

OGGETTO: Autorizzazione Studio dal titolo: "Trial multicentrico controllato randomizzato in doppio cieco, versus placebo, per valutare l'efficacia della laser terapia nelle stomatiti pediatriche indotte dai trattamenti oncologici. Codice protocollo: NA- Promotore U.O Oncoematologia IRCCS Burlo Garofolo-Trieste; AIEOP. Responsabile dell' U.O pediatrica, patologia coagulazione e Responsabile dello studio Dr.ssa Rosamaria Mura P.O Microcitemico Cagliari.

Il Direttore Amministrativo
Certifica

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

IL DIRETTORE GENERALE

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo: Dr. Sergio Salis

Direttore Sanitario: Dr. Ugo Storelli

Su proposta del Direttore Sanitario

Premesso che con Deliberazione n.753 del 24/09/2013 della Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Di Cagliari è stato istituito il Comitato Etico Indipendente;

Vista la documentazione tecnica inviata dal Promotore ai sensi della normativa vigente per la richiesta di sottomissione al Comitato Etico al fine di espressione di parere e per la successiva autorizzazione da parte dell'Azienda ASL8;

Visto il verbale n.83/CE/13 del 22/05/2013 e l'allegato n.2.25 al verbale n.5 della Riunione del 22 gennaio 2014 con il quale il Comitato Etico Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari ha espresso il parere favorevole alla conduzione dello studio indicato in oggetto che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Considerato che lo studio in oggetto potrà essere intrapreso solo a seguito di autorizzazione mediante atto deliberativo dell'ASL 8 di Cagliari;

PRECISATO che non è previsto alcun compenso per la conduzione dello studio, per cui non si rende necessaria la stipula di apposito accordo contrattuale;

Ritenuto di dover autorizzare lo Studio indicato in oggetto;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi illustrati in premessa

1 di provvedere all'autorizzazione dello Autorizzazione Studio: Trial multicentrico controllato randomizzato in doppio cieco, versus placebo, per valutare l'efficacia della laser terapia nelle stomatiti pediatriche indotte dai trattamenti oncologici. Codice protocollo:NA- Promotore U.O Oncoematologia IRCCS Burlo Garofalo-Trieste;AIEOP., effettuato dalla Dr.ssa Roasamaria Mura presso U.O pediatrica, patologia coagulazione del P.O Microcitemico di Cagliari;

2 di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 3 comma 2 LR n. 21 del 2012 e successive modifiche e integrazioni.

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Sergio Salis

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Ugo Storelli

IL Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone

Resp. Serv. Dr. G. Rossi
Resp. Proc. Amm. vo: Dr. N. Ledda

