



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



Determinazione n. 64 del CA/08/2015

**Liquidazione operatori ARNAS Civico per accertamento di morte cerebrale –
Luglio 2015**

**L'estensore del
Procedimento**

Daniela Patti

Proposta n. _____

del _____

**Servizio Economico Finanziario e
Patrimoniale**

ARNAS Civico Palermo

Bilancio Anno _____

Conto economico n° _____

Stato patrimoniale n° _____

Centro di costo n° _____

Non comporta ordine di spesa

Comporta ordine di spesa

Ordine n° _____

del _____

Importo € _____

Budget assegnato € _____

Disponibilità residua € _____

Il Responsabile del Procedimento

Dott. _____

Mandato n.° _____

Il Funzionario



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



L'anno duemila quindici il giorno _____ del mese di _____ nella sede del Centro Regionale Trapianti – Sicilia il Coordinatore Regionale Dott. Vito Sparacino:

Viste le delibere n. 148/2014 del 13/02/2014 e n. 936 del 30/06/2014 con la quale si approva la Convenzione tra l'ARNAS Civico e il Centro Regionale Trapianti per lo svolgimento di indagini e di attività diagnostiche finalizzate all'accertamento della morte cerebrale e alla valutazione di idoneità degli organi prelevati a scopo di trapianto, e si procede alla rivisitazione degli importi per il pagamento del personale dell'ARNAS che effettua accertamenti morte e altre indagini finalizzate alla donazione di organi di cui agli atti citati;

Viste le certificazioni unitamente ai verbali di accertamento di morte cerebrale (AMC) delle UU.OO. Anestesia e Rianimazione, che attestano l'avvenuto intervento degli operatori, come di seguito elencate:

- AMC del 07/07/2015 c/o U.O. Anestesia e Rianimazione P.O. V.E. Gela, ASP Caltanissetta, prot. CRT.21/07/2015.IN.826:

		Ente esecuzione AMC	Importo
Medico	Ministeri Crocifissa Maria	P.O. V.E. Gela	€ 1.500,00
Tecnico	Scirè Rosalba	P.O. V.E. Gela	€ 1.000,00

- AMC del 26/07/2015 c/o U.O. Anestesia e Rianimazione P.O. San Vincenzo Taormina, ASP Messina, prot. CRT.03/08/2015.IN.886:

		Ente esecuzione AMC	Importo
Medico	Ministeri Crocifissa Maria	P.O. V.E. Gela	€ 1.500,00
Tecnico	Scirè Rosalba	P.O. V.E. Gela	€ 1.000,00

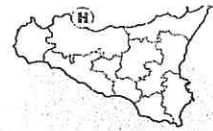
Preso Atto che la spesa complessiva ad onorare il provvedimento è pari ad €. 5.000,00, trova copertura nella dotazione economica erogata all'Azienda ARNAS Civico con vincolo di destinazione a favore del CRT Sicilia, oltre ad oneri a carico dell'azienda e a carico del percipiente così come indicato nella delibera n. 936 del 30/06/2014

DETERMINA

Per quanto esposto nella parte motiva che qui si intende integralmente riportato di:



Regione Siciliana
Assessorato alla Salute



Liquidare le somme dovute al personale ARNAS Civico che ha prestato servizio nell'ambito della convenzione con il Centro Regionale Trapianti per lo svolgimento di indagini e di attività diagnostiche finalizzate all'accertamento della morte cerebrale e alla valutazione di idoneità degli organi prelevati a scopo di trapianto così come di seguito indicato:

- AMC del 07/07/2015 c/o U.O. Anestesia e Rianimazione P.O. V.E. Gela, ASP Caltanissetta, prot. CRT.21/07/2015.IN.826:

		Ente esecuzione AMC	Importo
Medico	Ministeri Crocifissa Maria	P.O. V.E. Gela	€ 1.500,00
Tecnico	Scirè Rosalba	P.O. V.E. Gela	€1.000,00

- AMC del 26/07/2015 c/o U.O. Anestesia e Rianimazione P.O. San Vincenzo Taormina, ASP Messina, prot. CRT.03/08/2015.IN.886:

		Ente esecuzione AMC	Importo
Medico	Ministeri Crocifissa Maria	P.O. V.E. Gela	€ 1.500,00
Tecnico	Scirè Rosalba	P.O. V.E. Gela	€1.000,00

Prendere atto che il costo di cui al presente provvedimento pari a €5.000.00 oltre ad oneri a carico dell'azienda e a carico del percipiente, dando atto che la relativa spesa trova copertura nella dotazione economica erogata all'Azienda ARNAS Civico con vincolo di destinazione a favore del CRT Sicilia per l'anno 2015;

Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale;

Trasmettere il presente documento per la presa d'atto della Direzione Aziendale dell'ARNAS Civico ai sensi dell'art. n. 5 del D.A. 1735/2014.

Il Coordinatore Regionale
Dott. Vito Sparacino



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Determinazione, copia conforme all'originale, è stata pubblicata all'albo Aziendale dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal 15 AGO. 2015

L'incaricato _____

**PER PRESA D'ATTO E CONSEGUENTE ESECUZIONE
AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D.A. N. 1735/2014
LA DIREZIONE AZIENDALE**