



DETERMINAZIONE N. 109 del 10/02/2012

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA/ SOC
OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Direttore : Dr. Francesco GARUFI

**O
G
G
E
T
T
O**

**STUDIO OSSERVAZIONALE "BETA INTERFERON IN EARLY RR-MS
SURVEILLANCE TRIAL (BEST)" PRESSO L'U.O.A. NEUROLOGIA DEL
P.O. DI DOMODOSSOLA – RIPARTIZIONE COMPENSI**

DETERMINAZIONE N. 109 del 10/02/2012

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede

Data

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede
Dr. Francesco GARUFI

DETERMINAZIONE N. 109 del 10/02/2012

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Preso atto che con nota in data 26.02.2003 il Direttore S.C. Neurologia del P.O. di Domodossola dichiarava di accettare di partecipare, quale sperimentatore responsabile, allo studio denominato "BEST – Beta Interferon in Early RR-MS Surveillance Trial" proposto dalla Ditta Schering S.p.A., successivamente a seguito di fusione per incorporazione divenuta BAYER S.p.A., in collaborazione con la D.ssa D'Alessio Marcella – Dirigente Medico Neurologia.

Considerata la determina della Direzione Sanitaria Ospedaliera n. 31 del 9 Luglio, integrata con determinazione n. 46 del 22 Settembre 2003, con la quale veniva autorizzata la partecipazione allo studio di che trattasi.

Preso atto che la Ditta Bayer S.p.A. per lo studio di che trattasi si impegnava a corrispondere al termine di ciascun anno fiscale un compenso di € 150,00 + IVA per ciascuna visita richiesta dal protocollo (ogni 6 mesi) e che il compenso totale previsto per paziente per il quale sia stato completato l'intero periodo di osservazione è di € 1650,00 + IVA.

Incassato con reversale n. 217 del 01/02/2012, a seguito di fatturazione alla Ditta, l'importo di € 750,00.

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. Neurologia Dr. Angelo Villani con la quale lo stesso precisa che le attività inerenti allo studio sono state svolte di fuori dell'orario di servizio e che la quota incassata va ripartita tra lo stesso e la D.ssa D'Alessio che ha collaborato nella conduzione dello studio

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 € 750,00 corrisposto dalla Ditta BAYER S.p.A. per lo studio osservazionale denominato "BEST – Beta Interferon in Early RR-MS Surveillance Trial" in svolgimento presso l' U.O.A. di Neurologia del presidio ospedaliero di Domodossola.
- 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 € 450,00 nel modo seguente:
 - € 75,00 destinati al fondo aziendale di cui alla deliberazione n. 589 del 10 Ottobre 2005 con imputazione al conto 2.65.0304
 - € 150,00 all' A.S.L. VCO di Omegna per il rimborso delle spese sostenute tenuto

DETERMINAZIONE N. 109 del 10/02/2012

conto dell'impiego di personale, mezzi e materiali utilizzati,

- € 223,13 al Dott. Angelo Villani sperimentatore responsabile che ha effettuato tale studio al di fuori dell'orario di servizio
- € 223,12 alla D.ssa Marella D'Alessio sperimentatore collaboratore che ha effettuato tale studio al di fuori dell'orario di servizio
- € 23,63 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
- € 55,128 per all'acquisto di attrezzature e/o attività di aggiornamento occorrenti alla Direzione Sanitaria

3) Di introitare sui conti 4.50.03.04 e 4.50.02.91 la cifra di € 750,00

4) Di imputare sul conto 3.10.04.61 la cifra complessiva pari a € 469,88 da assegnare al Dottor Angelo Villani, alla Dottoressa Marella D'Alessio ed alla Sig.ra Paola Ubaldino

5) Di trasmettere copia del presente atto all' U.O.A. Gestione Economica Finanziaria per il seguito di competenza.

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Dr. Francesco GARUFI

**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. 109 del 10/02/2012

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"/>