettere copia del presente atto all' U.O.A. 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. 310 del 28/02/2014**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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:

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