

**Regione Piemonte**

**SOC**

**DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

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

O G G E T T O	STUDIO MAGELLAN “ <b>M</b> ulticenter, <b>rA</b> ndomized, parallel <b>G</b> roup <b>E</b> fficacy superiorità in hospitalized medically <b>iLL</b> patients comparino rivoraxab <b>AN</b> with enoxaparin” EFFETTUATO PRESSO LA SOC MEDICINA - P.O. DI DOMODOSSOLA - DELL’ A.S.L. V.C.O. – RIPARTIZIONE COMPENSI
---------------------------------	---

## DETERMINAZIONE N. 580 DEL 07/05/2014

### 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. 580 DEL 07/05/2014**

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

Richiamata la determina n. 36 del 13 Maggio 2008 con la quale si autorizzava la partecipazione della SOC Medicina del P.O. di Domodossola dell'A.S.L. V.C.O. allo studio randomizzato, controllato, a gruppi paralleli, in doppio cieco, multicentrico ed internazionale denominato MAGELLAN - al fine di verificare la superiorità dell'efficacia di rivaroxaban nella prevenzione delle trombosi venosa profonda rispetto all'enoxaparina in pazienti ricoverati affetti da patologie internistiche - promosso da BAYER S.p.A. di Milano affidandone la responsabilità al Dr. Egidio DE GAUDENZI - Dirigente Medico SOC Medicina Interna del P.O. di Domodossola ASL VCO.

Preso atto che la ditta BAYER S.p.A. per lo studio di che trattasi si impegnava a corrispondere un corrispettivo per ciascun paziente valido e completo in accordo con il protocollo così come previsto dall'art. 6 della convenzione economica.

Incassato con reversale n. 1434 del 06/05/2011, a seguito di fatturazione alla Ditta, a conclusione dello studio l'importo pari ad € 216.450,00.

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.

Vista la nota prot. ASL n. 72581 dell'8 novembre 2011 con la quale si richiedeva alla Direzione Generale, considerata l'entità dell'importo, l'autorizzazione a procedere alla ripartizione dell'introito derivante dallo studio MAGELLAN

Acquisita inoltre, con nota prot. ASL n. 50323 del 6 agosto 2012, la comunicazione dello sperimentatore Dr. De Gaudenzi con la quale lo stesso comunica che i proventi derivanti dallo studio MAGELLAN dovranno essere attribuiti come di seguito:

- € 10.000,00 destinati alla SOC Medicina
- € 3.000,00 da attribuire alla Sig.ra FOLCHI Luisa - infermiere addetta all'ambulatorio di diagnostica vascolare, emostasi e trombosi del reparto di Medicina P.O. Domodossola - che ha collaborato con lo sperimentatore principale
- la differenza da attribuire al Dr. De Gaudenzi in quanto sperimentatore unico e responsabile diretto dello studio MAGELLAN

Dato atto che la ripartizione dei compensi di tale studio è stata oggetto di lungo confronto tra la Direzione Generale e lo sperimentatore principale.

Vista la nota prot. ASL n. 27539 del 6 giugno 2014 con la quale il Direttore Generale, secondo quanto stabilito a seguito di contrattazione con le parti interessate, autorizza a procedere alla ripartizione dell'introito derivante dallo studio MAGELLAN in tre rate a decorrere dal mese di Maggio 2014

## **DETERMINAZIONE N. 580 DEL 07/05/2014**

*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 € 216.450,00 corrisposto da BAYER S.p.A. di Milano per lo studio multicentrico denominato "MAGELLAN" svolto presso la SOC Medicina Interna dell'A.S.L. V.C.O. - P.O. di Domodossola
- 2) Di ripartire secondo le disposizioni dell'allegato A) – punto 9 - dell'atto deliberativo n. 513 del 29 Agosto 2005 in premessa citato, l'importo di € 216.450,00 nel modo seguente:
  - € 21.645,00 destinati al fondo aziendale di cui alla deliberazione n. 589 del 10 Ottobre 2005 con imputazione al conto 2.65.03.04
  - € 73.290,00 all' A.S.L. VCO di Omegna per il rimborso delle spese sostenute tenuto conto dell'impiego di personale, mezzi e materiali utilizzati,
  - € 95.788,00 al Dr. Egidio DE GAUDENZI Dirigente Medico SOC Medicina Interna P.O. di Domodossola che ha effettuato tale studio quale sperimentatore principale
  - € 3.000,00 alla Sig.ra Luisa FOLCHI – infermiere addetto all'ambulatorio di medicina vascolare - che ha collaborato con lo sperimentatore principale 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
  - € 10.000,00 destinati alla SOC Medicina Interna dell'ASL VCO per l'acquisto di attrezzature, materiale diverso e /o attività di aggiornamento occorrenti alla struttura medesima
  - € 8.909,00 accantonati e a disposizione della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera per l'acquisto attrezzature e/o attività di aggiornamento occorrenti alla Struttura medesima o eventualmente per la successiva ripartizione tra i Dirigenti Medici della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
  - € 3.818,00 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 € 102.606,00 al Dr. De GAUDENZI , alla Sig.ra Luisa FOSCHI ed alla Sig.ra Paola Ubaldino
- 4) di dare atto che l'importo di cui al precedente punto 3) verrà erogato in tre rate con decorrenza dal mese di Maggio 2014
- 5) Di trasmettere copia del presente atto all' U.O.A. Risorse Economico Finanziarie per il seguito di competenza.

## **DETERMINAZIONE N. 580 DEL 07/05/2014**

**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. 580 DEL 07/05/2014

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:

<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"/>