Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

# AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

## DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000369 del 12 OTT. 2017

**OGGETTO: Ripartizione proventi derivanti dallo Studio Clinico di fase II dal titolo"A Randomized open-lebel multi center, two arm, phase II study to evacuate treatment compliance, efficacy and safety of an improved deferasirox formulation (granules) in pediatric patients with iron overload", prot. n. CICL670F2202, autorizzato con DG 1362/16 e condotto c/o l'U.O.C. di Ematologia con Talassemia dell' ARNAS . Resp. d.ssa Liliana Cuccia**

**PROPONENTE**
**U.O.C. ECONOMICO FINANIARIO**

QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
BUDGET
**Bilancio 2017**

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Budget assegnato (Euro) _____

Budget già utilizzato (Euro) _____

Budget presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua di budget (Euro) _____

☐ Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 22 del 9/10/17

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile della U.O.S.
Dr. Antonello Porcaro

Il Direttore della U.O.C.
D.ssa Rosaria Di Fresco

**UOC ECONOMICO – FINANZIARIO**
**Esercizio 2017**

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo (Euro) _____

Prima nota contabile _____

Il Funzionario
.....

**Il Direttore della UOC**
.....

Mandato n. .....del.....

Il Funzionario
.....

**Il Direttore della UOC**
.....

L'anno duemiladiciasette giorno dodici del mese di Ottobre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con D.P.R.S. n.389/Serv.1/S.G. del 1° agosto 2017, assistito dal Dr. A. Arcidiacono, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera

09 OTT. 2017

Il Direttore della U.O.C. , Economico-Finanziario D.ssa Rosaria Di Fresco;

**Premesso** che con delibera n.1362 del 20/09/2016 è stata stipulata convenzione con la società Novartis Farma S.p.A., per l'esecuzione di uno studio clinico di fase II dal titolo "A Randomized open-lebel, multi center, two arm, phase II study to evaluate treatment compliance, efficacy and safety of an improved deferasirox formulation (granules) in pediatric patients with iron overload", Prot. n.CICL670F2202, condotto c/o l'U.O.C. di Ematologia con Talassemia dell'ARNAS sotto la responsabilità della D.ssa Liliana Cuccia;

**Visto** il Regolamento per l'esecuzione di Sperimentazioni Cliniche approvato con atto deliberativo n. 2236 del 30/01/2010;

**Considerato** che è stata emessa, su richiesta della ditta Novartis Farma S.p.A., la sotto elencata fattura relativa allo studio di che trattasi come di seguito indicato:

| n. fattura | Data fattura | Imponibile | Iva | Totale fattura | Ordinativo Incasso |
|---|---|---|---|---|---|
| n. 68 | 13/06/2017 | € 22.800,00 | € 5.016,00 | € 27.816,00 | N.996 del 18/08/2017 |

**Preso** atto che i proventi di cui sopra complessivamente ammontanti ad € 22.800,00, al netto dell'IVA , sono stati rilevati in contabilità aziendale nella competenza 2017, nel conto di ricavo 4.04.03.01.0301 "Proventi sperimentazioni farmaceutiche";

**Atteso** che l'art. 23 del regolamento aziendale sulle sperimentazioni e studi clinici prevede che:
- il personale in équipe afferente l'U.O. che ha partecipato allo studio deve rendere un'eccedenza oraria al di fuori dell'orario di servizio di almeno due ore settimanali;
- così come, qualora sia presente nell'attività di sperimentazione personale dell'U.O.C. di Farmacia di Presidio (relativamente all'attività di competenza di supporto alla sperimentazione), e solo se svolta fuori dall'orario di servizio, un'eccedenza oraria di almeno un'ora alla settimana, a cui sarà destinata una quota del 3%;

**Vista** la nota prot.n.82/Ematologia con Talassemia del 12/07/2017 con cui la Responsabile dello studio D.ssa Liana Cuccia, attesta che il personale sanitario individuato nello studio clinico in oggetto ha effettuato le prestazioni al di fuori dell'orario di servizio così come da fogli firma e con timbrature in F4;

**Vista** la nota n. 87/Ematologia con Talassemia del 28/08/2017 con la quale la D.ssa L. Cuccia , responsabile del predetto studio, comunica che la dipendente Addelfio Antonina, individuata nello studio come personale di supporto, è stata assente fino al mese di giugno 2017 per gravi motivi familiari e che pertanto la quota a lei spettante dovrà essere ripartita al personale di supporto partecipante come indicato nella stessa nota ( All."A" )

**Preso** atto che con nota prot. n.404 del 05/10/17 la D.ssa P. Marrone Direttore della U.O.C. Farmacia comunica la composizione dell'equipe di sperimentazione a supporto dello studio clinico con Prot. n.CICL670F2202 e la relativa ripartizione in percentuale, come da registro firme dell'U.O.C. di Farmacia;

**Viste** le note prot. n.2137/ARE del 17/07/2017 e prot. n.236/ARE del 05/09/2017 con le quali è stato richiesto alla U.O.C. Risorse Umane di effettuare le dovute verifiche sulla posizione oraria del personale di cui sopra (all. "B" e "B1");

**Preso** atto delle note di riscontro prot. n. 6870/ARU del 23/08/2017 e prot. n.7399/ARU del 13/09/2017 con le quali si da comunicazione della verifiche effettuate con esito positivo ( all. "C" e "C1")

**Ritenuto** di poter procedere alla ripartizione dei proventi nella misura prevista dal vigente regolamento aziendale e dai criteri indicati dal responsabile della sperimentazione e dal responsabile della U.O.C. Farmacia con note che allegate alla presente ne costituiscono parte integrante (All. "D" e "D 1");

**Visti** i prospetti di ripartizione e quota équipe farmacia allegati al presente atto sotto la lettera "E" e "E1" che

ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

**Preso** atto della regolarità dell'istruttoria e della conformità della proposta alla normativa vigente;

PROPONE

**per le motivazioni di cui in premessa e che si intendono qui integralmente riportate :**

1) **Approvare** la ripartizione come da prospetti allegati "E" e "E1"che uniti al presente ne costituiscono parte integrante;

2) **Prendere atto** che il Servizio Economico Finanziario ha effettuato le scritture contabili oggetto del presente provvedimento, secondo il principio di competenza sul bilancio 2017 e ha accantonato le somme relative alla quota da destinare all'U.O.C. dove lo studio è eseguito, i fondi studio no profit e la quota margine utile fondo sistema premiante personale del comparto;

3) **Dare mandato** all'Area Risorse Umane di pagare le spettanze dovute alla D.ssa L. Cuccia ( matr. 4470) pari ad € 2.479,50, al Dr. G.B. Ruffo ( matr. 4585) pari ad € 2.479,50, alla D.ssa Z. Borsellino ( matr. 4452) pari ad € 2.479,50, alla D.ssa Marocco Maria Rita ( matr. ) pari ad € 2.479,50, e al personale di supporto Pisciotta Rosalia (matr. 5149) € 592,80, Richiusa Rita (matr. 7665) € 296,40, Di Stefano Maria ( matr. 6195) € 296,40, Richichi Giacomo ( matr.7665) € 296,40 e al personale di Farmacia: D.ssa P. Marrone ( matr.267) € 228,00, Dr. F.sco Cimò ( matr. 06829) € 228,00, D.ssa S. Bavetta ( matr.7062) € 228,00, con i prossimi emolumenti stipendiali addebitando il conto 2.02.05.05.0108 tramite la voce stipendiale 6927;

Il Direttore dell' U.O.C. Economico Finanziario
(D.ssa Rosaria Di Fresco)

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Rosalia Murè

---

## IL COMMISSARIO

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

## DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL COMMISSARIO
Dr. Giovanni Migliore

Il Segretario verbalizzante
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le Esperto
(Dr. Antonino Arcidiacono)

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 15 OTT. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

☐ Non sono pervenute opposizioni

☐ Sono pervenute opposizioni da _____

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**
Dott.ssa Paola Vitale

==========

☐ Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA** 25 OTT. 2017

☐ Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.

☐ Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

☐ **IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

==========

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

**Inviata all'Assessorato Sanità il**_____ **Prot. n.**_____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____del _____come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____del _____come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**
Dott.ssa Paola Vitale

---

**Notificata al Collegio Sindacale il**_____**Prot. n.**_____

**Notificata in Archivio il**_____**Prot. n.**_____

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

_____

_____

_____

_____