REGIONE TOSCANA
UFFICI REGIONALI GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DEL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 25/06/2024 *(punto N 8)*

Delibera *N 747* *del 25/06/2024*

Proponente

SIMONE BEZZINI

DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

Pubblicità / Pubblicazione *Atto pubblicato su Banca Dati (PBD)*

Dirigente Responsabile *Elisa NANNICINI*

Direttore *Federico GELLI*

Oggetto:

PNRR - Sub investimento 1.2.2 – "Centrali Operative Territoriali". Conseguimento del target regionale PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti". Presa d'atto delle delibere aziendali.

Presenti

Eugenio GIANI	Stefania SACCARDI	Stefano BACCELLI
Simone BEZZINI	Stefano CIUOFFO	Leonardo MARRAS
Monia MONNI	Alessandra NARDINI	Serena SPINELLI

ALLEGATI N°4

ALLEGATI

Denominazione	*Pubblicazione*	*Riferimento*
1	Si	ATTI e DOCUMENTI ASL Toscana Centro
2	Si	ATTI e DOCUMENTI ASL Toscana Sud Est
3	Si	ATTI e DOCUMENTI ASL TOSCANA NORD OVEST
A	Si	ELENCO COT PIENAMENTE FUNZIONANTI

STRUTTURE INTERESSATE

Denominazione
DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

Allegati n. 4

1	*ATTI e DOCUMENTI ASL Toscana Centro* *2141ab2608f28a64b3b7f31de571a03a530d1148d52ba1af84c81b7c75ca4a15*
2	*ATTI e DOCUMENTI ASL Toscana Sud Est* *e75a8322dc8017b83b5d7f2d966cc160249ee2cddb94b21c58fd74c3dc1f209b*
3	*ATTI e DOCUMENTI ASL TOSCANA NORD OVEST* *7c6888e38ccd9e342b88855757db6852f44076c65a8e9c99eb2658d1a0625afd*
A	*ELENCO COT PIENAMENTE FUNZIONANTI* *62e43818134c207778b385d71df17b56c9783e421aaec02c16f5639e04fed479*

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il Dispositivo per la ripresa e la resilienza (regolamento RRF) con l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;

Visto il Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) approvato con decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

Visto il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021, recante "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione" e ss.mm.ii.;

Visto, in particolare, il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022 avente ad oggetto la ripartizione programmatica delle risorse del "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza" (PNRR), destinate alla realizzazione di interventi a regia del Ministero della Salute, a favore dei Soggetti Attuatori, ossia di Regioni e Province autonome;

Constatato che, con tale DM 20 gennaio 2022, è stata prevista la dotazione finanziaria da destinare alla Regione Toscana con riferimento alla linea di intervento M6C1 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina", per un importo pari a complessivi euro 12.611.917,93, al fine dell'implementazione di 37 Centrali Operative Territoriali (COT) e relativi interconnessione e devices;

Richiamata la Delibera della Giunta Regionale n. 597 del 23/05/2022, avente ad oggetto "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - Approvazione del Piano finanziario 2022- 2026 delle risorse assegnate alla Regione Toscana e presa d'atto dello Schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) e del Piano Operativo Regionale (POR)";

Visto il CIS sottoscritto in data 31 maggio 2022 dalla Regione Toscana con il Ministero della Salute;

Richiamata, in particolare, la Linea di Investimento M6C1 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 – Salute, trasfusa nel Piano Operativo Regionale (POR) di Regione Toscana (approvato con la Delibera di cui sopra) e, partitamente, la relativa Linea di Sub-Investimento 1.2.2 "Centrali operative territoriali (COT)", quanto agli Investimenti: 1.2.2.1 "di cui COT" (implementazione); 1.2.2.2 "di cui interconnessione aziendale";

Richiamata la Delibera della Giunta Regionale n. 599 del 25/05/2022 e s.m.i., avente ad oggetto "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse" ai competenti Enti ed Aziende del S.S.R., individuati quali Soggetti Attuatori Esterni ai sensi dell'art. 5 comma 2 del CIS, per la realizzazione dei progetti individuati, partitamente, dai seguenti allegati costituenti parte integrante e sostanziale alla delibera stessa:
Allegato B1: M6C1 1.2.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina – COT

implementazione";
Allegato B2: M6C1 1.2.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina – COT interconnessione ";

Richiamato il decreto n. 17294 del 20/07/2022 di accertamento e impegno delle risorse di cui alla DGR 599/22 e i successivi decreti modificativi ed integrativi;

Richiamata la lettera PEC prot. n. 0004303-06/12/2023-UMPNRR-UMPNRR-P con cui il Ministero della Salute comunica alle Regioni e alle Province autonome la valutazione positiva da parte della Commissione Europea (CE) della rimodulazione della programmazione nazionale PNRR, ed in particolare, con riferimento alle Centrali Operative Territoriali, del posticipo del termine stabilito per il raggiungimento del target dal secondo trimestre 2024 (T2 2024) al quarto trimestre 2024 (T4 2024);

Dato atto che la medesima comunicazione precisa altresì che la programmazione contenuta nei diversi CIS resta confermata e che, qualora per motivate e comprovate esigenze si renda necessario per un Soggetto Attuatore regionale introdurre delle modifiche, occorre presentare istanza di rimodulazione da sottoporre alla valutazione del Nucleo Tecnico ed alla approvazione del Tavolo Istituzionale;

Vista la nota del Ministero della Salute, Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR (d'ora in poi UMPNRR6) del 26 gennaio 2024, avente ad oggetto "Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 Centrali operative pienamente funzionanti, sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali (Rif.C.2.i.c.2)";

Dato atto che la Regione Toscana ha formalizzato al Ministero della Salute, con pec. Prot. n. 0181293 del 20/03/2024, la presentazione, ai sensi dell'articolo 13 del CIS, dell'istanza di rimodulazione degli interventi afferenti alla Linea di Sub-Investimento M6 C1 1.2.2 – Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT), al fine della sola posticipazione del target M6C1-7 "Centrali Operative pienamente funzionanti";

Rilevato che la predetta istanza di rimodulazione è stata di seguito aggiornata dal Soggetto Attuatore mediante trasmissione alla UMPNRR6 delle necessarie integrazioni, a mezzo email in data 8/05/2024 e, in ultimo, in data 22/05/2024, recanti l'individuazione delle COT sostitutive (in overbooking) con i relativi CUP - in conformità alle prescrizioni dettagliate dal Nucleo Tecnico nella riunione del 25 marzo 2024;

Considerato che, in definitiva, l'istanza di rimodulazione trasmessa da Regione Toscana propone di posticipare il termine per l'attestazione del Target M6C1-7 relativo alla piena operatività delle COT, ad invarianza degli importi programmati e concordati in sede di sottoscrizione del CIS, con le seguenti peculiarità per i complessivi n. 37 interventi:

- - con riferimento a n. 27 interventi (COT) programmati nel POR-CIS, si richiede di posticipare la certificazione di effettiva piena operatività degli stessi alla data del 30/06/2024, anziché al 31/03/2024, come originariamente previsto dal POR-CIS;
- - con riferimento ad ulteriori n. 8 interventi (COT) programmati nel POR-CIS, che non potranno essere realizzati entro la nuova scadenza del 30/06/2024, si prospetta l'individuazione di altrettante COT in overbooking (8 COT cd. "provvisorie", che svolgano le funzioni previste per le COT pianificate fino all'attivazione di queste ultime), la cui attivazione è garantita entro il 30/06/2024, fermo restando che le COT programmate in origine dovranno necessariamente essere pienamente funzionanti entro la data ultima del 31/12/2024;
- - con riferimento a ulteriori n. 2 interventi COT programmati nel POR-CIS, si richiede di

posticipare la certificazione di effettiva piena operatività degli stessi alla data del 30/09/2024, anziché al 31/03/2024, come originariamente previsto dal POR-CIS;

Acquisita la comunicazione, pervenuta con nota del Ministero della Salute prot. n. 0002620-25/06/2024-UMPNRR-MDS-P, registrata al protocollo della Regione Toscana n. 0356341 in pari data, dell'esito positivo delle attività di istruttoria con procedura scritta condotte dal Tavolo Istituzionale, con conseguente modifica del POR della Regione Toscana per l'attuazione degli investimenti ricompresi nel CIS a valere sul Fondo Nazionale per la Ripresa e la Resilienza, in accoglimento della predetta istanza di rimodulazione;

Evidenziato, pertanto, che le COT programmate il cui target M6C1-7 "Centrali Operative pienamente funzionanti" ha come termine il 30/06/2024 sono complessivamente 35 (di cui 27 rientranti nella originaria programmazione PNRR del POR-CIS e 8 cd. "provvisorie") e sono riepilogate nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale al presente atto;

Precisato che per gli ulteriori n. 2 interventi il raggiungimento del target M6C1-7 "Centrali Operative pienamente funzionanti" al 30/09/2024 sarà attestato con successivi atti;

Avuto riguardo alle previsioni contenute nelle sopra citate "Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 Centrali operative pienamente funzionanti, sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali (Rif.C.2.i.c.2)" (d'ora in avanti, Linee Guida target COT), che stabiliscono gli adempimenti dei quali sono rispettivamente onerati il Soggetto Attuatore Regione e i Soggetti Attuatori Esterni, di seguito puntualmente descritti, anche alla luce delle ulteriori chiarificazioni emerse dall'interlocuzione con l'Ufficio di Coordinamento dell'UMPNRR6:

- L'Azienda Sanitaria, in qualità di Soggetto Attuatore Esterno Delegato competente per l'attuazione dell'intervento, dovrà adottare una delibera aziendale a firma del Direttore Generale, volta ad attestare la piena operatività (ossia completamento della implementazione ed entrata in funzione) della COT, sulla scorta della documentazione di seguito elencata, da inserire in allegato alla delibera, quale parte integrante e sostanziale della stessa:
  a) il Certificato di completamento e di entrata in funzione, rilasciato in conformità alla legislazione nazionale, comprensivo del certificato di ultimazione lavori (ovvero di conformità delle prestazioni), nonché il Verbale/Certificato di Collaudo (ovvero il certificato di conformità per le prestazioni di servizi) e la successiva acquisizione della disponibilità dell'Opera, come meglio specificato al Paragrafo "2. Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target" delle Linee Guida target COT;
  b) la Relazione di un ingegnere indipendente, nella quale sia inclusa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID)" (come meglio specificato al Paragrafo "2. Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target" delle Linee Guida target COT);
  c) il format "Allegato 2" alle Linee Guida denominato "Dichiarazione entrata in funzione COT", da sottoscrivere a firma del Direttore Sanitario dell'Azienda, con cui viene attestata la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale, ossia l'"entrata in funzione" dell'opera non solo su un piano eminentemente tecnico, bensì anche su quello della dotazione di personale e della funzionalità dei servizi correlati;
- Il Soggetto Attuatore Regione dovrà recepire le delibere dei Soggetti Attuatori Delegati, concernenti le singole COT di riferimento, mediante una propria delibera di presa d'atto, attestante il conseguimento del target regionale M6C1-7 "Centrali Operative pienamente funzionanti"; tale delibera regionale dovrà essere altresì allegata sulla piattaforma REGIS (così come meglio circostanziato al Paragrafo "3. Ulteriore documentazione rendicontativa ReGiS" delle Linee Guida target COT);

Vista tutta la documentazione pervenuta dai tre soggetti Attuatori Esterni territorialmente competenti per le 35 COT la cui piena operatività deve essere attestata entro il 30/06, e precisamente:

- delibera aziendale a firma del Direttore Generale della ASL Toscana Centro comprensiva di tutti i relativi allegati richiesti dalle Linee Guida target COT, trasmessa con pec del 11/06/2024, registrata al protocollo della Regione Toscana n. 0343595 del 18/06/2024 ed inserita come Allegato 1 alla presente deliberazione, a formarne parte integrante e sostanziale;
- delibera aziendale a firma del Direttore Generale della ASL Toscana Sud Est comprensiva di tutti i relativi allegati richiesti dalle Linee Guida target COT, trasmessa con pec del 05/06/2024, registrata al protocollo della Regione Toscana n. 0334430 del 13/06/2024 ed inserita come Allegato 2 alla presente deliberazione, a formarne parte integrante e sostanziale;
- delibera aziendale a firma del Direttore Generale della ASL Toscana Nord Ovest comprensiva di tutti i relativi allegati richiesti dalle Linee Guida target COT, trasmessa con pec del 11/06/2024, registrata al protocollo della Regione Toscana n. 0330406 in pari data ed inserita come Allegato 3 alla presente deliberazione, a formarne parte integrante e sostanziale;

Verificata la sussistenza di tutta la documentazione richiesta dalle suddette Linee guida target COT e la completezza della stessa;

Ritenuto pertanto di prendere atto della documentazione prodotta e trasmessa dai tre Soggetti Attuatori Esterni (ASL Toscana Centro, ASL Toscana Sud Est, ASL Toscana Nord Ovest), attestante il conseguimento del target M6C1-7 “Centrali Operative pienamente funzionanti” secondo quanto previsto dalle Linee guida per il target delle COT con riguardo alle 35 COT inserite nell’Allegato A alla presente deliberazione, facenti parte delle 45 COT complessivamente programmate, di cui 37 costituenti l’obiettivo assegnato alla Regione Toscana e 8 in overbooking;

Ritenuto di dare mandato a ciascuno dei tre Soggetti Attuatori Esterni di provvedere al caricamento sulla piattaforma Regis della presente deliberazione, come meglio circostanziato al Paragrafo “3. Ulteriore documentazione rendicontativa ReGiS” delle Linee Guida target COT;

A VOTI UNANIMI

DELIBERA

1) di dare atto che le COT programmate il cui target M6C1-7 “Centrali Operative pienamente funzionanti” scade il 30/06/2024 sono complessivamente 35 (di cui 27 rientranti nella originaria programmazione PNRR del POR-CIS e 8 cd. “provvisorie”) e sono riepilogate nell’Allegato A, parte integrante e sostanziale al presente atto;

2) di prendere atto della documentazione prodotta e trasmessa dai tre Soggetti Attuatori Esterni territorialmente competenti (ASL Toscana Centro, ASL Toscana Sud Est, ASL Toscana Nord Ovest), attestante il conseguimento del target M6C1-7 “Centrali Operative pienamente funzionanti” secondo quanto previsto dalle Linee guida target COT con riguardo alle 35 COT inserite nell’Allegato A alla presente deliberazione, rispettivamente contenuta negli Allegati 1 (ASL Toscana Centro), 2 (ASL Toscana Sud Est) e 3 (ASL Toscana Nord Ovest) alla presente delibera, quali sue parti integranti e sostanziali;

3) di dare mandato a ciascuno dei tre Soggetti Attuatori Esterni di provvedere al caricamento sulla

piattaforma Regis della presente deliberazione, come meglio circostanziato al Paragrafo “3. Ulteriore documentazione rendicontativa ReGiS” delle Linee Guida target COT;

4) di dare mandato agli uffici della “Direzione Sanità, welfare e coesione sociale” a provvedere per quanto di eventuale ulteriore competenza.

Il presente atto è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta Regionale ai sensi dell’art. 18 della Legge Regionale n. 23/2007.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

La Dirigente
ELISA NANNICINI

Il Direttore
FEDERICO GELLI

ALLEGATO 1 – AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Documenti per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”, subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali.

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
Sede Legale P.zza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	637
Data della delibera	10-06-2024
Oggetto	Evidenza pubblica
Contenuto	Dichiarazione di piena operatività di 14 COT - M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

Dipartimento	DIPARTIMENTO AREA TECNICA
Direttore del Dipartimento	LAMI SERGIO
Struttura	SOC PIANIFICAZIONE, INVESTIMENTI E PROGETTI SPECIALI
Direttore della Struttura	LAMI SERGIO a.i.
Responsabile del procedimento	LAMI SERGIO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	**N° di pag.**	**Oggetto**
A	17	Certificati di completamento e di entrata in funzione
B	1	L'attestazione entrata in funzione COT
C	40	Gli estratti delle Relazioni degli ingegneri indipendenti
D	42	Dichiarazioni entrata in funzione COT (conforme al mod. Allegato 2)

Tipologia di pubblicazione	Integrale Parziale

"documento firmato digitalmente"

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 169 dell'11 ottobre 2023)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante "*Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*";

Vista la delibera del DG n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Vistala Delibera n.1481 del 16/12/2022 di conferimento incarico di Direzione del Dipartimento Area Tecnica all'Ing. Sergio Lami, a decorrere dal 1 gennaio 2023 per una durata di tre anni;

Vista la Delibera n. 609 del 31/05/2022 con la quale è stata modificata la denominazione della SOC Programmazione Investimenti sul patrimonio- di cui è direttore ad interim l'Ing. Sergio Lami come disposto con Delibera D.G. 1909/2021 - in SOC Pianificazione, Investimenti e Progetti Speciali in conseguenza dell'ampliamento dell'attuale mission, relativa alla pianificazione degli investimenti e alla programmazione di opere pubbliche,con la gestione amministrativa ed economica dei progetti speciali e delle opere in ambito PNRR e D.L.34 soggetti a finanziamento e rendicontazione;

Richiamata:
- la Delibera del Direttore Generale f.f. n. 885 del 16/06/2017, come modificata dalla Delibera del Direttore Generale n. 1348 del 26/09/2019 e come integrata dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 204 del 20/02/2020, con la quale è stata definita la ripartizione delle competenze tra le SOC afferenti al Dipartimento Area Tecnica, relativamente agli atti da adottare per le procedure di gara;

Richiamato il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021 e, più specificatamente, la Missione 6 – Salute nell'ambito del PNRR, articolata in due componenti (C1 e C2), di cui la C1 "*Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale*" è volta a rafforzare e migliorare la qualità delle prestazioni erogate sul territorio mediante il potenziamento e la realizzazione di specifiche strutture denominate Case di Comunità, Ospedali di Comunità, e Centrali operative, dove erogare i servizi di base e di assistenza intermedia;

Visto il Contratto istituzionale di sviluppo per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome (PP./AA.) tra Ministero della Salute e Regione Toscana sottoscritto in data 30.05.2022;

Vista la comunicazione del Ministero della Salute prot. n. 0004303-06/12/2023-UMPNRR-UMPNRR-P avente ad oggetto "Rimodulazione PNRR Missione 6 – Interventi di investimento dei Contratti istituzionali di sviluppo (CIS); Chiarimenti note prot. nn. 4192, 4193, 4194 del 30 novembre 2023 e n. 4195 del 1 dicembre 2023" con la quale viene posticipato il termine per l'operatività delle COT dal secondo trimestre 2024 alla fine del medesimo anno (T4 2024);

Richiamate altresì:

- la Delibera del Direttore Generale n. 1592 del 30/12/2022 "*PNRR – Missione 6 Salute – Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione delle n. 16 Centrali Operative Territoriali (COT) dell'AUSLTC: approvazione dei progetti dei singoli interventi di realizzazione delle Centrali Operative Territoriali (COT), del progetto definitivo complessivo e indizione gara di appalto, suddivisa in due lotti, finalizzata alla stipula di Accordo quadro per l'affidamento dei lavori*";

- la Delibera del Direttore Generale n. 383 del 24/03/2023 "*PNRR – Missione 6 Salute – Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione delle n. 16 Centrali Operative Territoriali (COT) dell'AUSLTC: rettifica della Delibera D.G. n. 1592 del 30/12/2022";*

- la Determina dirigenziale n. 1258 del 24/05/2023 "*Procedura negoziata, suddivisa in due lotti, finalizzata alla stipula di un Accordo Quadro con un unico operatore economico per ciascun lotto per lavori di manutenzione per la realizzazione di n. 16 Centrali Operative Territoriali (COT) dell'Azienda USL Toscana centro, nell'ambito del PNRR–M6 Salute–C1 Investimento 1.2: aggiudicazione*",

- la Determina dirigenziale n. 1568 del 29/06/2023 "*Procedura negoziata, suddivisa in due lotti, finalizzata alla stipula di un Accordo Quadro con un unico operatore economico per ciascun lotto per lavori di manutenzione per la realizzazione di n. 16 Centrali Operative Territoriali (COT) dell'Azienda USL Toscana centro, nell'ambito del PNRR–M6 Salute–C1 Investimento 1.2. Dichiarazione di efficacia dell'aggiudicazione*";

Visti gli Accordi Quadri per l'affidamento dei lavori sottoscritti in data 29.06.2024 e 30.06.2024, rispettivamente da BCE per il lotto 1 e BDS per il lotto 2 e i conseguenti contratti applicativi specifici per ciascuna COT;

Viste le Determine n. 1090 e n. 1091 del 16.05.2024 con le quali si affida l'incarico di valutazione della piena operatività delle n. 16 Centrali Operative Territoriali (COT) dell'Azienda USL Toscana Centro, alle figure degli Ingegneri Indipendenti rispettivamente n. 8 COT all'Ing. Emiliano Gucci per l'Area Prato Empoli e Pistoia e n. 8 COT all'Engineering Projects S.r.l. per l'Area Firenze, nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6 – Salute, Componente 1, Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina";

Visti i Certificati di completamento e di entrata in funzione redatti in conformità alla legislazione nazionale rilasciati per ciascuna COT dal RUP di riferimento Allegato A) al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

Vista l'attestazione di esercizio COT dell'Azienda Usl Toscana Centro rilasciata in data 31.05.2024 dal Direttore del Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale Allegato B) al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

Visti gli estratti delle Relazione degli Ingegneri Indipendenti - conformi al format e alla Check-list di verifica dei requisiti predisposti dal Ministero e trasmessi alla Azienda Usl Toscana Centro dalla Regione Toscana con mail del 17.04.2024 - Allegato C) al presente atto quale parte integrante e sostanziale (il resto della documentazione è depositato agli atti d'ufficio);

Vista altresì la nota del 31.05.24 a firma del Direttore del Dipartimento Area Tecnica, Ing. Sergio Lami, ad oggetto *"Attestazione sulla documentazione - M6C1I1.2.2 - implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)"* conservata agli atti della Struttura Proponente;

Viste le 14 "Dichiarazione entrata in funzione COT (Allegato 2 *alle Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali*)" rilasciate dal soggetto attuatore esterno/delegato – Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro per la M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) Allegato D) al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

Dato atto che il presente atto non comporta spese a carico dell'Azienda;

Rilevato che è necessario provvedere con urgenza alla trasmissione alla Regione Toscana del presente atto di Dichiarazione di piena operatività di 14 COT - M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) al fine di consentire alla Regione stessa l'assunzione degli atti di sua competenza;

Preso atto che il sottoscritto Direttore a.i. della SOC Pianificazione, Investimenti e Progetti Speciali, Ing. Sergio Lami, in qualità di Responsabile del Procedimento, nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Coll.re Amm.vo Prof.le Katia Paoletti, I.P. Piano investimenti, programma triennale dei lavori pubblici e budget di dipartimento, in servizio presso la SOC Pianificazione, Investimenti e Progetti Speciali;

Vista la sottoscrizione del Direttore del Dipartimento Area Tecnica Ing. Sergio Lami che ne attesta la coerenza agli indirizzi e agli obiettivi del Dipartimento medesimo;

Su proposta del Direttore a.i. della SOC Pianificazione, Investimenti e Progetti Speciali, Ing. Sergio Lami;

Acquisito il parere del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente richiamate:

1) di prendere atto delle certificazioni soprarichiamate:
   - 14 certificati di completamento e di entrata in funzione;
   - 1 attestazione entrata in funzione COT;
   - 14 delle relazioni degli ingegneri indipendenti;
   - 14 dichiarazioni entrata in funzione COT (conforme al mod. Allegato 2);

2) di dichiarare la piena operatività delle seguenti 14 COT:

CUP	TITOLO PROGETTO
D19J22001240006	DISTRETTO SANTA ROSA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 01
D19J22001250006	DISTRETTO SANTA ROSA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 02
D14E22000800006	DISTRETTO SANTA ROSA VIA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 03
D24E22000260006	COT P.O. "DEGLI INFERMI" DI SAN MINIATO PIAZZA XX SETTEMBRE
D74E22000470002	COT P.O. SAN GIUSEPPE DI EMPOLI VIALE GIOVANNI BOCCACCIO
D34E24000080002	COT 1 PESCIA PRESSO OSPEDALE S.S. COSMA E DAMIANO DI PESCIA
D32C24000060002	COT 2 PESCIA PRESSO OSPEDALE S.S. COSMA E DAMIANO DI PESCIA
D54E24000040002	COT 1 PISTOIA PRESSO OSPEDALE SAN JACOPO DI PISTOIA
D54E24000050002	COT 2 PISTOIA PRESSO OSPEDALE SAN JACOPO DI PISTOIA
D34E24000060002	COT 1 PRATO PRESSO PRESIDIO MISERICORDIA E DOLCE PRATO
D34E24000070002	COT 2 PRATO PRESSO PRESIDIO MISERICORDIA E DOLCE PRATO
D69J22001790006	COT N. 1 POLIFUNZIONALE BORGO SAN LORENZO VIALE DELLA RESISTENZA ANGOLO VIA GOBETTI
D79J22001120006	REALIZZAZIONE COT N 1 PRESSO LA CASA DI COMUNITA' DI SCANDICCI - ACCIAIOLI
D79J22001130006	REALIZZAZIONE COT N 2 PRESSO LA CASA DI COMUNITA' DI SCANDICCI - ACCIAIOLI

3) di dare atto che l'adozione del presente atto non comporta oneri a carico dell'amministrazione;

4) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile - ai sensi dell'art. 42 comma 4, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii. - in quanto è necessario provvedere con urgenza alla trasmissione alla Regione Toscana del presente atto di Dichiarazione di piena operatività di 14 COT - M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) al fine di consentire alla Regione stessa l'assunzione degli atti di sua competenza;

5) di pubblicare il presente atto ed i relativi allegati sull'albo on-line aziendale ai sensi dell'art. 42, comma 2, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii;

6) di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall'art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii..

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Valerio Mari)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Valeria Favata)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Simona Dei)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dott.ssa Rossella Boldrini)

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero della Salute

Italiadomani

Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D19J22001240006
TITOLO PROGETTO: DISTRETTO SANTA ROSA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 01

Il sottoscritto, Francesco Salmoiraghi, nato a Milano (MI), il 12 ottobre 1965,

C.F. SLM FNC 65R12 F205V, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT Distretto Santa Rosa Lungarno Santa Rosa - COT 01 identificata in premessa;

VERIFICATO

- che i lavori sono stati regolarmente eseguiti come risulta dal Certificato di Regolare Esecuzione emesso in data 28.05.2024 che riepiloga tutte le fasi della realizzazione;
- che la fornitura attrezzature hardware è stata correttamente completata come risulta dalla certificazione rilasciata dal Dott. Massimiliano Mancini;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 30.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato come da elenco allegato;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
S.O.S. GESTIONE INVESTIMENTI
TERRITORIO FIRENZE
Direttore
Arch. Francesco Salmoiraghi

Luogo e data

Firenze 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Francesco Salmoiraghi

SANTA ROSA

ALL. A - ELENCO OPERATORI COT-Zona Firenze

		Cognome	Nome	Email
		Infermieri		
Coordinatore Infermieristico		Balacco	Diana Lucrezia	dianalucrezia.balacco@uslcentro.toscana.it
COT	1	Manescalchi	Alessia	alessia.manescalchi@uslcentro.toscana.it
		Salvestroni	Monica	monica.salvestroni@uslcentro.toscana.it
		Ceccaroli	Serena	serena.ceccaroli@uslcentro.toscana.it
COT	2	Filippini	Federica	federica.filippini@uslcentro.toscana.it
		Galdiero	Angela	angela.galdiero@uslcentro.toscana.it
		Baragatti	Silvia	silvia.baragatti@uslcentro.toscana.it
COT	3	Merli	Lucia	lucia.merli@uslcentro.toscana.it
		Banchi	Livia	livia.banchi@uslcentro.toscana.it
		Sermanni	Francesca	francesca.sermanni@uslcentro.toscana.it
		Personale di supporto amministrativo		
COT	1	Innocenti	Alexia	alexia.innocenti@uslcentro.toscana.it
COT	2	Bandini	Alessia	alessia.bandini@uslcentro.toscana.it
COT	3	Saccomani	Vittoria	vittoria.saccomani@uslcentro.toscana.it

Galeca Galeotti
Sabrina Guerrazzi

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero della Salute

Italiadomani

Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D19J22001250006
TITOLO PROGETTO: DISTRETTO SANTA ROSA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 02

Il sottoscritto, Francesco Salmoiraghi, nato a Milano (MI), il 12 ottobre 1965,

C.F. SLM FNC 65R12 F205V, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT Distretto Santa Rosa Lungarno Santa Rosa - COT 02 identificata in premessa;

VERIFICATO

- che i lavori sono stati regolarmente eseguiti come risulta dal Certificato di Regolare Esecuzione emesso in data 28.05.2024 che riepiloga tutte le fasi della realizzazione;
- che la fornitura attrezzature hardware è stata correttamente completata come risulta dalla certificazione rilasciata dal Dott. Massimiliano Mancini;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 30.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato come da elenco allegato;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Firenze 30.05.2024

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
S.O.S. GESTIONE INVESTIMENTI
TERRITORIO FIRENZE
Direttore
Arch. Francesco Salmoiraghi

Nominativo e Firma RUP

Francesco Salmoiraghi

SANTA ROSA

ALL. A - ELENCO OPERATORI COT-Zona Firenze

		Cognome	Nome	Email
		Infermieri		
Coordinatore Infermieristico		Balacco	Diana Lucrezia	dianalucrezia.balacco@uslcentro.toscana.it
COT	1	Manescalchi	Alessia	alessia.manescalchi@uslcentro.toscana.it
		Salvestroni	Monica	monica.salvestroni@uslcentro.toscana.it
		Ceccaroli	Serena	serena.ceccaroli@uslcentro.toscana.it
COT	2	Filippini	Federica	federica.filippini@uslcentro.toscana.it
		Galdiero	Angela	angela.galdiero@uslcentro.toscana.it
		Baragatti	Silvia	silvia.baragatti@uslcentro.toscana.it
COT	3	Merli	Lucia	lucia.merli@uslcentro.toscana.it
		Banchi	Livia	livia.banchi@uslcentro.toscana.it
		Sermanni	Francesca	francesca.sermanni@uslcentro.toscana.it
		Personale di supporto amministrativo		
COT	1	Innocenti	Alexia	alexia.innocenti@uslcentro.toscana.it
COT	2	Bandini	Alessia	alessia.bandini@uslcentro.toscana.it
COT	3	Saccomani	Vittoria	vittoria.saccomani@uslcentro.toscana.it

Galeca Galeotti
Sabrina Guerrazzi

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D14E22000800006
TITOLO PROGETTO: DISTRETTO SANTA ROSA VIA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 03

Il sottoscritto, Francesco Salmoiraghi, nato a Milano (MI), il 12 ottobre 1965,

C.F. SLM FNC 65R12 F205V, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT Distretto Santa Rosa Lungarno Santa Rosa - COT 03 identificata in premessa;

VERIFICATO

- che i lavori sono stati regolarmente eseguiti come risulta dal Certificato di Regolare Esecuzione emesso in data 28.05.2024 che riepiloga tutte le fasi della realizzazione;
- che la fornitura attrezzature hardware è stata correttamente completata come risulta dalla certificazione rilasciata dal Dott. Massimiliano Mancini;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 30.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato come da elenco allegato;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Firenze 30.05.2024

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
S.O.S. GESTIONE INVESTIMENTI
TERRITORIO FIRENZE
Direttore
Arch. Francesco Salmoiraghi

Nominativo e Firma RUP

Francesco Salmoiraghi

SANTA ROSA

ALL. A - ELENCO OPERATORI COT-Zona Firenze

		Cognome	Nome	Email
		Infermieri		
Coordinatore Infermieristico		Balacco	Diana Lucrezia	dianalucrezia.balacco@uslcentro.toscana.it
COT	1	Manescalchi	Alessia	alessia.manescalchi@uslcentro.toscana.it
		Salvestroni	Monica	monica.salvestroni@uslcentro.toscana.it
		Ceccaroli	Serena	serena.ceccaroli@uslcentro.toscana.it
COT	2	Filippini	Federica	federica.filippini@uslcentro.toscana.it
		Galdiero	Angela	angela.galdiero@uslcentro.toscana.it
		Baragatti	Silvia	silvia.baragatti@uslcentro.toscana.it
COT	3	Merli	Lucia	lucia.merli@uslcentro.toscana.it
		Banchi	Livia	livia.banchi@uslcentro.toscana.it
		Sermanni	Francesca	francesca.sermanni@uslcentro.toscana.it
		Personale di supporto amministrativo		
COT	1	Innocenti	Alexia	alexia.innocenti@uslcentro.toscana.it
COT	2	Bandini	Alessia	alessia.bandini@uslcentro.toscana.it
COT	3	Saccomani	Vittoria	vittoria.saccomani@uslcentro.toscana.it

Galeca Galeotti
Sabrina Guerrazzi

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D69J22001790006
TITOLO PROGETTO: COT N. 1 POLIFUNZIONALE BORGO SAN LORENZO VIALE DELLA RESISTENZA ANGOLO VIA GOBETTI

La sottoscritta, Laura Razzolini, nata a FIRENZE, il 01/07/1981, C.F. RZZLRA81L41D612X, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT n. 1 Polifunzionale Borgo San Lorenzo Viale Della Resistenza Angolo Via Gobetti identificata in premessa;

VERIFICATO

- che i lavori sono stati regolarmente eseguiti come risulta dal Certificato di Regolare Esecuzione emesso in data 02.04.2024 che riepiloga tutte le fasi della realizzazione;
- che la fornitura attrezzature hardware è stata correttamente completata come risulta dalla certificazione rilasciata dal Dott. Massimiliano Mancini;
- che la fornitura arredi e attrezzature è stata correttamente completata come risulta dalla certificazione rilasciata dal Coordinatore Sanitario Zona Mugello Dr.ssa Erita Donnini;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 27.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data	Nominativo e Firma RUP
Firenze 30.05.2024	Laura Razzolini

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D79J22001120006
TITOLO PROGETTO: REALIZZAZIONE COT N 1 PRESSO LA CASA DI COMUNITA' DI SCANDICCI - ACCIAIOLI

Il sottoscritto, Luca Meucci, nato a Grosseto (GR), il 26/04/1956, C.F. MCCLCU56D26E202O, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT Realizzazione COT n. 1 Presso La Casa Di Comunità Di Scandicci - Acciaioli identificata in premessa;

VERIFICATO

- che i lavori sono stati regolarmente eseguiti come risulta dal Certificato di Regolare Esecuzione emesso in data 02.04.2024 che riepiloga tutte le fasi della realizzazione;
- che la fornitura attrezzature hardware è stata correttamente completata come risulta dalla certificazione rilasciata dal Dott. Massimiliano Mancini;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 24.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Firenze 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Luca Meucci

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D79J22001130006
TITOLO PROGETTO: REALIZZAZIONE COT N 2 PRESSO LA CASA DI COMUNITA' DI SCANDICCI - ACCIAIOLI

Il sottoscritto, Luca Meucci, nato a Grosseto (GR), il 26/04/1956, C.F. MCCLCU56D26E202O, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT Realizzazione COT n. 2 Presso La Casa Di Comunità Di Scandicci - Acciaioli identificata in premessa;

VERIFICATO

- che i lavori sono stati regolarmente eseguiti come risulta dal Certificato di Regolare Esecuzione emesso in data 02.04.2024 che riepiloga tutte le fasi della realizzazione;
- che la fornitura attrezzature hardware è stata correttamente completata come risulta dalla certificazione rilasciata dal Dott. Massimiliano Mancini;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 24.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Firenze 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Luca Meucci

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero della Salute

Italiadomani

Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D74E22000470002
TITOLO PROGETTO: COT P.O. SAN GIUSEPPE DI EMPOLI VIALE GIOVANNI BOCCACCIO 12

Il sottoscritto, Luca Tani, nato a Empoli (FI), il 30/09/1964, C.F. TNALCU64P30D403F, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT P.O. San Giuseppe di Empoli viale Giovanni Boccaccio 12 identificata in premessa;

VERIFICATO

- che i lavori sono stati regolarmente eseguiti come risulta dal Certificato di Regolare Esecuzione emesso in data 29.03.2024 che riepiloga tutte le fasi della realizzazione;
- che le attrezzature hardware presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinate;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 27.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Empoli 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Luca Tani

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero della Salute

Italiadomani

Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D24E22000260006
TITOLO PROGETTO: COT P.O. "DEGLI INFERMI" DI SAN MINIATO PIAZZA XX SETTEMBRE

Il sottoscritto, Luca Tani, nato a Empoli (FI), il 30/09/1964, C.F. TNALCU64P30D403F, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT P.O. "Degli Infermi" di San Miniato Piazza XX Settembre identificata in premessa;

VERIFICATO

- che i lavori sono stati regolarmente eseguiti come risulta dal Certificato di Regolare Esecuzione emesso in data 29.03.2024 che riepiloga tutte le fasi della realizzazione;
- che le attrezzature hardware presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinate;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 27.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Empoli 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Luca Tani

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D34E24000060002
TITOLO PROGETTO: COT 1 PRATO PRESSO PRESIDIO MISERICORDIA E DOLCE PRATO

Il sottoscritto, Edoardo Tummino, nato a Pistoia, il 24/08/1971,

C.F. TMMDRD71M24G713G, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT 1 Prato presso Presidio Misericordia e Dolce Prato identificata in premessa, sulla scorta della documentazione acquisita;

VERIFICATO

- che la COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo, nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto;
- che le attrezzature hardware presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinate;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 23.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Prato 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Edoardo Tummino

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D34E24000070002
TITOLO PROGETTO: COT 2 PRATO PRESSO PRESIDIO MISERICORDIA E DOLCE PRATO

Il sottoscritto, Edoardo Tummino, nato a Pistoia, il 24/08/1971,

C.F. TMMDRD71M24G713G, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT 2 Prato presso Presidio Misericordia e Dolce Prato identificata in premessa, sulla scorta della documentazione acquisita;

VERIFICATO

- che la COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo, nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto;
- che le attrezzature hardware presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinate;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2023;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 23.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Prato 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Edoardo Tummino

Finanziato dall'Unione Europea NextGenerationEU

Italia domani

Ministero della Salute

Regione Toscana

Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D54E24000040002
TITOLO PROGETTO: COT 1 PISTOIA PRESSO OSPEDALE SAN JACOPO DI PISTOIA

Il sottoscritto, Ermes Tesi, nato a Pistoia, il 27/07/1972, C.F. TSERMS72L27G713L, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione COT 1 Pistoia presso Ospedale San Jacopo di Pistoia identificata in premessa;

VERIFICATO

- che la COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo, nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto;
- che le attrezzature hardware presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinate;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2024;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 31.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Pistoia 31.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Ermes Tesi

AZIENDA SANITARIA TOSCANA CENTRO

Finanziato dall'Unione Europea NextGenerationEU

Italia domani

Ministero della Salute

Regione Toscana

Azienda USL Toscana centro

Servizio Sanitario della Toscana

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D54E24000050002
TITOLO PROGETTO: COT 2 PISTOIA PRESSO OSPEDALE SAN JACOPO DI PISTOIA

Il sottoscritto, Ermes Tesi, nato a Pistoia, il 27/07/1972, C.F. TSERMS72L27G713L, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione alla COT 2 Pistoia presso Ospedale San Jacopo di Pistoia identificata in premessa;

VERIFICATO

- che la COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo, nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto;
- che le attrezzature hardware presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinate;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2024;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 31.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Pistoia 31.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Ermes Tesi

AZIENDA SANITARIA TOSCANA CENTRO

Finanziato dall'Unione Europea NextGenerationEU | Italia domani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA | Ministero della Salute | Regione Toscana | SSN Azienda USL Toscana centro Servizio Sanitario della Toscana

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D34E24000080002
TITOLO PROGETTO: COT 1 PESCIA PRESSO OSPEDALE S.S. COSMA E DAMIANO DI PESCIA

Il sottoscritto, Ermes Tesi, nato a Pistoia, il 27/07/1972, C.F. TSERMS72L27G713L, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione COT 1 Pescia Presso Ospedale S.S. Cosma e Damiano di Pescia identificata in premessa;

VERIFICATO

- che la COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo, nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto;
- che le attrezzature hardware presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinate;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2024;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 27.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Pescia 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Ermes Tesi

AZIENDA SANITARIA TOSCANA CENTRO

Finanziato dall'Unione Europea NextGenerationEU

Italia domani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Ministero della Salute

Regione Toscana

SST Azienda USL Toscana centro Servizio Sanitario della Toscana

CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D32C24000060002
TITOLO PROGETTO: COT 2 PESCIA PRESSO OSPEDALE S.S. COSMA E DAMIANO DI PESCIA

Il sottoscritto, Ermes Tesi, nato a Pistoia, il 27/07/1972, C.F. TSERMS72L27G713L, in qualità di Responsabile Unico di Progetto in relazione COT 2 Pescia Presso Ospedale S.S. Cosma e Damiano di Pescia identificata in premessa;

VERIFICATO

- che la COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo, nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto;
- che le attrezzature hardware presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinate;
- che gli arredi e attrezzature presenti nella COT sono idonee all'uso a cui sono destinati;
- che le infrastrutture, reti e fonia e le dotazioni software per COT sono state completamente implementate come risulta dalle certificazioni rilasciate da Estar rispettivamente in data 29.05.2024 e 24.05.2024;
- che la procedura generale delle Centrali Operative Territoriali (Codice PA.DRST.11) è stata approvata in data 29.05.2024;
- che il personale è stato formalmente assegnato in data 27.05.2024;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La COT è completa e disponibile, per quanto di competenza, nulla osta alla sua messa in funzione.

Luogo e data

Pescia 30.05.2024

Nominativo e Firma RUP

Ermes Tesi

AZIENDA SANITARIA TOSCANA CENTRO

Allegato B)

Pistoia, 31/05/2024

Azienda USL Toscana centro

Al Direttore Generale

p.c. All'Ing. Sergio Lami
Direttore Dipartimento
Area Tecnica

Oggetto: Attestazioni di esercizio COT Azienda Usl Toscana Centro.

Azienda USL Toscana centro
Servizio Sanitario della Toscana

Preso atto delle dichiarazioni dei RUP degli interventi di realizzazione delle COT dell'Azienda Usl Toscana Centro e vista la documentazione di formale assegnazione del personale predisposta dai direttori di zona distretto, si attesta che in data odierna le attività specifiche delle sotto elencate 14 COT, come da procedura generale COT codice PA.DRST.11 del 29/05/2024, sono in esercizio.

Zona Distretto	Abitanti	Sede COT	Moduli COT
Firenze	362.742	CdC Hub S. Rosa COT 1-2-3 – L.no S. Rosa 13/15 Firenze	3
FI Nordovest	207.899	CdC Hub Scandicci COT 1-2 – Via Vivaldi snc	2
Mugello	63.060	CdC Hub Borgo S. Lorenzo Via della Resistenza ang. Via Gobetti 17/19	1
Empolese-Valdarno-Valdelsa	240.542	S. Miniato P.O. degli Infermi P.zza XX Settembre, Empoli P.O. V.le Boccaccio 16	2
Pratese	259.244	VOP Prato, via Cavour 78	2
Pistoiese	170.752	PO San Jacopo di Pistoia, via di Ciliegiole 129 PT	2
Valdinievole	119.007	Ospedale di Pescia Via Cesare Battisti	2
		Azienda USL Toscana Centro	**14**

Distinti saluti,

Direttore Dipartimento
Rete Sanitaria Territoriale
Dr. Daniele Mannelli

Daniele Mannelli
Direttore Dipartimento
Rete Sanitaria Territoriale
Ausl Toscana Centro
Viale dei Cappuccini, 79
5053 Empoli

Telefono:
0571702944

Fax:
0571 878716

e-mail:
direttore.reteterritoriale@uslcentro.toscana.it

PEC
reteterritoriale.uslcentro@postacert.toscana.it

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE:	Missione 6 Salute
COMPONENTE:	C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO:	M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO:	M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET:	M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE:	**REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO**:**	**AZIENDA USL TOSCANA CENTRO** Piazza Santa Maria Nuova, 1 Firenze **S.O.S. Gestioni Investimenti Ospedali Firenze** Via di San Salvi, 12 Firenze
CUP:	**D19J22001240006**
R.U.P.:	**Arch. Francesco Salmoiraghi**
D.L.:	**Ing. Luca Meucci**
INDIRIZZO COT:	**COT 01 PRESIDIO TERRITORIALE SANTA ROSA** Lungarno di Santa Rosa n.11 - Firenze

Il sottoscritto, **PIETRO CARMAGNINI**, nato a **PRATO**, il **06-02-1960**, C.F. **CRMPTR60B06G999R**, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con **affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n.36/2023 (determinazione dirigenziale n. 1091 del 16/05/2024)**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale **è pienamente funzionante**; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e relativa documentazione a supporto di detta scheda.

Note aggiuntive

Nota 1
Le dotazioni di locali con destinazioni funzionali di supporto alla COT in oggetto, quali archivio, sala riunioni, tisaneria, servizi igienici e locale server, sono di utilizzo a comune con le restanti COT ZONALI operanti all'interno del Presidio Territoriale in oggetto.

Nota 2

Secondo quanto previsto dal Documento Organizzativo Regionale – Paragrafo 6, le modalità di copertura del servizio assegnato alle COT, segue la seguente procedura:

- Le singole COT ZONALI garantiscono in autonomia i servizi assegnati dal Modello Organizzativo duranti i giorni lavorativi non festivi ovvero quelli che nell'arco della settimana vanno dal lunedì al sabato.
- La COT AZIENDALE garantisce il servizio previsto dal Modello Organizzativo durante i periodi festivi.
- All'interno del Presidio Territoriale in cui sono collocate le singole COT, la figura del Responsabile Infermiere Coordinatore è stata attribuita ad un unico soggetto.

ALLEGATI:

- **SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2**
- APE
- CRE IMPIANTI e DICHIRAZIONI DI CONFORMITA'
- RELAZIONE/DICHIARAZIONE ESTAR
- PROCEDURA GENERALE CENTRALI OPERATIVE
- VERBALI PRESA IN CONSEGNA ANTICIPATA
- ELENCO PERSONALE E RELATIVE FUNZIONI
- TEST ATTIVAZIONE SERVIZIO



Firma digitale

Firenze 30 Maggio 2024

ALLEGATO

SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA ROSA — FIRENZE

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI AREA FIRENZE — COT 01

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia rispos	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	Ad eccezione della sala OPERATIVA le dotazioni Archivio e Studio Ufficio sono in condivisione con la COT SANTA ROSA 02 E 03	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT SANTA ROSA 02 E 03	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT SANTA ROSA 02 E 03	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	Sala Operativa COT 1 mq 26,00 + Locali di supporto in condivisione con COT 02 e 03 mq 115,60_Totale mq 141,55	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Garantita illuminazione naturale e artificiale come da progetto	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	Garantita al ventilazione naturale con la presenza di aperture verso l'esterno	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI		opzionale	ALLEGATA APE	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	ALLEGATO CRE	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVIE TERRITORILALI DELLA REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	ELENCO ALLEGATO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	COME DA ALLEGATO ELENCO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e				DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere,	NO		opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*a tutti i tredici PRESIDI OSPEDALIERI della USL TOSCANA CENTRO*	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	SI				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	SI				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	SI				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		ALLEGATI		*ALLEGATI: VERBALI DI CONSEGNA_CERTIFICATI DI REGOLARE ESECUZIONE_ DICO IMPIANTI*	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE:	Missione 6 Salute
COMPONENTE:	C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO:	M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO:	M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET:	M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE:	**REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO**:**	**AZIENDA USL TOSCANA CENTRO** Piazza Santa Maria Nuova, 1 Firenze **S.O.S. Gestioni Investimenti Ospedali Firenze** Via di San Salvi, 12 Firenze
CUP:	**D19J22001250006**
R.U.P.:	**Arch. Francesco Salmoiraghi**
D.L.:	**Ing. Luca Meucci**
INDIRIZZO COT:	**COT 02 PRESIDIO TERRITORIALE SANTA ROSA** Lungarno di Santa Rosa n.11 - Firenze

Il sottoscritto, **PIETRO CARMAGNINI**, nato a **PRATO**, il **06-02-1960**, C.F. **CRMPTR60B06G999R**, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con **affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n.36/2023 (determinazione dirigenziale n. 1091 del 16/05/2024)**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale **è pienamente funzionante**; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e relativa documentazione a supporto di detta scheda.

Note aggiuntive

Nota 1
Le dotazioni di locali con destinazioni funzionali di supporto alla COT in oggetto, quali archivio, sala riunioni, tisaneria, servizi igienici e locale server, sono di utilizzo a comune con le restanti COT ZONALI operanti all'interno del Presidio Territoriale in oggetto.

Nota 2

Secondo quanto previsto dal Documento Organizzativo Regionale – Paragrafo 6, le modalità di copertura del servizio assegnato alle COT, segue la seguente procedura:

- Le singole COT ZONALI garantiscono in autonomia i servizi assegnati dal Modello Organizzativo duranti i giorni lavorativi non festivi ovvero quelli che nell'arco della settimana vanno dal lunedì al sabato.
- La COT AZIENDALE garantisce il servizio previsto dal Modello Organizzativo durante i periodi festivi.
- All'interno del Presidio Territoriale in cui sono collocate le singole COT, la figura del Responsabile Infermiere Coordinatore è stata attribuita ad un unico soggetto.

ALLEGATI:

- **SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2**
- APE
- CRE IMPIANTI e DICHIRAZIONI DI CONFORMITA'
- RELAZIONE/DICHIARAZIONE ESTAR
- PROCEDURA GENERALE CENTRALI OPERATIVE
- VERBALI PRESA IN CONSEGNA ANTICIPATA
- ELENCO PERSONALE E RELATIVE FUNZIONI
- TEST ATTIVAZIONE SERVIZIO



Firma digitale

Firenze 30 Maggio 2024

ALLEGATO

SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA ROSA — FIRENZE

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI AREA FIRENZE — COT 02

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia rispos	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	Ad eccezione della sala OPERATIVA le dotazioni Archivio e Studio Ufficio sono in condivisione con la COT SANTA ROSA 01 E 03	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT SANTA ROSA 01 E 03	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT SANTA ROSA 01 E 03	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	Sala Operativa COT 2 mq 28,21 + Locali di supporto in condivisione con COT 01 e 03 mq 115,60_Totale mq 143,76	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Garantita illuminazione naturale e artificiale come da progetto	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	Garantita al ventilazione naturale con la presenza di aperture verso l'esterno	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI		opzionale	ALLEGATA APE	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	ALLEGATO CRE	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVIE TERRITORILALI DELLA REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	ELENCO ALLEGATO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	COME DA ALLEGATO ELENCO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e				DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere,	NO		opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*a tutti i tredici PRESIDI OSPEDALIERI della USL TOSCANA CENTRO*	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	SI				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	SI				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	SI				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		ALLEGATI		*ALLEGATI: VERBALI DI CONSEGNA_CERTIFICATI DI REGOLARE ESECUZIONE_ DICO IMPIANTI*	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE:	Missione 6 Salute
COMPONENTE:	C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO:	M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO:	M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET:	M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE:	**REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO**:**	**AZIENDA USL TOSCANA CENTRO** Piazza Santa Maria Nuova, 1 Firenze **S.O.S. Gestioni Investimenti Ospedali Firenze** Via di San Salvi, 12 Firenze
CUP:	**D19J2200800006**
R.U.P.:	**Arch. Francesco Salmoiraghi**
D.L..:	**Ing. Luca Meucci**
INDIRIZZO COT:	**COT 03 PRESIDIO TERRITORIALE SANTA ROSA** Lungarno di Santa Rosa n.11 - Firenze

Il sottoscritto, **PIETRO CARMAGNINI**, nato a **PRATO**, il **06-02-1960**, C.F. **CRMPTR60B06G999R**, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con **affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n.36/2023 (determinazione dirigenziale n. 1091 del 16/05/2024)**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale **è pienamente funzionante**; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e relativa documentazione a supporto di detta scheda.

Note aggiuntive

Nota 1
Le dotazioni di locali con destinazioni funzionali di supporto alla COT in oggetto, quali archivio, sala riunioni, tisaneria, servizi igienici e locale server, sono di utilizzo a comune con le restanti COT ZONALI operanti all'interno del Presidio Territoriale in oggetto.

Nota 2

Secondo quanto previsto dal Documento Organizzativo Regionale – Paragrafo 6, le modalità di copertura del servizio assegnato alle COT, segue la seguente procedura:

- Le singole COT ZONALI garantiscono in autonomia i servizi assegnati dal Modello Organizzativo duranti i giorni lavorativi non festivi ovvero quelli che nell'arco della settimana vanno dal lunedì al sabato.
- La COT AZIENDALE garantisce il servizio previsto dal Modello Organizzativo durante i periodi festivi.
- All'interno del Presidio Territoriale in cui sono collocate le singole COT, la figura del Responsabile Infermiere Coordinatore è stata attribuita ad un unico soggetto.

ALLEGATI:

- **SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2**
- APE
- CRE IMPIANTI e DICHIRAZIONI DI CONFORMITA'
- RELAZIONE/DICHIARAZIONE ESTAR
- PROCEDURA GENERALE CENTRALI OPERATIVE
- VERBALI PRESA IN CONSEGNA ANTICIPATA
- ELENCO PERSONALE E RELATIVE FUNZIONI
- TEST ATTIVAZIONE SERVIZIO



Firma digitale

Firenze 30 Maggio 2024

ALLEGATO

SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA ROSA — FIRENZE

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI AREA FIRENZE — COT 03

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia rispos	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	Ad eccezione della sala OPERATIVA le dotazioni Archivio e Studio Ufficio sono in condivisione con la COT SANTA ROSA 02 E 01	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT SANTA ROSA 02 E 01	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT SANTA ROSA 02 E 01	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	Sala Operativa COT 3 mq 26,47 + Locali di supporto in condivisione con COT 02 e 01 mq 115,60_Totale mq 142,02	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Garantita illuminazione naturale e artificiale come da progetto	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	Garantita al ventilazione naturale con la presenza di aperture verso l'esterno	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI		opzionale	ALLEGATA APE	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	ALLEGATO CRE	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVIE TERRITORILALI DELLA REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	ELENCO ALLEGATO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	COME DA ALLEGATO ELENCO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e				DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere,	NO		opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*a tutti i tredici PRESIDI OSPEDALIERI della USL TOSCANA CENTRO*	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	SI				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	SI				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	SI				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		ALLEGATI		*ALLEGATI: VERBALI DI CONSEGNA_CERTIFICATI DI REGOLARE ESECUZIONE_ DICO IMPIANTI*	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE:	Missione 6 Salute
COMPONENTE:	C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO:	M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO:	M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET:	M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE:	**REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO**:**	**AZIENDA USL TOSCANA CENTRO** Piazza Santa Maria Nuova, 1 Firenze **S.O.S. Gestioni Investimenti Ospedali Firenze** Via di San Salvi, 12 Firenze
CUP:	**D69J22001790006**
R.U.P.:	**Ing. Laura Razzolini**
D.L.:	**Ing. Luca Meucci**
INDIRIZZO COT:	**COT 01 PRESIDIO TERRITORIALE POLIVALENTE DI BORGO SAN LORENZO** Via della Resistenza 17/19 Borgo San Lorenzo - Firenze

Il sottoscritto, **PIETRO CARMAGNINI**, nato a **PRATO**, il **06-02-1960**, C.F. **CRMPTR60B06G999R**, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con **affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n.36/2023 (determinazione dirigenziale n. 1091 del 16/05/2024)**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale **è pienamente funzionante**; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e relativa documentazione a supporto di detta scheda.

Nota 1
La COT in oggetto è collocata all'interno di un Presidio Territoriale.

Nota 2

Secondo quanto previsto dal Documento Organizzativo Regionale – Paragrafo 6, le modalità di copertura del servizio assegnato alle COT, segue la seguente procedura:

- Le singole COT ZONALI garantiscono in autonomia i servizi assegnati dal Modello Organizzativo duranti i giorni lavorativi non festivi ovvero quelli che nell'arco della settimana vanno dal lunedì al sabato.
- La COT AZIENDALE garantisce il servizio previsto dal Modello Organizzativo durante i periodi festivi.

ALLEGATI:

- **SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2**
- APE
- CRE IMPIANTI e DICHIRAZIONI DI CONFORMITA'
- RELAZIONE/DICHIARAZIONE ESTAR
- PROCEDURA GENERALE CENTRALI OPERATIVE
- VERBALI PRESA IN CONSEGNA ANTICIPATA
- ELENCO PERSONALE E RELATIVE FUNZIONI
- TEST ATTIVAZIONE SERVIZIO



Firma digitale

Firenze 30 Maggio 2024

ALLEGATO

SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - PRESIDIO POLIVALENTE DI BORGO SAN LORENZO — BOR SAN LOR

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI AREA FIRENZE — COT 01

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia rispo	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	-	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	-	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	-	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	Sala Operativa mq 29,83 + Locali supporto mq 99,37 _ Totale mq 129,20	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Garantita illuminazione naturale e artificiale come da progetto	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	Garantita al ventilazione naturale con la presenza di aperture verso l'esterno	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI		opzionale	ALLEGATA APE	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	ALLEGATO CRE	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVIE TERRITORILALI	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	ELENCO ALLEGATO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	COME DA ALLEGATO ELENCO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e				DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere,	NO		opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*superiore a dieci unita'*	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*superiore a dieci unita'*	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*superiore a dieci unita'*	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*a tutti i tredici PRESIDI OSPEDALIERI della USL TOSCANA CENTRO*	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a dieci unita'*	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a dieci unita'*	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a dieci unita'*	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	SI				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	SI				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	SI				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		ALLEGATI		*ALLEGATI: VERBALI DI CONSEGNA_CERTIFICATI DI REGOLARE ESECUZIONE_DICO IMPIANTI*	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE:	Missione 6 Salute
COMPONENTE:	C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO:	M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO:	M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET:	M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE:	**REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO**:**	**AZIENDA USL TOSCANA CENTRO** Piazza Santa Maria Nuova, 1 Firenze **S.O.S. Gestioni Investimenti Ospedali Firenze** Via di San Salvi, 12 Firenze
CUP:	**D79J22001120006**
R.U.P.:	**Ing. Luca Meucci**
D.L.:	**Ing. Luca Meucci**
INDIRIZZO COT:	**COT 01 PRESIDIO TERRITORIALE ACCIAIOLI** Via Antonio Vivaldi – Scandicci _Firenze

Il sottoscritto, **PIETRO CARMAGNINI**, nato a **PRATO**, il **06-02-1960**, C.F. **CRMPTR60B06G999R**, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con **affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n.36/2023 (determinazione dirigenziale n. 1091 del 16/05/2024)**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale **è pienamente funzionante**; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e relativa documentazione a supporto di detta scheda.

Note aggiuntive

Nota 1
Le dotazioni di locali con destinazioni funzionali di supporto alla COT in oggetto, quali archivio, sala riunioni, tisaneria, servizi igienici e locale server, sono di utilizzo a comune con le restanti COT ZONALI operanti all'interno del Presidio Territoriale in oggetto.

Nota 2

Secondo quanto previsto dal Documento Organizzativo Regionale – Paragrafo 6, le modalità di copertura del servizio assegnato alle COT, segue la seguente procedura:

- Le singole COT ZONALI garantiscono in autonomia i servizi assegnati dal Modello Organizzativo duranti i giorni lavorativi non festivi ovvero quelli che nell'arco della settimana vanno dal lunedì al sabato.
- La COT AZIENDALE garantisce il servizio previsto dal Modello Organizzativo durante i periodi festivi.
- All'interno del Presidio Territoriale in cui sono collocate le singole COT, la figura del Responsabile Infermiere Coordinatore è stata attribuita ad un unico soggetto.

ALLEGATI:

- **SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2**
- APE
- CRE IMPIANTI e DICHIRAZIONI DI CONFORMITA'
- RELAZIONE/DICHIARAZIONE ESTAR
- PROCEDURA GENERALE CENTRALI OPERATIVE
- VERBALI PRESA IN CONSEGNA ANTICIPATA
- ELENCO PERSONALE E RELATIVE FUNZIONI
- TEST ATTIVAZIONE SERVIZIO



Firma digitale

Firenze 30 Maggio 2024

ALLEGATO

SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - PRESIDIO OSPEDALIERO ACCIAIOLI — SCANDICCI

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI AREA FIRENZE — COT 01

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia rispo	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	Ad eccezione della sala OPERATIVA le dotazioni Archivio e Studio Ufficio sono in condivisione con la COT ACCIAIOLI 02	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT ACCIAIOLI 02	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT ACCIAIOLI 02	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	Sala Operativa mq 32,58 + Locali in condivisione con COT 01 mq 106,11_Totale mq 138,69	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Garantita illuminazione naturale e artificiale come da progetto	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	Garantita al ventilazione naturale con la presenza di aperture verso l'esterno	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI		opzionale	ALLEGATA APE	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	ALLEGATO CRE	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	ELENCO ALLEGATO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	COME DA ALLEGATO ELENCO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e				DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere,	NO		opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*a tutti i tredici PRESIDI OSPEDALIERI della USL TOSCANA CENTRO*	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	SI				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	SI				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	SI				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		ALLEGATI		*ALLEGATI: VERBALI DI CONSEGNA_CERTIFICATI DI REGOLARE ESECUZIONE_DICO IMPIANTI*	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE:	Missione 6 Salute
COMPONENTE:	C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO:	M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO:	M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET:	M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE:	**REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO**:**	**AZIENDA USL TOSCANA CENTRO** Piazza Santa Maria Nuova, 1 Firenze **S.O.S. Gestioni Investimenti Ospedali Firenze** Via di San Salvi, 12 Firenze
CUP:	**D79J22001130006**
R.U.P.:	**Ing. Luca Meucci**
D.L.:	**Ing. Luca Meucci**
INDIRIZZO COT:	**COT 02 PRESIDIO TERRITORIALE ACCIAIOLI** Via Antonio Vivaldi – Scandicci _Firenze

Il sottoscritto, **PIETRO CARMAGNINI**, nato a **PRATO**, il **06-02-1960**, C.F. **CRMPTR60B06G999R**, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con **affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D.Lgs. n.36/2023 (determinazione dirigenziale n. 1091 del 16/05/2024)**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale **è pienamente funzionante**; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità e relativa documentazione a supporto di detta scheda.

Note aggiuntive

Nota 1
Le dotazioni di locali con destinazioni funzionali di supporto alla COT in oggetto, quali archivio, sala riunioni, tisaneria, servizi igienici e locale server, sono di utilizzo a comune con le restanti COT ZONALI operanti all'interno del Presidio Territoriale in oggetto.

Nota 2

Secondo quanto previsto dal Documento Organizzativo Regionale – Paragrafo 6, le modalità di copertura del servizio assegnato alle COT, segue la seguente procedura:

- Le singole COT ZONALI garantiscono in autonomia i servizi assegnati dal Modello Organizzativo duranti i giorni lavorativi non festivi ovvero quelli che nell'arco della settimana vanno dal lunedì al sabato.
- La COT AZIENDALE garantisce il servizio previsto dal Modello Organizzativo durante i periodi festivi.
- All'interno del Presidio Territoriale in cui sono collocate le singole COT, la figura del Responsabile Infermiere Coordinatore è stata attribuita ad un unico soggetto.

ALLEGATI:

- **SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2**
- APE
- CRE IMPIANTI e DICHIRAZIONI DI CONFORMITA'
- RELAZIONE/DICHIARAZIONE ESTAR
- PROCEDURA GENERALE CENTRALI OPERATIVE
- VERBALI PRESA IN CONSEGNA ANTICIPATA
- ELENCO PERSONALE E RELATIVE FUNZIONI
- TEST ATTIVAZIONE SERVIZIO



Firma digitale

Firenze 30 Maggio 2024

ALLEGATO

SCHEDA DI MONITORAGGIO COT M6C1/1.2.2

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - PRESIDIO OSPEDALIERO ACCIAIOLI — SCANDICCI

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI AREA FIRENZE — COT 02

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia rispo	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	Ad eccezione della sala OPERATIVA le dotazioni Archivio e Studio Ufficio sono in condivisione con la COT ACCIAIOLI 01	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT ACCIAIOLI 01	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	Dotazione in condivisione con la COT ACCIAIOLI 01	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	Sala Operativa mq 40,22 +Locali in condivisione con COT 01 mq 106,11_Totale mq 146,33	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Garantita illuminazione naturale e artificiale come da progetto	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	Garantita al ventilazione naturale con la presenza di aperture verso l'esterno	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI		opzionale	ALLEGATA APE	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	ALLEGATO CRE	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	ALLEGATA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DALLA PROCEDURA CENTRALI OPERATIVIE TERRITORILALI DELLA REGIONE TOSCANA	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	ELENCO ALLEGATO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	COME DA ALLEGATO ELENCO PERSONALE	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e				DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	DICHIARAZOPNE ESTAR	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere,	NO		opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*a tutti i tredici PRESIDI OSPEDALIERI della USL TOSCANA CENTRO*	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*superiore a tre unita'*	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	SI				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	SI				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	SI				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		ALLEGATI		*ALLEGATI: VERBALI DI CONSEGNA_CERTIFICATI DI REGOLARE ESECUZIONE_DICO IMPIANTI*	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana Centro**
CUP: **D74E22000470002 (COT Empoli) presso Presidio Ospedaliero "SAN GIUSEPPE" Empoli (FI)**
R.U.P.: **Ing. Luca Tani**
D.E.C.: **Ing. Alessandro Pistolesi**
INDIRIZZO COT: **Presidio Ospedaliero "SAN GIUSEPPE" Viale Boccaccio 12 – 50053 Empoli (FI)**

Il sottoscritto, Emiliano Gucci nato a Grosseto, il 10/08/1972, C.F. GCCMLN72M10E202A, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina Dirigenziale n.1090 del 16/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- ✓ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

- ☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
  Motivazioni:_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Eventuali note aggiuntive
_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale

ORDINE INGEGNERI PROV. GROSSETO
Dott. Ing.
EMILIANO GUCCI
SEZIONE A
LAUREA SPECIALISTICA
N° 539
Settori Ambientale, Industriale, dell'Informazione

Ing. Emiliano Gucci
Via A.Magnani 26 - 58100 Grosseto (GR)
C.F.: GCCMLN72M10E202A
P.IVA: 01201710538

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT **31/05/2024**

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	naturale e artificiale	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	naturale e forzata	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	***59***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria		
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale		
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)			opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	***Allegati DICO Impianti***	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	test ok	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	test ok	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	SI		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2025	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2027	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi					
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni				Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***250/mese***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***250/mese***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***250/mese***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***>100/mese***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1300/mese***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***50/mese***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è	SI		obbligatoria	***40/mese***	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			***Allegato***	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana Centro**
CUP: **D74E22000260006 (COT San Miniato) presso Presidio Ospedaliero "Degli infermi" San Miniato (PI)**
R.U.P.: **Ing. Luca Tani**
D.E.C.: **Ing. Alessandro Pistolesi**
INDIRIZZO COT: **Presidio Ospedaliero "Degli infermi" Piazza XX Settembre San Miniato (PI)**

Il sottoscritto, Emiliano Gucci nato a Grosseto, il 10/08/1972, C.F. GCCMLN72M10E202A, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina Dirigenziale n.1090 del 16/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- ✓ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

- ☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
  Motivazioni:_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Eventuali note aggiuntive
_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale



Ing. Emiliano Gucci
Via A.Magnani 26 - 58100 Grosseto (GR)
C.F.: GCCMLN72M10E202A
P.IVA: 01201710538

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT **31/05/2024**

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	***160***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	naturale e artificiale	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	naturale	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)			opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	***Allegati DICO Impianti***	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	test ok	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	test ok	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	SI		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2025	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2027	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi					
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni				Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***100/mese***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***100/mese***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***100/mese***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***>100/mese***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1000/mese***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***50/mese***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è	SI		obbligatoria	***40/mese***	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			***Allegato***	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana Centro**
CUP: **D39J22001540006 (COT 1 Prato) presso Presidio Misericordia e Dolce Prato (PO)**
R.U.P.: **Ing. Edoardo Tummino**
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: **P.zza dell'ospedale, 5 - Prato (PO)**

Il sottoscritto, Emiliano Gucci nato a Grosseto, il 10/08/1972, C.F. GCCMLN72M10E202A, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina Dirigenziale n.1090 del 16/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- ✓ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

- ☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
  Motivazioni:_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Eventuali note aggiuntive:

La COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo. Nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto.

Firma digitale



Ing. Emiliano Gucci
Via A.Magnani 26 - 58100 Grosseto (GR)
C.F.: GCCMLN72M10E202A
P.IVA: 01201710538

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT **22/05/2024**

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	***190***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	naturale e artificiale	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	naturale e forzata	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)			opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	***Allegato DIRI Impianti***	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	test ok	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	test ok	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	SI		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2025	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2027	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi					
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni				Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***400/mese***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***400/mese***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***400/mese***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***>100/mese***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1800/mese***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***60/mese***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è	SI		obbligatoria	***40/mese***	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			***Allegato***	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana Centro**
CUP: **D39J22001550006 (COT 2 Prato) presso Presidio Misericordia e Dolce Prato (PO)**
R.U.P.: **Ing. Edoardo Tummino**
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: **P.zza dell'ospedale, 5 - Prato (PO)**

Il sottoscritto, Emiliano Gucci nato a Grosseto, il 10/08/1972, C.F. GCCMLN72M10E202A, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina Dirigenziale n.1090 del 16/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- ✓ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

- ☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
  Motivazioni:_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Eventuali note aggiuntive:

La COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo. Nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto.

Firma digitale



Ing. Emiliano Gucci
Via A.Magnani 26 - 58100 Grosseto (GR)
C.F.: GCCMLN72M10E202A
P.IVA: 01201710538

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT **22/05/2024**

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	***190***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	naturale e artificiale	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	naturale e forzata	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)			opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	***Allegato DIRI Impianti***	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	test ok	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	test ok	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	SI		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2025	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2027	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi					
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni				Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***400/mese***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***400/mese***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***400/mese***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***>100/mese***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1800/mese***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***60/mese***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è	SI		obbligatoria	***40/mese***	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			***Allegato***	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana Centro**
CUP: **D54E24000040002 (COT 1 Pistoia) presso Ospedale San Jacopo di Pistoia (PT)**
R.U.P.: **Ing. Ermes Tesi**
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: **Via Ciliegiole 120 Pistoia (PT)**

Il sottoscritto, Emiliano Gucci nato a Grosseto, il 10/08/1972, C.F. GCCMLN72M10E202A, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina Dirigenziale n.1090 del 16/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- ✓ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

- ☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
  Motivazioni:_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Eventuali note aggiuntive:

La COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo. Nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto.

Firma digitale

ORDINE INGEGNERI PROV. GROSSETO
Dott. Ing.
EMILIANO GUCCI
SEZIONE A
LAUREA SPECIALISTICA
N° 539
Settori Civile e Ambientale, Industriale, dell'Informazione

Ing. Emiliano Gucci
Via A.Magnani 26 - 58100 Grosseto (GR)
C.F.: GCCMLN72M10E202A
P.IVA: 01201710538

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT **30/05/2024**

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di		SI/NO				
Standard strutturali						
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	***90***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	naturale e artificiale	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	naturale e forzata	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)			opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	***CERTIFICATO COLLAUDO***	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	test ok	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	test ok	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	SI		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi						
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2025	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2027	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi						
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***350/mese***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***350/mese***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***350/mese***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***>100/mese***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1500/mese***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***50/mese***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è	SI		obbligatoria	***30/mese***	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			***Allegato***	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana Centro**
CUP: **D54E24000050002 (COT 2 Pistoia) presso Ospedale San Jacopo di Pistoia (PT)**
R.U.P.: **Ing. Ermes Tesi**
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: **Via Ciliegiole 120 Pistoia (PT)**

Il sottoscritto, Emiliano Gucci nato a Grosseto, il 10/08/1972, C.F. GCCMLN72M10E202A, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina Dirigenziale n.1090 del 16/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- ✓ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

- ☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
  Motivazioni:_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Eventuali note aggiuntive:

La COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo. Nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto.

Firma digitale



Ing. Emiliano Gucci
Via A.Magnani 26 - 58100 Grosseto (GR)
C.F.: GCCMLN72M10E202A
P.IVA: 01201710538

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT **30/05/2024**

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di		SI/NO				
Standard strutturali						
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	***90***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	naturale e artificiale	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	naturale e forzata	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)			opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	***CERTIFICATO COLLAUDO***	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	test ok	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	test ok	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	SI		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi						
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2025	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2027	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi						
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***350/mese***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***350/mese***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***350/mese***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***>100/mese***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1500/mese***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***50/mese***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è	SI		obbligatoria	***30/mese***	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			***Allegato***	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana Centro**
CUP: **D34E24000080002 (COT 1 Pescia) presso Ospedale S.S. Cosma e Damiano di Pescia**
R.U.P.: **Ing. Ermes Tesi**
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: **Via Cesare Battisti 2 Pescia (PT)**

Il sottoscritto, Emiliano Gucci nato a Grosseto, il 10/08/1972, C.F. GCCMLN72M10E202A, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina Dirigenziale n.1090 del 16/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- ✓ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

- ☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
  Motivazioni:_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Eventuali note aggiuntive:

La COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo. Nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto.

Firma digitale



Ing. Emiliano Gucci
Via A.Magnani 26 - 58100 Grosseto (GR)
C.F.: GCCMLN72M10E202A
P.IVA: 01201710538

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT **30/05/2024**

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di		SI/NO				
Standard strutturali						
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	***80***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	naturale e artificiale	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	naturale	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)			opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	***DICO allegata***	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	test ok	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	test ok	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi						
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2025	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2027	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi						
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	NO		opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***240/mese***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***240/mese***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***240/mese***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***>100/mese***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1000/mese***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***50/mese***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è	SI		obbligatoria	***50/mese***	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			***Allegato***	

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana Centro**
CUP: **D32C24000060002 (COT 2 Pescia) presso Ospedale S.S. Cosma e Damiano di Pescia**
R.U.P.: **Ing. Ermes Tesi**
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: **Via Cesare Battisti 2 Pescia (PT)**

Il sottoscritto, Emiliano Gucci nato a Grosseto, il 10/08/1972, C.F. GCCMLN72M10E202A, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina Dirigenziale n.1090 del 16/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- ✓ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

- ☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
  Motivazioni:_____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Eventuali note aggiuntive:

La COT presa in esame è ubicata in locali allestiti provvisoriamente in attesa del trasferimento definitivo. Nonostante il carattere di provvisorietà, i locali si ritengono idonei ad ospitare la COT in oggetto.

Firma digitale



Ing. Emiliano Gucci
Via A.Magnani 26 - 58100 Grosseto (GR)
C.F.: GCCMLN72M10E202A
P.IVA: 01201710538

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT **30/05/2024**

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di		SI/NO				
Standard strutturali						
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	***80***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	naturale e artificiale	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	naturale	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)			opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatoria	***DICO allegata***	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	test ok	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	test ok	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	test ok	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	SI		opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi						
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2025	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2027	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Procedura Aziendale PA.DRST.11 del 29/05/2026	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi						
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Vedere certificazioni ESTAR allegate	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***240/mese***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***240/mese***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***240/mese***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***>100/mese***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1000/mese***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***50/mese***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è	SI		obbligatoria	***50/mese***	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			***Allegato***	

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D19J22001240006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099

TITOLO PROGETTO: DISTRETTO SANTA ROSA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 01

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Distretto Santa Rosa Lungarno Santa Rosa-COT 01 è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:
L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Distretto Santa Rosa Lungarno Santa Rosa-COT 01 e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:52:46
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D19J22001250006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099

TITOLO PROGETTO: DISTRETTO SANTA ROSA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 02

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Distretto Santa Rosa Lungarno Santa Rosa-COT 02 è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:
L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Distretto Santa Rosa Lungarno Santa Rosa-COT 02 e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:53:23
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D14E22000800006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099

TITOLO PROGETTO: DISTRETTO SANTA ROSA VIA LUNGARNO SANTA ROSA-COT 03

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Distretto Santa Rosa Via Lungarno Santa Rosa-COT 03 è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:
L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Distretto Santa Rosa Via Lungarno Santa Rosa-COT 03

e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari

VALERIO MARI
2024.06.10 11:53:48
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D69J22001790006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099
TITOLO PROGETTO: COT N. 1 POLIFUNZIONALE BORGO SAN LORENZO VIALE DELLA RESISTENZA ANGOLO VIA GOBETTI

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Cot N. 1 Polifunzionale Borgo San Lorenzo Viale Della Resistenza Angolo Via Gobetti è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.
Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore

realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Cot N. 1 Polifunzionale Borgo San Lorenzo Viale Della Resistenza Angolo Via Gobetti e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:47:22
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D79J22001120006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099

TITOLO PROGETTO: REALIZZAZIONE COT N 1 PRESSO LA CASA DI COMUNITA' DI SCANDICCI - ACCIAIOLI

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Realizzazione Cot n 1 presso la Casa di Comunità di Scandicci – Acciaioli è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.
Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore

realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Realizzazione Cot n 1 Presso la Casa di Comunità di Scandicci - Acciaioli e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari

VALERIO MARI
2024.06.10 11:49:30
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D79J22001130006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099

TITOLO PROGETTO: REALIZZAZIONE COT N 2 PRESSO LA CASA DI COMUNITA' DI SCANDICCI - ACCIAIOLI

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Realizzazione Cot N 2 Presso La Casa Di Comunità Di Scandicci – Acciaioli è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.
Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore

realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Realizzazione Cot N 2 Presso La Casa Di Comunità Di Scandicci – Acciaioli e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:51:51
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D74E22000470002

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099
TITOLO PROGETTO: COT P.O. SAN GIUSEPPE DI EMPOLI VIALE GIOVANNI BOCCACCIO

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera COT P.O. San Giuseppe Di Empoli Viale Giovanni Boccaccio è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:
L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale COT P.O. San Giuseppe Di Empoli Viale Giovanni Boccaccio e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:52:18
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D24E22000260006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099

TITOLO PROGETTO: COT P.O. "DEGLI INFERMI" DI SAN MINIATO PIAZZA XX SETTEMBRE

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera COT P.O. "Degli Infermi" di San Miniato Piazza XX Settembre è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:
L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale COT P.O. “Degli Infermi” di San Miniato Piazza XX Settembre e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:54:15
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT
(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D34E24000060002

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099
TITOLO PROGETTO: COT 1 PRATO PRESSO PRESIDIO MISERICORDIA E DOLCE PRATO

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera COT 1 Prato Presso Presidio Misericordia e Dolce Prato è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:
L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale COT 1 Prato Presso Presidio Misericordia e Dolce Prato e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data
Firenze

Nominativo e Firma digitale
Ing. Valerio Mari

VALERIO MARI
2024.06.10 11:47:47
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D34E24000070002

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099
TITOLO PROGETTO: COT 2 PRATO PRESSO PRESIDIO MISERICORDIA E DOLCE PRATO

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera COT 2 Prato Presso Presidio Misericordia e Dolce Prato è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.
Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore

realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale COT 2 Prato Presso Presidio Misericordia e Dolce Prato e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:50:14
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D54E24000040002

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099
TITOLO PROGETTO: COT 1 PISTOIA PRESSO OSPEDALE SAN JACOPO DI PISTOIA

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Cot 1 Pistoia Presso Ospedale San Jacopo di Pistoia è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:
L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Cot 1 Pistoia Presso Ospedale San Jacopo di Pistoia e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:48:29
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D54E24000050002

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099
TITOLO PROGETTO: COT 2 PISTOIA PRESSO OSPEDALE SAN JACOPO DI PISTOIA

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Cot 2 Pistoia Presso Ospedale San Jacopo di Pistoia è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:
L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Cot 2 Pistoia Presso Ospedale San Jacopo di Pistoia e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
_____	_____

VALERIO MARI
2024.06.10 11:51:01
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D34E24000080002

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099
TITOLO PROGETTO: COT 1 PESCIA PRESSO OSPEDALE S.S. COSMA E DAMIANO DI PESCIA

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Cot 1 Pescia Presso Ospedale S.S. Cosma e Damiano di Pescia è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.
Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore

realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Cot 1 Pescia Presso Ospedale S.S. Cosma e Damiano di Pescia e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari

VALERIO MARI
2024.06.10 11:48:55
CN=VALERIO MARI
C=IT
O=Regione Toscana/01386030488
2.5.4.97=VATIT-01386030488
RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
CUP: D32C24000060002

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: 1000000099
TITOLO PROGETTO: COT 2 PESCIA PRESSO OSPEDALE S.S. COSMA E DAMIANO DI PESCIA

CODICE CONVENZIONE: 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 09 TOSCANA

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Il sottoscritto, VALERIO MARI, nato a Roma il 17/12/1976, C.F. MRAVLR76T17H501X, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Soggetto Attuatore Esterno), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Cot 2 Pescia Presso Ospedale S.S. Cosma e Damiano di Pescia è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e [Regione/PA] e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.
Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.
Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:
a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.
b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

— L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore

realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale Cot 2 Pescia Presso Ospedale S.S. Cosma e Damiano di Pescia e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31.05.2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Firenze	Ing. Valerio Mari
	VALERIO MARI 2024.06.10 11:51:27 CN=VALERIO MARI C=IT O=Regione Toscana/01386030488 2.5.4.97=VATIT-01386030488 RSA/2048 bits

ALLEGATO 2 – AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

Documenti per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”, subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali.

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000570 del 05/06/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Dipartimento di Coordinamento Tecnico Scientifico Territorio, della fragilità e delle dipendenze

OGGETTO:
PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE POGGIBONSI PER LA ZONA ALTA VAL D'ELSA – PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE DELL'OPERA

L' Estensore
Mercatelli Cinzia

Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto
n. 0000664 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 964c7ca8daf8bdb431029a9b6d53744ce35c37ff892d35aae5a4b6ad02fd93a2
attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Il Responsabile del Procedimento: Beltrano Anna

Il Dirigente: Beltrano Anna

Ulteriori firmatari della proposta:

Il Funzionario addetto al controllo di budget,
con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000664 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 964c7ca8daf8bdb431029a9b6d53744ce35c37ff892d35aae5a4b6ad02fd93a2

La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci Firmato digitalmente in data 05/06/2024

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)
Firmato digitalmente in data 05/06/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

LA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO, DELLA FRAGILITÀ E DELLE DIPENDENZE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 *"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTI:

- il Regolamento dell'Unione Europea n. 2021/241, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) [M6C1 1.2.2];
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 recante *"Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione"*, che ha indicato il Ministero della Salute quale *"amministrazione centrale titolare dell'investimento"*, secondo la definizione datane dall'articolo 1, co. 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province autonome;

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale Toscana:

- n. 225 del 28.2.2022 avente ad oggetto *"PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 – interventi di edilizia sanitaria – esiti del lavoro di programmazione interventi – presentazione al Ministero della Salute"* che approva, tra l'altro, l'elenco interventi a valere su PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali;
- n. 599 del 25.05.2022 avente ad oggetto *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse"*, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) ed assegnata la programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR di cui al Piano Finanziario e le relative coperture finanziarie;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est n. 501 del 04.04.2022, avente ad oggetto *"Presa d'atto dell'elenco degli interventi a valere su PNRR - Missione 6 salute, Componente 1 e Componente 2 -, come da Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 225 del 28/02/2022, e nomina dei rispettivi RUP"*, con la quale è stato approvato l'Elenco degli interventi afferenti al territorio dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in esecuzione del PNRR, inseriti nel portale Agenas e sono stati nominati i RuP dei singoli interventi;

PRESO ATTO che nel suddetto elenco, nella linea di investimento *"PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali"*, è

ricompreso l'intervento denominato “Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi (SI)” per la Zona Alta Val d’Elsa, presso il P.O. di Campostaggia - CUP C54E21004880006;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo “CIS”, sottoscritto tra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore Regione Toscana, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, del D.L. n. 77/2021, nonché il Piano operativo e le Schede di Intervento per l’attuazione degli interventi allegati al medesimo CIS;

DATO ATTO che la redazione del progetto definitivo, esecutivo delle opere edili relativo all’intervento in parola è stata seguita internamente alla U.O.C. Lavori Pubblici Siena dal Geom. Rudy Bezzini;

RICHIAMATI i seguenti atti:

- Determinazione Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 2812 del 4.11.2022 avente ad oggetto *“Affidamento di incarico professionale per la redazione del progetto definitivo, esecutivo e direzione dei lavori dell’intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Poggibonsi (SI) – PNRR M6C1”* con la quale:

  - è stato affidato allo Studio Tecnico Giglioli & C. di Giglioli N. e Casati S. con sede in Colle di Val d’Elsa (SI), l’incarico professionale per la redazione del progetto definitivo, esecutivo e direzione dei lavori relativi all’impianto elettrico – contratto pec prot. n. 752016 del 1.11.2022;

  - è stato affidato a Stalia Srl, con sede in Barberino Tavarnelle (FI), l’incarico professionale per la redazione del progetto definitivo, esecutivo e direzione dei lavori relativi all’impianto idrico-sanitario, termico e antincendio – contratto pec prot. n. 751967 del 14.11.2022;
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 2271 dell’ 28.8.2023

  avente ad oggetto: *“’Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Poggibonsi (SI) – PNRR M6C1 (CUP C54E21004880006): affidamento incarico di direzione dei lavori delle opere edili”* - contratto pec prot. 187664 dell’8.8.2023;
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 3265 del 28.12.2022 avente ad oggetto: *“’Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Poggibonsi (SI) – PNRR M6C1: approvazione progetto esecutivo”*, con la quale, tra l'altro, è stato preso atto della validazione del progetto esecutivo stesso;
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 712 dell’8.3.2023 avente ad oggetto: *“’Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Poggibonsi (SI) presso il P.O. di Campostaggia– PNRR M6C1: nuove determinazioni e approvazione schema di contratto attuativo da Accordo Quadro per l’affidamento dei lavori” - contratto attuativo Rocena S.r.l. Rep. n. 3581 del 16.6.2023;*
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 1685 del 24.5.2024 avente ad oggetto: *“Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Poggibonsi (SI) per la Zona Alta Val d’Elsa – PNRR M6C1: approvazione certificato di regolare esecuzione”;*

PRESO ATTO delle *“Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub-investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali”* adottate dal Ministero della Salute al fine di identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali previsto nell'ambito del sub-investimento M6C1I1.2.2, 1.2.2.1. COT;

RILEVATO che al paragrafo 2 delle suddette Linee Guida “Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target” sono richiesti due documenti volti a comprovare quanto sopra, ovvero:

a) certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale,
b) relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile

dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID);

c) Dichiarazione entrata in funzione COT a firma del Soggetto Attuatore delegato;

RICHIAMATA la Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 1517 del 07.05.2024 avente ad oggetto *"Affidamento incarico di redazione di relazione comprovante il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti": COT Siena per la Zona Senese – COT Poggibonsi per la Zona Alta Val d'Elsa – COT Montepulciano per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia"*, con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto ai fini ed in ottemperanza alle Linee Guida ministeriali sopra menzionate all'Ing. Guido Bellini, libero professionista in Siena;

PRESO ATTO, quindi:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata Determinazione n. 1685/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 138915 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale;
- della Determinazione n. 1672 del 23.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Biancamaria Rossi – "Zona Alta Valdelsa – Nuova nomina componenti Centrale Operativa Territoriale COT " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi per la Zona Alta Val d'Elsa, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

RITENUTO, in forza della documentazione allegata al presente atto sopra richiamata, di poter attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi per la Zona Alta Val d'Elsa (CUP C54E21004880006) a far data dal 31.5.2024;

RITENUTO, di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

DATO ATTO che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., responsabile del procedimento è la sottoscritta, Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

RITENUTO di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e ss.mm.ii., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata Determinazione n. 1685/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di

questa Azienda con nota prot. AUSL n. 138915 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,

- della Determinazione n. 1672 del 23.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Biancamaria Rossi – "Zona Alta Valdelsa – Nuova nomina componenti Centrale Operativa Territoriale COT " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi per la Zona Alta Val d'Elsa, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi per la Zona Alta Val d'Elsa (CUP C54E21004880006) a far data dal 31.5.2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., responsabile del procedimento è la sottoscritta, Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione.

La Direttrice del Dipartimento del territorio,
della fragilità e delle dipendenze
(Dr.ssa Anna Beltrano)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana N° 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;"

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dalla Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze avente ad oggetto: *"PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE POGGIBONSI PER LA ZONA ALTA VAL D'ELSA – PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE DELL'OPERA";*

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Servizi Sociali;

DELIBERA

1. per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

di prendere atto:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la deliberazione D.G. citata in premessa n. 1685/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 138915 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale;
- della Determinazione n. 1672 del 23.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Biancamaria Rossi – "Zona Alta Valdelsa – Nuova nomina componenti Centrale Operativa Territoriale COT " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi per la Zona Alta Val d'Elsa, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi per la Zona Alta Val d'Elsa (CUP C54E21004880006) a far data dal 31.5.2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., responsabile del procedimento è la Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

2. di incaricare la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo *on line*, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

Azienda USL Toscana Sud Est
Dipartimento Tecnico – U.O.C. Lavori Pubblici Siena
Sede legale: Via Curtatone, 54, 52100 Arezzo, P.I. e C.F. 02236310518.
Sede operativa Siena: Piazza Carlo Rosselli, 26, 53100 Siena
Tel. 0577 535111, P.E.C. ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

Regione Toscana

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

Art. 237 del D.P.R. 207/2010 e 102 D.Lgs 50/2016)

Stazione appaltante:	**Azienda USL Toscana Sud Est** Dipartimento Tecnico – U.O.C. Lavori Pubblici Siena
Lavori:	**INTERVENTO DI REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT) DI POGGIBONSI (SI) – PNRR M6C1 (CUP: C54E21004880006 – CIG: 9571050850)**
Impresa aggiudicataria:	**Rocena Srl** Sede legale: Baiano (AV), via S.S. Apostoli, 38 – P.I. e C.F. 02315580643
Rif. atto/determina:	• Provvedimento Dirigenziale n. 712 del 08-03-2023 (Approvazione contratto attuativo e nuove determinazioni). • Accordo quadro per lavori su immobili dell'Azienda USL Toscana Sud Est – Lotto 2, sottoscritto in data 16-06-2023.

Il giorno 22-04-2024 il sottoscritto ing. Lawrence Cobuccio, in qualità di direttore dei lavori dell'appalto in oggetto;

===== VISTI =====

- il progetto esecutivo dei lavori sopra indicati approvato con provvedimento dirigenziale n. 3265 del 28-12-2022;
- Il Provvedimento Dirigenziale n. 712 del 08-03-2023, in cui è stato determinato di attivare per l'esecuzione dei lavori, l'accordo quadro Lotto 2 (CAT.OG11) concluso con l'impresa Rocena Srl (CIG pradre 9127425D60, CIG derivato 9571050850);
- l'effettuata visita delle opere eseguite e in particolare la verifica tecnica delle opere realizzate, e riscontrato che sono state eseguite a regola d'arte e in conformità alle prescrizioni contrattuali, e che le misure corrispondono a quelle riportate negli atti contabili, cosi come descritto all'interno del Certificato di Ultimazione dei Lavori;
- che il RUP Geom. Stefano Bartoli dichiara con la firma del presente atto, di assumere in consegna definitiva a tutti gli effetti di legge e senza riserva alcuna, le opere, nessuna esclusa, del presente atto;
- che sono state osservate tutte le leggi ed i regolamenti in materia di lavori pubblici;
- il verbale di consegna dei lavori redatto in data 10-10-2023 dal quale la durata prevista dei lavori era di 136 giorni solai consecutivi, con una data di ultimazione dei lavori prevista per il 23-02-2024;

- che per effetto della proroga dei lavori di 21 giorni il nuovo termine di ultimazione dei lavori è previsto per il giorno 15-03-2024;
- gli atti della contabilità dei lavori;
- che l'ultimazione dei lavori è avvenuta in data 15-03-2024, come risulta dal Certificato di Ultimazione dei Lavori;
- che a seguito dell'emissione dei SAL il responsabile del procedimento ha provveduto a predisporre i relativi certificati di pagamento che sono riportati nel seguente elenco:
    - Anticipazione 20%, importo 28'316.42 €+IVA;
    - Certificato di pagamento n. 1 del 15-12-2023, importo 31'602.90 €+IVA;
    - Certificato di pagamento n. 2 del 01-03-2024, importo 77'247.06 €+IVA.
- che l'impresa deve essere ritenuta in regola con gli entri previdenziali ed assistenziali;
- che durante l'esecuzione dei lavori, non si sono verificati infortuni, che nel corso dei lavori non sono intervenute riserve e/o accordi bonari;
- che non risulta che l'impresa abbia ceduto l'importo dei suoi crediti ne abbia rilasciato deleghe o procure a favore di terzi;
- che i lavori sono stati eseguiti a regola d'arte con buoni materiali, in conformità al progetto e alle varianti approvate, e si trovano in buono stato di conservazione e di manutenzione;
- che l'impresa ha adempiuto in modo soddisfacente agli obblighi derivanti dal contratto e dagli ordini e disposizioni impartite dalla direzione dei lavori durante il loro corso;
- che tutte le singole categorie di lavoro eseguite si confanno in tutto e per tutto alle registrazioni che sono state fatte sui documenti contabili,
- che nella contabilità dei lavori sono stati applicati regolarmente e unicamente i prezzi di contratto e quelli successivamente concordati e approvati;

===== CERTIFICA =====

che i lavori eseguiti dall'impresa *Rocena Srl* sono stati regolarmente eseguiti. Alla data odierna sono stati liquidati all'impresa un totale di 137'166.38 €+IVA. La contabilità dello Stato Finale restituisce un importi di lavorazioni e forniture più oneri della sicurezza pari a 178'556.80 €+IVA, che al netto del ribasso ammonta a 141'489.22€+IVA. Rimane quindi da liquidare all'impresa un totale di **4'322.83 €+IVA**.

Letto, confermato e sottoscritto.

Poggibonsi, il 22-04-2024

Esecutore dei lavori: Sig. Galluccio ANIELLO, L.R. impresa Rocena Srl

Firma _____

Responsabile Unico del Procedimento (R.U.P.): Geom. Stefano BARTOLI

Firma _____

Coordinatore per la Sicurezza in fase di Esecuzione: Per. Ind. Nicola GIGLIOLI

Firma _____

Direttore dei lavori: Ing. Lawrence COBUCCIO

Firma _____

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana sudest**
CUP: **C54E21004880006**
R.U.P.: **Geom. Stefano Bartoli**
D.E.C.: **-**
INDIRIZZO COT: **Poggibonsi (Si) Loc. Campostaggia c/o P.O. Alta Valdelsa**

Il sottoscritto, **Guido BELLINI**, nato a Murlo (Si), il 10.09.1954, C.F. BLL GDU 54P10 F815 E in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina del Direttore UOC Lavori Pubblici Siena **n. 1621 del 20/05/2024**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

Firma digitale
(ing. Guido Bellini)

ALLEGATI:
- check-list
- allegati per standard a.8-1 / a.8-2 della Sez. 1
- allegato p4 della Sez. 2

Siena, 30 maggio 2024

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU — Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

Ministero della Salute — agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT — **COT Poggibonsi per la ZONA ALTA VAL D'ELSA**

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
Standard strutturali					
I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1 Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	**NO**		opzionale	La COT è costituita da una Sala Operativa, da una Sala riunioni e da un ufficio; il locale archivio della COT è allocato nell'archivio centrale del Presidio	
a.2 Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	**NO**		opzionale	La zona relax del personale della COT è centralizzata con il resto del Presidio; i servizi igienici sono allocati nella zona del Presidio immdeiatamente esterna alla COT	
a.3 Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	**NO**		opzionale	Il Q.E. della COT è allocato nella zona ingresso della COT, l'impianto dati del Presidio è stato potenziato con un Rack dedicato alla COT	
a.4 Totale lordo area locali	**81**		obbligatoria		
a.5 Presenza illuminazione naturale ed artificiale	**SI**		obbligatoria		
a.6 Presenza areazione naturale e/o forzata	**SI**		opzionale		
a.7 Presenza APE (prestazione energetica)	**NO**		opzionale		
a.8 Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	**SI**	da allegare	obbligatoria	**ALLEGATI a.8-1** ed **a.8-2**	
I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1 Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.2 Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	**SI**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.3 Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	
b.4 Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.5 All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	**NO**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.6 E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***	
c. Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.1** - Il ruolo della COT nel percorso di transizione per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	- DM.77/2022 (alleg 1)

d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.2** - Le fasi del processo: coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.3** - Fase della definizione del PAI: la COT coordina, ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.4** - Orario operatività	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.3** - Il Team	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.7** - Il Coordinatore COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	**NO**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	**NO**	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	**SI**		obbligatoria	**N. 55 transizioni** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Direttore Soc. della Salute Alta Val d'Elsa	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	**SI**		obbligatoria	**N. 45 pazienti** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Direttore Soc. della Salute Alta Val d'Elsa	

u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	**SI**	obbligatoria	**N. 3 pazienti da remoto** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Direttore Soc. della Salute Alta Val d'Elsa	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	**SI**	obbligatoria	**N. 13 strutture collegate** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Direttore Soc. della Salute Alta Val d'Elsa	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore				
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**	obbligatoria	**N. 447 accessi** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Direttore Soc. della Salute Alta Val d'Elsa	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**	obbligatoria	**N. 2 accessi** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Direttore Soc. della Salute Alta Val d'Elsa	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**	obbligatoria	**N. 2 accessi** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Direttore Soc. della Salute Alta Val d'Elsa	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**	***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***	**Il foglio di calcolo ricevuto non autocompila le celle I69, I70 ed I71 nonostante abbia verificato che tutte le celle "OBBLIGATORIE" riportino il SI di conferma del requisito richiesto. Ho pertanto riportato manualmente la riposta "SI" sulle tre celle a conferma del raggiungimento dell'obbiettivo prefissato dalla check-list**	
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**			
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**			
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	**SI**	**da allegare**	**ALLEGATO Sez2-p4**	

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0001672 del 23/05/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Alta Val d'Elsa

OGGETTO:
ZONA ALTA VALDELSA - NUOVA NOMINA COMPONENTI CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE -COT

L' Estensore
Biagini Elisabetta

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0001771 del 23/05/2024
Hash pdf (SHA256): *aa5e90811e28d7d67730da67ef064f54d3de732de4a2ffc69dddb8e0ecfc7f9f*
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Rossi Biancamaria
Dirigente Struttura Proponente: Rossi Biancamaria
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0001771 del 23/05/2024
Hash pdf (SHA256): *aa5e90811e28d7d67730da67ef064f54d3de732de4a2ffc69dddb8e0ecfc7f9f*
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

IL DIRETTORE DELLA ZONA ALTA VALDELSA

VISTI:
- il D.Lgs. 30 Dicembre 1992, n. 502 con oggetto "Riordino della disciplina in ma- teria sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n.421" e s.m.i.;

- la Legge Regionale 24 febbraio 2005, n. 40, con oggetto "Disciplina del Servizio Sanitario Regionale" e s.m.i.;

- il DM 77 del 23 Maggio 2022 avente ad oggetto: "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN";

- la DGRT n. 1508 del 19/12/2022 avente ad oggetto "La programmazione dell'assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022 n. 77;

RICHIAMATA la Deliberazione D.G. n. 713 del 10/08/2017 con la quale, tra l'al- tro, è stato approvato il Regolamento operativo delle Zone Distretto;

VISTA la Deliberazione della Giunta Esecutiva della Società della Salute Alta Val d'Elsa n. 15 del 22/06/2021 con la quale è stata nominata Direttore, a far data dal 01/07/2021, la Dr.ssa Biancamaria Rossi;

PRESO ATTO che, ai sensi della L.R.T n.40/2005 e s.m.i., art.71 novies, comma 5,lett.h) il Direttore della Società della Salute esercita le funzioni di Responsabile di Zona ai sensi dell'articolo 64.2, comma 8;

PREMESSO CHE:
- la DGRT n. 679 del 12/07/2016 avente ad oggetto "Agenzia di Continuità Ospedale – Territorio: indirizzi per la costituzione nelle Zone/Distretto.
Individuazione delle azioni di sviluppo e rafforzamento dei processi di handover dei percorsi di continuità assistenziale fra Ospedale e Territorio", prevede la costituzione dell'Agenzia di Continuità Ospedale - Territorio delle Zone/Distretto con individuazione di una equipe multi-professionale nonché la nomina di un Responsabile con funzioni di coordinamento/direzione;

- con Determinazione del Direttore Zona Val d'Elsa n. 15 del 3 gennaio 2017 è stata costituita l'ACOT Articolazione Territoriale Zona Alta Val d'Elsa;

PRESO ATTO ai sensi del DM 77/2022, allegato 1, punto 8 che la Centrale Operativa Territoriale (COT) ha come obiettivo quello di assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria; nonché il raccordo e il coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali;

RICHIAMATO l'atto di indirizzo "Regolamento Centrale Operativa Territoriale C.O.T." redatto dal gruppo di redazione aziendale ed approvato dal Direttore Sanitario in data 16/08/2023 (Rev.n.0 del 08/08/2023), viene riportato quanto di seguito:

- lo standard professionale da prevedere in una COT Zonale (multi professionalità del TEAM) che comprende: Responsabile: 1 Medico di Comunità; Infermieri: 3 - 5 per uno standard di popolazione 100.000 abitanti o Zona Distretto/SdS; Personale di Supporto (sanitario e/o amministrativo); Medici (MMG, Medici ASC, Specialisti, in relazione al caso specifico)); Assistente Sociale del territorio (AS); Fisioterapista, attivato al bisogno tramite la UOP RF e/o con orario predefinito a seconda del bisogno espresso;
- le altre figure professionali da attivare in quanto coinvolte nel percorso di cura dell'assistito (MMG, PLS, Medici Specialisti, Medico dell'Emergenza-Urgenza, Coordinatore Clinico e/o organizzativo dell'OdC/Mo.di.C.A., Fisiatra o altre figure professionali);

- l'operatività della COT Zonale 5 giorni su 6, con graduale progressione degli orari di apertura a seconda dell'estensione territoriale delle Zone di copertura, fino ad un massimo di apertura pari a 12h al giorno, 6 giorni su 7 ed è strettamente interconnessa con la COT Aziendale;

RICHIAMATO integralmente il contenuto dell'atto di indirizzo citato, con particolare riferimento alla sezione nella quale individua le modalità operative delle C.O.T. medesime, distinguendo fra Centrale Operativa Territoriale e Centrale Operativa Zonale;

RIBADITO che la C.O.T. è una struttura interdisciplinare di coordinamento della presa in cura integrata sociosanitaria, composta da medici, infermieri, assistenti sociali, fisioterapisti ed altre professionalità, rappresentando quindi l'organismo di pianificazione e programmazione degli interventi della rete assistenziale, nonché del monitoraggio delle risorse e del funzionamento dei percorsi;

CONSIDERATO altresì, che un ruolo fondamentale è rivestito dalla gestione dell'aspetto della comunicazione/relazione sia interna, ovvero tra i diversi operatori e team, sia esterna, ovvero con gli altri sistemi complementari della rete sociosanitaria;

VISTO che il modello delle C.O.T. assorbe, integrandole ed ampliandole, le funzioni e le competenze delle A.C.O.T. già strutturate nella nostra Regione a livello aziendale e zonale, fin dall'anno 2016, coerentemente con quanto previsto dalle D.G.R.T. n. 679/2016 e D.G.R.T. n. 995/2018;

RICHIAMATA, a tale proposito, sia la precedente determinazione del D.Z. n.15/2017, con la quale veniva costituita l'A.C.O.T., Articolazione Territoriale Zona Alta Val d'Elsa, sia la successiva determinazione del D.Z. n.495/2023, con la quale veniva prevista la revisione della composizione della stessa, procedendo ad una modifica parziale della relativa composizione, in conseguenza della cessazione di alcuni componenti;

VISTA la Determinazione dirigenziale n. 2516 del 06/09/2023, con la quale si è provveduto alla costituzione della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) della Zona Distretto Alta Valdelsa e alla prima individuazione dei componenti della stessa;

PRESO ATTO della Deliberazione n.207 del 27/02/2024 di "Approvazione del Regolamento della Centrale Operativa Territoriale", con la quale viene approvato il documento come strutturato nel documento RGA-SDS-001, elaborato da un gruppo di lavoro aziendale in data 08/08/2023;

RILEVATA la necessità di rafforzare la presenza infermieristica e del personale di supporto anche allo scopo di ampliare progressivamente il periodo giornaliero di operatività della COT;

RITENUTO pertanto, di integrare i componenti della Centrale Operativa Territoriale (COT) come segue:

- Dalila Angela Volpe – Responsabile Zona Distretto Alta Valdelsa
- Alessandro Perrone - Medico Geriatra di riferimento
- Patrizia Pala – Assistente Sociale
- Sonia Buselli -Coordinatore Infermieristico
- Elisabetta Belli – Infermiera
- Nunzia Gargiulo – Infermiera
- Simonetta Zeppi – Infermiera
- Tiziana Calamassi – Fisioterapista
- Ottavia Provvedi– O.S.S. di supporto

e che saranno attivate al bisogno oltre alle professionalità indicate al punto 6.3 del citato atto di indirizzo, anche gli ulteriori componenti:

- Maria D'Urso – Medico Cure Primarie
- Agostina Gentile – Assistente Sociale
- Sandra Gorini – Infermiera

- Katia Naldini - Fisioterapista
- Fulvia Caroti – O.S.S. di supporto

DATO ATTO che i professionisti e gli operatori sopra citati sono stati individuati come componenti delle COT al fine di garantire il tempestivo funzionamento, prendendo atto che la composizione delle medesime potrà variare in presenza di assunzioni di nuove unità da dedicare specificatamente a tale funzione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

DATO ATTO:
che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., il Responsabile del procedimento è la Dr.ssa Biancamaria Rossi, Direttore della Zona Alta Val d'Elsa;

DETERMINA

1) **DI ADEGUARE E INTEGRARE** la composizione della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona Alta Val d'Elsa, mediante l'individuazione dei seguenti componenti:
   - Dalila Angela Volpe – Responsabile COT Alta Valdelsa
   - Alessandro Perrone - Medico Geriatra di riferimento
   - Patrizia Pala – Assistente Sociale
   - Sonia Buselli – Coordinatore Infermieristico
   - Elisabetta Belli – Infermiera
   - Nunzia Gargiulo – Infermiera
   - Simonetta Zeppi - Infermiera
   - Tiziana Calamassi – Fisioterapista
   - Ottavia Provvedi – O.S.S. di supporto

   e che saranno attivate al bisogno oltre alle professionalità indicate al punto 6.3 del citato atto di indirizzo, anche gli ulteriori componenti:

   - Maria D'Urso – Medico Cure Primarie
   - Agostina Gentile – Assistente Sociale
   - Sandra Gorini – Infermiera
   - Katia Naldini – Fisioterapista
   - Fulvia Caroti – O.S.S. di supporto

2) **DI STABILIRE** che dal presente provvedimento non derivano compensi aggiuntivi e che pertanto il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;

3) **DI DARE ATTO** la COT può attivare, in aggiunta alle figure professionali previste e a seconda del bisogno espresso, altre figure professionali, tra cui il MMG, PLS, Medici Specialisti, Medico dell'Emergenza Urgenza, Coordinatore Clinico e/o Organizzazione dell'OdC, Fisiatra ed altre figure professionali;

4) **DATO ATTO** che i professionisti e gli operatori sopra citati sono stati individuati come componenti delle COT al fine di garantire il tempestivo funzionamento, prendendo atto che la composizione delle medesime potrà variare in presenza di assunzioni di nuove unità da dedicare specificatamente a tale funzione;

5) **DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Biancamaria Rossi, Direttore della Zona Distretto Alta Val d'Elsa;

6) **DI TRASMETTERE** il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 42, comma 2, Legge Regionale 24 febbraio 2005 n. 40 e s.m.i.;

7) **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 42, comma 4, della L.R.T. 24 febbraio 2005 n. 40.

Il Direttore della Zona/Distretto Alta Valdelsa
(Dott.ssa Biancamaria Rossi)

Dichiarazione entrata in funzione COT

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: C54E21004880006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: **Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi (SI)" per la Zona Alta Val d'Elsa**

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 090_TOSCANA

Il sottoscritto, Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania, il 12.01.1962, C.F. DRSNTN62A12C351K, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi (SI)" per la Zona Alta Val d'Elsa - è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

  L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di

collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.

b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

- L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"* e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas (*"Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di *"non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm"* - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la *"Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente"* di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- La "Centrale Operativa Territoriale di Poggibonsi (SI)" per la Zona Alta Val d'Elsa e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31 maggio 2024.

Luogo e data

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Generale Dr. Antonio D'Urso

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice Sanitaria Dr.ssa Assunta De Luca

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice Amministrativa Dr.ssa Antonella Valeri

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice dei Servizi Sociali Dr.ssa Patrizia Castellucci

_____

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000571 del 05/06/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Dipartimento di Coordinamento Tecnico Scientifico Territorio, della fragilità e delle dipendenze

OGGETTO:
PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI AREZZO CUP C12C21002620001 – PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO, DI ENTRATA IN FUNZIONE E PIENA OPERATIVITÀ DELL'OPERA

L' Estensore
Mercatelli Cinzia

Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto

n. 0000660 del 03/06/2024

Hash pdf (SHA256): 3dfac6432d42e77c59238d342aca37d0d7038f84d18ce24482d4e5e617949ed9

attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.

Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Il Responsabile del Procedimento: Beltrano Anna

Il Dirigente: Beltrano Anna

Ulteriori firmatari della proposta:

Il Funzionario addetto al controllo di budget,

con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000660 del 03/06/2024

Hash pdf (SHA256): 3dfac6432d42e77c59238d342aca37d0d7038f84d18ce24482d4e5e617949ed9

La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci Firmato digitalmente in data 05/06/2024

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

Firmato digitalmente in data 05/06/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

LA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO, DELLA FRAGILITÀ E DELLE DIPENDENZE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 *"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTI:

- il Regolamento dell'Unione Europea n. 2021/241, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) [M6C1 1.2.2];
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 recante *"Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione"* , che ha indicato il Ministero della Salute quale *"amministrazione centrale titolare dell'investimento"* , secondo la definizione datane dall'articolo 1, co. 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province autonome;

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale Toscana:

- n. 225 del 28.2.2022 avente ad oggetto *"PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 – interventi di edilizia sanitaria – esiti del lavoro di programmazione interventi – presentazione al Ministero della Salute"* che approva, tra l'altro, l'elenco interventi a valere su PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali;
- n. 599 del 25.05.2022 avente ad oggetto *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse"*, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) ed assegnata la programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR di cui al Piano Finanziario e le relative coperture finanziarie;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est n. 501 del 04.04.2022, avente ad oggetto *"Presa d'atto dell'elenco degli interventi a valere su PNRR - Missione 6 salute, Componente 1 e Componente 2 -, come da Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 225 del 28/02/2022, e nomina dei rispettivi RUP"* , con la quale è stato approvato l'Elenco degli interventi afferenti al territorio dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in esecuzione del PNRR, inseriti nel portale Agenas e sono stati nominati i RuP dei singoli interventi;

PRESO ATTO che nel suddetto elenco, nella linea di investimento *"PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali"* , è

ricompreso l'intervento denominato “Centrale Operativa Territoriale Arezzo” CUP C12C21002620001;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo “CIS”, sottoscritto tra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore Regione Toscana, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, del D.L. n. 77/2021, nonché il Piano operativo e le Schede di Intervento per l’attuazione degli interventi allegati al medesimo CIS;

RICHIAMATI i seguenti atti:

- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 1775 del 05.07.2022 avente ad oggetto: “Affidamento dell’incarico per la redazione del progetto esecutivo, direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione per i lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale COT di Arezzo – PNRR – CIG 92626528E CUP C12C21002620001”, con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto anche per la realizzazione della COT Arezzo,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 3303 del 29.12.2022 avente ad oggetto: “Approvazione del progetto esecutivo dei lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale – COT di Arezzo ed indizione gara (PNRR Missione 6 Componente 1.2 “Casa come primo luogo di cura e telemedicina”)” con la quale, tra l'altro, è stato validato il progetto esecutivo e indetta la gara per la realizzazione della COT di Arezzo,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 700 del 07.03.2023 avente ad oggetto: “Lavori di realizzazione della nuova Centrale Operativa Territoriale COT di Arezzo, nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute, Componente 1, Investimento 1.2 subinvestimento 1.2.2. indizione procedura negoziata, ai sensi dell’articolo 1, comma 2, lettera b), del d.l. n. 76/2020, convertito in l. n. 120/2020, come modificato dal d.l. n. 77 del 31.05.2021, convertito in l. n. 108/2021, da aggiudicarsi con il criterio del minor prezzo, ai sensi degli articoli 1, comma 3, del d.l. n. 76/2020, convertito in l. n. 120/2020 e 36, comma 9-bis, del d.lgs. n. 50/2016 ed approvazione della documentazione di gara. CIG: 9564057D80_CUP: C12C21002620001”,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 1048 del 07.04.2023 avente ad oggetto: “Aggiudicazione della procedura negoziata esperita ai sensi dell’articolo 1, comma 2, lettera b), del d.l. n. 76/2020, convertito in l. n. 120/2020, come modificato dal d.l. n. 77 del 31.05.2021, convertito in l. n. 108/2021, CIG: 9564057D80 per l’affidamento dei lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale COT di Arezzo _ PNRR”,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 1695 del 24.05.2024 avente ad oggetto: “Lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale COT di Arezzo _ PNRR finanziato Next Generation EU. CIG 9564057D80, CUP C12C21002620001. Approvazione:

  - certificato di regolare esecuzione

  - documento di contabilità generale Sal 04 – finale e relativo certificato di pagamento ”,
- deliberazione del Direttore Generale n. 559 del 29.05.2024 avente ad oggetto: “Presa d’atto della conclusione dei lavori e dell’approvazione del certificato di regolare esecuzione dei lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale COT di Arezzo – PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 “Casa come primo luogo di cura e telemedicina – Centrali Operative Territoriali – Finanziato Next Generation EU ”;

PRESO ATTO delle “Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub-investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali” adottate dal Ministero della Salute al fine di identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali previsto nell'ambito del sub-investimento M6C1I1.2.2, 1.2.2.1. COT;

RILEVATO che al paragrafo 2 delle suddette Linee Guida "Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target", al fine di comprovare il raggiungimento del target sono richiesti i seguenti documenti:

a) certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale,
b) relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID),
c) Dichiarazione entrata in funzione COT a firma del Soggetto Attuatore delegato;

RICHIAMATA la determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 1418 del 29.04.2024 avente ad oggetto "Affidamento incarico di redazione di relazione comprovante il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali Operative Funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali – COT Arezzo CUP C12C21002620001 – COT Valdarno CUP C72C21001440001 – COT Valdichiana CUP *C72C21001430001* - CIG B161D7D3AD" con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto ai fini ed in ottemperanza alle Linee Guida ministeriali sopra menzionate;

PRESO ATTO, quindi,:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 1695 del 24.05.2024,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0140672 del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1593 del 15.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Alfredo Notargiacomo – "Aggiornamento composizione Centrale Operativa Territoriale C.O.T della Zona Distretto Aretina " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Arezzo sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

RITENUTO, in forza della documentazione allegata al presente atto sopra richiamata, di poter attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Arezzo (CUP C12C21002620001) a far data dal 29 aprile 2024;

RITENUTO, di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990, il responsabile del procedimento è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

RITENUTO di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e ss.mm.ii., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 1695 del 24.05.2024,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0140672 del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1593 del 15.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Alfredo Notargiacomo – "Aggiornamento composizione Centrale Operativa Territoriale C.O.T della Zona Distretto Aretina " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Arezzo sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Arezzo (CUP C12C21002620001) a far data dal 29 aprile 2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione.

LA Direttrice del Dipartimento del Territorio,
della fragilità e delle dipendenze
(dr.ssa Anna Beltrano)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana N° 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;"

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dal Direttore del Dipartimento del Territorio, della fragilità e delle dipendenze, avente ad oggetto: *"PNRR M6C1 Sub investimento 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale di Arezzo CUP C12C21002620001 – Presa d'atto e attestazione di completamento dell'intervento, di entrata in funzione e piena operatività dell'opera";*

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo ,del Direttore Sanitario e del Direttore Servizi Sociali;

DELIBERA

1. per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale aretina n. 1695 del 24.05.2024,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0140672 del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1593 del 15.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Alfredo Notargiacomo – "Aggiornamento composizione Centrale Operativa Territoriale C.O.T della Zona Distretto Aretina " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Arezzo sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Arezzo (CUP C12C21002620001) a far data dal 29 aprile 2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

2. di incaricare la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo *on line*, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

Regione Toscana
Provincia di Arezzo
Comune di Arezzo
Stazione appaltante: Azienda Usl Toscana Sud Est
Lavori di: Realizzazione della nuova Centrale Operativa Territoriale di Arezzo
Impresa: C.E.G. S.rl., con sede legale in Traversa Saggese n. 8, 80021 Afragola (NA)
Contratto: Provvedimento dirigenziale n. 700 del 07/03/2023
Importo contrattuale: € 431.986,96
Codice unico progetto: C12C21002620001
Codice identificativo gara: 926526528E

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE
art. 102 D.M. 50/2016

Progetto originario

Il progetto è stato redatto a cura del Raggruppamento Temporaneo di Professionisti "Arkigeo22" incaricato con Provvedimento Dirigenziale n° 1775 in data 05/07/2022, ed è stato approvato con Provvedimento Dirigenziale n° 3303 del 29/12/2022 per un importo complessivo di lavori pari ad €. 431.986,97 ed €. 584.225,00 da Quadro Economico così ripartito:

QUADRO ECONOMICO	
A) LAVORI	**€ 431.986,97**
A.1) Importo dei lavori	€ 413.903,35
A.2) Oneri sicurezza non soggetti a ribasso	€ 18.083,62
B) SOMME A DISPOSIZIONE	**€ 152.238,03**
B.1) Imprevisti	€ 21.599,35
B.2) Acquisto terreni - importo rendicontabile laddove necessario per l'attuazione dell'investimento nella misura massima del 10%	€ 0.00
B.3) Attrezzature, arredi, forniture	€ 17.517,20
B.4) indagini	€ 1.000,00
B.5) Progettazione, D.L., collaudo, verifiche	€ 43.319,12
B.5.a) Progettazione	€ 20.000,00
B.5.b) Supporto al RUP	€ 0,00
B.5.c) verifica del progetto (art. 26 d.lgs. 50/2016)	€ 0,00
B. 5.d) Collaudo (tecnico-amministrativo, statico, tecnico funzionale degli impianti)	€ 0,00
B.5.e) Coordinatore della sicurezza in fase di esecuzione e Direttore dei lavori	€ 21.653,00
B.5.f) contributo previdenziale (4%) su spese tecniche	€ 1.666,12
B.6) Accantonamenti	€ 8.839,74
B.6.a) Art. 113 d.lgs. 50/2016 (incentivo funzioni tecniche interne esclusa la quota del 20% per beni strumentali)	€ 8.639,74
B.6.b) Polizze rischi professionali personale interno per progettazione (art. 24, c.4, d.lgs. 50/2016)	€ 0,00
B.6.c) spese per commissioni aggiudicatrici (IVA inclusa)	€ 0,00
B.6.D) spese per pubblicita e notifiche (ANAC)	€ 200,00
B.7) allacci	€ 1.000,00
B.8) IVA	€ 58.962,62
B.8.a) IVA su lavori e imprevisti	€ 45.358,63
B.8.b) IVA su attrezzature, arredi, forniture	€ 3.853,78
B.8.c) IVA su indagini	€ 220,00
B.8.d) IVA su spese tecniche	€ 9.530,21
TOTALE GENERALE INTERVENTO	**€ 584.225,00**

Finanziamento

L'opera è stata finanziata con deliberazione del Direttore Generale n. 731 del 25/05/2022 avente ad oggetto "Adozione del Bilancio Economico Preventivo 2022 e del Bilancio Economico Preventivo Pluriennale 2022-2024" e in particolare il Piano Investimenti pluriennale 2024 – 2024 ad essa allegato in cui risulta finanziato, per l' annualita' 2022, il budget con codice progetto 8LPPN18AUECOT "Intervento Centrale Operativa Territoriale Arezzo - PNRR";

Generalità dell'Appaltatore

A seguito di gara è risultata aggiudicataria dell'appalto l'Impresa C.E.G. S.rl., con sede legale in Traversa Saggese n. 8, 80021 Afragola (NA) che ha offerto un ribasso contrattuale sull'importo posto a base d'asta del 20,38 % e, quindi per un importo netto contrattuale di € 347.633,46 oltre ad € 18.083,62 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso d'asta.

Cauzione

Ai sensi dell'art. 4 del Contratto d'appalto l'Impresa appaltatrice ha costituito cauzione definitiva per l'importo di € 34.763,35 mediante polizza fidejussoria n. 2023/50/2665866 prestata dalla Compagnia di Assicurazione Società Reale Mutua.

Contratto

Il contratto è stato stipulato in data 22/05/2023.

Perizie suppletive e di variante

E' stata redatta una perizia di variante e suppletiva di € 116.223,28 al lordo del ribasso d'asta per lavori che ha portato l'importo complessivo dell'opera a € 548.210,25 al lordo del ribasso d'asta e di € 441.154,13 al netto del ribasso d'asta; la perizia ha riguardato principalmente la realizzazione di opere esterne ed alcune modifiche distributive interne richieste dalla Stazione appaltante.
Tale perizia assieme al relativo atto di sottomissione e verbale nuovi prezzi è approvata contestualmente al presente Certificato Regolare Esecuzione.

Somme autorizzate

In definitiva, sulla scorta dei documenti amministrativi e contrattuali sopra richiamati, l'importo lordo complessivo dei lavori ammonta a € 548.210,25 di cui € 22.910,37 quale somma netta degli oneri per la sicurezza.
Di seguito viene riportato il Quadro economico finale:

somma complessiva di € 433 812,78 IVA esclusa a titolo di pagamenti per acconto, a norma degli artt. 15bis e 16 del Contratto d'Appalto.
Tale importo è stato regolarmente inserito nel conto finale, così che risulta:
0) per anticipazione € 69.526,69 I.E.
1) 1° certificato di pagamento in data 25/09/2023 € 105.619,10 I.E.
2) 2° certificato di pagamento in data 15/12/2023 € 145.569,09 I.E.
3) 3° certificato di pagamento in data 28/02/2024 € 113.097,90 I.E.

Resta, pertanto, un credito netto per l 'Impresa di € 7.341,35 I.E., incluso lo svincolo delle ritenute a garanzia effettuate nei SAL precedenti, pari a € 2.711,98 I.E.

Conto finale e credito residuo dell'Impresa

Il Conto Finale è stato redatto dal sottoscritto Direttore dei Lavori e riporta le seguenti previsioni economiche:

1. A) Importo lordo dei lavori eseguiti: € 525.299,88
   B) A dedurre ribasso d'asta: € 107.056,12
   C) Somme per la sicurezza: € 22.910,37
   Sommano € 441.154,13
2. A dedurre i pagamenti in acconto già erogati:
   0) per anticipazione € 69.526,69
   1) 1° certificato di pagamento in data 25/09/2023 € 105.619,10
   2) 2° certificato di pagamento in data 15/12/2023 € 145.569,09
   3) 3° certificato di pagamento in data 28/02/2024 € 113.097,90
   Sommano deduzioni € 433 812,78

Resta, pertanto, un credito netto per l'impresa pari a € 7.341,35 I.E.

Accordi bonari

Durante l'esecuzione dei lavori non è stato necessario procedere ad alcun tentativo di accordo bonario.

Riserve dell'impresa

L'Impresa ha firmato gli atti contabili ed i verbali temporali senza apporre riserva alcuna.

Cessione crediti

Non risulta che l'Impresa abbia fatto cessione di crediti a favore di terzi.

Andamento dei lavori

Dalla relazione del Direttore dei lavori sul conto finale risulta che i lavori si sono svolti secondo le previsioni di progetto, della perizia suppletiva e secondo gli ordini e le disposizioni impartite dalla direzione lavori, fatte salve alcune modifiche di dettaglio rientranti nelle competenze del Direttore dei lavori.

VERBALE DI VISITA DEI LUOGHI

QUADRO ECONOMICO FINALE

	A	B	C=A+B	D	E	F=D+E	G=C+F	H
	CME APPALTO	OPERE EXTRA APPALTO	CONTABILITA' FINALE CON PREZZI APPALTO	AGGIORNAMENTO PREZZI DELLE OPERE APPALTO	AGGIORNAMENTO PREZZI DELLE OPERE EXTRA APPALTO	CONTABILITA' FINALE AGGIORNAMENTO PREZZI	CONTABILITA' FINALE	CONTABILITA' FINALE CON RIBASSO D'ASTA PARI AL 20,38%
OPERE STRUTTURALI	131 096,48 €	20 427,23 €	328 488,09 €	16 708,57 €	107,93 €	23 140,96 €	351 629,05 €	279 967,05 €
OPERE EDILI	176 964,38 €			6 324,46 €				
IMPIANTI ELETTRICI, ETC.	45 958,78 €	1 238,87 €	47 197,65 €	9 777,94 €	75,06 €	9 853,00 €	57 050,65 €	45 423,73 €
IMPIANTI MECCANICI	59 883,71 €	2 083,50 €	61 967,21 €	1 390,30 €	0,00 €	1 390,30 €	63 357,51 €	50 445,25 €
SICUREZZA	18 083,62 €	3 110,40 €	21 194,02 €	1 716,35 €	0,00 €	1 716,35 €	22 910,37 €	22 910,37 €
OPERE ESTERNE EXTRA	0,00 €	53 262,67 €	53 262,67 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	53 262,67 €	42 407,74 €
TOTALI	431 986,97 €	80 122,67 €	512 109,64 €	35 917,62 €	182,99 €	36 100,61 €	548 210,25 €	441 154,13 €
SPESE TECNICHE								54 978,39 €
TOTALE GENERALE								496 132,52 €

Inizio dei lavori

I lavori sono stati iniziati in data 17/04/2023, come da comunicazione formale inoltrata al comune di Arezzo.

Termine previsto per l'esecuzione dei lavori

Ai sensi dell'art. 8 del Contratto d'appalto i lavori dovevano concludersi entro 300 giorni naturali e consecutivi dalla consegna, comprese le ferie. Il termine ultimo doveva scadere quindi il 09/02/2024;

Sospensione e ripresa dei lavori

I lavori non sono mai stati sospesi ed anzi sono stati condotti secondo il cronoprogramma.

Concessione di proroghe

A seguito della sottoscrizione del verbale di sottomissione connesso alla sopra richiamata perizia di variante, sono stati concessi all'Impresa complessivamente n° 50 giorni di proroga.

Scadenza definitiva

A seguito della proroga il termine utile per dare ultimati i lavori era quello del 31/03/2024,

Ultimazione dei lavori

L'ultimazione dei lavori è avvenuta il 25/03/2024 e quindi entro il termine utile sopra riportato.

Penali per ritardo

Non vi è stato alcun ritardo, quindi non sussistono penali.

Danni di forza maggiore

Durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati danni di forza maggiore.

Pagamenti in acconto

Come si può dedurre dagli stati d'avanzamento e dai certificati e mandati di pagamento ad essi relativi, assunti in atti, all'Impresa esecutrice è stata erogata la

Il giorno venticinque del mese di marzo dell'anno 2024, avendo esaminato i documenti progettuali di perizia, contrattuali e contabili relativi ai lavori in oggetto, dopo averne informato il Responsabile del procedimento ed a seguito di congruo preavviso dato all'Impresa, il sottoscritto Architetto Maria Cristina Mazzeschi, dopo la riunione presso l'ufficio del Responsabile del procedimento, ove ha accertato di fronte agli intervenuti, la completezza della documentazione, si è recato nel sito dove si sono realizzati i lavori alla presenza dei signori:
Geom. Alessandro Caneschi, Responsabile del procedimento;
Sig. Raffaele Tuccillo, legale rappresentante dell'Impresa aggiudicataria.
Con i presenti si è proceduto alla visita delle opere eseguite.
Da un attento esame delle opere di cui trattasi, si è riscontrato che esse sono state eseguite con materiali e con modalità costruttive adeguate, a regola d'arte ed in conformità alle prescrizioni contrattuali. Conclusi vari riscontri di misure, si è rilevato che essi corrispondono esattamente a quelle riportate negli atti contabili. Per le lavorazioni non più visibili è stato fatto rinvio alla documentazione fotografica ed ai riscontri già effettuati in corso d'opera.

VALUTAZIONI SULLA REGOLARE ESECUZIONE

Il sottoscritto Arch. Maria Cristina Mazzeschi Direttore dei lavori delle opere di cui trattasi considerato che:
- i lavori eseguiti dalla ditta appaltatrice C.E.G. S.r.l. corrispondono qualitativamente e quantitativamente al progetto approvato;
- le notazioni contabili corrispondono allo stato di fatto delle opere riscontrate in loco;
- i lavori risultano eseguiti con i materiali prescritti ed a perfetta regola d'arte;
- la contabilità dei lavori è stata regolarmente registrata ed i prezzi applicati sono quelli contrattualmente convenuti;
- eseguita la completa revisione tecnico-contabile, l'importo dei lavori, si conferma in netti € 441.154,13;
- gli operai sono stati regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro con polizza INAIL di Napoli P.A.T. 091277398 e Codice Ditta 13772366 con effetto continuativo e non sono pervenute comunicazioni d'inadempimento agli obblighi assicurativi, previdenziali ed assistenziali da parte degli Istituti competenti, nei termini di legge.

CERTIFICA

che i lavori di Realizzazione della nuova Centrale Operativa Territoriale di Arezzo appaltati dall' Impresa C.E.G. S.rl., con sede legale in Traversa Saggese n. 8, 80021 Afragola (NA)

SONO STATI REGOLARMENTE ESEGUITI

e

LIQUIDA

Il credito liquido dell'Impresa come segue:

1. A) Importo netto confermato del Conto Finale € 441.154,13
2. B) Detrazioni

1) Per esecuzioni d'ufficio:	€ 0
2) Per verifiche e sondaggi non anticipati dall'impresa:	€ 0
3) Per risarcimento di danni a terzi:	€ 0
4) Per mancato pagamento degli oneri assicurativi e previdenziali (solo nel caso che non risultino effettuati dall'Appaltatore):	€ 0
5) Per somme in acconto già erogate:	€ 433 812,78
Sommano per detrazioni:	€ 433 812,78
Resta a credito liquido dell'Impresa:	€ 7.341,35

Iva Esclusa, che possono essere corrisposte all'Impresa a saldo di ogni suo avere in dipendenza dei lavori eseguiti e salvo la prescritta approvazione del presente atto da parte degli Organi competenti.

Con il presente atto i lavori, oggetto del presente Certificato di Regolare Esecuzione, vengono consegnati alla Committenza, la quale dichiara di prenderli in consegna definitiva a tutti gli effetti di legge e senza riserva alcuna, salvo le garanzie di legge ed assicurative.

Il presente atto è costituito da n. 6 pagine firmate dal Direttore dei lavori e da tutti gli intervenuti.

Arezzo, 25/03/2024

Il Direttore dei Lavori .....

L'Esecutore C.E.G. S.r.l. .....

Azienda USL Toscana Sud Est
Dipartimento Tecnico U.O.C. Lavori Pubblici
Area Provinciale Aretina
Geom. Alessandro Caneschi

il Responsabile del procedimento .....

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Azienda USL Toscana Sud Est
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO:
CUP: COT AREZZO C12C21002620001
R.U.P.: Geom. Alessandro Caneschi
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: Viale Cittadini n°33 – Arezzo

La sottoscritta, Simona Neri, nata a Montevarchi, il 18.05.1983, C.F. NRESMN83E58F656I, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina di aggiudicazione n. 1418 del 29/04/2024 (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

■ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive
_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza		SI/NO				
Standard strutturali						
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni			opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax			opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server			opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	*155*	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria		
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale		
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI	da allegare	opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	*certificato di collaudo*	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria		
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale		
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria		
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria		
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)			opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria		Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria		
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno		da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*122*	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*82*	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*3*	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*Tutta l'Azienda USL Toscana Sud Est ed Azienda Ospedaliera Le Scotte di Siena*	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*553*	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*38*	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*3*	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		*Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"*		
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		**da allegare**		*Verbale/Certificato di collaudo e/o Certificato di conformità per prestazioni servizi*	

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0001593 del 15/05/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Aretina

OGGETTO:
AGGIORNAMENTO COMPOSIZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE C.O.T. DELLA ZONA DISTRETTO ARETINA

L' Estensore
Mondani Lucia

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0001676 del 15/05/2024
Hash pdf (SHA256): 0c071d019e780d71c8cf3a516b1ac08c5daa792f7fd11d6b3fa1052814bca2b3
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Mondani Lucia
Dirigente Struttura Proponente: Notargiacomo Alfredo
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0001676 del 15/05/2024
Hash pdf (SHA256): 0c071d019e780d71c8cf3a516b1ac08c5daa792f7fd11d6b3fa1052814bca2b3
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

Firmato digitalmente in data 15/05/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

IL DIRETTORE ZONA DISTRETTO ARETINA

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 "Disciplina del Servizio Sanitario Regionale" e s.m.i.;

RICHIAMATE
- la D.G.R.T. 679 del 12/07/2016 avente ad oggetto " Agenzia di continuità Ospedale-Territorio: indirizzi per la costituzione nelle Zone Distretto. Individuazione delle azioni di sviluppo e rafforzamento dei processi di handover dei percorsi di continuità assistenziale fra ospedale e territorio;
- il PNRR - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (2021) - M6C1 I1.2.2 – Centrali Operative Territoriali (COT);
- il D.M. 77 del 23 Maggio 2022 avente ad oggetto: "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN" con cui si prevede, tra l'altro, la costituzione della Centrale Operativa Territoriale, COT,;
- la DGRT n. 1508 del 19/12/2022 avente ad oggetto "La programmazione dell'assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022 n. 77;

PRESO ATTO che ai sensi del DM 77/2022, allegato 1, punto 8 la Centrale Operativa Territoriale (COT) ha come obiettivo quello di assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria, nonché il raccordo e il coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali;

VISTO cha la C.O.T. è una struttura interdisciplinare di coordinamento della presa in cura integrata sociosanitaria, composta da medici, infermieri, assistenti sociali, fisioterapisti ed altre professionalità, rappresentando quindi l'organismo di pianificazione e programmazione degli interventi della rete assistenziale, nonché del monitoraggio delle risorse e del funzionamento dei percorsi;

CONSIDERATO, che un ruolo fondamentale è rivestito dalla gestione dell'aspetto della comunicazione/relazione sia interna, ovvero tra i diversi operatori e team, sia esterna, ovvero con gli altri sistemi complementari della rete sociosanitaria;

CONSIDERATO altresì che il modello delle C.O.T. assorbe, integrandole ed ampliandole, le funzioni e le competenze delle A.C.O.T. già strutturate nella nostra Regione a livello aziendale e zonale, fin dall'anno 2016, coerentemente con quanto previsto dalle D.G.R.T. n. 679/2016 e D.G.R.T. n. 995/2018;

RICHIAMATO il provvedimento n. 1408 del 03/11/2011 con il quale erano stati nominati i componenti ACOT della Zona Distretto Aretina, i successivi provvedimenti n. 482/2014, n. 1671/2017, n. 206/2020, n. 2040/2023 con il quale sono stati ridefiniti i componenti ACOT della Zona Distretto Aretina;

RICHIAMATI inoltre:
- la DGRT n. 495 del 22/04/2024 avente ad oggetto "Indirizzi alle Aziende Sanitarie per l'attuazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)";
- la Delibera del Direttore Generale USL Toscana Sud Est n. 207 del 27/2/2024 avente ad oggetto "Approvazione del Regolamento Centrale Operativa Territoriale (COT)" che approva il regolamento così come strutturato nel documento RGA-SDS-001 del 8/8/2023;
- il provvedimento dirigenziale del Direttore Zona Distretto n. 3134 del 08/11/2023 con il quale è stata costituita la C.O.T. della Zona Distretto Aretina;

CONSIDERATO che l'individuazione dei componenti era stata definita, per la fase iniziale dell'attività, nel modo seguente:

Medici
dr.Maurizio Rossi - componente effettivo
dr.ssa Francesca Daveri - componente supplente
Infermiere
dr.ssa Michela Lazzeri - componente effettivo
dr.ssa Serena Biondi - componente supplente
Fisioterapiste
dr. Serena Millotti - componente effettivo
dr.ssa Stefania Bazzanti - componente supplente
Assistenti Sociali
dr.ssa Sabrina Palei - componente effettivo
dr.ssa Silvia Mangini - componente supplente
Amministrativa
sig.ra Cinzia Esposito
Geriatra
dr.ssa Giulia Casini

VALUTATA la necessità, per rispondere a quanto indicato dalle norme sopra citate, di procedere all'aggiornamento dei componenti della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) della Zona Distretto Aretina mediante l'individuazione dei seguenti componenti, e che, stante la attuale situazione di carenza di figure di personale sanitario, potrà essere integrata:

Medico di Cure Primarie

dr. Maurizio Rossi

Coordinatrice Infermieristica

dr.ssa Cristina Donati

Unità Infermieristiche

dr.ssa Michela Lazzeri

dr.ssa Serena Biondi

dr.ssa Cecchetti Elena

Fisioterapiste

dr. Serena Millotti

dr.ssa Stefania Bazzanti

Assistente Sociale

dr.ssa Silvia Mangini

Unità Amministrativa

sig.ra Cinzia Esposito

Geriatra

dr.ssa Giulia Casini

RITENUTO altresì di indicare il Dr. Alfredo Notargiacomo quale Responsabile della Centrale Operativa

Territoriale (C.O.T.) Zona Aretina con funzioni di coordinamento/direzione e responsabilità nell'attivazione delle risorse, nella valutazione e monitoraggio dei risultati e nell'attivazione delle azioni di miglioramento del sistema;

DETERMINA

per quanto espresso in premessa e che qui si intende integralmente riportato:

1. **di individuare** i seguenti operatori, quale dotazione organica della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zonale Aretina:

Medico di Cure Primarie

dr. Maurizio Rossi

Coordinatrice Infermieristica

dr.ssa Cristina Donati

Unità Infermieristiche

dr.ssa Michela Lazzeri

dr.ssa Serena Biondi

dr.ssa Cecchetti Elena

Fisioterapiste

dr. Serena Millotti

dr.ssa Stefania Bazzanti

Assistente Sociale

dr.ssa Silvia Mangini

Unità Amministrativa

sig.ra Cinzia Esposito

Geriatra

dr.ssa Giulia Casini

2. **di individuare** il Dr. Alfredo Notargiacomo quale Responsabile della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona Aretina con funzioni di coordinamento/direzione e responsabilità nell'attivazione delle risorse, nella valutazione e monitoraggio dei risultati e nell'attivazione delle azioni di miglioramento del sistema;
3. **di dare atto** che dal presente provvedimento non derivano compensi aggiuntivi per i componenti;
4. **di dare atto** che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Lucia Mondani, Collaboratore Amministrativo Zona Distretto Aretina;
5. **di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della della LRT del 24/02/2005, n. 40 e s.m.i., art. 42, comma 4 al fine di assicurare la continuità della attività della C.O.T.;
6. **di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi della L.R.T. 24 Febbraio 2005 n. 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Direttore Zona Distretto Aretina
dr. Alfredo Notargiacomo

Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: C12C21002620001

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Centrale Operativa Territoriale di Arezzo

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 090_TOSCANA

Il sottoscritto, Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania, il 12/01/1962, C.F. DRSNTN62A12C351K, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Arezzo" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

  L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e

con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.

b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

- L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"* e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas (*"Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di *"non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm"* - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la *"Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente"* di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.
- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale,

con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- La Centrale Operativa Territoriale di Arezzo e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 29 aprile 2024.

Luogo e data

_____

Nominativo e Firma digitale
Direttore Generale Dr. Antonio D'Urso

_____

Nominativo e Firma digitale
Direttore Sanitario Dr.ssa Assunta De Luca

_____

Nominativo e Firma digitale
Direttore Amministrativo Dr.ssa Antonella Valeri

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore dei Servizi Sociali Dr.ssa Patrizia Castellucci

_____

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000569 del 05/06/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Dipartimento di Coordinamento Tecnico Scientifico Territorio, della fragilità e delle dipendenze

OGGETTO:
PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI MONTEPULCIANO PER LA ZONA VAL DI CHIANA, AMIATA E VAL D'ORCIA – PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE DELL'OPERA

L' Estensore
Mercatelli Cinzia

Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto
n. 0000663 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 2e53109b7a867264128893f6d01ed26379e4b699479b8863b017e0255c20cf1b
attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Il Responsabile del Procedimento: Beltrano Anna

Il Dirigente: Beltrano Anna

Ulteriori firmatari della proposta:

Il Funzionario addetto al controllo di budget,
con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000663 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 2e53109b7a867264128893f6d01ed26379e4b699479b8863b017e0255c20cf1b

La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci Firmato digitalmente in data 05/06/2024

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)
Firmato digitalmente in data 05/06/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

LA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO, DELLA FRAGILITÀ E DELLE DIPENDENZE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 *"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTI:

- il Regolamento dell'Unione Europea n. 2021/241, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) [M6C1 1.2.2];
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 recante *"Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione"*, che ha indicato il Ministero della Salute quale *"amministrazione centrale titolare dell'investimento"*, secondo la definizione datane dall'articolo 1, co. 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province autonome;

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale Toscana:

- n. 225 del 28.2.2022 avente ad oggetto *"PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 – interventi di edilizia sanitaria – esiti del lavoro di programmazione interventi – presentazione al Ministero della Salute"* che approva, tra l'altro, l'elenco interventi a valere su PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali;
- n. 599 del 25.05.2022 avente ad oggetto *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse"*, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) ed assegnata la programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR di cui al Piano Finanziario e le relative coperture finanziarie;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est n. 501 del 04.04.2022, avente ad oggetto *"Presa d'atto dell'elenco degli interventi a valere su PNRR - Missione 6 salute, Componente 1 e Componente 2 -, come da Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 225 del 28/02/2022, e nomina dei rispettivi RUP"*, con la quale è stato approvato l'Elenco degli interventi afferenti al territorio dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in esecuzione del PNRR, inseriti nel portale Agenas e sono stati nominati i RuP dei singoli interventi;

PRESO ATTO che nel suddetto elenco, nella linea di investimento *"PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali"*, è

ricompreso l'intervento denominato “Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d’Orcia, presso il Presidio Ospedaliero di Nottola - CUP C79J21056180006;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo “CIS”, sottoscritto tra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore Regione Toscana, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, del D.L. n. 77/2021, nonché il Piano operativo e le Schede di Intervento per l’attuazione degli interventi allegati al medesimo CIS;

RICHIAMATI i seguenti atti:

- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 2583 dell’11.10.2022 avente ad oggetto: “*Affidamento di incarico professionale per la redazione del progetto definitivo, esecutivo e direzione dei lavori dell’intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Montepulciano (SI) – PNRR M6C1*”, con la quale è stato affidato l'incarico indicato *all’Ing. Stefano Bolici avente studio professionale in Torrita di Siena (SI) CIG 9429811E32 – contratto pec prot.735546 del 28/10/2022;*
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 3257 del 28.12.2022 avente ad oggetto: *“’Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Montepulciano (SI) – PNRR M6C1: approvazione progetto esecutivo”*, con la quale, tra l'altro, è stato preso atto della validazione del progetto esecutivo stesso;
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 711 dell’8.3.2023 avente ad oggetto: *“’Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Montepulciano (SI) PRESSO IL P.O. di Nottola– PNRR M6C1: Nuove determinazioni e approvazione schema di contratto attuativo da Accordo Quadro per l’affidamento dei lavori” - contratto attuativo COSTRUZIONI GENERALI SRL Rep. n. 3580 del 16.6.2023*,
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 1475 del 3.5.2024 avente ad oggetto: *“Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Montepulciano (SI) – PNRR M6C1: approvazione certificato di regolare esecuzione;*

PRESO ATTO delle *“Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti"*, *sub-investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali”* adottate dal Ministero della Salute al fine di identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali previsto nell'ambito del sub-investimento M6C1I1.2.2, 1.2.2.1. COT;

RILEVATO che al paragrafo 2 delle suddette Linee Guida “Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target” sono richiesti due documenti volti a comprovare quanto sopra, ovvero:

a) certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale,
b) relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell’attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID);
c) Dichiarazione entrata in funzione COT a firma del Soggetto Attuatore delegato;

RICHIAMATA la Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 1517 del 07.05.2024 avente ad oggetto *“Affidamento incarico di redazione di relazione comprovante il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”: COT Siena per la Zona Senese – COT Poggibonsi per la Zona Alta Val d’Elsa – COT Montepulciano per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d’Orcia”*, con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto ai fini ed in ottemperanza alle Linee Guida ministeriali sopra menzionate all’Ing. Guido Bellini, libero professionista in Siena;

PRESO ATTO, quindi:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata Determinazione n. 1475/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 138918 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1706 del 27.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Marco Picciolini – "Centrale Operativa Territoriale (C.O.T) – Zona Distretto Amiata Senese e Val d'Orcia – Valdichiana Senese - Specificazioni " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

RITENUTO, in forza della documentazione allegata al presente atto sopra richiamata, di poter attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia (CUP C79J21056180006) a far data dal 31.5.2024;

RITENUTO, di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

DATO ATTO che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i. responsabile del procedimento è la sottoscritta, Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

RITENUTO di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e ss.mm.ii., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata Determinazione n. 1475/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 138918 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1706 del 27.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Marco Picciolini – "Centrale Operativa Territoriale (C.O.T) – Zona Distretto Amiata Senese e Val d'Orcia – Valdichiana Senese - Specificazioni " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia (CUP C79J21056180006) a far data dal 31.5.2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i. responsabile del procedimento è la sottoscritta, Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione.

La Direttrice del Dipartimento del territorio,
della fragilità e delle dipendenze
(Dr.ssa Anna Beltrano)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana N° 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;"

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dalla Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze avente ad oggetto: *"PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI MONTEPULCIANO PER LA* ZONA VAL DI CHIANA, AMIATA E VAL D'ORCIA – *PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE DELL'OPERA";*

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo,del Direttore Sanitario e del Direttore Servizi Sociali;

DELIBERA

1. per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

di prendere atto:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la deliberazione D.G. citata in premessa n. 1475/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 138918 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale;
- della Determinazione n. 1706 del 27.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Marco Picciolini –

"Centrale Operativa Territoriale (C.O.T) – Zona Distretto Amiata Senese e Val d'Orcia – Valdichiana Senese - Specificazioni " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;

- della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia (CUP C79J21056180006) a far data dal 31.5.2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., responsabile del procedimento è la Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n°40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

2. di incaricare la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo *on line*, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

Stefano Bolici Ingegnere

Ingegnere
Via Del Poggiolo, 20
53049 Torrita di Siena (SI)
www.stefanobolici.it

Tel +39 (0577) 1916055
Fax +39 (0577) 1959577
Mobile +39 (348) 4106648
E-Mail: info@stefanobolici.it
PEC: stefano.bolici@ingpec.eu

LAVORI:	LAVORI DI REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT) DI MONTEPULCIANO (SI) – PNRR M6C1 1.2.2 - CUP: C79J21056180006 – CIG DERIVATO: 957078801D
COMMITTENTE:	U.O.C. LAVORI PUBBLICI SIENA - U.S.L. TOSCANA SUD EST - Via Curtatone n 54 52100 Arezzo
R.U.P.	Ing. Alessandro Frati
IMPRESA:	COSTRUZIONI GENERALI S.r.l., Via Abbi Pazienza, 18 - 51100 - Pistoia (PT) C.F./P.I. 01666590474
CONTRATTO ACCORDO QUADRO:	in data 28/07/2022 n. 3014 di repertorio, appalto di esecuzione lavori riconducibili alla categoria OG1 - CIG PADRE 9127483D32D.
CONTRATTO ATTUATIVO:	stipulato in data 26/06/2023 per un importo pari a € 43.627,16 (al lordo del ribasso), di cui € 2.357,67 per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso.

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(art. 102 D.M. 50/2016)

l'anno DUEMILAVENTIQUATTRO il giorno VENTOTTO del mese di FEBBRAIO nel COMUNE DI MONTEPULCIANO, il sottoscritto Ing. Stefano Bolici, in qualità di Direttore dei Lavori,

VISTI

Con Determinazione UOC Lavori Pubblici Area Senese n. 3257 del 28/12/2022 e successiva Determinazione n.711 dell'8/3/2023:

- è stato approvato il progetto esecutivo dell'intervento di realizzazione della centrale operativa territoriale (COT) di Montepulciano (SI) – PNRR M6C1 (CUP C79J21056180006 CIG DERIVATO 957078801D) contenente il Quadro economico dell'intervento;
- si stabiliva di affidare i lavori all'impresa COSTRUZIONI GENERALI SRL S.r.l.;
- che in data 07/06/2023 è stato trasmesso da parte del RUP l'Ordine di Lavoro per l'esecuzione dei lavori per un importo, al lordo del ribasso, di € 43.627,16, di cui € 2.357,67 per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso, accettato dall'Appaltatore in data 07/06/2023.
- Il Verbale di Consegna dei Lavori del 04/10/2023;
- considerato che ai sensi dell'art. 2.3 del capitolato speciale d'appalto il tempo utile per dare compiuti i lavori, stabilito in giorni 180 (CENTOTTANTA) naturali e consecutivi che per effetto delle sospensioni e delle proroghe scadeva in data 01/04/2024.
- Il Certificato di Ultimazione dei Lavori in data 15/12/2023

VALUTAZIONI SULLA REGOLARE ESECUZIONE

Stefano Bolici

Ingegnere

Il sottoscritto Direttore dei lavori delle opere di cui trattasi considerato che:

- i lavori eseguiti dalla ditta appaltatrice corrispondono qualitativamente e quantitativamente al progetto approvato;
- le notazioni contabili corrispondono allo stato di fatto delle opere riscontrate in loco;
- i lavori risultano eseguiti con i materiali prescritti ed a perfetta regola d'arte;
- la contabilità dei lavori è stata regolarmente registrata ed i prezzi applicati sono quelli contrattualmente convenuti.

CERTIFICA

che i lavori di appaltati all' Impresa

SONO STATI REGOLARMENTE ESEGUITI

e

LIQUIDA

Il credito finale all'Impresa secondo il seguente RIEPILOGO DELLO STATO FINALE DEI LAVORI:

TOTALE NETTO DEI LAVORI	euro 32´011,93

A DEDURRE ACCONTI GIA' CORRISPOSTI:

Certificato N.1 del 10/11/2023	euro 31´800,00
SOMMANO CERTIFICATI DI PAGAMENTO	euro 31´800,00
SOMMANO LE DETRAZIONI	euro 31´800,00

RISULTA IL CREDITO COMPLESSIVO DELL'IMPRESA	euro 211,93

Con il presente atto i lavori, oggetto del presente Certificato di Regolare Esecuzione, vengono consegnati U.O.C. LAVORI PUBBLICI SIENA - U.S.L. TOSCANA SUD EST, la quale dichiara di prenderli in consegna definitiva a tutti gli effetti di legge e senza riserva alcuna, salvo le garanzie di legge ed assicurative.

Montepulciano, mercoledì 28 febbraio 2024

COSTRUZIONI GENERALI S.r.l.
Geom. Bruno Carella

Il Direttore dei Lavori
Ing. Stefano Bolici

ORDINE DEGLI INGEGNERI PROV. DI SIENA
STEFANO BOLICI
518

Il Responsabile Unico del Procedimento
Ing. Alessandro Frati

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana sudest**
CUP: **C79J21056180006**
R.U.P.: **Ing. Alessandro Frati**
D.E.C.: **-**
INDIRIZZO COT: **Montepulciano (Si) Loc. Nottola c/o P.O. Val di Chiana**

Il sottoscritto, **Guido BELLINI**, nato a Murlo (Si), il 10.09.1954, C.F. BLL GDU 54P10 F815 E in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina del Direttore UOC Lavori Pubblici Siena **n. 1621 del 20/05/2024**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

Firma digitale
(ing. Guido Bellini)

ALLEGATI:
- check-list
- allegato per standard a.8 della Sez. 1
- allegato p4 della Sez. 2

Siena, 30 maggio 2024

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU — Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

Ministero della Salute — agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT — **COT Montepulciano, per la Zona Val Di Chiana, Amiata e Val D'Orcia**

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
Standard strutturali					
I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1 Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	**NO**		opzionale	La COT è costituita da una Sala Operativa, da una Sala riunioni e da un ufficio, il locale archivio della COT è allocato nell'archivio centrale del Presidio	
a.2 Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	**NO**		opzionale	La zona relax del personale della COT è centralizzata con il resto del Presidio, i Servizi igienici sono nel corridoio della COT	
a.3 Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	**NO**		opzionale	L'impianto elettrico presente nei locali esistenti adibito a COT non è stato modificato, l'impianto dati è stato potenziato con un Rack dedicato alla COT	
a.4 Totale lordo area locali	**112**		obbligatoria		
a.5 Presenza illuminazione naturale ed artificiale	**SI**		obbligatoria	**Illum. Artificiale presente in tutti i locali; Illum. Naturale presente in tutti i locali con presenza di postazioni di lavoro fisse**	
a.6 Presenza areazione naturale e/o forzata	**SI**		opzionale	**Tutti i locali utilizzati con continuità da personale lavorativo sono dotati di finestrature che rispettano gli standard illuminotecnici, mentri i locali accessori NON finestrati sono dotati di areazione forzata**	
a.7 Presenza APE (prestazione energetica)	**NO**		opzionale		
a.8 Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	**SI**	da allegare	obbligatoria	**ALLEGATO a.8**	
I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1 Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.2 Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	**SI**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.3 Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	
b.4 Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.5 All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	**NO**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.6 E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***	
c. Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.1** - Il ruolo della COT nel percorso di transizione per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	- DM.77/2022 (alleg 1)

d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.2** - Le fasi del processo: coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.3** - Fase della definizione del PAI: la COT coordina, ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.4** - Orario operatività	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.3** - Il Team	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	**SI**		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.7** - Il Coordinatore COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	**NO**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	**NO**	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	**SI**		obbligatoria	**N. 100 transizioni** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Resp. Distretto Amiata senese Valli Orcia e Chiana prot. 137501	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	**SI**		obbligatoria	**N. 65 pazienti** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Resp. Distretto Amiata senese Valli Orcia e Chiana prot. 137501	

u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	**SI**		obbligatoria	**N. 3 pazienti da remoto** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Resp. Distretto Amiata senese Valli Orcia e Chiana prot. 137501
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	**SI**		obbligatoria	**N. 7 strutture collegate** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Resp. Distretto Amiata senese Valli Orcia e Chiana prot. 137501
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore				
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**N. 1.230 accessi** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Resp. Distretto Amiata senese Valli Orcia e Chiana prot. 137501
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**N. 108 accessi** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Resp. Distretto Amiata senese Valli Orcia e Chiana prot. 137501
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**N. 10 accessi** VEDI Dichiarazione del 29/05/24 a firma Resp. Distretto Amiata senese Valli Orcia e Chiana prot. 137501
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***	**Il foglio di calcolo ricevuto non autocompila le celle I69, I70 ed I71 nonostante abbia verificato che tutte le celle "OBBLIGATORIE" riportino il SI di conferma del requisito richiesto. Ho pertanto riportato manualmente la riposta "SI" sulle tre celle a conferma del raggiungimento dell'obbiettivo prefissato dalla check-list**
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**			
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**			
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	**SI**	**da allegare**		**ALLEGATO Sez2-p4**

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0001706 del 27/05/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Amiata Senese e Val d'Orcia - Valdichiana Senese

OGGETTO:
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (C.O.T.)

ZONA DISTRETTO AMIATA SENESE E VAL D'ORCIA – VALDICHIANA SENESE – SPECIFICAZIONI

L' Estensore
Anselmi Sabrina

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0001799 del 27/05/2024
Hash pdf (SHA256): 679373f983c0e568139b92f9409aa4f355a1007063a86baeb111a90627cff06f
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Picciolini Marco
Dirigente Struttura Proponente: Picciolini Marco
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0001799 del 27/05/2024
Hash pdf (SHA256): 679373f983c0e568139b92f9409aa4f355a1007063a86baeb111a90627cff06f
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

IL DIRETTORE DI ZONA DISTRETTO
AMIATA SENESE E VAL D'ORCIA – VALDICHIANA SENESE

VISTI:

- il D.Lgs. 30 Dicembre 1992, n. 502 con oggetto "Riordino della disciplina in ma- teria sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n.421" e s.m.i.;
- - la LRT 40 del 24 febbraio 2005 e ss.mm.ii. la quale all'art 64.2 comma 6 dispone che nelle zone nelle quali sono costituite le Società della Salute, il direttore generale dell'azienda unità sanitaria locale delega al direttore della società della salute le funzioni di direttore di zona;
- la L.R.T 23.03.2017 n. 11 "Disposizioni in merito alla revisione degli ambiti territoriali delle zone-distretto. Modifiche alla L.R. 40/2005 ed alla L.R. 41/2005";

VISTI altresì

- La DGRT n. 679 del 12/07/2016 avente ad oggetto "Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio: indirizzi per la costituzione nelle Zone/Distretto. Individuazione delle azioni di sviluppo e rafforzamento dei processi di handover dei percorsi di continuità assistenziale fra Ospedale e Territorio";
- PNRR - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (2021) - M6C1 I1.2.2 – Centrali Operative Territoriali (COT);
- il D.M. 77 del 23 Maggio 2022 avente ad oggetto: "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN";
- la DGRT n. 1508 del 19/12/2022 avente ad oggetto "La programmazione dell'assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022 n. 77;

RICHIAMATE le seguenti deliberazioni dell'Azienda USL Toscana Sud Est:

- n. 872/2016 "Approvazione schema di Statuto dell'Azienda USL Toscana Sud Est" e ss.mm.ii;
- n. 873/2016 "Approvazione schema del regolamento di organizzazione dell'Azienda USL Toscana Sud Est" e ss.mm.ii.;
- n. 875/2016 "Prima applicazione del Regolamento Aziendale di Organizzazione: nomina incarichi sanitari apicali ", con la quale sono stati confermati gli incarichi di responsabilità dei Responsabili di Zona Distretto;
- n. 876/2016 "Seconda applicazione del Regolamento Aziendale di Organizzazione: nomina di incarichi di Staff, amministrativi e tecnici" con cui sono state istituite, nel rispetto del modello organizzativo delineato negli atti regolamentari sopra richiamati, le strutture organizzative professionali e funzionali;
- n. 858 del 2017 "Revisione del documento denominato "Funzioni operative delle strutture di staff dei dipartimenti amministrativi tecnici e dei servizi sociali approvati con delibera D.G. n. 240 del 16/03/2017"
- n° 713 del 10.08.2017 ad oggetto "Regolamenti operativi aziendali" con la quale è stato approvato il Regolamento operativo delle Zone Distretto;
- n°374 del 19.04.2018 ad oggetto "Presa d'atto della costituzione della S.d.S. Amiata Senese e Val d'Orcia – Valdichiana Senese e approvazione di Convenzione e Statuto"; con la quale è stato preso atto del nuovo ambito territoriale della Zona Distretto denominata "Amiata Senese e Val d'Orcia – Valdichiana Senese";
- n° 54 del 12.01.2022 di presa d'atto del decreto del Presidente SdS Amiata Senese e Val d'Orcia – Valdichiana Senese n. 2 del 28/12/21, che nomina il Dr. Marco Picciolini Direttore della SDS, il quale per effetto della L.R. n.40 del 24/02/2005 e

s.m.i. art. 71 novies comma 5 lett. h), esercita anche le funzioni di Responsabile di zona;

PRESO ATTO ai sensi del DM 77/2022, allegato 1, punto 8 che la Centrale Operativa Territoriale (COT) ha come obiettivo quello di assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria; nonché il raccordo e il coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali;

RICHIAMATO l'atto di indirizzo "Regolamento Centrale Operativa Territoriale C.O.T." redatto dal gruppo di redazione aziendale ed approvato dal Direttore Sanitario in data 16/08/2023 (Rev.n. 0 del 08/08/2023);

VISTO cha la C.O.T. è una struttura interdisciplinare di coordinamento della presa in cura integrata sociosanitaria, composta da medici, infermieri, assistenti sociali, fisioterapisti ed altre professionalità, rappresentando quindi l'organismo di pianificazione e programmazione degli interventi della rete assistenziale, nonché del monitoraggio delle risorse e del funzionamento dei percorsi;

CONSIDERATO, che un ruolo fondamentale è rivestito dalla gestione dell'aspetto della comunicazione/relazione sia interna, ovvero tra i diversi operatori e team, sia esterna, ovvero con gli altri sistemi complementari della rete sociosanitaria;

CONSIDERATO altresì che il modello delle C.O.T. assorbe, integrandole ed ampliandole, le funzioni e le competenze delle A.C.O.T. già strutturate nella nostra Regione a livello aziendale e zonale, fin dall'anno 2016, coerentemente con quanto previsto dalle D.G.R.T. n. 679/2016 e D.G.R.T. n. 995/2018;

RICHIAMATA
- la Determina del Direttore Zona Distretto Amiata Senese e Val d'Orcia - Valdichiana Senese nr. 2731 del 29 settembre 2023 con oggetto "Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona Distretto Amiata Senese e Val D'Orcia – Valdichiana Senese costituzione ed individuazione componenti" con la quale sono stati individuati i seguenti componenti:

Medici:	Condello Tommaso - compenente effettivo Squilloni Michela - compenente supplente
	Vencia Francesco - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese) Angela Tozzi - compenente supplente (articolazione Amiata Senese)
I**nf. Coordinatore:**	Roberta Canapini
Infermieri:	Fiore Antonietta - compenente effettivo Fano Anna - compenente effettivo Scutigliani Katia - compenente effettivo Fioroni Vanessa - compenente supplente

Bellini Anna - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)
Gorini Michela - compenente supplente (articolazione Amiata Senese)

Fisioterapisti: Marchetti Rossana - compenente effettivo
Martini Serena - compenente supplente

Contemori Veronica - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)
Guarnieri Roberta - compenente supplente (articolazione Amiata S enese)

Assistenti Sociali: Spitoni Daniela - compenente effettivo
Quattrini Barbara - compenente supplente

Quattrini Barbara -compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)
Patrizia Bechini - compenente supplente (articolazione Amiata Senese)

Amministrativo: Colucci Beatrice

Fisiatra: Battaglioli Aluena - compenente effettivo
Giorgi Andrea - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)

Geriatra: Mastronuzzi Vita - compenente effettivo
Mazzi Letizia - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)

Responsabile della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.)
- il Dr. Tommaso Condello, con funzioni di coordinamento/direzione e responsabilità nell'attivazione delle risorse, nella valutazione e monitoraggio dei risultati e nell'attivazione delle azioni di miglioramento del sistema;

DATO ATTO che i professionisti e gli operatori sopra citati sono stati individuati come componenti della COT al fine di garantirne il tempestivo funzionamento, specificando che la composizione della medesima potrà variare in presenza di assunzioni, dedicate specificatamente a tale funzione, di nuove unità di personale che potranno integrare o sostituire il personale già assegnato;

DATO ATTO che, ai sensi dell'art.6 della L.241/90 e s.m.i., il responsabile del procedimento è il Dr. Marco Picciolini, Direttore della Zona Distretto Amiata Senese e Val d'Orcia-Valdichiana Senese;

DETERMINA

per quanto espresso in narrativa e che qui si intende integralmente riportato

1 – DI DARE ATTO che i seguenti professionisti e gli operatori:

Medici:

Condello Tommaso - compenente effettivo

Squilloni Michela - compenente supplente

Vencia Francesco - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)
Angela Tozzi - compenente supplente (articolazione Amiata Senese)

I**nf. Coordinatore:** Roberta Canapini

Infermieri:

Fiore Antonietta - compenente effettivo
Fano Anna - compenente effettivo
Scutigliani Katia - compenente effettivo
Fioroni Vanessa - compenente supplente

Bellini Anna - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)
Gorini Michela - compenente supplente (articolazione Amiata Senese)

Fisioterapisti:

Marchetti Rossana - compenente effettivo
Martini Serena - compenente supplente

Contemori Veronica - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)
Guarnieri Roberta - compenente supplente (articolazione Amiata S enese)

Assistenti Sociali:

Spitoni Daniela - compenente effettivo
Quattrini Barbara - compenente supplente

Quattrini Barbara -compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)
Patrizia Bechini - compenente supplente (articolazione Amiata Senese)

Amministrativo:

Colucci Beatrice

Fisiatra:

Battaglioli Aluena - compenente effettivo
Giorgi Andrea - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)

Geriatra:

Mastronuzzi Vita - compenente effettivo
Mazzi Letizia - compenente effettivo (articolazione Amiata Senese)

Responsabile della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.)

- il Dr. Tommaso Condello, con funzioni di coordinamento/direzione e responsabilità nell'attivazione delle risorse, nella valutazione e monitoraggio dei risultati e nell'attivazione delle azioni di miglioramento del sistema;

sono stati individuati come componenti della COT al fine di garantirne il tempestivo funzionamento, specificando che la composizione della medesima potrà variare in presenza di

assunzioni, dedicate specificatamente a tale funzione, di nuove unità di personale che potranno integrare o sostituire il personale già assegnato;

2 – DI RIBADIRE che la nomina suddetta non prevede alcuna retribuzione aggiuntiva e che pertanto il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;

3 – DI DARE ATTO che ai sensi dell'art. 6 della L.241/190 e smi il responsabile del procedimento è il Direttore della Zona Amiata Senese e Val d'Orcia – Valdichiana Senese Dr. Marco Picciolini.

4 – DI TRASMETTERE copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale, ai sensi della L.R.T. 24/02/2005 n. 40 e smi , art. 42 comma 2;

5 – DI DICHIARARE il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 42, comma 4, della L.R.T. 24 febbraio 2005 n. 40.

IL DIRETTORE DI ZONA
AMIATA SENESE E VAL D'ORCIA – VALDICHIANA SENESE
(Dr. Marco Picciolini)

Dichiarazione entrata in funzione COT

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: C79J21056180006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: **Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia**

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 090_TOSCANA

Il sottoscritto, Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania, il 12.01.1962, C.F. DRSNTN62A12C351K, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia - è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.

b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

- L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"* e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas (*"Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di *"non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm"* - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la *"Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente"* di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR,

quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- La Centrale Operativa Territoriale di Montepulciano (SI) per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d'Orcia e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31 maggio 2024.

Luogo e data

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Generale Dr. Antonio D'Urso

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice Sanitaria Dr.ssa Assunta De Luca

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice Amministrativa Dr.ssa Antonella Valeri

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice dei Servizi Sociali Dr.ssa Patrizia Castellucci

_____

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000568 del 05/06/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Dipartimento di Coordinamento Tecnico Scientifico Territorio, della fragilità e delle dipendenze

OGGETTO:
PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE SIENA PER LA ZONA SENESE– PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE DELL'OPERA

L' Estensore
Mercatelli Cinzia

Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto
n. 0000665 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 1fb1cef5d43cf5dd9b680dc0eebf130a3562da07582fb17446a9b63a0fbfbe85
attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Il Responsabile del Procedimento: Beltrano Anna

Il Dirigente: Beltrano Anna

Ulteriori firmatari della proposta:

Il Funzionario addetto al controllo di budget,
con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000665 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 1fb1cef5d43cf5dd9b680dc0eebf130a3562da07582fb17446a9b63a0fbfbe85

La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci Firmato digitalmente in data 05/06/2024

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)
Firmato digitalmente in data 05/06/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

LA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO, DELLA FRAGILITÀ E DELLE DIPENDENZE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 *"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTI:

- il Regolamento dell'Unione Europea n. 2021/241, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) [M6C1 1.2.2];
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 recante *"Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione"*, che ha indicato il Ministero della Salute quale *"amministrazione centrale titolare dell'investimento"*, secondo la definizione datane dall'articolo 1, co. 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province autonome;

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale Toscana:

- n. 225 del 28.2.2022 avente ad oggetto *"PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 – interventi di edilizia sanitaria – esiti del lavoro di programmazione interventi – presentazione al Ministero della Salute"* che approva, tra l'altro, l'elenco interventi a valere su PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali;
- n. 599 del 25.05.2022 avente ad oggetto *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse"*, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) ed assegnata la programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR di cui al Piano Finanziario e le relative coperture finanziarie;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est n. 501 del 04.04.2022, avente ad oggetto *"Presa d'atto dell'elenco degli interventi a valere su PNRR - Missione 6 salute, Componente 1 e Componente 2 -, come da Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 225 del 28/02/2022, e nomina dei rispettivi RUP"*, con la quale è stato approvato l'Elenco degli interventi afferenti al territorio dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in esecuzione del PNRR, inseriti nel portale Agenas e sono stati nominati i RuP dei singoli interventi;

PRESO ATTO che nel suddetto elenco, nella linea di investimento *"PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali"*, è

ricompreso l'intervento denominato “Centrale Operativa Territoriale di Siena” per la Zona Senese - CUP C69J21034900006;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo “CIS”, sottoscritto tra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore Regione Toscana, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, del D.L. n. 77/2021, nonché il Piano operativo e le Schede di Intervento per l’attuazione degli interventi allegati al medesimo CIS;

RICHIAMATI i seguenti atti:

- Determinazione Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 2913 del 15.11.2022 avente ad oggetto *“Affidamento di incarico professionale per redazione di progetto definitivo, esecutivo e direzione dei lavori dell’intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Siena – PNRR M6C1”*, con la quale è stato affidato l’incarico indicato nel citato oggetto al RTP Arch. Sandro Cresti (Capogruppo), Ing. Lorenzo Gagliardi, P.I. Francesco Giannasi - (CIG 9487472D8F) – prot. pec n. 49381 del 27.2.2023;
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 3292 del 29.12.2022 avente ad oggetto: *“’Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Siena – PNRR M6C1: approvazione progetto esecutivo”*, con la quale, tra l'altro, è stato preso atto della validazione del progetto esecutivo stesso;
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 710 dell’8.3.2023 avente ad oggetto: *“’Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Siena: approvazione schema di contratto attuativo da Accordo Quadro per l’affidamento dei lavori” - contratto attuativo Rocena S.r.l. Rep. n. 3585 del 20.6.2023;*
- Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 1705 del 27.5.2024 avente ad oggetto: *“Intervento di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Siena per la Zona Senese – PNRR M6C1: approvazione certificato di regolare esecuzione dei lavori”;*

PRESO ATTO delle *“Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub-investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali”* adottate dal Ministero della Salute al fine di identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali previsto nell'ambito del sub-investimento M6C1I1.2.2, 1.2.2.1. COT;

RILEVATO che al paragrafo 2 delle suddette Linee Guida “Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target” sono richiesti due documenti volti a comprovare quanto sopra, ovvero:

a) certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale,
b) relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell’attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID);
c) Dichiarazione entrata in funzione COT a firma del Soggetto Attuatore delegato;

RICHIAMATA la Determinazione del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Senese n. 1517 del 07.05.2024 avente ad oggetto *“Affidamento incarico di redazione di relazione comprovante il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”: COT Siena per la Zona Senese – COT Poggibonsi per la Zona Alta Val d’Elsa – COT Montepulciano per la Zona Val di Chiana, Amiata e Val d’Orcia”*, con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto ai fini ed in ottemperanza alle Linee Guida ministeriali sopra menzionate all’Ing. Guido Bellini, libero professionista in Siena;

PRESO ATTO, quindi:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata Determinazione n. 1705/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138916 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale;
- della Determinazione n. 2760 del 03.10.2023 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Lorenzo Baragatti – "Centrale Operativa Territoriale Zona Distretto Senese (COT) – Costituzione ed Individuazione dei componenti " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Siena per la Zona Senese, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

RITENUTO, in forza della documentazione allegata al presente atto sopra richiamata, di poter attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Siena per la Zona Senese (CUP C69J210349000069) a far data dal 31.5.2024;

RITENUTO, di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

DATO ATTO che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990, responsabile del procedimento è la sottoscritta, Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

RITENUTO di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e ss.mm.ii., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata Determinazione n. 1705/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138916 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale;
- della Determinazione n. 2760 del 03.10.2023 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Lorenzo Baragatti – "Centrale Operativa Territoriale Zona Distretto Senese (COT) – Costituzione ed Individuazione dei componenti " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Siena per la Zona Senese, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Siena per la Zona di Senese (CUP C69J21034900006) a far data dal 31.5.2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti

conseguenti;

di dare atto che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990, responsabile del procedimento è la sottoscritta, Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione.

La Direttrice del Dipartimento del territorio,
della fragilità e delle dipendenze
(Dr.ssa Anna Beltrano)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana N° 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;"

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dalla Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze avente ad oggetto: *"PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE SIENA PER LA ZONA SENESE– PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO E DI ENTRATA IN FUNZIONE DELL'OPERA"*;

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo,del Direttore Sanitario e del Direttore Servizi Sociali;

DELIBERA

1. per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

di prendere atto:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la deliberazione D.G. citata in premessa n. 1705/2024
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Guido Bellini, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138916 del 31.5.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale;
- della Determinazione n. 2760 del 03.10.2023 del Direttore di Zona Distretto – Dr. Lorenzo Baragatti – "Centrale Operativa Territoriale Zona Distretto Senese (COT) – Costituzione ed Individuazione dei componenti " con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale di Siena per la Zona Senese, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale di Siena per la Zona di Senese (CUP C69J21034900006) a far data dal 31.5.2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990, responsabile del procedimento è la Dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del territorio, della fragilità e delle dipendenze, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

2. di incaricare la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo *on line*, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

Regione TOSCANA

Provincia di SIENA

Comune di SIENA

Stazione appaltante AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

Lavori di: REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT) DI SIENA PRESSO L'EDIFICIO "LODOLI" - AREA EX OSPEDALE PSICHIATRICO SAN NICCOLO' - SIENA - NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - PNRR M6C1 1.2.2.

Impresa: ...ROCENA S.R.L. con sede legale in BAIANO (AV), Via SS APOSTOLI n. 38, codice fiscale e partita IVA 02315580643

Contratto in data 20/06/2023 n. di rep. 3585

Importo contrattuale: 84.291,35 €

Codice unico progetto: C69J21034900006

Codice identificativo gara: CIG DERIVATO: 9576762203

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

art. 102 D.M. 50/2016

Progetto originario

Il progetto è stato redatto a cura dell'Arch. Cresti Sandro, incaricato con determina n. 2913 del 15/11/2022, ed è stato approvato con determina n° 3292 in data 29/12/2022 per un importo complessivo di Euro 105.969,04 così ripartito:

QUADRO ECONOMICO GENERALE

1	**LAVORI A MISURA**		
	CAT. OG1 – OPERE EDILI incluso opere previste nel P.S.C	48.844,26 €	
1.2	CAT. OG 11 - IMPIANTI TECNOLOGICI incluso opere previste nel P.S.C	52.644,40 €	
	Totale lavori soggetti a ribasso	101.488,66 €	101.488,66 €
2	Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso		4.480,38 €
	Totale generale lavori		**105.969,04 €**

2	**SOMME A DISPOSIZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE**		
2.1	Spese tecniche progettazione e D.L.	€	23.396,18
2.2	Incentivi per la progettazione 0,35% su 2% (art. 113)	€	741,79
2.3	IVA 10% sui lavori	€	10.596,94
3.6	Cassa Previdenza (4%) su 2.1	€	935,85
3.9	IVA (22%) su 2.1 + 2.4	€	5.353,05
	Totale somme a disposizione	€	41.023,80
	TOTALE PROGETTO		**146.992,84**

Finanziamento
L'opera è stata finanziata con PNRR

Generalità dell'Appaltatore
A seguito di gara è risultata aggiudicataria dell'appalto l'Impresa
ROCENA che ha offerto un ribasso contrattuale sull'importo posto a base d'asta del 21,36 % e, quindi per un importo netto contrattuale di Euro 84.291,35

Cauzione
Ai sensi dell'art 21 del Capitolato Speciale d'appalto l'Impresa appaltatrice ha costituito cauzione definitiva per l'importo di Euro 7.660,40 mediante polizza fidejussoria n. 1001997503 prestata dalla Compagnia di Assicurazione REVO INSURANCE S.P.A.

Contratto
Il contratto è stato stipulato in data 20/06/2023 n. di rep. 3585

Perizia di variata distribuzione di spesa
E' stata approvata una perizia di variata distribuzione di spesa per lavori OG2, OG 11 che ha portato l'importo complessivo dell'opera a Euro 114.373,83

Verbale nuovi prezzi
Per i lavori non contemplati nell'elenco dei prezzi di contratto o di perizia sono stati inoltre convenuti nuovi prezzi con i seguenti verbali di concordamento dei nuovi prezzi:
Verbale di concordamento nuovi prezzi N. 1 sottoscritto in data 08/11/2023
Verbale di concordamento nuovi prezzi N. 2 sottoscritto in data 14/03/2024;

Somme autorizzate
In definitiva, sulla scorta dei documenti amministrativi e contrattuali sopra richiamati, l'importo complessivo dell'opera ammonta a Euro 156.296,89 di cui Euro 114 373,83 quale somma autorizzata per lavori e precisamente:

1. A) Somme per lavori: Euro 110.153,47
2. B) Somme a disposizione dell'Amm.ne: Euro 41.923,06

1	**LAVORI A MISURA**		
	CAT. OG1 – OPERE EDILI incluso opere previste nel P.S.C	56.513,26 €	
1.2	CAT. OG 11 - IMPIANTI TECNOLOGICI incluso opere previste nel P.S.C	53.640,21 €	
	Totale lavori soggetti a ribasso	110.153,47 €	110.153,47 €
2	Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso		4.220,36 €
	Totale generale lavori		**114.373,83 €**

2	**SOMME A DISPOSIZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE**		
2.1	Spese tecniche progettazione e D.L.	€	23.396,18
2.2	Incentivi per la progettazione 0,35% su 2% (art. 113)	€	800,60
2.3	IVA 10% sui lavori	€	11.437,38
2.4	Cassa Previdenza (4%) su 2.1	€	935,85
2.5	IVA (22%) su 2.1 + 2.4	€	5.353,05
	Totale somme a disposizione	€	41 923,06
	TOTALE PROGETTO		**156.296,89 €**

Consegna dei lavori
I lavori sono stati consegnati con apposito verbale, redatto in data 07/09/2023. Il verbale di consegna è stato sottoscritto dall'Appaltatore senza riserve;

Termine previsto per l'esecuzione dei lavori
Ai sensi dell'art. 29 del capitolato speciale d'appalto i lavori dovevano concludersi entro 93 giorni naturali e consecutivi dalla consegna, comprese le ferie. Il termine ultimo doveva scadere quindi il 08/12/2023

Sospensione e ripresa dei lavori
I lavori furono sospesi con verbale in data 20/11/2023 a causa di nuove lavorazioni non previste realizzate da altra ditta specializzata e sono stati
ripresi in data 11/12/2023;

Concessione di proroghe
In data 15/11/2023 e del 27/02/2024 l'Impresa faceva inoltre pervenire richieste motivate di proroga che sono stata concesse dal RUP con note del 13/12/2023 e del 28/02/2024;

Scadenza definitiva
A seguito delle sospensioni dei lavori e delle proroghe il termine utile per dare ultimati i lavori era quello del 2 2 / 0 3 / 2 0 2 4 ;

Ultimazione dei lavori
L'ultimazione dei lavori è avvenuta il 22/03/2024 quindi entro il termine utile sopra riportato.

Penali per ritardo
Non sono state applicate penali in quanto i avori sono stati ultimati nel tempo utile previsto.

Danni di forza maggiore
Durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati danni di forza maggiore come risulta dai relativi verbali.

Ordini di servizio
Il sottoscritto Direttore dei lavori, durante l'esecuzione del contratto, non ha impartito ordini di servizio;

Pagamenti in acconto
Come si può dedurre dagli stati d'avanzamento e dai certificati e mandati di pagamento ad essi relativi, assunti in atti, all'Impresa esecutrice è stata erogata la somma complessiva di Euro 61.706,86 a titolo di pagamenti in acconto, a norma dell'art. 15 del Capitolato Speciale d'Appalto.
Tale importo è stato regolarmente inserito nel conto finale, così che risulta:
1) Anticipazione 20% Euro 16.858,21
2) 1° certificato di pagamento in data 24/11/2023 Euro 31.700,00
3) 2° certificato di pagamento in data 17/04/2024 Euro 30.006,86
Totale Euro 61.706,86

Resta, pertanto, un credito netto per l'Impresa di Euro 12´279,98

Conto finale e credito residuo dell'Impresa

Il Conto Finale è stato redatto dal sottoscritto dal Direttore dei Lavori in data 22/04/2024 e riporta le seguenti previsioni economiche:

1. A) Importo lordo dei lavori eseguiti: Euro 110.153,47
   B) Importo dei lavori al netto ribasso d'asta: Euro 86.624,69
   C) Somme per la sicurezza: Euro 4.220,36
   Sommano Euro 90.845,05
2. D) A dedurre i pagamenti in acconto già erogati:
   1) Anticipazione 20% Euro 16.858,21
   2) 1° certificato di pagamento in data 24/11/2023 Euro 31.700
   3) 2° certificato di pagamento in data 17/04/2024 Euro 30.006,86
   Sommano deduzioni Euro 78.565,07

Resta, pertanto, un credito netto per l'impresa di Euro 12.279,98

Confronto tra somme autorizzate e spesa

La maggiore spesa tra somme autorizzate e spesa è pari a:
- Importo netto autorizzato dei lavori: Euro 84.291,35
- Importo netto del Conto Finale dei lavori: Euro 90.845,05

Maggiore spesa: Euro 6.553,70

Riserve dell'impresa

L'Impresa ha firmato gli atti contabili ed i verbali temporali senza apporre riserva alcuna.

Cessione crediti

Dagli atti in possesso di questa Direzione dei Lavori, l'Impresa appaltatrice non ha ceduto i suoi crediti né ha rilasciato procure o deleghe a favore di terzi per la riscossione dei mandati di pagamento relativi ai lavori indicati in epigrafe.

Andamento dei lavori

Dalla relazione del Direttore dei lavori sul conto finale risulta che i lavori si sono svolti secondo le previsioni di progetto, delle perizie suppletive e secondo gli ordini e le disposizioni impartite dalla direzione lavori, fatte salve alcune modifiche di dettaglio rientranti nelle competenze del Direttore dei lavori.

Termine per la redazione del certificato di regolare esecuzione

A norma dell'art 102 comma 2 del Codice e dell'art 16 del capitolato speciale d'appalto il certificato di regolare esecuzione deve essere emesso entro 3 mesi dalla data ultimazione dei lavori.

VERBALE DI VISITA DEI LUOGHI

Il giorno 15 del mese di Aprile dell'anno 2024, avendo esaminato i documenti progettuali di perizia, contrattuali e contabili relativi ai lavori in oggetto, dopo averne informato il Responsabile del procedimento ed a seguito di congruo preavviso dato all'Impresa, il sottoscritto Arch. Cresti Sandro, dopo la riunione presso l'ufficio del Responsabile del procedimento, ove ha accertato di fronte agli intervenuti, la completezza della documentazione, si è recato nel sito dove si sono realizzati i lavori alla presenza dei signori:
Geom. Prosperi Gianluca, Responsabile del Procedimento;
Geom. Galluccio Aniello, legale rappresentante dell'Impresa aggiudicataria;
P.I. Giannasi Pierfrancesco, DL opere impianto elettrico
Ing. Gagliardi Lorenzo, DL opere impianto meccanico

Con i presenti si è proceduto alla visita delle opere eseguite che possono così riassumersi:
- Realizzazione di un nuovo spogliatoio con servizio igienico e di un locale tecnico

- Ridistribuzione degli utilizzi dei vani esistenti al fine di ottenere n. 4 uffici, una stanza relax ed un locale deposito;
- Realizzazione ed adeguamento nuovo impianto elettrico e di rete
- Realizzazione di nuovo impianto di riscaldamento e climatizzazione a Split, collegati con la pompa di calore esterna;
- Posa in opera di nuova pavimentazione con regolarizzazione sottofondo
- Sostituzione infissi interni ed esterni;
- Opere di tinteggiatura e finitura;
- Sostituzione della pensilina d'ingresso, sostituzione della rete delimitante il percorso d'accesso con contestuale installazione di corrimano in acciaio

Da un attento esame delle opere di cui trattasi, si è riscontrato che esse sono state eseguite con materiali e con modalità costruttive adeguate, a regola d'arte ed in conformità alle prescrizioni contrattuali. Conclusi vari riscontri di misure, si è rilevato che essi corrispondono esattamente a quelle riportate negli atti contabili. Per le lavorazioni non più visibili è stato fatto rinvio alla documentazione fotografica ed ai riscontri già effettuati in corso d'opera.

VALUTAZIONI SULLA REGOLARE ESECUZIONE

Il sottoscritto Arch. Cresti Sandro Direttore dei lavori delle opere di cui trattasi considerato che:
- i lavori eseguiti dalla ditta appaltatrice ROCENA S.R.L. corrispondono qualitativamente e quantitativamente al progetto approvato;
- le notazioni contabili corrispondono allo stato di fatto delle opere riscontrate in loco;
- i lavori risultano eseguiti con i materiali prescritti ed a perfetta regola d'arte;
- la contabilità dei lavori è stata regolarmente registrata ed i prezzi applicati sono quelli contrattualmente convenuti;
- eseguita la completa revisione tecnico-contabile, l'importo dei lavori, si conferma/si rettifica in netti Euro 90.845,05 ;

tale ammontare rientra nei limiti delle somme autorizzate implicando un aumento netto di Euro 6.553,70;
gli operai sono stati regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro con polizza INAIL n°13544501/76 con effetto continuativo e non sono pervenute comunicazioni d'inadempimento agli obblighi assicurativi, previdenziali ed assistenziali da parte degli Istituti competenti, nei termini di legge;

Visti i certificati di regolare esecuzione relativi all'impianto meccanico ed all'impianto elettrico

CERTIFICA

che i lavori di REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT) DI SIENA PRESSO L'EDIFICIO "LODOLI" appaltati dall' Impresa ROCENA S.R.L. con sede legale in BAIANO (AV), Via SS APOSTOLI n. 38, codice fiscale e partita IVA 02315580643

SONO STATI REGOLARMENTE ESEGUITI

e

LIQUIDA

Il credito liquido dell'Impresa come segue:

A) Importo netto confermato/corretto del Conto Finale Euro 90.845,05

B) Detrazioni:

Per somme in acconto già erogate: Euro 78.565,07

Resta a credito liquido dell'Impresa Euro 12.279,98
(diconsi Euro dodicimiladuecentosettantanove/98)

che possono essere corrisposte all'Impresa ROCENA a saldo di ogni suo avere in dipendenza dei lavori eseguiti e salvo la prescritta approvazione del presente atto da parte degli Organi competenti.

Con il presente atto i lavori, oggetto del presente Certificato di Regolare Esecuzione, vengono consegnati all'Azienda USL Toscana Sud Est, la quale dichiara di prenderli in consegna definitiva a tutti gli effetti di legge e senza riserva alcuna, salvo le garanzie di legge ed assicurative.

Siena lì 16/05/2024

L'Esecutore .....

ROCENA
Costruzioni e impianti tecnolo

Il Direttore dei Lavori Arch. Cresti Sandro

Architetto
SANDRO
CRESTI
N° 543

il Responsabile del Procedimento Geometra Gianluca Prosperi

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **Regione Toscana**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **Azienda USL Toscana sudest**
CUP: **C69J21034900006**
R.U.P.: **Geom. Gianluca Prosperi**
D.E.C.: **-**
INDIRIZZO COT: **Siena – via Roma 56 – Edificio "Lodoli" c/o area Ex Ospedale Psichiatrico**

Il sottoscritto, **Guido BELLINI**, nato a Murlo (Si), il 10.09.1954, C.F. BLL GDU 54P10 F815 E in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina del Direttore UOC Lavori Pubblici Siena **n. 1621 del 20/05/2024**, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

Firma digitale
(ing. Guido Bellini)

ALLEGATI:
- check-list
- allegati per standard a.8-1 / a.8-2 della Sez. 1
- allegati per standard p.4-1 / p.4-2 della Sez. 2

Siena, 30 maggio 2024

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT — **COT Siena per la ZONA SENESE**

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	**SI**		opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	**SI**		opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	**SI**		opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	**170**		obbligatoria		
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	**SI**		obbligatoria		
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	**SI**		opzionale	**Tutti i locali utilizzati con continuità da personale lavorativo sono dotati di finestrature che rispettano gli standard illuminotecnici, mentri i locali accessori NON finestrati sono dotati di areazione forzata**	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	**NO**		opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	**SI**	da allegare	obbligatoria	**ALLEGATI a.8_1 ed a.8_2**	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	**SI**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	**NO**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.1** - Il ruolo della COT nel percorso di transizione per assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.2** - Le fasi del processo: coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)

e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 7.3** - Fase della definizione del PAI: la COT coordina, ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.4** - Orario operatività	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.3** - Il Team	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	**Doc. RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO C.O.T. Rev.n.1 del 6/5/24** **P.to 6.7** - Il Coordinatore COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	**SI**		obbligatoria	VEDI RELAZIONE ESTAR del 24/05/24 prot. 0027184 a firma RUP Dr.ssa L. Cattaneo	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	**NO**		opzionale	VEDI RELAZIONE ESTAR del 28/05/24 a firma RES Ing. A. Picchi	
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	**NO**	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	**SI**		obbligatoria	**N. 84 transizioni** VEDI Dichiarazione del 29.05.24 a firma Resp. Zona Distretto Senese prot. 136892	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	**SI**		obbligatoria	**N. 135 pazienti** VEDI Dichiarazione del 29.05.24 a firma Resp. Zona Distretto Senese prot. 136892	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	**SI**		obbligatoria	**N. 3 pazienti da remoto** VEDI Dichiarazione del 29.05.24 a firma Resp. Zona Distretto Senese prot. 136892	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	**SI**		obbligatoria	**N. 7 strutture collegate** VEDI Dichiarazione del 29.05.24 a firma Resp. Zona Distretto Senese prot. 136892	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					

	z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**N. 646 accessi** VEDI Dichiarazione del 29.05.24 a firma Resp. Zona Distretto Senese prot. 136892
	z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**N. 36 accessi** VEDI Dichiarazione del 29.05.24 a firma Resp. Zona Distretto Senese prot. 136892
	z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**N. 24 accessi** VEDI Dichiarazione del 29.05.24 a firma Resp. Zona Distretto Senese prot. 136892
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
	1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***	**Il foglio di calcolo ricevuto non autocompila le celle I69, I70 ed I71 nonostante abbia verificato che tutte le celle "OBBLIGATORIE" riportino il SI di conferma del requisito richiesto. Ho pertanto riportato manualmente la riposta "SI" sulle tre celle a conferma del raggiungimento dell'obbiettivo prefissato dalla check-list**
	2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**			
	3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**			
	4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	**SI**	**da allegare**		**ALLEGATI Sez.2_p.4-1 ed Sez2_p.4-2**

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0002760 del 03/10/2023

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Senese

OGGETTO:
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE ZONA DISTRETTO SENESE (COT) - COSTITUZIONE ED INDIVIDUAZIONE DEI COMPONENTI

L' Estensore
Bichi Barbara

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0002925 del 03/10/2023
Hash pdf (SHA256): *ca226a2b54478bae29e2efb17e28dbd4e49c451d45a432e1b87c45596eddf9e1*
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Baragatti Lorenzo
Dirigente Struttura Proponente: Baragatti Lorenzo
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0002925 del 03/10/2023
Hash pdf (SHA256): *ca226a2b54478bae29e2efb17e28dbd4e49c451d45a432e1b87c45596eddf9e1*
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

IL DIRETTORE ZONA/DISTRETTO SENESE

Visti:
- il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 Ottobre 1992, n. 421” e smi;
- la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n.40 “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale” e smi

Richiamate:
- la Deliberazione del D.G. n. 872 del 22/7/2016 con la quale è stato approvato lo schema di Statuto dell'Azienda Usl Toscana Sud Est;
- la Deliberazione del D.G. n. 873 del 22/7/2016 con la quale è stato approvato lo schema di regolamento di Organizzazione dell'Azienda Usl Toscana Sud Est;
- la Deliberazione n. 713 del 10/08/2017 con la quale è stato approvato anche il Regolamento operativo delle Zone/Distretto;

Preso atto che:
- con Decreto del Presidente della Società della Salute Senese n. 1 del 21.01.2022 il sottoscritto è stato nominato Direttore del Consorzio Società della Salute con decorrenza dal 24.01.2022 e per la durata di tre anni, come stabilito con il contratto sottoscritto tra le parti in data 24.01.2022;

Dato atto che:
- ai sensi di quanto disposto dalla Legge Regionale Toscana n. 40/2005, all’art 71 novies, punto h), il Direttore della Società della salute esercita le funzioni di Responsabile di Zona, ai sensi dell’art. 64.2, comma 8;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 109 del 24/01/2022 è stato preso atto della nomina del sottoscritto in qualità di Direttore del Consorzio Società della Salute Senese e del conseguente esercizio delle funzioni di responsabile della Zona/Distretto Senese;

RICHIAMATI:
- il DM 77 del 23 Maggio 2022 avente ad oggetto: “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel SSN”;
- la DGRT n. 1508 del 19/12/2022 avente ad oggetto “La programmazione dell’assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022 n. 77;
- l’ “Atto di indirizzo Regolamento Centrale Operativa Territoriale (COT)” redatto dal gruppo di di redazione aziendale ed approvato dal Direttore Sanitario in data 16/08/2023 (Rev. n. 0 del 08/08/2023) di cui si richiama il contenuto con particolare riferimento alla sezione nella quale individua le modalità operative delle C.O.T. medesime, distinguendo fra Centrale Operativa Aziendale e Centrale Operativa Zonale;
- il provvedimento dirigenziale del Direttore Zona/ Distretto Senese n. 1004 del 28/04/2017 “ Costituzione Agenzia di continuità Ospedale -territorio (ACOT) “;

CONSIDERATO che il modello delle C.O.T. assorbe, integrandole ed ampliandole, le funzioni e le competenze delle A.C.O.T. già strutturate nella nostra Regione a livello aziendale e zonale, coerentemente con quanto previsto dalle D.G.R.T. n. 679/2016 e D.G.R.T. n. 995/2018;

PRESO ATTO che la C.O.T. è una struttura interdisciplinare di coordinamento della presa in cura integrata sociosanitaria, composta da medici, infermieri, assistenti sociali, fisioterapisti ed altre professionalità e rappresenta l’organismo di pianificazione e programmazione degli

interventi della rete assistenziale, nonché del monitoraggio delle risorse e del funzionamento dei percorsi;

RIBADITO altresì, che un ruolo fondamentale è rivestito dalla gestione dell'aspetto della comunicazione/relazione sia interna, ovvero tra i diversi operatori e team, sia esterna, ovvero con gli altri sistemi complementari della rete sociosanitaria;

RITENUTO pertanto, in ottemperanza a quanto indicato dalle norme sopra citate, di procedere alla costituzione della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona/ Distretto Senese, coerentemente con l'atto di indirizzo sopra citato, mediante l'individuazione dei seguenti componenti:

Medico con funzione di Responsabile**:** Chiara Cepollaro
Medico Cure Primarie : Maria Cristina Biagioli
Consulente Fisiatra: Nicola Lorenzetti
Consulente Geriatra : Maria Letizia Mazzi
Consulente Palliativista: Antonia Loiacono

Assistenti sociali:
- Marta Randon – membro effettivo
- Daniela Tuttolomondo – membro supplente

Fisioterapisti:
- Stefania Marchi - membro effettivo
- Bianca Vannoni - membro supplente

Infermiere coordinatore: Lorena Stefani
Infermieri:
- Letizia Perugini
- Valeria Valenti
- Simone Pelosi
- Marco Semboli
- Giacomo Furi
- Filippo Antonietti

Personale di supporto amministrativo :
- Letizia Cambi – membro effettivo
- Benedetta Pucci – membro supplente

Personale di supporto sanitario:
- Ambra Campatelli
- Isabel Perna
- Silvia Petrangeli

VALUTATA la necessità di individuare un "Responsabile sostituto" in caso di impedimento del Responsabile titolare ;

.RITENUTO necessario dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo stante la necessità di dare corso alle attività previste;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente riportato:

DI COSTITUIRE la Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona/ Distretto Senese, coerentemente con l'atto di indirizzo sopra citato, mediante l'individuazione dei seguenti componenti:

Medico con funzione di Responsabile**:** Chiara Cepollaro
Medico Cure Primarie : Maria Cristina Biagioli
Consulente Fisiatra: Nicola Lorenzetti
Consulente Geriatra : Maria Letizia Mazzi
Consulente Palliativista: Antonia Loiacono

Assistenti sociali:
- Marta Randon – membro effettivo
- Daniela Tuttolomondo – membro supplente

Fisioterapisti:
- Stefania Marchi - membro effettivo
- Bianca Vannoni - membro supplente

Infermiere coordinatore: Lorena Stefani
Infermieri:
- Letizia Perugini
- Valeria Valenti
- Simone Pelosi
- Marco Semboli
- Giacomo Furi
- Filippo Antonietti

Personale di supporto amministrativo :
- Letizia Cambi – membro effettivo
- Benedetta Pucci – membro supplente

Personale di supporto sanitario:
- Ambra Campatelli
- Isabel Perna
- Silvia Petrangeli

DI INDIVIDUARE la dott.ssa Maria Cristina Biagioli , medico di Cure primarie, quale sostituto della dott.ssa Chiara Cepollaro, Responsabile della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona Distretto Senese, nel caso di assenza e/o impedimento di quest'ultima;

DI DARE ATTO che la presente determinazione non comporta oneri a carico dell'Azienda Usl Toscana SudEst;

DI DICHIARARE il presente Atto immediatamente eseguibile per le motivazioni espresse in narrativa ai sensi dell'art. 42, comma 4, della L.R. 40/2005;

DI STABILIRE che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e smi, art. 6 è il dott. Lorenzo Baragatti, Direttore di Zona Distretto Senese;

DI TRASMETTERE copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi della L.R.T. 24 Febbraio 2005 n. 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

-

Il Direttore di Zona/Distretto Senese
(Lorenzo Baragatti)

Dichiarazione entrata in funzione COT

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: C69J21034900006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: **Centrale Operativa Territoriale di Siena per la Zona Senese**

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 090_TOSCANA

Il sottoscritto, Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania, il 12.01.1962, C.F. DRSNTN62A12C351K, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Siena" per la Zona Senese - è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

  L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di

collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.

b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

- L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"* e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas (*"Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di *"non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm"* - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la *"Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente"* di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- La "Centrale Operativa Territoriale di Siena" per la Zona Senese e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 31 maggio 2024.

Luogo e data

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Generale Dr. Antonio D'Urso

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice Sanitaria Dr.ssa Assunta De Luca

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice Amministrativa Dr.ssa Antonella Valeri

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttrice dei Servizi Sociali Dr.ssa Patrizia Castellucci

_____

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000575 del 05/06/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Dipartimento di Coordinamento Tecnico Scientifico Territorio, della fragilità e delle dipendenze

OGGETTO:
PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE GROSSETO VILLA PIZZETTI CUP C54E22000050006 – PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO, DI ENTRATA IN FUNZIONE E PIENA OPERATIVITÀ DELL'OPERA

L' Estensore
Mercatelli Cinzia

Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto
n. 0000662 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 3b0a7a685b1511b5bc796b9d6a17c5a9eb73af37c9b2be38e88761b961d2e1fd
attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Il Responsabile del Procedimento: Beltrano Anna

Il Dirigente: Beltrano Anna

Ulteriori firmatari della proposta:

Il Funzionario addetto al controllo di budget,
con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000662 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 3b0a7a685b1511b5bc796b9d6a17c5a9eb73af37c9b2be38e88761b961d2e1fd

La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci Firmato digitalmente in data 05/06/2024

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)
Firmato digitalmente in data 05/06/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

LA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO, DELLA FRAGILITÀ E DELLE DIPENDENZE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 *"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTI:

- il Regolamento dell'Unione Europea n. 2021/241, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) [M6C1 1.2.2];
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 recante *"Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione"*, che ha indicato il Ministero della Salute quale *"amministrazione centrale titolare dell'investimento"*, secondo la definizione datane dall'articolo 1, co. 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province autonome;

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale Toscana:

- n. 225 del 28.2.2022 avente ad oggetto *"PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 – interventi di edilizia sanitaria – esiti del lavoro di programmazione interventi – presentazione al Ministero della Salute"* che approva, tra l'altro, l'elenco interventi a valere su PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali;
- n. 599 del 25.05.2022 avente ad oggetto *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse"*, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) ed assegnata la programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR di cui al Piano Finanziario e le relative coperture finanziarie;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est n. 501 del 04.04.2022, avente ad oggetto *"Presa d'atto dell'elenco degli interventi a valere su PNRR - Missione 6 salute, Componente 1 e Componente 2 -, come da Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 225 del 28/02/2022, e nomina dei rispettivi RUP"*, con la quale è stato approvato l'Elenco degli interventi afferenti al territorio dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in esecuzione del PNRR, inseriti nel portale Agenas e sono stati nominati i RuP dei singoli interventi;

PRESO ATTO che nel suddetto elenco, nella linea di investimento *"PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali"*, è

ricompreso l'intervento denominato “Centrale Operativa Territoriale - Grosseto Villa Pizzetti” CUP C54E22000050006;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo “CIS”, sottoscritto tra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore Regione Toscana, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, del D.L. n. 77/2021, nonché il Piano operativo e le Schede di Intervento per l’attuazione degli interventi allegati al medesimo CIS;

RICHIAMATI i seguenti atti:

- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 1377 del 24.05.2022 avente ad oggetto: *“Lavori di realizzazione delle Centrali Operative Territoriali presso l’Ospedale di Orbetello (GR) e Villa Pizzetti Grosseto (GR). Affidamento diretto incarico per la redazione del progetto di fattibilità tecnico economica, del progetto esecutivo, direzione lavori e CSE”*, con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto anche per la realizzazione della COT Grosseto Villa Pizzetti,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 3247 del 27.12.2022 avente ad oggetto: *“PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" - Centrali Operative Territoriali, - Lavori di realizzazione COT – Ospedale Orbetello Colline dell’Albegna - e Lavori di realizzazione COT - Grosseto Villa Pizzetti. Validazione dei progetti esecutivi”*, con la quale, tra l'altro, è stato validato il progetto esecutivo per la realizzazione della COT Grosseto Villa Pizzetti,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 293 del 30.01.2023 avente ad oggetto: *“Lavori per la realizzazione della COT Presso Villa Pizzetti di Grosseto nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente C.1 Investimento 1.1. Subinvestimento 1.2.2. Affidamento dell'intervento e nomina ufficio direzione Lavori”*,
- deliberazione del Direttore Generale Azienda USL Toscana sud est n. 1280 del 06.12.2023 avente ad oggetto: *“Lavori di realizzazione della Centrale Operativa Villa Pizzetti Grosseto PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2. "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" Centrali Operative Territoriali. Presa d’atto della conclusione dei lavori e approvazione del Certificato di Regolare Esecuzione”;*

PRESO ATTO delle *“Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub-investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali”* adottate dal Ministero della Salute al fine di identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali previsto nell'ambito del sub-investimento M6C1I1.2.2, 1.2.2.1. COT;

RILEVATO che al paragrafo 2 delle suddette Linee Guida *“Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target”*, al fine di comprovare il raggiungimento del target sono richiesti i seguenti documenti:

a) certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale,
b) relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell’attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID),
c) Dichiarazione entrata in funzione COT a firma del Soggetto Attuatore delegato;

RICHIAMATA la determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 1517 del 07.05.2024 avente ad oggetto *“Affidamento incarico di redazione di relazione comprovante il*

raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali Operative Funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali – COT Orbetello C39J22000940006 - COT Villa Pizzetti Grosseto C54E22000050006 CIG B18EA73B51", con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto ai fini ed in ottemperanza alle Linee Guida ministeriali sopra menzionate;

PRESO ATTO, quindi,:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata deliberazione D.G. n. 1280/2023,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, ing. Antonio Pii, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138907 del 31.05.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n.1720 del 28.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Tania Barbi – " Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana- Determinazioni" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Grosseto Villa Pizzetti, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

RITENUTO, in forza della documentazione allegata al presente atto sopra richiamata, di poter attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Grosseto Villa Pizzetti (CUP C54E22000050006) a far data dal 01 marzo 2024;

RITENUTO, di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990, il responsabile del procedimento è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

RITENUTO di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e ss.mm.ii., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la deliberazione D.G. citata in premessa n. 1280/2023,
- relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, ing. Antonio Pii, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138907 del 31.05.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n.1720 del 28.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Tania Barbi – " Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana- Determinazioni" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica

delle COT;

- *“Dichiarazione entrata in funzione COT”* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Grosseto Villa Pizzetti, sottoscritta Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'“entrata in funzione” dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Grosseto Villa Pizzetti (CUP C54E22000050006) a far data dal 01 marzo 2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione.

La Direttrice del Dipartimento del Territorio,
della fragilità e delle dipendenze
(dr.ssa Anna Beltrano)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana N° 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;"

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dalla Direttrice del Dipartimento del Territorio, della fragilità e delle dipendenze, avente ad oggetto: *“PNRR M6C1 Sub investimento 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale Grosseto Villa Pizzetti CUP C54E22000050006 – Presa d'atto e attestazione di completamento dell'intervento, di entrata in funzione e piena operatività dell'opera”;*

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo,del Direttore Sanitario e del Direttore Servizi Sociali;

DELIBERA

1. per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la deliberazione D.G. citata in premessa n. 1280/2023,
- relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, ing. Antonio Pii, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138907 del 31.05.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n.1720 del 28.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Tania Barbi – " Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana- Determinazioni" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Grosseto Villa Pizzetti, sottoscritta Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Grosseto Villa Pizzetti (CUP C54E22000050006) a far data dal 01 marzo 2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

2. di incaricare la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo *on line*, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE PRESSO
IL CENTRO DIREZIONALE VILLA PIZZETTI (GR)

PIANO NAZIONALE PER LA RIPRESA E LA RESILIENZA
Missione 6 Salute C.1
Investimento 1.2 : potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale – Centrale Operativa Territoriale

IMPRESA : GRECHI LUCA CON SEDE LEGALE IN GROSSETO VIA TELAMONIO, 44, P.IVA 01161560535 E C.F. GRCLCU63D28E202D.

CONTRATTO : REPERTORIO IN DATA 31 Marzo 2023 al n°3452 .

RELAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI SUL CONTO FINALE

ART. 14 COMMA 1 LETTERA E) D.M. 49/2018

E

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

ART. 102 D.Lgs. 50/2016

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Azienda USL Toscana sud est

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Dipartimento Tecnico

U.O.C. Lavori Pubblici Grosseto

RUP
Ing. Luciano Di Prima

Sede operativa Grosseto
indirizzo
Via Cimabue n. 109
58100 Grosseto
tel. 0564 485111
luciano.diprima@uslsudest.toscana.it

SEDE LEGALE
via Curtatone n. 54
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518
WEB: www.uslsudest.toscana.it
PEC:
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

A – Relazione

PROGETTO PRINCIPALE:

- Con Determina del Direttore della U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 1377 del 24.05.2022 veniva affidato l'incarico per la redazione del Progetto di Fattibilità Tecnico Economica, del Progetto Esecutivo, Direzione Lavori e CSE per i lavori di realizzazione della "Centrale Operativa Territoriale - Grosseto Villa Pizzetti CUP C54E22000050006, relativamente a "PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali, all' arch. Massimo Gualtieri con sede legale in Grosseto via Aurelia Nord, 62;

- Con Determina del Direttore della U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 3247 del 27.12.2022 veniva preso atto del verbale di validazione del progetto esecutivo relativo ai lavori di realizzazione COT - Grosseto Villa Pizzetti CUP C54E22000050006, sottoscritto dal Rup dr. ing. Luciano Di Prima e dal progettista arch. Massimo Gualtieri in data 12.12.2022;
Il quadro economico risultava essere il seguente:

CAUSALE	SPECIFICA	IMPORTO
LAVORI	Opere edili	€ 105.235,12
	Oneri di Sicurezza	€ 4.999,65
	Totale lavori	**€ 110.234,77**
SPESE TECNICHE	Progettazione - DL - CSE	€ 13.400,00
	Accantonamenti D.Lgs 50/2016 art. 113	€ 2.204,70
	Totale spese tecniche	**€ 15.604,70**
ONERI FISCALI	IVA su lavori (10%)	€ 11.023,48
	CNPAIA (4%)	€ 536,00
	IVA su spese tecniche (22%) e CNPAIA (4%)	€ 3.065,92
	Totale oneri fiscali	**€ 14.625,40**
ALTRO	Arredi, tecnologie sanitarie	€ 20.000,00
IMPREVISTI	Imprevisti e ribasso d'asta	€ 12.610,14
	Totale altre spese	**€ 32.610,14**
	TOTALE GENERALE	**€ 173.075,00**

ASSUNTORE DEI LAVORI:

- In data 21.12.2022 veniva pubblicato sul sistema START Regione Toscana l'invito a presentare offerta per l'affidamento dei lavori per la realizzazione della CoT presso Villa Pizzetti di Grosseto ai sensi dell'ex art. 1, co. 1 e 2 lett.b) del D.L. 76/2020 convertito con L. 120/2020 così come

modificato dall'art. 51 co. 1 del D.L. 77/2021 conv. in L. 108/2021 ed in deroga all'art. 36 co.2 lettera c) del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e ss.mm. ii a n. 3 operatori economici;

- Aggiudicatario della gara giusta determina i.e. del Direttore della UOC Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n.293 del 30.01.2023, ai sensi dell'art. 32 co. 5 e 7 del D.Lgs 50/2016 e s.m., è risultato l'operatore economico Grechi Luca P.IVA 01161560535 e C.F. GRCLCU63D28E202D con sede legale in Grosseto via Telamonio, 44 per un importo contrattuale di € 100.889,89 comprensivo di oneri per la sicurezza per € 4.999,65 ed esclusa IVA;

Il ribasso d'asta offerto risultava essere dell'8,88%.

Il Quadro economico veniva rimodulato come segue :

CAUSALE	SPECIFICA	IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE
LAVORI	Opere edili	€ 95.890,24
	Oneri di Sicurezza	€ 4.999,65
	Totale lavori	**€ 100.889,89**
SPESE TECNICHE	Progettazione – DL – CSE	€ 13.400,00
	Accantonamenti D.Lgs 50/2016 art. 113	€ 2.204,70
	Totale spese tecniche	**€ 15.604,70**
ONERI FISCALI	IVA su lavori (10%)	€ 10.088,99
	CNPAIA (4%)	€ 536,00
	IVA su spese tecniche (22%) e CNPAIA (4%)	€ 3.065,92
	Totale oneri fiscali	**€ 13.690,91**
ALTRO	Arredi, tecnologie sanitarie	€ 20.000,00
IMPREVISTI	Imprevisti e ribasso d'asta	€ 22.890,13
	Totale altre spese	**42.890,13**
	TOTALE GENERALE	**€ 173.075,00**

CONTRATTO:

REPERTORIO IN DATA 31 Marzo 2023 al n°3452.

CAUZIONE DEFINITIVA :

A garanzia degli impegni assunti col presente contratto, l'Impresa Aggiudicataria ha presentato cauzione definitiva dell'importo di Euro 5.044,50 corrispondente al 5%,(riduzione del 50% ai sensi dell'art. 93 co. 7 del D.Lgs 50/2016) polizza fideiussoria n.10056210001173 emessa in data 28.03.2023 da BENE Assicurazioni S.p.A. con sede in via Del Valtorta, 48 Milano, Agenzia di Grosseto cod. 100562.

POLIZZE ASSICURATIVE:

A garanzia assicurativa contro tutti i rischi di esecuzione da qualsiasi causa CAR polizza assicurativa, garanzia assicurativa di responsabilità civile per danni causati a terzi (R.C.T.) l'appaltatore ha trasmesso polizza n. 10019771053 emessa in data 28.03.2023 da REVO Insurance S.p.A con sede legale in 10 viale dell'Agricoltura, 7 Verona.
Per la responsabilità civile l'appaltatore ha trasmesso polizza n.3001520222 emessa in data

07.09.2019 da Elba Assicurazioni S.p.A. sede legale via Mecenate 9 Milano Agenzia K&CO. Grosseto, quietanza 07.09.2022.

SOMMA COMPLESSIVAMENTE AUTORIZZATA PER I LAVORI:

La spesa complessiva autorizzata per l'esecuzione dei lavori è quella di contratto e quindi di € 100.889,89 comprensivo di oneri per la sicurezza per € 4.999,65 ed esclusa IVA;

R.U.P.:

Il ruolo di Responsabile Unico del Procedimento (RUP) è stato svolto dal Dr. Ing. Luciano Di Prima, dipendente dell'Azienda Usl Toscana Sud Est, Dipartimento Tecnico U.O.C. Manutenzioni Area provinciale Grossetana.

DIRETTORE LAVORI, CSP e CSE:

Il ruolo di Direttore dei Lavori, Coordinatore per la sicurezza in fase di Progettazione ed esecuzione è stato svolto dal Dr. Arch. Massimo Gualtieri con studio in Grosseto, P.zza Tripoli n°2 incaricato con Determina del Direttore della U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 1377 del 24.05.2022.

CONSEGNA DEI LAVORI:

I lavori vennero consegnati, a mezzo di apposito verbale, alla citata Impresa Grechi Luca S.r.l. di Grosseto (GR) in data 04/05/2023

TEMPO UTILE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI:

Ai sensi dell'art. 18 del capitolato speciale d'appalto i lavori dovevano concludersi entro 120 (centoventi) giorni naturali e consecutivi a partire dal verbale di consegna dei lavori.

Il termine ultimo per il completamento dei lavori risultava fissato al 31/08/2023.

SOSPENSIONI E RIPRESE DEI LAVORI:

I lavori non hanno subito sospensioni.

PROROGHE:

A seguito di richiesta da parte dell'impresa in data 08/08/2023, motivata dal rallentamento nell'approvvigionamento di alcuni materiali, il RUP, vista anche la relazione del D.L., ha concesso proroga di 15 giorni sul termine di fine lavori.

SCADENZA DEFINITIVA DEL TEMPO UTILE:

Il tempo utile per la consegna dei lavori veniva quindi fissato alla data del 15 settembre 2023.

PERIZIE DI VARIANTE:

Non sono state effettuate perizie di variante.

VERBALI NUOVI PREZZI:

Per lavori non contemplati nell'elenco prezzi di contratto sono stati convenuti complessivamente n° 17 nuovi prezzi con verbale sottoscritto in data 04 settembre 2023

ATTI AGGIUNTIVI:

Non sono stati stipulati atti aggiuntivi.

ULTIMAZIONE LAVORI:

L'ultimazione dei lavori è avvenuta il giorno 15 settembre 2023, nel rispetto dei tempi contrattuali, come è stato accertato con certificato redatto in data 18 settembre 2023.

Nel sopraddetto verbale veniva segnalata la necessità di portare a termine opere del tutto marginali e non incidenti sull'uso e sulla funzionalità dell'opera per la conclusione delle quali veniva assegnato un termine perentorio di giorni 30. Le lavorazioni elencate nel verbale venivano ultimate nei termini assegnati come da verifica effettuata in data 15 ottobre 2023.

PENALI PER RITARDO:

Non sono state applicate penali, in quanto i lavori sono terminati in tempo utile.

DANNI DI FORZA MAGGIORE:

Durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati danni a causa di forza maggiore.

ORDINI DI SERVIZIO:

Nel corso dei lavori il direttore dei lavori non ha ritenuto necessario impartire ordini di servizio.

SOMME ANTICIPATE DALL'APPALTATORE:

Durante l'esecuzione dei lavori è stata effettuata anticipazione ai sensi dell'art.35 co.10 del D.Lgs. 50/2016 nella misura del 20% pari a 20.177,98 €

SUBAPPALTI:

L'impresa non si è avvalsa di subappalto.

ANDAMENTO DEI LAVORI:

I lavori sono stati in genere eseguiti secondo le prescrizioni di progetto e della perizia di variante approvata (salvo lievi modifiche nei limiti dei poteri discrezionali del direttore dei lavori), in conformità degli ordini e delle disposizioni della direzione dei lavori.

CERTIFICATI D'ACCONTO :

Durante il corso dei lavori sono stati emessi n°2 certificati di pagamento in acconto (1° e 2° SAL), come appresso riportato :

- STATO DI AVANZAMENTO N°1 DEI LAVORI A TUTTO IL 30/08/2023 per un importo pari a 33.601,92 €
- STATO DI AVANZAMENTO N°2 DEI LAVORI A TUTTO IL 11/09/2023 per un importo pari a 33.263,51 €

Ammontare complessivo corrisposto

ANTICIPAZIONE	20.177,98 €
SAL N°1	33.601,92 €
SAL N°2	33.263,51 €
SOMMANO	**87043,41 €**

STATO FINALE E CREDITO DELL'IMPRESA:

Lo stato finale è stato redatto in data 26/10/2023 per l'importo complessivo netto di Euro 100.091,94 così ripartito :

- lavori al netto del ribasso del 8,88%	€	95.095,87
- di cui per la sicurezza	€	4.996,07
Totale	**€**	**100.091,94**
Da cui sono dedotti		
- Anticipazione per un importo pari a	€	20.177,98
- 1°Certificato di acconto per un importo pari a	€	33.601,92
- 2°Certificato di acconto per un importo pari a	€	33.263,51
Totale deduzioni	€	87.043,41
Totale credito netto	**€**	**13.048,53**

Secondo il suddetto stato finale resta, quindi, il credito netto dell'impresa in euro 13.048,53 (euro tredicimilazeroquarantotto/53)

CONFRONTO TRA LA SOMMA AUTORIZZATA E QUELLA SPESA:

Importo netto complessivo dei lavori autorizzati	€	100.889,89
Importo netto contabilizzato dei lavori eseguiti	€	100.091,94
Minor spesa	€	797,95

LAVORI IN ECONOMIA:

Nel corso dei lavori si è reso necessario procedere all'esecuzione di alcuni lavori non suscettibili di pratica valutazione a misura e, di conseguenza, valutati in economia.

Si è trattato del cablaggio quadri elettrici, cablaggio impianto T.D. , cablaggio e montaggio impianto rivelazione fumi, smontaggio impianto esistente.

Tali lavori sono stati documentati con apposite liste settimanali regolarmente inserite negli atti contabili.

RISERVE DELL'IMPRESA:

Durante l'esecuzione dei lavori l'impresa non ha iscritto riserve.

INFORTUNI SUL LAVORO:

Per quanto a conoscenza di questo ufficio, durante il corso dei lavori non si sono verificati infortuni al personale impegnato nei lavori.

ASSICURAZIONE DEGLI OPERAI:

L'impresa ha regolarmente assicurato i propri operai contro gli infortuni sul lavoro con polizza n° 003857205/26 a carattere continuativo presso l'Inail di Grosseto.

SINISTRI ALLE PERSONE E DANNI ALLE PROPRIETA':

Il sottoscritto Direttore dei Lavori non ha notizia di sinistri alle persone o danni alle proprietà verificatisi durante l'esecuzione dei lavori.

AVVISI AI CREDITORI:

Gli avvisi ai creditori non sono stati richiesti in quanto non sono state necessarie occupazioni temporanee o permanenti e non sono stati prodotti danni di sorta.

CESSIONI DI CREDITO:

Alla data del presente atto non è pervenuta alla sottoscritta direzione dei lavori alcuna comunicazione o notifica da cui risulti che l'Impresa abbia ceduto l'importo dei crediti.

COLLAUDO STATICO:

Tra le opere effettuate non erano previste né realizzate tipologie che richiedevano la necessità di collaudo statico.

TERMINE PER LA REDAZIONE DEL CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE:

Ai sensi dell'art. 75 del C.s.A. il certificato di regolare esecuzione deve essere emesso entro 3 mesi dalla data ultimazione dei lavori.

Ai sensi dell'art. 102 del D.L.gs. 50/2016 trattandosi di un importo contrattuale inferiore al 1.000.000 di euro il Certificato di Collaudo dei lavori viene sostituito dal Certificato di Regolare Esecuzione C.R.E. a firma del Direttore dei lavori e sottoposto a conferma del RUP.

VERBALE DI VISITA DEI LUOGHI

Il giorno 03/11/2023 è stata disposta la visita di collaudo alla quale ha partecipato oltre al sottoscritto Direttore dei Lavori Arch. Massimo Gualtieri libero professionista incaricato il sig. Luca Grechi in qualità di legale rappresentante dell'impresa appaltatrice.

Con la scorta del progetto il sottoscritto Direttore dei lavori, con gli altri intervenuti alla visita, ha effettuato un esame generale dei lavori e sono stati eseguite verifiche dalle quali si è potuto riscontrare ed accertare che le opere eseguite corrispondono alle prescrizioni progettuali; che nella loro esecuzione sono stati impiegati materiali idonei; che la lavorazione è stata condotta a regola d'arte.

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

Tutto ciò premesso,

Considerato l'intero svolgimento dei lavori riassunto nelle premesse da cui risulta:

a) che i lavori sono stati eseguiti secondo il progetto approvato;
b) che i lavori stessi sono stati eseguiti a regola d'arte, con buoni materiali e idonei magisteri;
c) che per quanto non è stato possibile ispezionare o di difficile ispezione l'Impresa ha in particolare dichiarato, agli effetti dell'art. 1667 del codice civile, non esservi difformità o vizi;

d) che l'impresa appaltatrice ha firmato la contabilità dei lavori senza riserve;
e) che l'ammontare dei lavori contabilizzati al netto nel conto finale pari ad € 100.091,94 è conforme alle somme autorizzate pari a € 100.889,89;

Il sottoscritto Direttore dei lavori

CERTIFICA

che i lavori in epigrafe eseguiti dall'Impresa Grechi Luca s.r.l. con sede con sede legale in Grosseto via Telamonio, 44, P.IVA 01161560535 e C.F. GRCLCU63D28E202D per conto dell'Azienda USL sud est codice fiscale n. 02236310518 – con sede in Arezzo via Curtatone, 54, in base al contratto REPERTORIO IN DATA 31 Marzo 2023 al n°3452, sono stati regolarmente eseguiti e liquida il credito dell'Impresa in 13.048,53 (euro tredicimilazeroquarantotto/53) oltre l'iva che può essere corrisposto all'Impresa Grechi Luca s.r.l. a saldo di ogni suo avere in dipendenza dell'esecuzione dei lavori di cui trattasi e salvo la superiore approvazione del presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto

Grosseto, lì 10/11/2023

IL DIRETTORE DEI LAVORI
(Arch. Massimo Gualtieri)

ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI
SEZIONE A - SETTORE A
MASSIMO GUALTIERI N. 259 ARCHITETTO
GROSSETO

L'APPALTATORE
(Imp. Grechi Luca s.r.l.)

COSTRUZIONI GRECHI
IMPRESA EDILE ARTIGIANA
di GRECHI LUCA
via Telamonio, 44 - Tel.eFax 0564/491054
58100 GROSSETO
P.IVA 01161560535 - C.F. GRC LCU 63D28 E202D

Visto :
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Ing. Luciano Di Prima)

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: REGIONE TOSCANA
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: USL TOSCANA SUD EST
CUP: C54E22000050006
R.U.P.: Ing. Luciano Di Prima
D.L.: Arch. Massimo Gualtieri
INDIRIZZO COT: COT Grosseto Territoriale – Via Cimabue 109 - Grosseto

Il sottoscritto, Antonio Pii, nato a Sorano (GR), il 20/08/1948, C.F. PIINTN48M20I841J, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con determinazione n. 1517 del 07.05.2024 del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motzioni:_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive
Allegati:

- Check list
- DI.CO. Impianto Elettrico
- DI.CO. Impianto Termosanitario
- DI.CO. Impianto Rivelazione Fumi
- Certificato di fine lavori e di Regolare Esecuzione
- Determina 0001720-2024 personale
- Requisiti COT del DZD
- Relazioni ESTAR

Firma digitale

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente

Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub_x005F_x0002_investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali

Council Implementing Decision - CID

Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia

Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)

Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;

Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)

Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108

Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza		SI/NO				
Standard strutturali						
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	NO		opzionale	Spazi dedicati: Sala Operativa, Ufficio Coordinatore, Loc. Copiatore-Archivio	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	NO		opzionale	Bagno, n. 2 Disimpegni	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	NO		opzionale	Quadro elettrico ubicato nel disimpegno e Rack dati ubicato in altro locale	
a.4	Totale lordo area locali	103,24		obbligatoria	***inserire il valore numerico in m2:***	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Presente verifica in Tav. n. EGA 04 del Progetto Esecutivo	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale		
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	NO	da allegare	opzionale	Esiste l'APE dell'intero fabbricato	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	Presente DI.CO. dell'Impianto Elettrico Presente DI.CO. dell'impiano Termosanitario Presente DI.CO. Impianto rivelazione fumi	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	Relazione ESTAR	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale	Non Presente Relazione ESTAR	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***	
	c. Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Presente nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT)	- DM.77/2022 (alleg 1)
	d Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Presente nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	e. Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Presente nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT)	- DM.77/2022 (alleg 1)
	f. La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT) - In attuazione delle previsioni del DM 77, tenendo conto delle dimensioni territoriali, in Toscana le COT saranno però articolate su un doppio livello, COT Zonali e COT Aziendale. La COT Aziendale sarà una delle COT Zonali. Data la sua operatività continuativa 7 giorni su 7, h 12 con eventuale estensione h 24. - La COT Zonale è operativa 6 giorni su 7, 12h al giorno - è strettamente interconnessa con la COT Aziendale;	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	g. Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	Presente nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	h. La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT) la responsabilità del funzionamento della COT zonale è affidata al medico di comunità della COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
	i. La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	l. La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
	m. La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					- DM.77/2022 (alleg 1)
	n. Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	Legge 17 dicembre 2021, n 221
	o La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	p.1 La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	p.2 La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
	q. La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale	Non Presente Relazione ESTAR	
	r. La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	NO	da allegare	opzionale	Non presente	- DM.77/2022 (alleg 1)
	s. La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***229 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
	t. La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***224 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
	u. La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***6 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
	v. La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***6 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
	z.1 Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***1472 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
	z.2 Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***77 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
	z.3 Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***2 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
	1 La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
	2 La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***		
	3 La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
	4 E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	**SI**	***da allegare***		***Certificato di Regolare Esecuzione***	

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0001720 del 28/05/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Amiata Grossetana,Colline Metallifere e Area Grossetana

OGGETTO:
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (C.O.T.) ZONA DISTRETTO AMIATA GROSSETANA, COLLINE METALLIFERE, GROSSETANA - DETERMINAZIONI

L' Estensore
Capperucci Andrea

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0001813 del 28/05/2024
Hash pdf (SHA256): *a9efc62b9c6dc3be155bbddf7b060229dcd6d837841395cfdee2cd9dfe270a4c*
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Barbi Tania
Dirigente Struttura Proponente: Barbi Tania
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0001813 del 28/05/2024
Hash pdf (SHA256): *a9efc62b9c6dc3be155bbddf7b060229dcd6d837841395cfdee2cd9dfe270a4c*
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

LA SOTTOSCRITTA DIRIGENTE

VISTO il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino delle disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421” e ss.mm.ii.;

VISTA la L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40 “Disciplina del servizio sanitario regionale” e ss.mm.ii.;

VISTA la L. R.T 24 febbraio 2005, n. 41 “Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale”;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Usl T.S.E. n. 713 del 10/8/2017 con la quale è stato approvato, tra altri, il Regolamento operativo delle zone distretto;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Usl Toscana Sud Est n. 566 del 15/04/2022 di presa d'atto della nomina a Direttrice di COeSO SdS delle Zone Amiata Grossetana, Colline Metallifere e Area Grossetana della Dr.ssa Tania Barbi, intervenuta con Decreto del Presidente COeSO Società della Salute n. 3 del 08/04/2022, con decorrenza dal 16/04/2022, per la durata di tre anni;

DATO ATTO che, ai sensi di quanto disposto dalla Legge Regionale 24/02/2005, n. 40 e ss.mm.ii., art. 71 novies, comma 5, lettera h, il Direttore della Società della Salute esercita le funzioni di Responsabile di Zona, ai sensi dell’art. 64.2, comma 8 della medesima legge;

VISTA la Determinazione della sottoscritta Direttrice n. 701 del 29/02/2024 con la quale:

1) È stata aggiornata la composizione della C.O.T di questa Zona Distretto prevedendo un team di professionisti aziendali come sotto riportato:

- Medico di Comunità con funzioni di Responsabile: Dott.ssa Chiara Guidoni;
- Infermiera Coordinatrice: Loredana Micheli;
- Infermieri: Pacini Michele, Elisabetta Nannini, Luisa Costanzo;
- Assistente Sociale: Maria Maddalena Ronchi;
- Fisioterapista: Virginia Cambri;
- Personale di supporto: Michael Pompilii;

2) Sono stati individuati i componenti delle articolazioni territoriali delle Colline Metallifere e dell'Amiata grossetana come di seguito riportati:

<u>Amiata grossetana</u>
Medico di comunità: dr. Massimo Barducci
Infermiere: Barbara Moscatelli
Assistente sociale: Lucia Nannetti
Fisioterapista: Veronica Contemori

<u>Colline Metallifere</u>
Medico di comunità: dr. Luigi Quattrucci
Infermiere: Sabrina Pastorelli
Assistente sociale: Barbara Casu
Fisioterapista: Debora Maria Rucci

DATO ATTO che i professionisti e gli operatori sopra citati sono stati individuati come componenti della C.O.T., andando a reperire personale da altri servizi territoriali, al fine di garantire il funzionamento nei tempi stabiliti, in attesa di personale dedicato il cui reclutamento è autorizzato dalla Regione Toscana;

ACCERTATA la completezza e la regolarità della documentazione risultante agli atti d'ufficio nell'esercizio

delle funzioni delegate con gli atti sopra richiamati;

DETERMINA

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato :

1. **DI CONFERMARE** i contenuti di cui alla Determinazione n.701 del 29/02/2024 con la quale è stata aggiornata la composizione della C.O.T. di questa Zona Distretto nonché individuati i componenti delle articolazioni territoriali Amiata Grossetana e Colline Metallifere, come di seguito riportato:

C.O.T. Zonale
- Medico di Comunità con funzioni di Responsabile: Dott.ssa Chiara Guidoni;
- Infermiera Coordinatrice: Loredana Micheli;
- Infermieri: Pacini Michele, Elisabetta Nannini, Luisa Costanzo;
- Assistente Sociale: Maria Maddalena Ronchi;
- Fisioterapista: Virginia Cambri;
- Personale di supporto: Michael Pompilii;

Articolazione territoriale Amiata grossetana
Medico di comunità: dr. Massimo Barducci
Infermiere: Barbara Moscatelli
Assistente sociale: Lucia Nannetti
Fisioterapista: Veronica Contemori

Articolazione territoriale Colline Metallifere
Medico di comunità: Dr. Luigi Quattrucci
Infermiere: Sabrina Pastorelli
Assistente sociale: Barbara Casu
Fisioterapista: Debora Maria Rucci

2. **DI DARE ATTO** che i professionisti e gli operatori sopra citati sono stati individuati come componenti della C.O.T., andando a reperire personale da altri servizi territoriali, al fine di garantire il funzionamento nei tempi stabiliti, in attesa di personale dedicato il cui reclutamento è autorizzato dalla Regione Toscana;

3. **DI DARE ATTO** altresì che, ai sensi della l.241/90 e ss.mm.ii , il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Tania Barbi, Direttrice della Zona Distretto Amiata Grossetana, Colline Metallifere, Grossetana;

4. **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi dell'art.42, comma 4, l.r.t. 24 febbraio 2005 n. 40 e ss.mm.ii., considerata la necessità di dare continuità alle attività della C.O.T. ;

5. **DI TRASMETTERE** copia del presente atto:

   - al Collegio Sindacale ai sensi della L.R.T. 24 febbraio 2005 n.40 e s.m.i., art.42, comma 2;
   - al Responsabile e ai Componenti della C.O.T. Zonale.

La Direttrice
Zona Distretto Amiata Grossetana
Colline Metallifere, Grossetana
Dr.ssa Tania Barbi

Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: C54E22000050006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Centrale Operativa Territoriale Grosseto Villa Pizzetti

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 090_TOSCANA

Il sottoscritto, Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania, il 12.01.1962, C.F. DRSNTN62A12C351K, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera "Centrale Operativa Territoriale - Grosseto Villa Pizzetti" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.

b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

- L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"* e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas (*"Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di *"non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm"* - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la *"Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente"* di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR,

quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- La Centrale Operativa Territoriale "*Villa Pizzetti Grosseto*" e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 01 marzo 2024.

Luogo e data

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Generale Dr. Antonio D'Urso

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Sanitario Dr.ssa Assunta De Luca

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Amministrativo Dr.ssa Antonella Valeri

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore dei Servizi Sociali Dr.ssa Patrizia Castellucci

_____

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000572 del 05/06/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Dipartimento di Coordinamento Tecnico Scientifico Territorio, della fragilità e delle dipendenze

OGGETTO:
PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE OSPEDALE ORBETELLO CUP C39J22000940006 – PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO, DI ENTRATA IN FUNZIONE E PIENA OPERATIVITÀ DELL'OPERA

L' Estensore
Mercatelli Cinzia

Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto
n. 0000661 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 55a2e733674f36ccc47f6f4b0b03a3dd13a69be114ae7c105b26a0f3294e8769
attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Il Responsabile del Procedimento: Beltrano Anna

Il Dirigente: Beltrano Anna

Ulteriori firmatari della proposta:

Il Funzionario addetto al controllo di budget,
con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000661 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 55a2e733674f36ccc47f6f4b0b03a3dd13a69be114ae7c105b26a0f3294e8769

La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci Firmato digitalmente in data 05/06/2024

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)
Firmato digitalmente in data 05/06/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

LA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO, DELLA FRAGILITÀ E DELLE DIPENDENZE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 *"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTI:

- il Regolamento dell'Unione Europea n. 2021/241, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) [M6C1 1.2.2];
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 recante *"Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione"*, che ha indicato il Ministero della Salute quale *"amministrazione centrale titolare dell'investimento"*, secondo la definizione datane dall'articolo 1, co. 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province autonome;

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale Toscana:

- n. 225 del 28.2.2022 avente ad oggetto *"PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 – interventi di edilizia sanitaria – esiti del lavoro di programmazione interventi – presentazione al Ministero della Salute"* che approva, tra l'altro, l'elenco interventi a valere su PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali;
- n. 599 del 25.05.2022 avente ad oggetto *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse"*, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) ed assegnata la programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR di cui al Piano Finanziario e le relative coperture finanziarie;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est n. 501 del 04.04.2022, avente ad oggetto *"Presa d'atto dell'elenco degli interventi a valere su PNRR - Missione 6 salute, Componente 1 e Componente 2 -, come da Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 225 del 28/02/2022, e nomina dei rispettivi RUP"*, con la quale è stato approvato l'Elenco degli interventi afferenti al territorio dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in esecuzione del PNRR, inseriti nel portale Agenas e sono stati nominati i RuP dei singoli interventi;

PRESO ATTO che nel suddetto elenco, nella linea di investimento *"PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali"*, è

ricompreso l'intervento denominato “Centrale Operativa Territoriale – Ospedale Orbetello” CUP C39J22000940006;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo “CIS”, sottoscritto tra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore Regione Toscana, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, del D.L. n. 77/2021, nonché il Piano operativo e le Schede di Intervento per l’attuazione degli interventi allegati al medesimo CIS;

RICHIAMATI i seguenti atti:

- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 1377 del 24.05.2022 avente ad oggetto: *“Lavori di realizzazione delle Centrali Operative Territoriali presso l’Ospedale di Orbetello (GR) e Villa Pizzetti Grosseto (GR). Affidamento diretto incarico per la redazione del progetto di fattibilità tecnico economica, del progetto esecutivo, direzione lavori e CSE”*, con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto anche per la realizzazione della COT Ospedale Orbetello,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 3247 del 27.12.2022 avente ad oggetto: *“PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" - Centrali Operative Territoriali, - Lavori di realizzazione COT – Ospedale Orbetello Colline dell’Albegna - e Lavori di realizzazione COT - Grosseto Villa Pizzetti. Validazione dei progetti esecutivi”*, con la quale, tra l'altro, è stato validato il progetto esecutivo per la realizzazione della COT Ospedale Orbetello,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 386 del 08.02.2023 avente ad oggetto: *“Lavori per la realizzazione della COT presso l'Ospedale di Orbetello nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente C.1 Investimento 1.1. Subinvestimento 1.2.2. Affidamento dell'intervento e nomina ufficio direzione lavori”*,
- deliberazione del Direttore Generale Azienda USL Toscana sud est n. 248 del 12.03.2024 avente ad oggetto: *“Lavori di realizzazione della Centrale Operativa presso l’Ospedale di Orbetello PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2. "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" Centrali Operative Territoriali. Presa d’atto della conclusione dei lavori e approvazione del Certificato di Regolare Esecuzione”;*

PRESO ATTO delle *“Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub-investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali”* adottate dal Ministero della Salute al fine di identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali previsto nell'ambito del sub-investimento M6C1I1.2.2, 1.2.2.1. COT;

RILEVATO che al paragrafo 2 delle suddette Linee Guida *“Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target”*, al fine di comprovare il raggiungimento del target sono richiesti i seguenti documenti:

a) certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale,
b) relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell’attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID),
c) Dichiarazione entrata in funzione COT a firma del Soggetto Attuatore delegato;

RICHIAMATA la determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 1517 del 07.05.2024 avente ad oggetto *“Affidamento incarico di redazione di relazione comprovante il*

raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali Operative Funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali – COT Orbetello C39J22000940006 - COT Villa Pizzetti Grosseto C54E22000050006 CIG B18EA73B51", con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto ai fini ed in ottemperanza alle Linee Guida ministeriali sopra menzionate;

PRESO ATTO, quindi,:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata deliberazione D.G. n. 248/2024,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, ing. Antonio Pii, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138905 del 31.05.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1704 del 27.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Roberta Caldesi –"Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Colline dell'Albegna – Rideterminazione composizione" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Ospedale Orbetello, sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

RITENUTO, in forza della documentazione allegata al presente atto sopra richiamata, di poter attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Ospedale Orbetello (CUP C39J22000940006) a far data dal 29.04.2024;

RITENUTO, di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990, il responsabile del procedimento è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

RITENUTO di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e ss.mm.ii., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la deliberazione D.G. citata in premessa n. 248/2024,
- relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, ing. Antonio Pii, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138905 del 31.05.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1704 del 27.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Roberta Caldesi –"Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Colline dell'Albegna – Rideterminazione composizione" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;

- *“Dichiarazione entrata in funzione COT”* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Ospedale Orbetello, sottoscritta Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'“entrata in funzione” dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Ospedale Orbetello (CUP C39J22000940006) a far data dal 29.04.2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione.

La Direttrice del Dipartimento del Territorio,
della fragilità e delle dipendenze
(dr.ssa Anna Beltrano)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana N° 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;"

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dalla Direttrice del Dipartimento del Territorio, della fragilità e delle dipendenze, avente ad oggetto: *“PNRR M6C1 Sub investimento 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale Ospedale Orbetello CUP C39J22000940006 – Presa d'atto e attestazione di completamento dell'intervento, di entrata in funzione e piena operatività dell'opera”;*

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal

Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo,del Direttore Sanitario e del Direttore Servizi Sociali;

DELIBERA

1. per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la deliberazione D.G. citata in premessa n. 248/2024,
- relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, ing. Antonio Pii, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0138905 del 31.05.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1704 del 27.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Roberta Caldesi –"Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Colline dell'Albegna – Rideterminazione composizione" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Ospedale Orbetello, sottoscritta Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Ospedale Orbetello (CUP C39J22000940006) a far data dal 29.04.2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

2. di incaricare la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo *on line*, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE PRESSO L'OSPEDALE DI ORBETELLO IN LOC. LA MADONNELLA (GR)

PIANO NAZIONALE PER LA RIPRESA E LA RESILIENZA
Missione 6 Salute C.1
Investimento 1.2: potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale – Centrale Operativa Territoriale

IMPRESA: BRUNI S.R.L. CON SEDE LEGALE IN GROSSETO STRADA DEI MANDRIOLI, 16 P.IVA E C.F. 01613700531.

CONTRATTO: REPERTORIO IN DATA 07 Aprile 2023 al n°3465.

RELAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI SUL CONTO FINALE

ART. 14 COMMA 1 LETTERA E) D.M. 49/2018

E

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

ART. 102 DLGS 50/2016

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Azienda USL Toscana sud est

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Dipartimento Tecnico

U.O.C. Lavori Pubblici Grosseto

RUP
Ing. Luciano Di Prima

Sede operativa Grosseto
indirizzo
Via Cimabue n. 109
58100 Grosseto
tel. 0564 485111
luciano.diprima@uslsudest.toscana.it

SEDE LEGALE
via Curtatone n. 54
52100 Arezzo
centralino: 0575 2551
P.I. e C.F.: 02236310518
WEB: www.uslsudest.toscana.it
PEC:
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

A – <u>Relazione</u>

PROGETTO PRINCIPALE:

- Con Determina del Direttore della U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 1377 del 24.05.2022 veniva affidato l'incarico per la redazione del Progetto di Fattibilità Tecnico Economica, del Progetto Esecutivo, Direzione Lavori e CSE per i lavori di realizzazione della "Centrale Operativa Territoriale presso l'Ospedale di Orbetello (GR) CUP C39J22000940006, relativamente a "PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali, all' arch. Massimo Gualtieri con sede legale in Grosseto via Aurelia Nord, 62;

- Con Determina del Direttore della U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 3247 del 27.12.2022 veniva preso atto del verbale di validazione del progetto esecutivo relativo ai lavori di realizzazione COT - l'Ospedale di Orbetello (GR) C39J22000940006, sottoscritto dal Rup dr. ing. Luciano Di Prima e dal progettista arch. Massimo Gualtieri in data 12.12.2022;

Il quadro economico risultava essere il seguente:

CAUSALE	SPECIFICA	IMPORTO
LAVORI	Opere edili	€ 110 659,26
	Oneri di Sicurezza	€ 5.077,74
	Totale lavori	**€ 115.737,00**
SPESE TECNICHE	Progettazione - DL - CSE	€ 11.600,00
	Accantonamenti D.Lgs 50/2016 art. 113	€ 2.314,74
	Totale spese tecniche	**€ 13.914,74**
ONERI FISCALI	IVA su lavori (10%)	€ 11.573,70
	CNPAIA (4%)	€ 464,00
	IVA su spese tecniche (22%) e CNPAIA (4%)	€ 2.654,08
	Totale oneri fiscali	**€ 14.691,78**
ALTRO	Arredi, tecnologie sanitarie	€ 20.000,00
IMPREVISTI	Imprevisti e ribasso d'asta	€ 8.731,48
	Totale altre spese	**€ 28.731,48**
	TOTALE GENERALE	**€ 173.075,00**

ASSUNTORE DEI LAVORI:

- In data 09.01.2023 veniva pubblicato sul sistema START Regione Toscana l'invito a presentare offerta per l'affidamento dei lavori per la realizzazione della COT presso l'Ospedale di Orbetello (GR) ai sensi dell'ex art. 1, co. 1 e 2 lett.b) del D.L. 76/2020 convertito con L. 120/2020 così come

modificato dall'art. 51 co. 1 del D.L. 77/2021 conv. in L. 108/2021 ed in deroga all'art. 36 co.2 lettera c) del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e ss.mm. ii a n. 3 operatori economici;

- Aggiudicatario della gara giusta determina i.e. del Direttore della UOC Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n.386 del 08.02.2023, ai sensi dell'art. 32 co. 5 e 7 del D.Lgs 50/2016 e s.m., è risultato l'operatore economico Bruni srl P.IVA 01613700531 con sede legale in Grosseto strada dei Mandrioli, 16, per un importo contrattuale di € 109.575,98 comprensivo di oneri per la sicurezza per € 5.077,74, ed esclusa IVA;

Il ribasso d'asta offerto risultava essere dell'5,56755%.

Il Quadro economico veniva rimodulato come segue:

CAUSALE	SPECIFICA	IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE
LAVORI	Opere edili	€ 104.498,24
	Oneri di Sicurezza	€ 5.077,74
	Totale lavori	€ 109.575,98
SPESE TECNICHE	Progettazione – DL – CSE	€ 11.600,00
	Accantonamenti D.Lgs 50/2016 art. 113	€ 2.314,74
	Totale spese tecniche	€ 13.914,74
ONERI FISCALI	IVA su lavori (10%)	€ 10.957,60
	CNPAIA (4%)	€ 464,00
	IVA su spese tecniche (22%) e CNPAIA (4%)	€ 2.654,08
	Totale oneri fiscali	€ 14.075,68
ALTRO	Arredi, tecnologie sanitarie	€ 20.000,00
IMPREVISTI	Imprevisti e ribasso d'asta	€15.508,60
	Totale altre spese	€35.508,60
	TOTALE GENERALE	**€ 173.075,00**

CONTRATTO:

REPERTORIO IN DATA 07 Aprile 2023 al n°3465.

CAUZIONE DEFINITIVA:

A garanzia degli impegni assunti col presente contratto, l'Impresa Aggiudicataria ha presentato cauzione definitiva dell'importo di Euro 10.957,60 corrispondente al 10% dell'importo contrattuale polizza fideiussoria n. N00932/113440769 emessa in data 02.03.2023 da GROUPAMA Assicurazioni con sede in Roma via Cesare Pavese, 385 Agenzia N00932 Grosseto.

POLIZZE ASSICURATIVE:

L'appaltatore in sede di sottoscrizione del contratto ha trasmesso a garanzia assicurativa contro tutti i rischi di esecuzione da qualsiasi causa CAR polizza assicurativa n. 113528049 rilasciata da GROUPAMA Assicurazioni con sede legale in Roma via Cesare Pavese, 385 Agenzia N00932 Grosseto emessa in data 03.04.2023, a garanzia assicurativa di responsabilità civile per danni causati a terzi (R.C.T.) polizza n. 2017/03/2291550 emessa in data 14.09.2021 da Società Reale

Mutua di Assicurazione con sede legale in Torino Via Corte d'Appello, 11, sub agenzia n. 337, quietanza fino al 14.09.2023

SOMMA COMPLESSIVAMENTE AUTORIZZATA PER I LAVORI:

La spesa complessiva autorizzata per l'esecuzione dei lavori è quella di contratto e quindi di € 109.575,98 (centonovemilacinquentosettantacinque/98), comprensivo degli oneri di sicurezza per Euro 5.077,74 (cinquemilasettantasette/74) oltre I.V.A. di legge.

R.U.P.:

Il ruolo di Responsabile Unico del Procedimento (RUP) è stato svolto dal Dr. Ing. Luciano Di Prima, dipendente dell'Azienda Usl Toscana Sud Est, Dipartimento Tecnico U.O.C. Manutenzioni Area provinciale Grossetana.

DIRETTORE LAVORI, CSP e CSE:

Il ruolo di Direttore dei Lavori, Coordinatore per la sicurezza in fase di Progettazione ed esecuzione è stato svolto dal Dr. Arch. Massimo Gualtieri con studio in Grosseto, P.zza Tripoli n°2 incaricato con Determina del Direttore della U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana n. 1377 del 24.05.2022.

CONSEGNA DEI LAVORI:

I lavori vennero consegnati, a mezzo di apposito verbale, alla citata Impresa Bruni S.r.l. di Grosseto (GR) in data 16/05/2023

TEMPO UTILE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI:

Ai sensi dell'art. 18 del capitolato speciale d'appalto i lavori dovevano concludersi entro 120 (centoventi) giorni naturali e consecutivi a partire dal verbale di consegna dei lavori.

Il termine ultimo per il completamento dei lavori risultava fissato al 12/09/2023.

SOSPENSIONI E RIPRESE DEI LAVORI:

<u>sospensione lavori n°1</u> - In data 16/06/2023 venivano sospesi i lavori per motivi di sicurezza (vetrate a servizio del bancone CUP non disponibili)

<u>ripresa lavori n°1</u> - I lavori venivano ripresi in data 07/08/2023 dopo n° 52 giorni di sospensione

<u>sospensione lavori n°2</u> - In data 30/11/2023 veniva ordinata la sospensione lavori n°2 a causa della necessità di effettuare un intervento programmato in orario di chiusura del CUP, alla presenza del gestore delle manutenzioni dell'ospedale, al fine di allacciare la nuova linea al differenziale magnetotermico esistente.

<u>ripresa lavori n°2</u> - I lavori venivano ripresi in data 15/12/2023 dopo n° 15 giorni di sospensione

PROROGHE:

A seguito di richiesta da parte dell'impresa in data 20/10/2023, motivata dal perpetrarsi di ritardi sulla consegna dei materiali, il RUP, vista anche la relazione del D.L., ha concesso proroga di 30 giorni sul termine di fine lavori.

SCADENZA DEFINITIVA DEL TEMPO UTILE:

Il tempo utile per la consegna dei lavori, considerati i giorni totali di sospensione pari a 67 e la proroga di giorni 30, veniva quindi fissato alla data del 18 dicembre 2023.

PERIZIE DI VARIANTE:

Non sono state effettuate perizie di variante.

VERBALI NUOVI PREZZI:

Per lavori non contemplati nell'elenco prezzi di contratto sono stati convenuti complessivamente n° 5 nuovi prezzi con verbale sottoscritto in data 20 novembre 2023

ATTI AGGIUNTIVI:

Non sono stati stipulati atti aggiuntivi.

ULTIMAZIONE LAVORI:

L'impresa esecutrice comunicava a mezzo PEC di avere ultimato i lavori in data 18/12/2023.

A seguito di sopralluogo congiunto tra Direzione Lavori, RUP ed impresa in data 27 dicembre 2023 si constatava che i lavori non potevano essere dichiarati ultimati in quanto mancanti, oltre a lavori di piccola entità, anche di opere incidenti sull'uso e sulla funzionalità dell'opera riguardanti l'impianto elettrico ed antincendio. Delle risultanze di cui al sopralluogo effettuato veniva redatto verbale di accertamento attestante la non conclusione dei lavori e si veniva ad ordinare la loro celere ultimazione.

L'impresa inviava nuova comunicazione a mezzo PEC ove veniva dichiarata la fine lavori in data 29 dicembre 2023.

A seguito di sopralluogo congiunto tra Direzione Lavori, RUP ed impresa in data 08 gennaio 2024 veniva verificata l'effettiva l'ultimazione dei lavori e redatto certificato di fine lavori ove si segnalava la necessità di portare a termine opere del tutto marginali e non incidenti sull'uso e sulla funzionalità dei lavori per l'ultimazione delle quali si assegnava un termine perentorio di 30 giorni.

In data 24 gennaio 2024, a seguito di nuovo sopralluogo, veniva verificato l'avvenuto completamento delle opere marginali attestando quindi l'efficacia del verbale di ultimazione lavori datato 08 gennaio 2024.

I lavori risultano quindi conclusi in data 29 dicembre 2023 con n° 11 giorni di ritardo sulla data contrattuale.

PENALI PER RITARDO:

Ai sensi dell'art. 23 del Capitolato Speciale D'Appalto nel caso di mancato rispetto del termine stabilito per l'ultimazione dei lavori, per ogni giorno naturale consecutivo di ritardo è prevista l'applicazione di una penale pari allo 1 per mille (un euro ogni mille euro) dell'importo contrattuale e quindi € 109, 58 €/giorno. La penale applicabile sarà quindi pari a 109, 58 € x 11 giorni = 1.205,38€

DANNI DI FORZA MAGGIORE:

Durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati danni a causa di forza maggiore.

ORDINI DI SERVIZIO:

Nel corso dei lavori il direttore dei lavori non ha ritenuto necessario impartire ordini di servizio.

SOMME ANTICIPATE DALL'APPALTATORE:

Durante l'esecuzione dei lavori non è stata effettuata anticipazione ai sensi dell'art.35 co.10 del D.Lgs. 50/2016.

SUBAPPALTI:

L'impresa non si è avvalsa di subappalto.

ANDAMENTO DEI LAVORI:

I lavori sono stati in genere eseguiti secondo le prescrizioni di progetto (salvo lievi modifiche nei limiti dei poteri discrezionali del direttore dei lavori), in conformità degli ordini e delle disposizioni della direzione dei lavori.

CERTIFICATI D'ACCONTO :

Durante il corso dei lavori è stato emesso n°1 certificato di pagamento in acconto (1° SAL), come appresso riportato :

- STATO DI AVANZAMENTO N°1 DEI LAVORI A TUTTO IL 13/11/2023 per un importo pari a 69.534,69 €

Ammontare complessivo corrisposto

SAL N°1	69.534,69 €
SOMMANO	**69.534,69 €**

STATO FINALE E CREDITO DELL'IMPRESA:

Lo stato finale è stato redatto in data 12/02/2024 per l'importo complessivo così ripartito :

- lavori al lordo del ribasso del 5,56755%	€	107.632,49
- a detrarre ribasso 5,56755%	€	- 5.992,49
- lavori al netto del ribasso del 5,56755%	€	101.640,00
- Sommano costi sicurezza	€	5.077,50
Totale	**€**	**106.717,50**
Da cui sono dedotti		
- Anticipazione per un importo pari a	€	00,00
- 1°Certificato di acconto per un importo pari a	€	69.534,69
Totale deduzioni	€	69.534,69
Totale credito netto	**€**	**37.182,81**

Secondo il suddetto stato finale resta, quindi, il credito netto dell'impresa in euro 37.182,81 (euro trentasettemilacentottantadue/81)

Il Rup, ai sensi del DM 49/2018, art.7, comma 3 , lett.b con PEC in data 19/02/2024 prot. 0050746 ha disposto l'irrogazione delle penali pari a 109, 58 € x 11 giorni = 1.205,38€ da portare in detrazione al lordo dell'IVA come meglio dettagliato nella tabella che segue:

Totale credito impresa al netto di IVA	€	37.182,81
Iva 10%	€	3.718,28
Somma credito impresa al lordo di IVA	€	40.901,09
A detrarre penale pari a	€	1.205,38
SOMMA CREDITO DELL'IMPRESA COMPRENSIVO DI IVA	**€**	**39.695,71**

CONFRONTO TRA LA SOMMA AUTORIZZATA E QUELLA SPESA:

Importo netto complessivo dei lavori autorizzati	€	109.575,98
Importo netto contabilizzato dei lavori eseguiti	€	106.717,50
Minor spesa	€	2.858,48

LAVORI IN ECONOMIA:

Nel corso dei lavori si è reso necessario procedere all'esecuzione di alcuni lavori non suscettibili di pratica valutazione a misura e, di conseguenza, valutati in economia.

Si è trattato del cablaggio quadri elettrici, cablaggio impianto T.D. , cablaggio e montaggio impianto rivelazione fumi, smontaggio impianto esistente e spostamento impianti .

Tali lavori sono stati documentati con apposite liste settimanali regolarmente inserite negli atti contabili.

RISERVE DELL'IMPRESA:

Durante l'esecuzione dei lavori l'impresa non ha iscritto riserve.

INFORTUNI SUL LAVORO:

Per quanto a conoscenza di questo ufficio, durante il corso dei lavori non si sono verificati infortuni al personale impegnato nei lavori.

ASSICURAZIONE DEGLI OPERAI:

L'impresa ha regolarmente assicurato i propri operai contro gli infortuni sul lavoro con polizza n° 020044090/10 a carattere continuativo presso l'Inail di Grosseto.

SINISTRI ALLE PERSONE E DANNI ALLE PROPRIETA':

Il sottoscritto Direttore dei Lavori non ha notizia di sinistri alle persone o danni alle proprietà verificatisi durante l'esecuzione dei lavori.

AVVISI AI CREDITORI:

Gli avvisi ai creditori non sono stati richiesti in quanto non sono state necessarie occupazioni temporanee o permanenti e non sono stati prodotti danni di sorta.

CESSIONI DI CREDITO:

Alla data del presente atto non è pervenuta alla sottoscritta direzione dei lavori alcuna

comunicazione o notifica da cui risulti che l'Impresa abbia ceduto l'importo dei crediti.

COLLAUDO STATICO:

Tra le opere effettuate non erano previste né realizzate tipologie che richiedevano la necessità di collaudo statico.

TERMINE PER LA REDAZIONE DEL CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE:

Ai sensi dell'art. 75 del C.s.A. il certificato di regolare esecuzione deve essere emesso entro 3 mesi dalla data ultimazione dei lavori.

Ai sensi dell'art. 28 dell'allegato II.14 del Dlgs 36/2023 trattandosi di un importo contrattuale inferiore al 1.000.000 di euro il Certificato di Collaudo dei lavori viene sostituito dal Certificato di Regolare Esecuzione C.R.E. a firma del Direttore dei lavori e sottoposto a conferma del RUP.

VERBALE DI VISITA DEI LUOGHI

Il giorno 22/02/2024 è stata disposta la visita di collaudo alla quale ha partecipato oltre al sottoscritto Direttore dei Lavori Arch. Massimo Gualtieri libero professionista incaricato il sig. Ettore Bruni in qualità di legale rappresentante dell'impresa appaltatrice.

Con la scorta del progetto il sottoscritto Direttore dei lavori, con gli altri intervenuti alla visita, ha effettuato un esame generale dei lavori e sono stati eseguite verifiche dalle quali si è potuto riscontrare ed accertare che le opere eseguite corrispondono alle prescrizioni progettuali; che nella loro esecuzione sono stati impiegati materiali idonei; che la lavorazione è stata condotta a regola d'arte.

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

Tutto ciò premesso,

Considerato l'intero svolgimento dei lavori riassunto nelle premesse da cui risulta:

a) che i lavori sono stati eseguiti secondo il progetto approvato;
b) che i lavori stessi sono stati eseguiti a regola d'arte, con buoni materiali e idonei magisteri;
c) che per quanto non è stato possibile ispezionare o di difficile ispezione l'Impresa ha in particolare dichiarato, agli effetti dell'art. 1667 del codice civile, non esservi difformità o vizi;

d) che l'impresa appaltatrice ha firmato la contabilità dei lavori senza riserve;
e) che l'ammontare dei lavori contabilizzati, al netto del ribasso d'asta, nel conto finale pari ad € 106.717,50 è conforme alle somme autorizzate pari a € 109.575,98;

Il sottoscritto Direttore dei lavori

CERTIFICA

che i lavori in epigrafe eseguiti dall'Impresa Bruni s.r.l. con sede legale in Grosseto strada dei Mandrioli, 16 P.IVA e C.F. 01613700531 per conto dell'Azienda USL sud est codice fiscale n. 02236310518 – con sede in Arezzo via Curtatone, 54, in base al contratto repertorio in data 07 Aprile 2023 al n°3465 , sono stati regolarmente eseguiti e liquida il credito dell'Impresa in **€ 39.695,71 (trentanovemilaseicentonovantacinque,71), compreso IVA al 10% e portata in detrazione la penale pari ad € 1.205,38 come da disposizione del RUP,** che può essere corrisposto all'Impresa Bruni s.r.l. a saldo di ogni suo avere in dipendenza dell'esecuzione dei lavori di cui trattasi e salvo la superiore approvazione del presente atto.

Nell'importo sopra riportato sono state svincolate le ritenute a garanzia.

Tale rata di saldo potrà essere corrisposta previa accensione di apposita polizza fidejussoria a garanzia, verifica positiva del DURC, verifiche ed acquisizione della dovuta documentazione ai termini di legge.

E' comunque fatto salvo quanto previsto dall'art. 1669 del CC.

Letto, confermato e sottoscritto

Grosseto, lì 26/02/2024

IL DIRETTORE DEI LAVORI
(Arch. Massimo Gualtieri)



L'APPALTATORE
(Imp. Bruni s.r.l.)



Visto :
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Ing. Luciano Di Prima)

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: REGIONE TOSCANA
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: USL TOSCANA SUD EST
CUP: C39J22000940006
R.U.P.: Ing. Luciano Di Prima
D.L.: Arch. Massimo Gualtieri
INDIRIZZO COT: COT Orbetello Territoriale – Loc. La Madonnella - Orbetello

Il sottoscritto, Antonio Pii, nato a Sorano (GR), il 20/08/1948, C.F. PIINTN48M20I841J, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con determinazione n. 1517 del 07.05.2024 del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Grossetana, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
___

Eventuali note aggiuntive
Allegati:

- Check list
- DI.CO. Impianto Elettrico
- DI.CO. Impianto Termosanitario
- DI.CO. Impianto Rivelazione Fumi
- Certificato di fine lavori e di Regolare Esecuzione
- Determina 0001704-2024 personale
- Requisiti COT
- Relazioni ESTAR

Firma digitale

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU — Italiadomani — agenas

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub_x005F_x0002_investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	NO		opzionale	Spazi dedicati: n. 3 Uffici	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	NO		opzionale	Bagno, disimpegno e ripostiglio	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	NO		opzionale	Quadro elettrico ubicato dietro il LUP e Rack dati ubicato in altro locale	
a.4	Totale lordo area locali	80,72		obbligatoria	*inserire il valore numerico in m2:*	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Presente verifica in Tav. n. EGA 04 del Progetto Esecutivo	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale		
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	NO	da allegare	opzionale	Esiste l'APE dell'intero fabbricato	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	Presente DI.CO. dell'Impianto Elettrico Presente DI.CO. dell'impiano Termosanitario Presente DI.CO. Impianto rivelazione fumi	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	Relazione ESTAR	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale	Non Presente Relazione ESTAR	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	Presente nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT)	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	Presente nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	Presente nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT)	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT) - In attuazione delle previsioni del DM 77, tenendo conto delle dimensioni territoriali, in Toscana le COT saranno però articolate su un doppio livello, COT Zonali e COT Aziendale. La COT Aziendale sarà una delle COT Zonali. Data la sua operatività continuativa 7 giorni su 7, h 12 con eventuale estensione h 24. - La COT Zonale è operativa 6 giorni su 7, 12h al giorno - è strettamente interconnessa con la COT Aziendale;	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	Presente nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Nel Regolamento RGA-SDS-001 ATTO DI INDIRIZZO REGOLAMENTO CENTRALE OPERATIVA (COT) la responsabilità del funzionamento della COT zonale è affidata al medico di comunità della COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Relazione ESTAR	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale	Non Presente Relazione ESTAR	
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	NO	da allegare	opzionale	Non Presente	- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***88 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***82 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***3 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***7 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***425 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***26 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***3 (da relazione requisiti COT del DZD)***	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***		
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI	***da allegare***		***Certificato di Regolare Esecuzione***	

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0001704 del 27/05/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Colline dell'Albegna

OGGETTO:
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (C.O.T.) ZONA DISTRETTO COLLINE DELL'ALBEGNA: RIDETERMINAZIONE COMPOSIZIONE

L' Estensore
Golia Cesare

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0001791 del 27/05/2024
Hash pdf (SHA256): *0bde55633dc042a05d2bab087176389972a2f389c5ef3fb83ca85ff98af1263c*
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Verzichelli Angela
Dirigente Struttura Proponente: Caldesi Roberta
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0001791 del 27/05/2024
Hash pdf (SHA256): *0bde55633dc042a05d2bab087176389972a2f389c5ef3fb83ca85ff98af1263c*
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

LA SOTTOSCRITTA DIRIGENTE

Visto il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421” e ss.mm.ii.;

Vista la L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40 recante “Disciplina del servizio sanitario regionale” e ss.mm.ii.;

Vista la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Usl T.S.E. nr. 713 del 10/8/2017 con la quale è stato approvato, tra altri,il Regolamento operativo delle zone distretto;

Dato Atto che con deliberazione dell'Azienda Usl Toscana Sud Est n. 852 del 29/06/2021 la sottoscritta è stata nominata Direttore della Zona Distretto Colline dell'Albegna a far data dal 09/07/2021 e fino al giorno 08/07/2024;

Visto il Decreto 23 Maggio 2022, n. 77 recante “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale”;

Vista la Delibera di Giunta Regionale Toscana n.1508 del 19 Dicembre 2022 recante “ La programmazione dell’assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022, n. 77”;

Visto il Regolamento Aziendale RGS-SDS-001 del 08 Agosto 2023 recante” Regolamento Centrale Operativa Territoriale (COT)” con il quale si definisce l’organizzazione delle Centrali Operative Territoriali, distinguendo tra COT Aziendale e COT Zonali, il cui obiettivo principale è quello di assicurare continuità delle cure, accessibilità ed integrazione dell’assistenza sanitaria, socio sanitaria e sociale;

Vista la determinazione n. 3060 del 31/10/2023 a firma della scrivente dirigente con la quale viene costituita la C.O.T. di zona distretto e ne vengono individuati i componenti;

Richiamata la determina dirigenziale n. 1512 del 07/05/2024 recante “Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona Distretto Colline dell’Albegna: aggiornamento componenti e costituzione gruppo di lavoro temporaneo”;

Preso atto della necessità di variare la struttura organizzativa determinata con il sopra citato atto dirigenziale n. 1512/2024, come da prospetto seguente:

Medico di Comunità:	Dott.ssa Pamela Marietti (in prestito da altro servizio)
	Dott.ssa Angela Giovani (in prestito da altro servizio)
Medico Specialista:	Dott.ssa Pamela Marietti, geriatra (in prestito da altro servizio)
Coordinatore Infermieristico COT:	Dr.ssa Rosemarie Romeo
Infermieri:	Dr.ssa Stefania Santori
	Dr.ssa Cassandra Bartoli (in prestito da altro servizio)
	Dr.ssa Santinami Silvia (in prestito da altrto servizio)
Fisioterapisti:	Dr.ssa Marilena Bondoni (in prestito da altro servizio)
	Dr.ssa Barbara Baldoncini (in prestito da altro servizio)
	Dr. Lorenzo Zanini Ciambotti (in prestito da altro servizio)
Assistenti sociali:	Dr.ssa Chiara Pagliari (in prestito da altro servizio)
	Dr.ssa Claudia Palombi (in prestito da altro servizio)
Personale di supporto:	Sig.ra Giuseppina Sannino (amministrativa in prestito da altro servizio)
	Sig.ra Francesca Dalla Montà , OSS

Precisato che, in relazione alla carenza di risorse di personale sanitario, due dei tre infermieri previsti nell’organico C.O.T. saranno provvisoriamente distaccati da altri setting operativi al fine di ottemperare all’attività ivi prevista;

Precisato, altresì, che il personale preso in prestito da altro servizio è tale in quanto in attesa delle assunzioni previste dall'Azienda;

Ritenuto di dover individuare quale Coordinatore Infermieristico della COT della Zona Distretto Colline dell'Albegna la Dr.ssa Rosemarie Romeo;

Ritenuto di attribuire l'immediata esecutività al presente atto, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e smi, art. 42, comma 4, al fine di rendere operativa la C.O.T. di zona distretto nella sua attuale composizione;

Attestata la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente riportato:

1. Di ridefinire la composizione della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) della zona distretto Colline dell'Albegna con le figure professionali in seguito indicate:

Medico di Comunità: Dott.ssa Pamela Marietti (in prestito da altro servizio)
Dott.ssa Angela Giovani (in prestito da altro servizio)

Medico Specialista: Dott.ssa Pamela Marietti, geriatra (in prestito da altro servizio)

Coordinatore Infermieristico COT: Dr.ssa Rosemarie Romeo

Infermieri: Dr.ssa Stefania Santori
Dr.ssa Cassandra Bartoli (in prestito da altro servizio)
Dr.ssa Santinami Silvia (in prestito da altrto servizio)

Fisioterapisti: Dr.ssa Marilena Bondoni (in prestito da altro servizio)
Dr.ssa Barbara Baldoncini (in prestito da altro servizio)
Dr. Lorenzo Zanini Ciambotti (in prestito da altro servizio)

Assistenti sociali: Dr.ssa Chiara Pagliari (in prestito da altro servizio)
Dr.ssa Claudia Palombi (in prestito da altro servizio)

Personale di supporto: Sig.ra Giuseppina Sannino (amministrativa in prestito da altro servizio)
Sig.ra Francesca Dalla Montà , OSS

2. Di dover individuare quale Coordinatore Infermieristico della COT della Zona Distretto Colline dell'Albegna la Dr.ssa Rosemarie Romeo;
3. Di dare atto che dal presente provvedimento amministrativo non derivano oneri di spesa;
4. Di dare atto che , ai sensi dell'art.6 della L. 241/90e s.m.i. , il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Angela Verzichelli, Direttore Dipartimento Gestione Amm.va Zone Distretto, Presidi Ospedalieri, Dipartimenti Sanitari;
5. Di attribuire l'immediata esecutività al presente atto, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e smi, art. 42, comma 4, al fine di rendere operativa la C.O.T. di zona distretto nella sua attuale composizione;
6. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 42 comma 2 LR 24 Febbraio 2005, n.40 e s.m.i.;

La Direttrice di Zona Distretto
"Colline dell'Albegna"
Dr.ssa Roberta Caldesi

Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: C39J22000940006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Centrale Operativa Territoriale Ospedale Orbetello

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 090_TOSCANA

Il sottoscritto, Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania, il 12.01.1962, C.F. DRSNTN62A12C351K, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera "Centrale Operativa Territoriale - Ospedale Orbetello" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.

b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

- L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"* e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas (*"Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di *"non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm"* - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la *"Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente"* di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR,

quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- La Centrale Operativa Territoriale " *Ospedale Orbetello*" e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 29 aprile 2024.

Luogo e data

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Generale Dr. Antonio D'Urso

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Sanitario Dr.ssa Assunta De Luca

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Amministrativo Dr.ssa Antonella Valeri

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore dei Servizi Sociali Dr.ssa Patrizia Castellucci

_____

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000573 del 05/06/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Dipartimento di Coordinamento Tecnico Scientifico Territorio, della fragilità e delle dipendenze

OGGETTO:
PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE VALDICHIANA DI CAMUCIA DI CORTONA (AR) CUP C72C21001430001 – PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO, DI ENTRATA IN FUNZIONE E PIENA OPERATIVITÀ DELL'OPERA

L' Estensore
Mercatelli Cinzia

Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto
n. 0000658 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 2c054aeeaa069d49b3842484f200fc505d8051e4ad1a84da2f1a3c07bbed1814
attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Il Responsabile del Procedimento: Beltrano Anna

Il Dirigente: Beltrano Anna

Ulteriori firmatari della proposta:

Il Funzionario addetto al controllo di budget,
con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000658 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 2c054aeeaa069d49b3842484f200fc505d8051e4ad1a84da2f1a3c07bbed1814

La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci Firmato digitalmente in data 05/06/2024

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)
Firmato digitalmente in data 05/06/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO, DELLA FRAGILITÀ E DELLE DIPENDENZE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 *"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTI:

- il Regolamento dell'Unione Europea n. 2021/241, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) [M6C1 1.2.2];
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 recante *"Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione"*, che ha indicato il Ministero della Salute quale *"amministrazione centrale titolare dell'investimento"*, secondo la definizione datane dall'articolo 1, co. 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province autonome;

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale Toscana:

- n. 225 del 28.2.2022 avente ad oggetto *"PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 – interventi di edilizia sanitaria – esiti del lavoro di programmazione interventi – presentazione al Ministero della Salute"* che approva, tra l'altro, l'elenco interventi a valere su PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali;
- n. 599 del 25.05.2022 avente ad oggetto *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse"*, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) ed assegnata la programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR di cui al Piano Finanziario e le relative coperture finanziarie;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est n. 501 del 04.04.2022, avente ad oggetto *"Presa d'atto dell'elenco degli interventi a valere su PNRR - Missione 6 salute, Componente 1 e Componente 2 -, come da Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 225 del 28/02/2022, e nomina dei rispettivi RUP"*, con la quale è stato approvato l'Elenco degli interventi afferenti al territorio dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in esecuzione del PNRR, inseriti nel portale Agenas e sono stati nominati i RuP dei singoli interventi;

PRESO ATTO che nel suddetto elenco, nella linea di investimento *"PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali"*, è

ricompreso l'intervento denominato “Centrale Operativa Territoriale Valdichiana” CUP C72C21001430001;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo “CIS”, sottoscritto tra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore Regione Toscana, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, del D.L. n. 77/2021, nonché il Piano operativo e le Schede di Intervento per l’attuazione degli interventi allegati al medesimo CIS;

RICHIAMATI i seguenti atti:

- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 3302 del 29.12.2022 avente ad oggetto: *“Approvazione del progetto esecutivo dei lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale – COT Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) ed indizione gara”* con la quale, tra l'altro, è stato validato il progetto esecutivo e indetta la gara per la realizzazione della COT Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) ,
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 1041 del 06.04.2023 avente ad oggetto*: “Affidamento dei lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale – COT Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) PNRR. CIG 9563802B12, CUP C72C21001430001” ;*
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 1625 del 20.05.2024 avente ad oggetto*: “Lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale – COT Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) _ PNRR finanziato Next Generation EU . CIG 9563802B12, CUP C72C21001430001:*

  - approvazione modifica contrattuale,

  - approvazione certificato di regolare esecuzione e quadro economico finale,

  - liquidazione stato avanzamento lavori n. 1 finale” ;
- deliberazione del Direttore Generale n. 565 del 29.05.2024 avente ad oggetto*: “Presa d’atto della conclusione dei lavori e dell’approvazione del certificato di regolare esecuzione e del quadro economico finale dei lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale COT Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 “Casa come primo luogo di cura e telemedicina – Centrali Operative Territoriali – Finanziato Next Generation EU ”.*

PRESO ATTO delle *“Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub-investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali”* adottate dal Ministero della Salute al fine di identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali previsto nell'ambito del sub-investimento M6C1I1.2.2, 1.2.2.1. COT;

RILEVATO che al paragrafo 2 delle suddette Linee Guida “Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target”, al fine di comprovare il raggiungimento del target sono richiesti i seguenti documenti:

a) certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale,
b) relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell’attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID),
c) Dichiarazione entrata in funzione COT a firma del Soggetto Attuatore delegato;

RICHIAMATA la determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 1418 del 29.04.2024 avente ad oggetto *“Affidamento incarico di redazione di relazione comprovante il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali Operative Funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali*

Operative Territoriali – COT Arezzo CUP C12C21002620001 – COT Valdarno CUP C72C21001440001 – COT Valdichiana CUP C72C21001430001 - CIG B161D7D3AD" con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto ai fini ed in ottemperanza alle Linee Guida ministeriali sopra menzionate;

PRESO ATTO, quindi,:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 1625 del 20.05.2024,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0140676 del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1733 del 29.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Manuela Giotti – "Zona Valdichiana Aretina: Definizione personale assegnato Centrale Operativa Territoriale (COT)" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR), sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

RITENUTO, in forza della documentazione allegata al presente atto sopra richiamata, di poter attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) (CUP C72C21001430001) a far data dal 29 aprile 2024;

RITENUTO, di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990, il responsabile del procedimento è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

RITENUTO di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e ss.mm.ii., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 1625 del 20.05.2024,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0140676 del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1733 del 29.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Manuela Giotti – "Zona Valdichiana Aretina: Definizione personale assegnato Centrale Operativa Territoriale (COT)" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;

- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR), sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) (CUP C72C21001430001) a far data dal 29 aprile 2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione.

Il Direttore del Dipartimento del Territorio,
della fragilità e delle dipendenze
(dr.ssa Anna Beltrano)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana N° 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;"

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dal Direttore del Dipartimento del Territorio, della fragilità e delle dipendenze, avente ad oggetto: *"PNRR M6C1 Sub investimento 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale* Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) *CUP* C72C21001430001 – *Presa d'atto e attestazione di completamento dell'intervento, di entrata in funzione e piena operatività dell'opera"*;

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

1. per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata determina del

Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 1625 del 20.05.2024,

- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 0140676 del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n. 1733 del 29.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Manuela Giotti – "Zona Valdichiana Aretina: Definizione personale assegnato Centrale Operativa Territoriale (COT)" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR), sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) (CUP C72C21001430001) a far data dal 29 aprile 2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

2. di incaricare la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo *on line*, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

CIG:9563802B12
CUP:C72C21001430001

Lavori di:	REALIZZAZIONE DELLA NUOVA CENTRALE OPERATIVA DELLA VALDICHIANA ARETINA
Impresa Aggiudicataria:	RICCI s.a.s. di Valentino Ricci e C.
Imprese Subappaltatrici:	PAOLELLI ALESSANDRO
	PERUZZI ROBERTO

Relativamente all'intervento in oggetto eseguito tramite la ristrutturazione di una porzione del terzo piano della Casa della Salute di Camucia posta in Via Aldo Capitini 6, per dare l'opera perfettamente compiuta, sono stati eseguiti i seguenti lavori:

- allestimento del cantiere con la recinzione dell'area delle lavorazioni e la segnalazione dei percorsi da utilizzarsi;
- smantellamenti di parte degli impianti esistenti e demolizioni di porzioni delle pareti divisorie interne;
- realizzazione di nuove bucature esterne, delle pareti divisorie in cartongesso EI60 oltre che placcaggi EI120 sulle pareti in muratura, posa in opera dei controtelai per gli infissi e delle canaline per gli impianti;
- realizzazione degli impianti elettrico (con allaccio al QE di zona), trasmissione dati (con allaccio al quadro rack esistente al piano secondo) e rilevazioni fumi (con allaccio alla centralina esistente);
- fornitura e posa in opera di nuovi apparati di illuminazione a led
- posa in opera di nuova porta di ingresso e porte EI120;
- opere di finitura (tinteggiatura, battiscopa, estintori, ecc.);
- pulizia delle aree interessate dall'intervento;
- si precisa che l'impianto termico è stato sottoposto ad una manutenzione ordinaria tramite l'installazione di due nuovi fancoil dalla potenza nominale complessiva totale pari a quanto precedentemente installato.

Il sottoscritto Luca Marchi quindi, nella sua qualità di **Direttore dei lavori**

CERTIFICA

che i lavori per la realizzazione della nuova Centrale Operativa Territoriale della Valdichiana Aretina posta al terzo piano della Casa della Salute di Camucia sono stati

REGOLARMENTE ESEGUITI

dalla impresa aggiudicataria RICCI s.a.s. di Valentino Ricci e C. ed ultimati in data 20/12/~~2022~~ 2023

E LIQUIDA

Il credito dell'impresa come certificato di pagamento allegato.

Il Direttore dei Lavori

Il R.U.P.
Azienda USL Toscana Sud Est
Dipartimento Tecnico U.O.C. Lavori Pubblici
Area Provinciale Aretina
Geom. Alessandro Caneschi

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Azienda USL Toscana Sud Est
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO:
CUP: COT VALDICHIANA C72C21001430001
R.U.P.: Geom. Alessandro Caneschi
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: Via Aldo Capitini n°2 - Cortona

La sottoscritta, Simona Neri, nata a Montevarchi, il 18.05.1983, C.F. NRESMN83E58F656I, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina di aggiudicazione n. 1418 del 29/04/2024 (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

■ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive
_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
Standard strutturali					
I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1 Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni			opzionale		
a.2 Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax			opzionale		
a.3 Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server			opzionale		
a.4 Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	*72*	
a.5 Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria		
a.6 Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale		
a.7 Presenza APE (prestazione energetica)	SI	da allegare	opzionale		
a.8 Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	*certificato di collaudo*	
I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1 Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria		
b.2 Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale		
b.3 Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria		
b.4 Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria		
b.5 All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)			opzionale		
b.6 E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c. Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
d Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e. Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
f. La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g. Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h. La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i. La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l. La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
m. La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					- DM.77/2022 (alleg 1)
n. Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria		Legge 17 dicembre 2021, n 221
o. La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1 La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2 La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria		
q. La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r. La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno		da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s. La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*68*	
t. La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*64*	
u. La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*2*	
v. La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*Presidio Ospedaliero Aretino, Casentino Valtiberina e Valdichiana aretina, Presidio Ospedaliero Amiata Senese, Val D'Orcia, Valdichiana Senese, Presidio Ospedaliero Valdarno, Presidio Ospedalieri alta Val d'Elsa, Presidio Ospedaliero Colline dell'Albenga, Presidio Ospedaliero Colline Metallifere e Grossetano, Azienda Ospedaliero Universitaria Le Scotte di Siena.*	
Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1 Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*392*	
z.2 Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*27*	
z.3 Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*4*	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1 La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		*Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"*		
2 La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3 La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4 E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		**da allegare**		*Verbale/Certificato di collaudo e/o Certificato di conformità per prestazioni servizi*	

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0001733 del 29/05/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Valdichiana Aretina

OGGETTO:
ZONA VALDICHIANA ARETINA: DEFINIZIONE PERSONALE ASSEGNATO CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)

L' Estensore
Mearini Laura

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0001824 del 28/05/2024
Hash pdf (SHA256): 0f63a797f391744ba2a78f1ae0dbfb8c4e9d831c17a5cbc7df7052e10df95690
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Pierozzi Simona
Dirigente Struttura Proponente: Giotti Manuela
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0001824 del 28/05/2024
Hash pdf (SHA256): 0f63a797f391744ba2a78f1ae0dbfb8c4e9d831c17a5cbc7df7052e10df95690
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

IL DIRETTORE ZONA DISTRETTO VALDICHIANA ARETINA

VISTO il D.Lgs. Dicembre 1992, n.502 con oggetto " Riordino della disciplina in materia sanitaria sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n.421" e s.m.i.;

VISTA la legge regionale 24 Febbraio 2005 n° 40 avente ad oggetto "disciplina del Servizio Sanitario Regionale", come modificata con la legge regionale n° 84 del 28.12.2015 avente ad oggetto "Riordino dell'assetto istituzionale ed organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla L.R. 40/2005";

RICHIAMATE le deliberazioni del Direttore Generale USL Toscana Sud Est:

- n. 713 del 10/08/2017- "Regolamento operativo delle Zone Distretto";
- n. 1508 del 11/11/2021 avente ad oggetto "attribuzione incarico di Direttore Zona Distretto Valdichiana Aretina alla Dr.ssa Manuela Giotti";

RICHIAMATI inoltre:

- la DGRT 495 del 22/04/2024 avente ad oggetto "Indirizzi alle Aziende Sanitarie per l'attuazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)"
- la Delibera del Direttore Generale USL Toscana Sud Est n. 207 del 27/02/2024 avente ad oggetto "Approvazione del Regolamento Centrale Operativa Territoriale (COT)" che approva il regolamento così come strutturato nel documento RGA-SDS-001 del 8/08/2023
- il provvedimento dirigenziale del Direttore di Zona Distretto n. 2681 del 26/09/2023, avente ad oggetto: " Centrale Operativa Territoriale (COT) - Zona Valdichiana Aretina: Costituzione ed individuazione dei componenti";
- il provvedimento n.2839 del 10/10/2023 del Direttore di Zona Distretto Valdichiana Aretina, avente ad oggetto: " Revisione della composizione COT (Centrale Operativa Territoriale) e nomina componenti";

RICHIAMATO il provvedimento dirigenziale n.2839 del 10/10/2023 del Direttore di Zona Distretto Valdichiana Aretina, avente ad oggetto: " Revisione della composizione COT e nomina componenti" con cui era stata definita la dotazione organica del COT;

VISTO il provvedimento n. 1641 del 21/05/2024 con il quale sono stati individuati i seguenti operatori per la dotazione organica della Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Valdichiana, a seguito delle comunicazioni dei dirigenti di riferimento e con il consenso degli interessati:

- Testini Lucia – Medico Resp.UF Cure Primarie titolare
- Caprini Roberta – Assistente Sociale titolare
- Paffetti Manuela – Assistente Sociale sostituto
- Polenzani Maria Licia - Infermiere Coordinatore titolare
- Malentacchi Luca – Infermiere Coordinatore sostituto
- Quitti Anna Maria – Infermiera titolare
- Vinerba Simonetta – Infermiera titolare
- Mancioppi Miriam – Infermiera titolare
- Ingegni Tiziana - Medico Geriatra titolare
- Zucchini Stefano – Fisioterapista titolare
- Bazzanti Donatella – Fisioterapista sostituto
- Mearini Laura - Supporto Amministrativo titolare
- Di Conzo Maria - Supporto Amministrativo sostituto

DATO ATTO di specificare che la presente composizione è suscettibile di variazioni all'esito dell'eventuale assunzione di professionisti ed operatori da dedicare specificatamente alla COT, in quanto il personale attualmente assegnato è proveniente da altri servizi;

RITENUTO DI INDICARE:

- la Dott.ssa Testini Lucia, in continuità al ruolo assunto in precedenza nell' A.C.O.T. zonale, Responsabile della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona Distretto Valdichiana Aretina, con funzioni di coordinamento/direzione e responsabilità nell'attivazione delle risorse, nella valutazione e monitoraggio dei risultati e nell'ambito della individuazione delle azioni di miglioramento del sistema;

. **DETERMINA**

Per quanto espresso in narrativa che si intende integralmente riportato :

DI DEFINIRE la composizione della Centrale Operativa territoriale (C.O.T.) Zona Distretto Valdichiana con la nomina dei componenti come segue:

- Testini Lucia – Medico Resp.UF Cure Primarie titolare - sostituto da nominare
- Caprini Roberta – Assistente Sociale titolare
- Paffetti Manuela – Assistente Sociale sostituto
- Polenzani Maria Licia - Infermiere Coordinatore titolare
- Malentacchi Luca – Infermiere Coordinatore sostituto
- Quitti Anna Maria – Infermiera titolare
- Vinerba Simonetta – Infermiera titolare
- Mancioppi Miriam – Infermiera titolare
- Ingegni Tiziana - Medico Geriatra titolare
- Zucchini Stefano – Fisioterapista titolare
- Bazzanti Donatella – Fisioterapista sostituto
- Mearini Laura - Supporto Amministrativo titolare
- Di Conzo Maria - Supporto Amministrativo sostituto

DI SPECIFICARE che la presente composizione è suscettibile di variazioni all'esito dell'eventuale assunzione di professionisti ed operatori da dedicare specificatamente alla COT, in quanto il personale attualmente assegnato è proveniente da altri servizi;

DI INDICARE:

- la Dott.ssa Testini Lucia, in continuità al ruolo assunto in precedenza nell' A.C.O.T. zonale, Responsabile della Centrale Operativa Territoriale (C.O.T.) Zona Distretto Valdichiana Aretina, con funzioni di coordinamento/direzione e responsabilità nell'attivazione delle risorse, nella

valutazione e monitoraggio dei risultati e nell'ambito della individuazione delle azioni di miglioramento del sistema;

DI STABILIRE che le nomine suddette non prevedono alcuna retribuzione aggiuntiva e che pertanto il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;

DI DARE ATTO che, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90 e s.m.i., il Responsabile del procedimento è la Dr.ssa Simona Pierozzi, IFO Attività Amministrativa – UOC Direzione Amministrativa Zona distretto Valdichiana Aretina;

DI TRASMETTERE il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi della legge regionale 24 febbraio 2005, n.40 e s.m.i., art.42, comma 2;

IL DIRETTORE ZONA DISTRETTO VALDICHIANA ARETINA
Manuela Giotti

Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: C72C21001430001

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 090_TOSCANA

Il sottoscritto, Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania, il 12/01/1962, C.F. DRSNTN62A12C351K, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera "Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR)" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

  L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di

collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.

b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

- L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"* e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas (*"Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di *"non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm"* - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la *"Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente"* di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- La Centrale Operativa Territoriale Valdichiana di Camucia di Cortona (AR) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 29 aprile 2024.

Luogo e data

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Generale Dr. Antonio D'Urso

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Sanitario Dr.ssa Assunta De Luca

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Amministrativo Dr.ssa Antonella Valeri

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore dei Servizi Sociali Dr.ssa Patrizia Castellucci

_____

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000574 del 05/06/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Dipartimento di Coordinamento Tecnico Scientifico Territorio, della fragilità e delle dipendenze

OGGETTO:
PNRR M6C1 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE VALDARNO DI MONTEVARCHI (AR) CUP C72C21001440001 – PRESA D'ATTO E ATTESTAZIONE DI COMPLETAMENTO DELL'INTERVENTO, DI ENTRATA IN FUNZIONE E PIENA OPERATIVITÀ DELL'OPERA

L' Estensore
Mercatelli Cinzia

Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto
n. 0000659 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 0e5aef90f0da25d7fbd7d440194d3bab1ad36bec64ee36cd80bb688e755dec4f
attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Il Responsabile del Procedimento: Beltrano Anna

Il Dirigente: Beltrano Anna

Ulteriori firmatari della proposta:

Il Funzionario addetto al controllo di budget,
con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000659 del 03/06/2024
Hash pdf (SHA256): 0e5aef90f0da25d7fbd7d440194d3bab1ad36bec64ee36cd80bb688e755dec4f

La Direttrice Amministrativa - Dott.ssa Antonella Valeri Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice Sanitaria - Dott.ssa Assunta De Luca Firmato digitalmente in data 05/06/2024

La Direttrice dei Servizi Sociali - Dott.ssa Patrizia Castellucci Firmato digitalmente in data 05/06/2024

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)
Firmato digitalmente in data 05/06/2024

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO, DELLA FRAGILITÀ E DELLE DIPENDENZE

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n. 40 *"Disciplina del Servizio Sanitario Regionale"* e s.m.i.;

VISTI:

- il Regolamento dell'Unione Europea n. 2021/241, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 – Salute del PNRR e, in particolare, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina; Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) [M6C1 1.2.2];
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 recante *"Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione dei traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione"*, che ha indicato il Ministero della Salute quale *"amministrazione centrale titolare dell'investimento"*, secondo la definizione datane dall'articolo 1, co. 4, lett. l), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei Soggetti Attuatori Regioni e Province autonome;

RICHIAMATE le seguenti Delibere di Giunta Regionale Toscana:

- n. 225 del 28.2.2022 avente ad oggetto *"PNRR – Missione 6 Salute, Componente 1 e Componente 2 – interventi di edilizia sanitaria – esiti del lavoro di programmazione interventi – presentazione al Ministero della Salute"* che approva, tra l'altro, l'elenco interventi a valere su PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali;
- n. 599 del 25.05.2022 avente ad oggetto *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse"*, con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) ed assegnata la programmazione degli interventi PNRR, PNC e FCR di cui al Piano Finanziario e le relative coperture finanziarie;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est n. 501 del 04.04.2022, avente ad oggetto *"Presa d'atto dell'elenco degli interventi a valere su PNRR - Missione 6 salute, Componente 1 e Componente 2 -, come da Delibera della Giunta della Regione Toscana n. 225 del 28/02/2022, e nomina dei rispettivi RUP"*, con la quale è stato approvato l'Elenco degli interventi afferenti al territorio dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in esecuzione del PNRR, inseriti nel portale Agenas e sono stati nominati i RuP dei singoli interventi;

PRESO ATTO che nel suddetto elenco, nella linea di investimento *"PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2, "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina" - Centrali Operative Territoriali"*, è

ricompreso l'intervento denominato “Centrale Operativa Territoriale Valdarno” CUP C72C21001440001;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo “CIS”, sottoscritto tra il Ministero della Salute e il Soggetto Attuatore Regione Toscana, ai sensi dell’articolo 56, comma 2, del D.L. n. 77/2021, nonché il Piano operativo e le Schede di Intervento per l’attuazione degli interventi allegati al medesimo CIS;

RICHIAMATI i seguenti atti:

- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 3301 del 29.12.2022 avente ad oggetto: *“Approvazione del progetto esecutivo dei lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale – COT Valdarno di Montevarchi (AR) ed indizione gara (PNRR Missione 6 Componente 1.2 “Casa come primo luogo di cura e telemedicina”)”*, con la quale, tra l'altro, è stato validato il progetto esecutivo e indetta la gara per la realizzazione della COT Valdarno di Montevarchi (AR),
- determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 1552 del 26.05.2023 avente ad oggetto*: “ Affidamento dei lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale – COT Valdarno di Montevarchi (AR) PNRR. CIG 9563897978, CUP C72C21001440001”*,
- deliberazione del Direttore Generale n. 1089 del 20.10.2023 avente ad oggetto: *“Approvazione del certificato di regolare esecuzione e presa d’atto della conclusione dei lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale COT Valdarno di Montevarchi (AR) - PNRR Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2 “Casa come primo luogo di cura e telemedicina – Centrali Operative Territoriali – Finanziato Next Generation EU”;*

PRESO ATTO delle *“Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub-investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali”* adottate dal Ministero della Salute al fine di identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C1-7 relativo all'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali previsto nell'ambito del sub-investimento M6C1I1.2.2, 1.2.2.1. COT;

RILEVATO che al paragrafo 2 delle suddette Linee Guida “Documentazione comprovante l'effettivo raggiungimento del target”, al fine di comprovare il raggiungimento del target sono richiesti i seguenti documenti:

a) certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale,
b) relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell’attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID),
c) Dichiarazione entrata in funzione COT a firma del Soggetto Attuatore delegato;

RICHIAMATA la determina del Direttore U.O.C. Lavori Pubblici Area provinciale Aretina n. 1418 del 29.04.2024 avente ad oggetto *“Affidamento incarico di redazione di relazione comprovante il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali Operative Funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali – COT Arezzo CUP C12C21002620001 – COT Valdarno CUP C72C21001440001 – COT Valdichiana CUP C72C21001430001 - CIG B161D7D3AD”* con la quale è stato affidato l'incarico indicato nel citato oggetto ai fini ed in ottemperanza alle Linee Guida ministeriali sopra menzionate;

PRESO ATTO, quindi,:

- del certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata deliberazione

del Direttore Generale n. 1089 del 20.10.2023,

- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 01400679del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n.1729 del 28.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Stefania Magi – " Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Valdarno – Specificazioni su componenti" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR), sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

RITENUTO, in forza della documentazione allegata al presente atto sopra richiamata, di poter attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR), CUP C72C21001440001, a far data dal 29 aprile 2024;

RITENUTO, di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990, il responsabile del procedimento è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

RITENUTO di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e ss.mm.ii., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

ATTESTATA la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata deliberazione del Direttore Generale n. 1089 del 20.10.2023,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 01400679 del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n.1729 del 28.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Stefania Magi – " Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Valdarno – Specificazioni su componenti" con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;
- nonché della *"Dichiarazione entrata in funzione COT"* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR), sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'"entrata in funzione" dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR), CUP C72C21001440001, a far data dal 29 aprile 2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione.

Il Direttore del Dipartimento del Territorio,
della fragilità e delle dipendenze
(dr.ssa Anna Beltrano)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana N° 73 del 29 Aprile 2022 con cui si nomina il Dr. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

RICHIAMATA la propria Delibera n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;"

LETTA E VALUTATA la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dal Direttore del Dipartimento del Territorio, della fragilità e delle dipendenze, avente ad oggetto: *"PNRR M6C1 Sub investimento 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR) CUP C72C21001440001 – Presa d'atto e attestazione di completamento dell'intervento, di entrata in funzione e piena operatività dell'opera";*

PRESO ATTO dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo , del Direttore Sanitario e del Direttore Servizi Sociali;

DELIBERA

1. per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:

di prendere atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione dell'opera come risultante dalla documentazione seguente:

- certificato di regolare esecuzione emesso con riferimento all'intervento in oggetto, ed allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, già approvato con la sopra citata deliberazione del Direttore Generale n. 1089 del 20.10.2023,
- della relazione redatta a cura del c.d. Ingegnere indipendente, Ing. Simona Neri, acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. AUSL n. 01400679 del 03.06.2024, allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale,
- della Determinazione n.1729 del 28.05.2024 del Direttore di Zona Distretto – Dr.ssa Stefania Magi –

“ Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Valdarno – Specificazioni su componenti” con la quale è stato individuato il personale per la dotazione organica delle COT;

- nonché della *“Dichiarazione entrata in funzione COT”* relativa alla Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR), sottoscritta dal Soggetto Attuatore delegato ed allegata al presente atto costituendone parte integrante e sostanziale, con cui viene attestata la piena operatività e l'“entrata in funzione” dell'opera;

di attestare il completamento dell'intervento e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR), CUP C72C21001440001, a far data dal 29 aprile 2024;

di trasmettere il presente atto ai competenti Uffici della Regione Toscana per l'adozione dei necessari atti conseguenti;

di dare atto che il responsabile del procedimento, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n° 241 e s.m.i., art. 6, è la dr.ssa Anna Beltrano, Direttrice del Dipartimento del Territorio, la quale attesta la legittimità delle procedure e del percorso;

di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della Legge 24 Febbraio 2005 n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 4, al fine di procedere con gli adempimenti di trasmissione e rendicontazione;

2. di incaricare la UOC Affari Generali - pianificazione e coordinamento dei processi amministrativi:

- di provvedere alla pubblicazione all'Albo *on line*, ai sensi della Legge 18 Giugno 2009 n° 69, art. 32 comma 1, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- di trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n° 40 e s.m.i., art. 42, comma 2.

Il Direttore Generale
(Dr. Antonio D'Urso)

Certificato di regolare esecuzione

Regione Toscana
Provincia di Arezzo
Comune di Montevarchi
Stazione appaltante Azienda Usl Toscana Sud Est
Lavori di: Lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale COT Valdarno di Montevarchi – PNRR
Impresa: C.B.F. Edilimipianti di Fibbi Fabio & c snc
Contratto in data 20/06/2023 n. di prot. 0146737
Importo contrattuale: € 11.578,97 compreso oneri della sicurezza
Codice unico progetto: C72C21001440001
Codice identificativo gara: 9563897978

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

art. 102 D.Lgs. 50/2016

Progetto originario

Il progetto è stato redatto a cura dell'Ing. Nardi Belinda ed è stato approvato con provvedimento dirigenziale n°3301 del 29/12/2022 per un importo complessivo di Euro 34.000,00 così ripartito:

QUADRO ECONOMICO	
Importo lavori	€ 12.951,86
Oneri della sicurezza non soggetti a ribasso	€ 647,60
Stima totale lavori:	€ 13.599,46
Imprevisti:	€ 679,97
Arredi	€ 12.889,57
Indagini	€ 300,00
Fondo art. 92 c. 5 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.	€ 271,99
Allacci	€ 200,00
Spese tecniche:	€ 1.415,00
CNPAIA/CNPAG	€ 56,60
IVA sui lavori:	€ 1.359,95
IVA sugli imprevisti:	€ 68,00
IVA sugli arredi:	€ 2.835,71
IVA su notula:	€ 323,75
TOTALE:	**€ 34.000,00**

Finanziamento

L'opera è stata finanziata con fondi PNRR.

Generalità dell'Appaltatore

A seguito di gara esperita con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa è risultata aggiudicataria dell'appalto l'Impresa C.B.F. Edilimpianti di Fibbi Fabio & C snc che ha offerto un ribasso contrattuale sull'importo posto a base d'asta del 15,60% e, quindi per un importo netto contrattuale di Euro 11.578,97.

Contratto

Il contratto è stato stipulato in data 20/06/2023 tramite scambio di corrispondenza con protocollo n°0146737.

Perizie suppletive e di variante

Non sono state eseguite perizie suppletive e di variante.

Somme autorizzate
In definitiva, sulla scorta dei documenti amministrativi e contrattuali sopra richiamati, l'importo complessivo dell'opera ammonta a Euro 11.578,97 di cui Euro 10.931,37 quale somma netta autorizzata per lavori e precisamente (esclusi gli oneri per la sicurezza):

QUADRO ECONOMICO POST AGGIUDICAZIONE	
Importo lavori	€ 10.931,37
Oneri della sicurezza non soggetti a ribasso	€ 647,60
Stima totale lavori:	€ 11.578,97
Imprevisti:	€ 679,97
Arredi	€ 12.889,57
Indagini	€ 0,00
Fondo art. 92 c. 5 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.	€ 271,99
Allacci	€ 0,00
Spese tecniche:	€ 0,00
CNPAIA/CNPAG	€ 0,00
IVA sui lavori:	€ 2.547,37
IVA sugli imprevisti:	€ 149,59
IVA sugli arredi:	€ 2.835,71
IVA su notula:	€ 0,00
Fondo di accantonamento	€ 3.046,82
TOTALE:	**€ 34.000,00**

Consegna dei lavori
I lavori sono stati consegnati con apposito verbale, redatto in data 03/07/2023. Il verbale di consegna è stato sottoscritto dall'Appaltatore senza riserve.

Termine previsto per l'esecuzione dei lavori
Ai sensi dell'art.18 del capitolato speciale d'appalto i lavori dovevano concludersi il 10/08/2023.

Sospensione e ripresa dei lavori
I lavori non sono mai stati sospesi.

Concessione di proroghe
Non sono state concesse proroghe

Ultimazione dei lavori
L'ultimazione dei lavori è avvenuta il 04/08/2023 e quindi entro il termine utile sopra riportato

Penali per ritardo
Non è prevista nessuna penale.

Danni di forza maggiore
Durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati danni di forza maggiore come risulta dai relativi verbali.

Conto finale e credito residuo dell'Impresa
Il Conto Finale è stato redatto dal sottoscritto dal Direttore dei Lavori in data 14/08/2023 e riporta le seguenti previsioni economiche:

1. A) Importo lordo dei lavori eseguiti: Euro 12.951,86
   B) A dedurre ribasso d'asta: Euro 2.020,49
   C) Somme per la sicurezza: Euro 647,60.
2. Sommano Euro 11.578,97
3. D) A dedurre i pagamenti in acconto già erogati:

1) 1° certificato di pagamento in data ../...../..... Euro .....
2) 2° certificato di pagamento in data ../...../..... Euro .....
3) 3° certificato di pagamento in data ../...../..... Euro .....

Sommano deduzioni Euro ----------.

Resta, pertanto, un credito netto per l'impresa di Euro 11.578,97

Accordi bonari
Durante l'esecuzione dei lavori non è stato necessario procedere ad alcun tentativo di accordo bonario.

Riserve dell'impresa
L'Impresa ha firmato gli atti contabili ed i verbali temporali senza apporre riserva alcuna.

Andamento dei lavori
Dalla relazione del Direttore dei lavori sul conto finale risulta che i lavori si sono svolti secondo le previsioni di progetto e secondo gli ordini e le disposizioni impartite dalla direzione lavori, fatte salve alcune modifiche di dettaglio rientranti nelle competenze del Direttore dei lavori.

Termine per la redazione del certificato di regolare esecuzione
A norma dell'art. 44 del capitolato speciale d'appalto il certificato di regolare esecuzione deve essere emesso entro tre mesi dalla data ultimazione dei lavori.

VERBALE DI VISITA DEI LUOGHI

Il giorno 28 del mese di agosto dell'anno 2023, avendo esaminato i documenti progettuali di perizia, contrattuali e contabili relativi ai lavori in oggetto, dopo averne informato il Responsabile del procedimento ed a seguito di congruo preavviso dato all'Impresa, il sottoscritto Ing. Belinda Nardi, dopo la riunione presso l'ufficio del Responsabile del procedimento, ove ha accertato di fronte agli intervenuti, la completezza della documentazione, si è recato nel sito dove si sono realizzati i lavori alla presenza dei signori:
Geom. Guido Potenza, Ufficio Direzione Lavori;
Sig. Fabio Fibbi, legale rappresentante dell'Impresa aggiudicataria;

Con i presenti si è proceduto alla visita delle opere eseguite che possono così riassumersi: opere di manutenzione straordinaria per la realizzazione della COT Valdarno – PNRR.
Da un attento esame delle opere di cui trattasi, si è riscontrato che esse sono state eseguite con materiali e con modalità costruttive adeguate, a regola d'arte ed in conformità alle prescrizioni contrattuali. Conclusi vari riscontri di misure, si è rilevato che essi corrispondono esattamente a quelle riportate negli atti contabili. Per le lavorazioni non più visibili è stato fatto rinvio alla documentazione fotografica ed ai riscontri già effettuati in corso d'opera.

VALUTAZIONI SULLA REGOLARE ESECUZIONE

Il sottoscritto Ing. Belinda Nardi Direttore dei lavori delle opere di cui trattasi considerato che:
- i lavori eseguiti dalla ditta appaltatrice C.B.F. Edilimpianti di Fibbi Fabio & c snc. corrispondono qualitativamente e quantitativamente al progetto approvato;
- le notazioni contabili corrispondono allo stato di fatto delle opere riscontrate in loco;
- i lavori risultano eseguiti con i materiali prescritti ed a perfetta regola d'arte;
- la contabilità dei lavori è stata regolarmente registrata ed i prezzi applicati sono quelli

contrattualmente convenuti;
- eseguita la completa revisione tecnico-contabile, l'importo dei lavori, si conferma in netti Euro 11.578,97 (undicimilacinquecentosettantotto/97);
- gli operai sono stati regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro con polizza INAIL pos. Assicurativa territoriale n°57099853/21 con effetto continuativo e non sono pervenute comunicazioni d'inadempimento agli obblighi assicurativi, previdenziali ed assistenziali da parte degli Istituti competenti, nei termini di legge.

CERTIFICA

che i lavori di realizzazione della centrale operativa territoriale COT Valdarno - PNRR appaltati dall' Impresa C.B.F. Edilimpianti di Fibbi Fabio & c snc con sede in Reggello loc. Piani della Rugginosa n°230/C

SONO STATI REGOLARMENTE ESEGUITI

e

LIQUIDA

Il credito liquido dell'Impresa come segue:

1. A) Importo netto confermato del Conto Finale Euro 11.578,97
2. B) Detrazioni

1) Per esecuzioni d'ufficio: Euro .....
2) Per verifiche e sondaggi non anticipati dall'impresa: Euro .....
3) Per risarcimento di danni a terzi: Euro .....
4) Per mancato pagamento degli oneri assicurativi e previdenziali (solo nel caso che non risultino effettuati dall'Appaltatore): Euro .....
5) Per somme in acconto già erogate: Euro .....

Sommano per detrazioni: Euro .....

Resta a credito liquido dell'Impresa CBF Edilimpianti Euro 11.578,97
(diconsi Euro undicimilacinquecentosettantotto/97.)

che possono essere corrisposte all'Impresa C.B.F. Edilimpianti di Fibbi Fabio & c snc a saldo di ogni suo avere in dipendenza dei lavori eseguiti e salvo la prescritta approvazione del presente atto da parte degli Organi competenti.

Con il presente atto i lavori, oggetto del presente Certificato di Regolare Esecuzione, vengono consegnati all'Aziensa USL Toscana Sud AEst, la quale dichiara di prenderli in consegna definitiva a tutti gli effetti di legge e senza riserva alcuna, salvo le garanzie di legge ed assicurative.

Il presente atto è costituito da n. 4 pagine firmate dal Direttore dei lavori e da tutti gli intervenuti.

Montevarchi lì .....

C.B.F. EDILIMPIANTI SNC
di Fibbi Fabio e C.

L'Esecutore.....

Il Direttore dei Lavori Azienda USL Toscana sud est
Servizi Tecnici Territoriali - Zona Valdarno
Ing. Belinda Nardi

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Azienda USL Toscana Sud Est
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO:
CUP: COT VALDARNO C72C21001440001
R.U.P.: Geom. Alessandro Caneschi
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: Piazza del Volontariato n°2 - Montevarchi

La sottoscritta, Simona Neri, nata a Montevarchi, il 18.05.1983, C.F. NRESMN83E58F656I, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Determina di aggiudicazione n. 1418 del 29/04/2024 (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

■ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive
_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 – Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni			opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax			opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server			opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	*148*	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria		
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale		
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI	da allegare	opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	*certificato di collaudo*	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria		
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale		
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria		
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria		
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)			opzionale		
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria		
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi				*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
	Standard tecnologici e quantitativi				*- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT*	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria		Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria		
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno		da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	*61*	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	*61*	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	*2*	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	*AOU Senese e Presidi Ospedalieri Aziendali*	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*483*	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*25*	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	*1*	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7					
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**				
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**		*Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"*		
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale		**da allegare**		*Verbale/Certificato di collaudo e/o Certificato di conformità per prestazioni servizi*	

Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0001729 del 28/05/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Valdarno

OGGETTO:
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (C.O.T.) ZONA DISTRETTO VALDARNO – SPECIFICAZIONI SU COMPONENTI

L' Estensore
Gori Daniela

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0001823 del 28/05/2024
Hash pdf (SHA256): *972cc6b220e2c1ba21a9593e51680b1ac356656cc7c59fc384b25c627086f9ea*
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Gori Daniela
Dirigente Struttura Proponente: Magi Stefania
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0001823 del 28/05/2024
Hash pdf (SHA256): *972cc6b220e2c1ba21a9593e51680b1ac356656cc7c59fc384b25c627086f9ea*
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

IL DIRETTORE ZONA DISTRETTO VALDARNO

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 Ottobre 1992, n. 421” e smi;

VISTO la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n.40 “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale” e smi;

RICHIAMATE le deliberazioni del Direttore Generale USL Toscana Sud Est:

- n. 713 del 10/08/2017 - “Regolamento operativo delle Zone Distretto”;
- n. 145 del 28/01/2022 “Attribuzione incarico di Direttore di Zona Distretto Valdarno alla Dott.ssa Stefania Magi”;

RICHIAMATI inoltre**:**

- la DGRT n. 495 del 22/04/2024 avente ad oggetto “Indirizzi alle Aziende Sanitarie per l'attuazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)"
- la Delibera del Direttore Generale USL Toscana Sud Est n. 207 del 27/2/2024 avente ad oggetto "Approvazione del Regolamento Centrale Operativa Territoriale (COT)" che approva il regolamento così come strutturato nel documento RGA-SDS-001 del 8/8/2023
- il provvedimento dirigenziale del Direttore Zona Distretto n. 2739 del 29/09/2023 avente per oggetto "Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Valdarno: costituzione ed individuazione dei componenti"

CONSIDERATO che con il provvedimento dirigenziale del Direttore Zona Distretto n. 1584 del 15/05/2024 avente per oggetto "Centrale Operativa Territoriale (COT) Zona Distretto Valdarno: integrazione componenti" è stata definita la seguente dotazione organica:

➢ Medico con funzioni di Responsabile:	Cristina Donati
➢ Medico Cure Primarie:	Fernando Cantoro
➢ Infermiere coordinatore:	Barbara Falugiani
➢ Infermieri:	Lara Iannelli
	Paola Corsi
	Marilena Caporaso
➢ Assistenti sociali:	Fulvio Fontana
	Laura Giliberto
➢ Fisioterapista:	Ilaria di Francesco
➢ Medico geriatra:	Gianna Del Cucina
➢ Personale di supporto:	Alberta Betti

DATO ATTO gli operatori sopra citati sono stati assegnati alla COT al fine di garantirne il tempestivo funzionamento;

VALUTATA la necessità di specificare che la composizione della medesima potrà variare in presenza di assunzioni di nuove unità di personale dedicate specificatamente a tale funzione, che potranno integrare o sostituire il personale già assegnato;

DETERMINA

per quanto espresso in premessa e che qui si intende integralmente riportato:

1. **DI STABILIRE** che gli operatori

• Medico con funzioni di Responsabile:	Cristina Donati
• Medico Cure Primarie:	Fernando Cantoro
• Infermiere coordinatore:	Barbara Falugiani
• Infermieri:	Lara Iannelli
	Paola Corsi
•	Marilena Caporaso
• Assistenti sociali:	Fulvio Fontana
	Laura Giliberto
• Fisioterapista:	Ilaria di Francesco
• Medico geriatra:	Gianna Del Cucina
• Personale di supporto:	Alberta Betti

sono stati assegnati alla COT al fine di garantirne il tempestivo funzionamento, in attesa di determinare il personale che sarà dedicato specificatamente a tale funzione in presenza di assunzioni di nuove unità che potranno integrare o sostituire il personale attualmente assegnato;

2. **DI DARE ATTO** che, ai sensi della legge 241/90 e s.m.i., il Responsabile del procedimento del presente atto è Daniela Gori, Collaboratore Amministrativo IFO Attività amministrative UUFF distrettuali Zona Valdarno

3. **DI TRASMETTERE** il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 42, comma 2, Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i.

Il Direttore Zona Distretto Valdarno

Dr.ssa Stefania Magi

Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: C72C21001440001

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Monteverchi (AR)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 090_TOSCANA

Il sottoscritto, Dr. Antonio D'Urso, nato a Catania, il 12/01/1962, C.F. DRSNTN62A12C351K, in qualità di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana sud est, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera "Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR)" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

  L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di

collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.

b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).

- L'opera è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 *"Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"* e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas (*"Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*
- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di *"non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" ("Do No Significant Harm"* - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la *"Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente"* di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

- È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.
- È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- La Centrale Operativa Territoriale Valdarno di Montevarchi (AR) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 29 aprile 2024.

Luogo e data

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Generale Dr. Antonio D'Urso

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Sanitario Dr.ssa Assunta De Luca

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore Amministrativo Dr.ssa Antonella Valeri

_____

Nominativo e Firma digitale

Direttore dei Servizi Sociali Dr.ssa Patrizia Castellucci

_____

ALLEGATO 3 – AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

Documenti per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 “Centrali operative pienamente funzionanti”, subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali.

Azienda USL Toscana Nord Ovest 11 giugno 2024
Prot: 2024/0185419/GEN/000DTASGARAISGEDOC

REGIONE TOSCANA
AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Via Cocchi, 7/9 - Loc. Ospedaletto PISA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 524 del 10/06/2024

OGGETTO: Adozione e recepimento da parte dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, in qualità di soggetto attuatore delegato, della documentazione attestante la piena operatività (completamento ed entrata in funzione) delle Centrali Operative Territoriali (COT) previste nell'ambito del PNRR - subinvestimento M6C1I1.2.2

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE : SI

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Gianluigi Ferri

DIRETTORE UOC Affari Generali: Gianluigi Ferri (firmato digitalmente)

PARERE favorevole DEL DIRETTORE SANITARIO: Giacomo Corsini (firmato digitalmente)
PARERE favorevole DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO: Gabriele Morotti (firmato digitalmente)
PARERE favorevole DEL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI: Laura Guerrini (firmato digitalmente)

DA TRASMETTERE A:

ALLEGATI: SI
ALLEGATI PARTE INTEGRANTE: N. 60

OGGETTO: Adozione e recepimento da parte dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, in qualità di soggetto attuatore delegato, della documentazione attestante la piena operatività (completamento ed entrata in funzione) delle Centrali Operative Territoriali (COT) previste nell'ambito del PNRR - subinvestimento M6C1I1.2.2

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore del Dipartimento dei Servizi Generali, UOC Affari Generali, Dott. Gianluigi Ferri (proposta sottoscritta digitalmente), di cui è qui di seguito trascritto integralmente il testo:

VISTO il decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della Legge 23 ottobre 1992, n. 421*" e successive modificazioni;

VISTA la Legge Regione Toscana 24 febbraio 2005, n. 40, "*Disciplina del servizio sanitario regionale*" e le successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Legge Regionale 84 del 28 Dicembre 2015 recante "*Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale. Modifiche alla L.R. 40/2005*";

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 71 del 29 aprile 2022 avente per oggetto "*Azienda USL Toscana Nord Ovest – Nomina del Direttore Generale*", con cui il sottoscritto direttore generale è stato incaricato per un ulteriore triennio;

RICHIAMATA la propria deliberazione n. 452 del 2 maggio 2022 "*Recepimento del decreto presidenziale di nomina del direttore generale ed immissione nelle funzioni*";

PREMESSO, per quanto riguarda l'oggetto specifico del presente provvedimento, che l'erogazione dei fondi nell'ambito del *Recovery e Resilience facility* (RRF) è subordinata al conseguimento dei *milestone* e dei *target* stabiliti nella Decisione di esecuzione del Consiglio di Economia e Finanzia (Ecofin) dell'Unione Europea che ha approvato il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR presentato dal Governo italiano;

RAMMENTATO, difatti, che con Decisione di esecuzione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, notificata all'Italia dal Segretario generale del Consiglio con nota LT161/21 del 14 luglio 2021, è stato approvato il PNRR del Governo italiano, in cui sono stati individuati 6 ambiti strategici e strutturali di intervento (Missioni) per risollevare il Paese dalla crisi pandemica dovuta al virus SARS-CoV-2;

CONSTATATO che nell'ambito degli interventi afferenti alla Missione 6 - Salute - del PNRR, Componente 1 "*Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale*" particolare rilievo assume l'intervento 1.2.2 "*Centrali Operative Territoriali (COT)*";

PRECISATO che, in Regione Toscana, le COT (Centrali Operative Territoriali) costituiscono un'evoluzione delle pre esistenti ACOT (Agenzia di Continuità Ospedale Territorio), di cui assorbono, integrano ed ampliano le funzioni estendendone la competenza anche alle transizioni fra i diversi *setting* territoriali e alla transizione Territorio – Ospedale;

RICHIAMATA, a tal proposito, la principale normativa e disciplina nazionale/regionale inerente l'argomento delle Centrali Operative Territoriali (COT), e l'attività correlata, anche con riferimento ai traguardi, obiettivi, rendicontazioni e scadenze:

- la delibera di Giunta Regionale n. 679 del 12 luglio 2016 con oggetto "*Agenzia di Continuità Ospedale Territorio (ACOT): indirizzi per la costituzione nelle Zone-Distretto/SdS e individuazione delle azioni di sviluppo e rafforzamento dei processi di handover nei percorsi di continuità assistenziale tra ospedale e territorio*";

- la delibera di Giunta Regionale n. 995 del 10 settembre 2018: "*DGR n. 679/2016 - Agenzia di Continuità Ospedale - Territorio: aggiornamento della scheda di valutazione multidimensionale del paziente con dimissione complessa*";
- il Piano Sanitario e Sociale integrato (PSSIR 2018-2020), approvato dal Consiglio Regionale con deliberazione n. 73 del 9 ottobre 2019 e ancora vigente ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale n.1/2015, con particolare riferimento all'Obiettivo 4 - Presa in carico e gestione del paziente, e all'Obiettivo 5 - Nuovi modelli di "*care*"- i cui punti cardine sono una maggiore integrazione tra risposte sanitarie e sociali e il potenziamento della *governance* dei macroprocessi di cura e di assistenza;
- il decreto legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con Legge 17 luglio 2020, n. 77, recante: "*Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19*" e in particolare l'art. 1, comma 8, dove è previsto che "*Per garantire il coordinamento delle attività sanitarie e sociosanitarie territoriali, così come implementate nei piani regionali, le regioni e le province autonome provvedono all'attivazione di centrali operative regionali, che svolgano le funzioni in raccordo con tutti i servizi e con il sistema di emergenza-urgenza, anche mediante strumenti informativi e di telemedicina*";
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 6 agosto 2021, recante "*Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del PNRR e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione*" così come modificato dal decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 23 novembre 2021;
- il decreto del Ministro della salute 20 gennaio 2022 recante la ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome finalizzate alla realizzazione degli interventi del PNRR e del PNC;
- la delibera di Giunta Regionale n. 225 del 28 febbraio 2022 inerente agli esiti del lavoro di programmazione degli interventi relativi alla Componente 1 e alla Componente 2 del PNRR, tra i quali quelli afferenti alle Centrali Operative Territoriali, individuati nell'Allegato B al medesimo atto;
- la delibera di Giunta Regionale n. 599 del 25 maggio 2022, con oggetto "*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 – approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse*", con la quale è stato approvato il Piano Operativo Regionale (POR) e le relative coperture finanziarie, anche con riferimento alla implementazione delle COT, così come dettagliato nell'Allegato B1 al medesimo atto;
- il decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77, "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale*" e in particolare il punto 8 dell'Allegato 1, che individua la Centrale Operativa Territoriale (COT) come un modello organizzativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico unitaria socio-sanitaria della persona e di raccordo tra i servizi e i professionisti che operano nei diversi *setting* assistenziali territoriali, garantendo la attivazione di raccordi operativi con le strutture ospedaliere e la attivazione di sistemi strutturati di interconnessione anche con la Centrale Operativa Regionale 116117;
- l'Allegato 2 al suddetto DM 77/2022, avente valore prescrittivo, che stabilisce i parametri generali di riferimento per la individuazione degli standard organizzativi e degli standard tecnologici e strutturali necessari per garantire, a regime, il funzionamento delle COT;
- la delibera di Giunta Regionale n. 1508 del 19 dicembre 2022: "*La programmazione dell'assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 Maggio 2022, n. 77*", che definisce, fra l'altro, le caratteristiche organizzative ed operative delle COT recependo i parametri generali e i requisiti previsti dal DM 77/2022, declinandoli con riferimento alla realtà organizzativa dei servizi sanitari, socio - sanitari e sociali presente in Toscana, con l'obiettivo di assicurare coordinamento, continuità, accessibilità e integrazione tra i diversi livelli e *setting* assistenziali;
- le Linee Guida Ministeriali Versione 01 del 26/01/2014 emanate per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "*Centrali Operative pienamente funzionati*",

subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali, con relativo allegato 1 (Guida Operativa relazione ingegnere indipendente) e allegato 2 (Dichiarazione entrata in funzione COT);

- la delibera di Giunta Regionale n. 495 del 22 aprile 2024 avente per oggetto "*Indirizzi alle Aziende Sanitarie per l'attuazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)*", con la quale, tra l'altro, le Aziende Sanitarie sono state chiamate ad attivare le COT entro la data del 30 giugno 2024, provvedendo anche alla predisposizione della documentazione necessaria ai fini dell'attestazione del raggiungimento del target relativo al subinvestimento M6C1I1.2.2;

TENUTO CONTO che questa Azienda USL ha strutturato, configurato ed attivato 12 COT Zonali (che afferiscono e fanno capo alle Zone – Distretto) e sono operative h12 dal lunedì al sabato, ed una COT Aziendale (che risponde alla Direzione Sanitaria Aziendale), che vicaria le COT zonali nei giorni festivi e la domenica ed in orario notturno (in caso di estensione dell'operatività su h24) ed esplica la propria attività su tutto il territorio di competenza dell'Azienda USL per gli interventi, risorse ed i percorsi sovra zonali;

VISTO il regolamento aziendale di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT) approvato con procedura REG AZ 006 SAT Rev. 0 Pubblicato il 24.05.2024 – Prescrittivo dal 01.06.2024;

RIEPILOGATE come segue le denominazioni e le sedi delle 12 COT Zonali e della COT Aziendale;

Zona – Distretto	**Denominazione COT zonale**	**Sede**
Lunigiana	COT Aulla	Piazza della Vittoria, 22 – Aulla
Apuane	COT Carrara	Piazza Sacco e Vanzetti, 5 – Carrara
Versilia	COT Viareggio	Via Fratti, 530 – Viareggio
Valle del Serchio	COT Castelnuovo Garf.na	Via dell'Ospedale, 3 – Castelnuovo Garfagnana
Piana di Lucca	COT San Luca	Via Guglielmo Lippi Francesconi, 566 – Lucca
Pisana	COT Pisa	Via Garibaldi, 198 – Pisa
Alta Val di Cecina – Valdera	COT Pontedera (*)	Via Roma, 180 – Pontedera
Alta Val di Cecina – Valdera	COT Volterra	Borgo San Lazzaro, 5 – Volterra
Livornese	COT Livorno (*)	Viale Alfieri, 36 (Padiglione 24) – Livorno
Bassa Val di Cecina–Val di Cornia	COT Cecina	Via Montanara, 52/B – Cecina
Bassa Val di Cecina–Val di Cornia	COT Piombino	Via Fiume,7 (ang. v. Trento e Trieste,17)–Piombino
Elbana	COT Portoferraio	Via Annunziata, 16 - Portoferraio

(*) indicato l'indirizzo definitivo, prima attivazione in sede provvisoria

COT AZIENDALE Direzione sanitaria	**Denominazione COT**	**Sede**
Cittadella della Salute - Lucca	COT aziendale	ex Ospedale Campo di Marte, Edificio B, piano 1° via dell'Ospedale - Lucca

ACCERTATO che le COT Zonali e la COT Aziendale sono state completate e, con l'individuazione del relativo personale e della funzionalità dei servizi correlati, sono entrate in funzione ed operative dal **1° giugno 2024**, come da obiettivo aziendale/regionale;

PRECISATO che, per quanto riguarda le Centrali Operative Territoriali (COT) di Livorno e di Pontedera, l'attivazione è avvenuta in sedi provvisorie già funzionanti, nelle more dell'allocazione nelle due nuove sedi (all'indirizzo definitivo sopra indicato), entro il prossimo mese di novembre 2024;

CONSIDERATO che per comprovare il raggiungimento dei target europei è necessario che i soggetti attuatori ed i soggetti attuatori delegati adottino e presentino apposita specifica documentazione e che tutte le attività e i relativi atti di rendicontazione siano prodotti e trasmessi, come previsto dalla

normativa, sull'apposita piattaforma ministeriale ReGiS (sistema di monitoraggio del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza);

VISTA la circolare regionale della Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale, Settore Ricerca ed Investimenti in Ambito Sanitario, n. AOOGRT_0129046_2024-02-22, la quale rammenta che l'Azienda Sanitaria, in qualità di Soggetto Attuatore Esterno Delegato competente per l'attuazione dell'intervento, al fine di comprovare l'effettivo raggiungimento del target con riferimento a ciascuna COT, deve adottare una delibera aziendale a firma del Direttore Generale, volta ad attestare la piena operatività (ossia completamento della implementazione ed entrata in funzione) della COT, sulla scorta della seguente documentazione:

a) il "*Certificato di completamento*" della COT, rilasciato in conformità alla legislazione nazionale, comprensivo del certificato di ultimazione lavori (ovvero di conformità delle prestazioni), nonché del Verbale/Certificato di Collaudo o CRE Certificato di Regolare Esecuzione (ovvero il certificato di conformità per le prestazioni di servizi) e la successiva acquisizione della disponibilità dell'Opera;

b) la "*Relazione di un ingegnere indipendente*", nella quale sia inclusa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle *Council Implementing Decision* (CID);

c) la "*Dichiarazione entrata in funzione COT*", come da *Format* Allegato 2 alle Linee Guida Versione 01 del 26/01/2024, con cui viene attestata la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale, ossia l'entrata in funzione dell'opera non solo su un piano eminentemente tecnico, bensì anche su quello della dotazione di personale e della funzionalità dei servizi correlati.

TENUTO CONTO che i documenti sono stati prodotti per ciascuna delle 13 COT (12 Zonali ed 1 Aziendale) e saranno trasmessi con il corretto caricamento sulla piattaforma ReGiS;

RIBADITO che, relativamente alle Centrali Operative Territoriali (COT) di Livorno e di Pontedera, la cui attivazione è avvenuta in sede provvisoria già funzionante, non è al momento possibile presentare i certificati di completamento lavori di cui alla lettera a), non essendovi stati effettuati ulteriori interventi, e che pertanto si fa riserva di produrli, per le nuove sedi, entro il prossimo mese di novembre 2024;

VISTI i documenti allegati quale parte integrante e sostanziale alle presente deliberazione che concernono, per ciascuna delle COT, la documentazione di cui ai precedenti punti a), b) e c);

RITENUTO di dover recepire ed adottare con apposito atto aziendale (delibera del direttore generale), in qualità di soggetto attuatore delegato, la suddetta documentazione che definisce la piena operatività delle 13 COT (12 Zonali e 1 Aziendale) attivate da questa Azienda USL Toscana Nord Ovest;

RILEVATO che l'adozione del presente atto, di natura ricognitiva o di accertamento, non comporta oneri aggiuntivi diretti a carico del bilancio aziendale;

CONSIDERATO che presente delibera verrà poi recepita dalla Regione Toscana entro il termine stabilito, con apposita delibera di Giunta Regionale attestante il conseguimento del target regionale, delibera che dovrà parimenti essere caricata sulla piattaforma ReGiS;

VALUTATO di dover dichiarare l'immediata eseguibilità del presente provvedimento al fine di consentire i successivi adempimenti;

PRESO ATTO che il Direttore della Struttura proponente ha dichiarato che l'atto che si propone di adottare è legittimo nella forma e nella sostanza;

FATTO PRESENTE che presso il Dipartimento Staff della Direzione Aziendale e presso il Dipartimento Tecnico e Patrimonio sono conservati agli atti d'ufficio a cura dei Responsabili dei progetti e dei procedimenti, i fascicoli relativi al presente provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali, per le parti di rispettiva competenza;

D E L I B E R A

1. di definire ed attestare, in qualità di soggetto attuatore delegato, la piena operatività a far data dal 1° giugno 2024 (completamento ed entrata in funzione) delle 13 Centrali Operative Territoriali (COT) attivate nel territorio della Azienda USL Toscana Nord Ovest nell'ambito del PNRR - subinvestimento M6C1I1.2.2;

2. di adottare e recepire, pertanto, per ciascuna delle 13 COT attivate nel territorio della Azienda USL Toscana Nord Ovest, come indicate in premessa (12 COT Zonali ed 1 COT Aziendale), la seguente documentazione allegata quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione:

   a) "*Certificato di completamento*" della COT, rilasciato in conformità alla legislazione nazionale, comprensivo del certificato di ultimazione lavori (ovvero di conformità delle prestazioni), nonché del Verbale/Certificato di Collaudo o CRE Certificato Regolare Esecuzione (ovvero il certificato di conformità per le prestazioni di servizi) per l'acquisizione della disponibilità dell'Opera;

   b) "*Relazione di un ingegnere indipendente*" (con relativa *check list*), nella quale è inclusa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto sono in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle *Council Implementing Decision* (CID);

   c) "*Dichiarazione entrata in funzione COT" (*Allegato 2 alle Linee Guida Versione 01 del 26/01/2024), che ne attesta la piena operatività, ossia l'entrata in funzione dell'opera non solo su un piano eminentemente tecnico, bensì anche su quello della dotazione di personale e della funzionalità dei servizi correlati;

3. di precisare tuttavia che, relativamente alle Centrali Operative Territoriali (COT) di Livorno e di Pontedera, la cui attivazione è avvenuta in sede provvisoria già funzionante, non è al momento possibile presentare i certificati di completamento lavori o di regolare esecuzione di cui alla lettera a), non essendovi stati effettuati ulteriori interventi, e che pertanto si fa riserva di produrli, per le nuove sedi, entro il prossimo mese di novembre 2024;

4. dichiarare che i documenti di cui sopra sono stati prodotti per ciascuna delle COT e che saranno trasmessi con il corretto caricamento sulla piattaforma ReGiS;

5. di inviare la presente deliberazione alla competente direzione della Regione Toscana affinché possa essere recepita con apposita delibera di Giunta Regionale attestante il conseguimento del *target* regionale, parimenti da caricare sulla piattaforma ReGiS;

6. di precisare che l'adozione del presente atto, di natura ricognitiva o di accertamento, non comporta oneri aggiuntivi diretti a carico del bilancio aziendale;

7. di dichiarare l'immediata eseguibilità del presente provvedimento per le ragioni indicate in premessa;

8. di dare incarico alla UOC Affari Generali di pubblicare copia integrale del presente atto all'Albo *on line* dell'Azienda USL;

9. di trasmetterne copia integrale, ai sensi dell'art. 42, comma 2 della legge regionale n. 40/2005 e ss.mm.ii., al Collegio Sindacale.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Maria Letizia Casani)

Il presente atto è pubblicato sull'Albo Pretorio on-line dal giorno 11/06/2024 al giorno 26/06/2024.
L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato in conformità e nel rispetto della normativa vigente in materia

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J65F22000700006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Aulla (MS)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX, C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera Centrale Operativa Territoriale di Aulla è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la

Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Aulla (MS) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024

Luogo e data

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVO TERRITORIALE AULLA (MS)
SOGGETTO ATTUATORE: **REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**
CUP: **J65F22000700006**
R.U.P.:**Ing. Giancarlo Simoncini**
D.E.C.:**Ing. Giancarlo Simoncini**
INDIRIZZO COT: **Piazza della Vittoria n 22**

Il sottoscritto, **Gianluigi Simoncini** , nato a [redacted] il [redacted] C.F. [redacted], in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con lettera di incarico in data 28/05/2024 , in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive

I lavori hanno riguardato la ristrutturazione di parte del secondo piano dell'edificio di proprietà della Azienda Usl Toscana Nord Ovest situato in Piazza della Vittoria 22 ad Aulla (MS), per una superficie lorda di pavimento pari a 188 mq, nella zona oggetto delle lavorazioni sono stati realizzati il nuovo impianto elettrico, il nuovo impianto antincendio e la nuova rete di trasmissione dati, è stata eseguita la ristrutturazione dei servizi igienici esistenti con la sostituzione della pavimentazione , rivestimenti e sanitari , è stata sostituita parte delle pavimentazione degli uffici, sono stati sostituiti i controsoffitti

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot:

esistenti ed i corpi illuminanti, infine per le esigenze funzionali dei locali della COT è stato necessario l'approvvigionamento di nuove attrezzature ed arredi.
Di seguito si riporta il quadro economico dell'intervento:

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI AULLA
CUP: J65F22000700006

QUADRO ECONOMICO

	DESCRIZIONE	SCHEDA AGENAS RICHIESTA RIMODULAZIONE 27/12/2022
A)	**LAVORI**	**IMPORTO**
A.1)	LAVORI	
		€ 140 965.38
	Totale A.1)	€ 140 965.38
A.2)	ONERI PER LA SICUREZZA	
	costi per la sicurezza D. Lgs. 81/08 (non soggetti al ribasso 4%)	€ 9 170.84
	Totale A.2)	€ 9 170.84
	TOTALE LAVORI	**€ 150 136.22**
B)	**SOMME A DISPOSIZIONE**	**IMPORTO**
B.1)	Imprevisti	**€ 642.80**
B.2)	Acquisto aree e/o immopbili - Importo non rendicontabile	€ -
B.3)	Attrezzature, arredi, forniture	**€ 8 000.00**
B.4)	Indagini	€ -
B.5)	**Progettazione, D.L., collaudo, verifiche**	**€ 35 973.29**
B.5.a)	- Progettazione (OdL 2022/12000257)	€ 14 589.70
B.5.b)	- Supporto al RUP	€ -
B.5.c)	- Verifica del progetto	€ -
B.5.d)	- Collaudo (tecnico-amministrativo,statico, tecnico funzionale degli impianti)	€ -
B.5.e)	- CSE e DL	€ 20 000.00
B.5.f)	- Contributo previdenziale (4%) su spese tecniche	€ 1 383.59
B.6)	**Accantonamenti**	**€ 2 402.18**
B.6.a)	- Incentivo funzioni tecniche esclusa la quota del 20% per beni strumentali	€ 2 402.18
B.6.b)	- Polizze rischi professionali personale interno per progettazione	€ -
B.6.c)	- Spese per commissioni giudicatrici (IVA inclusa)	€ -
B.6.d)	- Spese per pubblicità e notifiche (ANAC)	€ -
B.7)	Allacci	€ -
B.8)	**IVA**	**€ 42 845.51**
B.8.a)	- IVA su lavori e imprevisti	€ 33 171.39
B.8.b)	- IVA su attrezzature, arredi, forniture	€ 1 760.00
B.8.c)	- IVA su indagini	€ -
B.8.d)	- IVA su spese tecniche	€ 7 914.12
B)	**TOTALE SOMME A DISPOSIZIONE**	**€ 89 863.78**
	TOTALE INTERVENTO	**€ 240 000.00**

Pontremoli 07/06/2024

Firma digitale

Ing. Gianluigi Simoncini

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVO TERRITORIALE AULLA (MS)

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni			opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1			opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server			opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	**SI**		obbligatoria	Orientamenti Agenas dimensinamento parametrico: la COT ha una superficie lorda di pavimento pari a 188 mq	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	**SI**		obbligatoria		
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	**SI**		opzionale		
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	**SI**		opzionale	Allegato A	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	**SI**		obbligatoria	Allegato B1 -B2	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	Speed Test (Documento metodologico per compilazione check- list) in data 05/06/2024	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	**SI**		opzionale	Relazione ESTAR ambito reti in data 17/05/2024 . Allegato C	

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot: 2024/0182229/GEN/000DTATSERAPU - Doc. firmato digitalmente da: Gianluigi Simoncini

	b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati		
	b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Linea telefonica 0187406188		
	b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)			opzionale			
	b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	**SI**		obbligatoria	Relazioe ESTAR ambito reti in data 17/05/2024 , relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COTprot. 27175 in data 24/05/2024 e C.R.E. ed allegati		
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi							
	c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle centrali operative territoriali (COT) REG AZ 006 SAT pubblicato il 24/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)	
	d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle centrali operative territoriali (COT) REG AZ 006 SAT pubblicato il 24/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
	e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle centrali operative territoriali (COT) REG AZ 006 SAT pubblicato il 24/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)	

f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle centrali operative territoriali (COT) REG AZ 006 SAT pubblicato il 24/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	**SI**		obbligatoria	Decreto Ufficio di Coordinamento Amministrativo n. 83 del 24/05/2024 ed assegnazioni	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	**SI**		obbligatoria	Decreto Ufficio di Coordinamento Amministrativo n. 83 del 24/05/2024 ed assegnazioni	- DM.77/2022 (alleg 1)	
Standard tecnologici e quantitativi							
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1)	
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)	
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	Legge 17 dicembre 2021, n 221	
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	

p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati		
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale			
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)	
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	**SI**		obbligatoria	Alla data del 31/05/2024 sono state gestite 4 transizioni		
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	**SI**		obbligatoria	Alla data del 04/06/2024 sono stati gestitii 10 pazienti		
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	**SI**		obbligatoria	Alla data del 04/06/2024 risulta gestito numero 1 paziente		
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	**SI**		obbligatoria	Alla data del 04/06/2024 la COT risulta collegata a 3 strutture sanitarie		
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di						
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	Alla data del 06/06/2024 il personale infermieristico ha effettuato 13 accessi al sistema informatico		
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	Alla data del 06/06/2024 il coordinatore infermieristico ha effettuato 1 accesso al sistema informatico		
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	Alla data del 06/06/2024 il personale di supporto ha effettuato 1 accesso al sistema informatico		
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7							
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***			
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**					
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**					
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			Allegato D1 - D2		

Pontremoli 07/06/2024

Firmato digitalmente

Ing. Gianluigi Simoncini

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot: 2024/0182229/GEN/000DTATSERAPU - Doc. firmato digitalmente da: Gianluigi Simoncini

REGIONE TOSCANA

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

via I. Cocchi , 7/9 Loc. Ospedaletto - Pisa

Lavori di: realizzazione per la ristrutturazione della Centrale Operativa Territoriale di Aulla (MS) nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Sub investimento 1.2.2.

CIG 98051108BC CUP J65F22000700006 (Azienda USL Toscana Nord Ovest).

Importo a base d'appalto € 150.136,22.

impresa BOLOGNA E PONZANELLI srl

Contratto prot. n. 0201896 in data 30.06.2023

CONFERMA ULTIMAZIONE LAVORI

(art. 12, comma 1, del D.M. 7 marzo 2018, n. 49 e art. 8 del contratto)

L'anno **2024** il mese di **marzo** il giorno **15** in Aulla, sul cantiere dei lavori in oggetto, il sottoscritto ing. Riccardo NARDINI, Direttore dei lavori,

- visto il contratto sottoscritto in data 30.06.2023 prot. USL TNO n. 0201896 per l'importo di netti € 145.907,26,
- visto il verbale di consegna dei lavori sottoscritto in data 08.08.2023,

alla presenza di:

- Sig. Antonio Mangia, titolare e legale rappresentante dell'Impresa appaltatrice,

- richiamato il certificato di ultimazione dei lavori in data 01.03.2024,
- richiamato il certificato di ultimazione dei lavori che prevedeva la concessione di massimo n.15 giorni necessari per il completamento di lavorazioni di piccola entità, marginali e non incidenti sul possibile utilizzo,
- considerato che dette lavorazioni sono state completate.

CONFERMA

la ultimazione dei lavori il giorno **01** del mese di **marzo** dell'anno **2024** e quindi oltre il tempo utile contrattuale di **73** (settantatre) giorni.

Il presente certificato sarà inviato al RUP che ne rilascerà copia conforme all'Appaltatore.

L'APPALTATORE

[redacted]

IL DIRETTORE DEI LAVORI

[redacted]

REGIONE TOSCANA

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

via I. Cocchi , 7/9 Loc. Ospedaletto - Pisa

Lavori di: realizzazione per la ristrutturazione della Centrale Operativa Territoriale di Aulla (MS) nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Sub investimento 1.2.2.

CIG 98051108BC CUP J65F22000700006 (Azienda USL Toscana Nord Ovest).

Importo a base d'appalto € 150.136,22.

impresa BOLOGNA E PONZANELLI srl

Contratto prot. n. 0201896 in data 30.06.2023

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(art. 102 del Dlgs 50/2016, art.20 del Contratto)

APPALTO: Lavori di realizzazione per la ristrutturazione della Centrale Operativa Territoriale di Aulla (MS) nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Sub investimento 1.2.2.
STAZIONE APPALTANTE: *Azienda USL Toscana Nord Ovest, via I. Cocchi, 7/9 – Pisa.*
APPALTATORE: *Bologna e Ponzanelli srl – via Pecorina 55 19038 – Sarzana – SP.*
CONTRATTO: *prot. n. 0201896, sottoscritto il 30.06.2023.*
IMPORTO A BASE D'ASTA PER LAVORI: € 140.965,38.
IMPORTO PER ONERI PER SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO: € 9.170,84.
RIBASSO: 3,00%.
IMPORTO CONTRATTUALE DEI LAVORI AL NETTO DEL RIBASSO: € 136.736,42 oltre IVA.
IMPORTO ONERI PER LA SICUREZZA: € 9.170,84.
IMPORTO TOTALE DI CONTRATTO: € 145.907,26.

IMPORTO VARIANTI: € 0,00
ALTRI IMPORT: € 0,00
IMPORTI EROGATI: € 0,00

PROGETTISTA:	*Ing. Emanuele Ciantelli - OMEGA ENGINEERING*
COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE:	*Ing. Riccardo Simi - OMEGA ENGINEERING*
DIRETTORE DEI LAVORI:	*Ing. Riccardo Nardini*
COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN ESECUZIONE:	*Ing. Riccardo Nardini*
DIRETTORE DI CANTIERE:	*Sig. Antonio Mangia*
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:	*Ing. Giancarlo Simoncini*

Indice

1. PREMESSA 3
2. PROGETTO PRELIMINARE/STUDIO DI FATTIBILITA'/ PROGETTO DEFINITIVO E PROGETTO ESECUTIVO 3
3. QUADRO ECONOMICO E MODIFICHE SUCCESSIVE 3
    3.1. QUADRO ECONOMICO 3
4. FINANZIAMENTO DELLA SPESA 4
5. CATEGORIE DEI LAVORI 4
6. VARIANTI IN CORSO D'OPERA 4
7. OPERE IN DETRAZIONE 4
8. DESCRIZIONE DELL'ANDAMENTO DEI LAVORI 4
9. ASPETTI SIGNIFICATIVI NELLE LAVORAZIONI 5
    9.1. PREVENZIONE INCENDI 5
    9.2. ASSEVERAZIONE ANTINCENDIO 5
    9.3. AGIBILITA' 5
    9.4. RISPETTO DEI PRINCIPI "DNSH" 5
    9.5. RISPETTO DEI PRINCIPI "CAM" 5
10. RELAZIONE DI GENERE 5
11. DIRETTORE DEI LAVORI 5
12. ESECUTORE – ASSUNTORE DEI LAVORI 5
13. GARANZIE 5
14. COPERTURE ASSICURATIVE E PREVIDENZIALI 6
15. CONTRATTO E IMPORTO CONTRATTUALE 6
16. ATTI AGGIUNTIVI – MODIFICHE CONTRATTUALI 6
17. ATTI DI SOTTOMISSIONE E VERBALI DI CONCORDAMENTO NUOVI PREZZI 6
18. SOMME COMPLESSIVE AUTORIZZATE PER LAVORI 6
19. VARIAZIONE DEI PREZZI 6
20. SOMME TRATTENUTE AL CONTO FINALE 6
21. SOMME DA PAGARE DIRETTAMENTE AL CRE 7
22. RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO 7
23. RAPPRESENTANZA DELL'IMPRESA E DELLA DIREZIONE DI CANTIERE 7
    23.1. DIRETTORE DI CANTIERE 7
    23.2. RESPONSABILE DI COMMESSA 7
24. ADEMPIMENTI PER LA REGOLARITA' STRUTTURALE 7
25. CONSEGNA DEI LAVORI 7
26. TEMPO UTILE PER L'ULTIMAZIONE DEI LAVORI 7
27. PROROGHE PER L'ULTIMAZIONE DEI LAVORI 7
28. SOSPENSIONE DEI LAVORI 7
29. ULTIMAZIONE LAVORI 8
30. CONSEGNA ANTICIPATA DELL'OPERA 8
31. PENALI PER RITARDO LAVORI 8
32. PROGRAMMA ESECUTIVO DEI LAVORI 8
33. MODALITA' DI PAGAMENTO 8
34. SUBAPPALTI E FORNITURE 8
35. PAGAMENTO DIRETTO DEI SUBAPPALTATORI 8
36. COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA 9
37. NOTIFICHE PRELIMINARI 9
38. VERBALI DI RIUNIONE PERIODICA 9
39. ADEGUAMENTI AL PSC 9
40. ORDINI DI SERVIZIO DEL RUP 9
41. ORDINI DI SERVIZIO DELLA DL 9
42. INFORTUNI 9
43. DANNI DI FORZA MAGGIORE 9
44. ANDAMENTO DEI LAVORI 9
45. VARIAZIONI APPORTATE 9
46. LAVORI IN ECONOMIA 9
47. ANTICIPAZIONI ECONOMICHE 9
48. STATI DI AVANZAMENTO 9
49. AUTORIZZAZIONI AL PAGAMENTO 10
50. PAGAMENTO A SALDO 10
51. ASSICURAZIONI DEGLI OPERAI – COPERTURE PREVIDENZIALI 10
52. STATO FINALE 10
53. RISERVE DELL'IMPRESA 10
54. VERBALI DI COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA 10
55. CESSIONE DEI CREDITI 10
56. ATTI AUTORIZZATIVI/PARERI/RICHIESTA RILASCIATI DA TERZI 10
57. AVVISO AI CREDITORI E AD OPPONENDUM 10
58. PIANO DI MANUTENZIONE DELL'OPERA 10
59. VISITA PER IL RILASCIO DEL CRE 10
CONSIDERATO CHE: 11
Allegati 11

1. PREMESSA

Con Decreto n. 4205 del 29.12.2022 è stato approvato il progetto esecutivo per la esecuzione dei lavori in oggetto redatto dallo Studio Omega Engineering Ingegneri Associati, con sede legale in Pisa.
Con relativi procedimenti sono stati acquisiti/presentati i seguenti documenti per pareri favorevoli, su progetto, degli enti:

.Comune di Aulla: CILA presentata in data 08.08.2023, identificativo pratica 2/2023.
.VVF: gli interventi previsti non sono soggetti alla acquisizione di parere su esame progetto (Attività 68.2.A, DPR 151/2011),

Con Decreto Dirigenziale n.1943 del 15.06.2023 è stato affidato l'appalto dei lavori alla Ditta Bologna e Ponzanelli srl.
Con Decreto n. 1849 del 09.06.2023 sono stati affidati gli incarichi di Direttore dei Lavori e Coordinatore per la Sicurezza all'Ing. Riccardo Nardini.
Con Decreto n.1943 del 15.06.2023 è stato approvata la stipula del contratto di appalto, con approvazione del quadro economico.
Con Delibera DG n.89 del 27.01.2022 è stato approvato il Codice di comportamento dei dipendenti dell'Azienda USL facente parte del contratto.

In data 08.08.2023 sono stati consegnati i lavori, come da relativo verbale di consegna.

2. PROGETTO PRELIMINARE/STUDIO DI FATTIBILITA'/ PROGETTO DEFINITIVO E PROGETTO ESECUTIVO

Il progetto esecutivo è stato approvato con Con Decreto n. 4205 del 29.12.2022

3. QUADRO ECONOMICO E MODIFICHE SUCCESSIVE

3.1. QUADRO ECONOMICO

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

REALIZZAZIONE
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI AULLA
CUP: J65F22000700006

QUADRO ECONOMICO

	DESCRIZIONE	SCHEDA AGENAS RICHIESTA RIMODULAZIONE 27/12/2022
A)	**LAVORI**	**IMPORTO**
A.1)	LAVORI	
		€ 140 965.38
	Totale A.1)	€ 140 965.38
A.2)	ONERI PER LA SICUREZZA	
	costi per la sicurezza D. Lgs. 81/08 (non soggetti al ribasso 4%)	€ 9 170.84
	Totale A.2)	€ 9 170.84
	TOTALE LAVORI	**€ 150 136.22**
B)	**SOMME A DISPOSIZIONE**	**IMPORTO**
B.1)	Imprevisti	€ **642.80**
B.2)	Acquisto aree e/o immopbili - importo non rendicontabile	€ -
B.3)	Attrezzature, arredi, forniture	€ **8 000.00**
B.4)	Indagini	€ -
B.5)	**Progettazione, D.L., collaudo, verifiche**	€ **35 973.29**
B.5.a)	- Progettazione (OdL 2022/12000257)	€ 14 589.70
B.5.b)	- Supporto al RUP	€ -
B.5.c)	- Verifica del progetto	€ -
B.5.d)	- Collaudo (tecnico-amministrativo,statico, tecnico funzionale degli impianti)	€ -
B.5.e)	- CSE e DL	€ 20 000.00
B.5.f)	- Contributo previdenziale (4%) su spese tecniche	€ 1 383.59
B.6)	**Accantonamenti**	€ **2 402.18**
B.6.a)	- Incentivo funzioni tecniche esclusa la quota del 20% per beni strumentali	€ 2 402.18
B.6.b)	- Polizze rischi professionali personale interno per progettazione	€ -
B.6.c)	- Spese per commissioni giudicatrici (IVA inclusa)	€ -
B.6.d)	- Spese per pubblicità e notifiche (ANAC)	€ -
B.7)	Allacci	€ -
B.8)	**IVA**	€ **42 845.51**
B.8.a)	- IVA su lavori e imprevisti	€ 33 171.39
B.8.b)	- IVA su attrezzature, arredi, forniture	€ 1 760.00
B.8.c)	- IVA su indagini	€ -
B.8.d)	- IVA su spese tecniche	€ 7 914.12
B)	**TOTALE SOMME A DISPOSIZIONE**	**€ 89 863.78**
	TOTALE INTERVENTO	**€ 240 000.00**

4. FINANZIAMENTO DELLA SPESA

I lavori sono stati finanziati con i fondi PNRR "Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Sub investimento 1.2.2."

5. CATEGORIE DEI LAVORI

Sono previste le seguenti categorie dei lavori, da intendersi come corpi d'opera in relazione alla stipula di contratto in modalità a corpo, anche se il CME riporta la dicitura "a misura":



pag. 23

Num.Ord. TARIFFA	DESIGNAZIONE DEI LAVORI	IMPORTI TOTALE	incid. %
	RIPORTO		
	Riepilogo SUPER CATEGORIE		
001	OPERE EDILI	59'336,26	39,522
002	OPERE IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI	81'629,12	54,370
003	ONERI PER LA SICUREZZA	9'170,84	6,108
	Totale SUPER CATEGORIE euro	150'136,22	100,000

6. VARIANTI IN CORSO D'OPERA

Non sono intervenute varianti in corso d'opera.
Le modifiche intervenute nella esecuzione, non sostanziali, previste contrattualmente, comunque convenute con la SA e l'Appaltatore, non costituiscono varianti, non hanno comportato variazioni di costo e sono riportate nei documenti as-built.
Dette modifiche non modificano la caratteristica di lavorazioni a corpo.

7. OPERE IN DETRAZIONE

Non sono previste opere in detrazione.

8. DESCRIZIONE DELL'ANDAMENTO DEI LAVORI

In data 08.08.2023 sono stati consegnati i lavori, come da relativo verbale di consegna.

Durante l'esecuzione dei lavori l'Appaltatore ha segnalato difficoltà nel reperimento di maestranze e forniture per l'esecuzione di alcune lavorazioni specializzate.

Durante l'esecuzione sono intervenute le seguenti circostanze che hanno inciso sull'andamento dei lavori.

- rinvenimento di serbatoio in cemento amianto installato in controsoffitto con conseguente rimozione durante la esecuzione dei lavori con parziale sfasamento delle lavorazioni; la presenza non era nota fino alla rimozione dei controsoffitti,
- rinvenimento di pareti realizzate in materiale legnoso con struttura di tipo tamburato, con conseguente adeguamento delle lavorazioni,
- necessità di prevedere adeguate sovrastrutture di supporto dei controsoffitti non prevedibili prima della demolizione dei controsoffitti,
- necessità di modifica delle tubazioni dei bagni, e dei termosifoni, risultate ammalorate dopo la demolizione dei bagni e dei massetti,
- subentrata esigenza di eseguire minori lavori di prevenzione incendi sulle murature per compartimentazione.
- esigenza di eseguire lavori di prevenzione incendi di installazione di impianto IRAI (impianto di rivelazione e allarme incendio), in particolare è prevista la installazione di rivelatori fumi con posa degli impianti anche nel controsoffitti.
- esecuzione di compartimentazione antincendio di alcuni locali oggetto dei lavori, come da comunicato affidamento e da relativo progetto esecutivo, con conseguente necessario sospensione e rinvio del completamento dei lavori, in particolare, per la installazione dei controsoffitti,
- esigenza di completo rifacimento delle tubazioni dell'impianto di riscaldamento nel vano sottostante i pavimenti per la realizzazione di nuovi stacchi destinati alle utenze presenti nei locali oggetto dei lavori, con esecuzione diretta da parte della ditta GETEC, incaricata dalla SA.

La esecuzione dei lavori ha comportato la concessione di proroghe e sospensione dei lavori, come riferito in apposito paragrafo.

La DL, sia nel giornale che negli incontri periodici che con ordini di servizio, ha più volte sollecitato l'Appaltatore a una maggiore produzione dei lavori con rispetto puntuale del programma esecutivo.

La esecuzione dei lavori ha comunque comportato ritardo nella fine lavori come riferito in apposito paragrafo.

9. ASPETTI SIGNIFICATIVI NELLE LAVORAZIONI

9.1. PREVENZIONE INCENDI

Le lavorazioni sono state integrate e raccordate con gli interventi di adeguamento antincendio, oggetto di altro affidamento distinto con relativa procedura.

9.2. ASSEVERAZIONE ANTINCENDIO

E' stata predisposta la documentazione, per quanto ricadente nelle lavorazioni del presente appalto, necessaria per la redazione della asseverazione antincendio, che esula dall'incarico di questa DL.

9.3. AGIBILITA'

E' stata predisposta la documentazione, per quanto ricadente nelle lavorazioni del presente appalto, necessaria per la presentazione del certificato di agibilità da parte della SA, dopo aggiornamento catastale, che esula dall'incarico di questa DL.

9.4. RISPETTO DEI PRINCIPI "DNSH"

L'Appaltatore ha fornito la documentazione comprovante il rispetto dei criteri "DNSH" applicabili al caso e degli obiettivi di cui al PE.
Con riferimento alle previsioni progettuali:

- sono state installate, in sostituzione, le sorgenti luminose efficienti dal punto di vista energetico previste nel PE, in Regime 1 (contributo sostanziale al raggiungimento dell'obiettivo della mitigazione dei cambiamenti climatici),
- è stata installata rubinetteria idonea per il contenimento del consumo idrico,
- i rifiuti sono stati destinati al recupero nella misura minima prevista, come da dichiarazione prodotta,
- la gestione ambientale del cantiere non ha fatto uso di materiali con sostanze "estremamente preoccupanti"; inoltre il rinvenimento, durante la esecuzione dei lavori di materiale contenente amianto, e il successivo smaltimento ha contribuito all'obiettivo di cui all'obiettivo ambientale 5, scheda 2 : "PREVENZIONE E RIDUZIONE DELL'INQUINAMENTO", lo smaltimento ha seguito i protocolli di legge previsti nel caso con intervento di ditta autorizzata, piano di smaltimento e approvazione dell'ente preposto,
- non sono stai impiegati nella costruzione materiali contenente legno.

9.5. RISPETTO DEI PRINCIPI "CAM"

L'Appaltatore ha rilasciato dichiarazione di risposta ai corrispondenti punti di controllo della specifica check list allegata alla Guida operativa pre il rispetto del principio DNSH.
L'Appaltatore ha fornito la documentazione comprovante il rispetto dei criteri "CAM" applicabili nel caso con riferimento alle indicazioni del PE, in particolare:

- sono stati adottati riduttori di flusso su erogatori e lavabi e impiego di cassette a doppio scarico (escluso WCD per esigenze di utilizzo),
- sono stati impiegati materiali dotati di "certificazione CAM" dove previsto,
- sono stati installate lampade a basso consumo e sistema di regolazione e gestione della luminosità,
- non sono stati forniti e posati componenti in legno,

Non è stato valutato il comfort acustico, come da parere del RUP.

10. RELAZIONE DI GENERE

L'Impresa ha consegnato la relazione di genere ai sensi dell'art. 47 della L 108/2021.

11. DIRETTORE DEI LAVORI

Con procedura START con esito n.010907/2023 l'Ing. Riccardo Nardini è stato aggiudicato il ruolo di Direttore dei Lavori.

12. ESECUTORE – ASSUNTORE DEI LAVORI

I lavori sono stati eseguiti dall'Impresa Bologna e Ponzanelli snc, via Pecorina 55, Sarzana – SP.

13. GARANZIE

Polizza fedeiussoria per cauzione definitiva:
n. 40094291007581 del 29.06.2023,
contraente: Bologna & Ponzanelli srl,
somma garantita: € 7.295,36,
compagnia: Tua Assicurazioni SpA - Milano.

14. COPERTURE ASSICURATIVE E PREVIDENZIALI

Polizza Responsabilità civile:
polizza n. 2171631
contraente: Bologna & Ponzanelli srl,
massimali:

- *opere oggetto dell'appalto: pari all'importo contrattuale,*
- *opere preesistenti: € 354.092,70,*
- *demolizione e sgombero: € 0,00,*
- *RCT: € 500.000,00,*
- *scoperti e/o franchigie: non opponibili,*

compagnia: REVO Insurance SpA.

- Iscrizione INPS La Spezia n. 3900010636
- Iscrizione INAIL La Spezia P.A.T. 21053435 codice impresa 3200791/29
- Iscrizione CASSA EDILE: non iscritti

15. CONTRATTO E IMPORTO CONTRATTUALE

Il contratto è stato stipulato in data 30.06.2023 con i seguenti importi contrattuali:

IMPORTI DI CONTRATTO DI AFFIDAMENTO	
riferimento prezzi e importi	prezzi e importi (€)
lavori	136.736,42
forniture	0,00
sicurezza	9.170,84
totale	145.907,26
totale	145.907,26

16. ATTI AGGIUNTIVI – MODIFICHE CONTRATTUALI

Non sono intervenute modifiche al contratto.

17. ATTI DI SOTTOMISSIONE E VERBALI DI CONCORDAMENTO NUOVI PREZZI

Non sono stati sottoscritti atti di sottomissione e verbali di concordamento nuovi prezzi.

18. SOMME COMPLESSIVE AUTORIZZATE PER LAVORI

Per la esecuzione dei lavori è stato complessivamente autorizzato l'importo di € 145.907,26, oltre IVA.

19. VARIAZIONE DEI PREZZI

Non sono applicate variazione dei prezzi, qualora dovute, in relazione al superamento dell'anno solare di esecuzione per causa dell'Appaltatore.

20. SOMME TRATTENUTE AL CONTO FINALE

Sono state trattenuti i seguenti importi, come da conto finale, fino all'assolvimento degli obblighi di legge e quietanze:

- ritenuta dello 0,5% per verifica regolarità contributiva: € 729,54
- arrotondamento: € 5,54
- ritenuta in attesa di completamento della presentazione delle fatture quietanzate dei subappaltatori: € 12.000,00

Dopo CONTO FINALE sono state complessivamente fornite fatture quietanzate, come da copie allegate:

- ditta: MB EILIZIA di Manni Larbi:
  - per l'importo: € 4.000,00,
  - restano da quietanzare fatture per l'importo di € 8.000,00.
- ditta: LINEA HABITAT:
  - per l'importo totale dovuto di € 12.000,00,
  - non residuano fatture da quietanzare.

La liquidazione del credito residuo è condizionata alla presentazione di quietanza per l'importo di € 8.000,00 di debito verso la ditta MB EILIZIA.

21. SOMME DA PAGARE DIRETTAMENTE AL CRE

Gli importi da liquidare nel CRE ammontano a € 12.735,07 oltre IVA.

22. RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Ing. Giancarlo Simoncini, Azienda USL Toscana Nord Ovest.

23. RAPPRESENTANZA DELL'IMPRESA E DELLA DIREZIONE DI CANTIERE

23.1. DIRETTORE DI CANTIERE

Sig. Antonio Mangia – Bologna e Ponzanelli srl

23.2. RESPONSABILE DI COMMESSA

Sig. Antonio Mangia – Bologna e Ponzanelli srl

24. ADEMPIMENTI PER LA REGOLARITA' STRUTTURALE

I lavori non hanno interessato le strutture.

25. CONSEGNA DEI LAVORI

La consegna dei lavori è stata fatta il 08.08.2023.

26. TEMPO UTILE PER L'ULTIMAZIONE DEI LAVORI

Il tempo contrattuale utile per il completamento dei lavori è stabilito in 89 (ottantanove) giorni.
La scadenza del tempo utile per l'ultimazione dei lavori era fissata contrattualmente in data 05.11.2023.

27. PROROGHE PER L'ULTIMAZIONE DEI LAVORI

Sono state concesse le seguenti proroghe, su proposta e decisione della DL, con relative motivazioni:

- proroga di 20 (venti) giorni dal 05.11.2023 al 25.11.2023 per:
  - rinvenimento di serbatoio in cemento amianto installato in controsoffitto con collegata rimozione durante la esecuzione dei lavori con parziale sfasamento delle lavorazioni; la presenza non era nota fino alla rimozione dei controsoffitti,
  - rinvenimento di pareti realizzate in materiale legnoso con struttura di tipo tamburato, con conseguente adeguamento delle lavorazioni,
  - necessità di prevedere adeguate sovrastrutture di supporto dei controsoffitti non prevedibili prima della demolizione dei controsoffitti,
  - necessità di modifica delle tubazioni dei bagni, e dei termosifoni, risultate ammalorate dopo la demolizione dei bagni e dei massetti,
  - subentrata esigenza di eseguire minori lavori di prevenzione incendi sulle murature per compartimentazione.
- proroga di 5 (cinque) giorni, dopo sospensione dei lavori dal 15.12.2023 al 19.12.2023 con ripresa dei lavori il 20.12.2023 complessivamente per:
  - l'esigenza di eseguire lavori di prevenzione incendi di installazione di impianto IRAI (impianto di rivelazione e allarme incendio), in particolare è prevista la installazione di rivelatori fumi con posa degli impianti anche nel controsoffitti.
  - l'esecuzione di compartimentazione antincendio di alcuni locali oggetto dei lavori, come da comunicato affidamento e da relativo progetto esecutivo, con conseguente necessario sospensione e rinvio del completamento dei lavori, in particolare, per la installazione dei controsoffitti,
  - l'esigenza di completo rifacimento delle tubazioni dell'impianto di riscaldamento nel vano sottostante i pavimenti per la realizzazione di nuovi stacchi destinati alle utenze presenti nei locali oggetto dei lavori, con esecuzione diretta da parte della ditta GETEC, incaricata dalla SA.

28. SOSPENSIONE DEI LAVORI

E' stata concessa la seguente sospensione su decisione della DL, con relative motivazioni:

- Sospensione lavori 20 (venti) giorni dal 25.11.2023 al 14.12.2023 e contestuale concessione di 5 (cinque) giorni di proroga, dopo sospensione dei lavori dal 15.12.2023 al 19.12.2023 con ripresa dei lavori il 20.12.2023 complessivamente per:
    - l'esigenza di eseguire lavori di prevenzione incendi di installazione di impianto IRAI (impianto di rivelazione e allarme incendio), in particolare è prevista la installazione di rivelatori fumi con posa degli impianti anche nel controsoffitti.
    - l'esecuzione di compartimentazione antincendio di alcuni locali oggetto dei lavori, come da comunicato affidamento e da relativo progetto esecutivo, con conseguente necessario sospensione e rinvio del completamento dei lavori, in particolare, per la installazione dei controsoffitti,
    - l'esigenza di completo rifacimento delle tubazioni dell'impianto di riscaldamento nel vano sottostante i pavimenti per la realizzazione di nuovi stacchi destinati alle utenze presenti nei locali oggetto dei lavori, con esecuzione diretta da parte della ditta GETEC, incaricata dalla SA.

29. ULTIMAZIONE LAVORI

I lavori sono ultimati in data 01.03.2024 con la assegnazione di ulteriori 15 giorni per il completamento di lavorazioni di piccola entità puntualmente riportati in allegato al "certificato di ultimazione lavori".

30. CONSEGNA ANTICIPATA DELL'OPERA

Non è intervenuta la consegna anticipata dell'opera di cui all'art. 230 del DPR 207/2010.

31. PENALI PER RITARDO LAVORI

Sono stati comunicati al RUP, con certificato di ultimazione dei lavori n. 73 (settantatre) giorni di ritardo rispetto alla ultima data di fine lavori prevista per il 19.12.2023 e alla data di fine lavori del 01.03.2024.
Il ritardo comporta la applicazione della penale contrattuale per l'importo di € 6.390,74 calcolato come segue:
€ penale =73 giorni x importo contrattuale x 0,6‰ = 73 x 145.907,26 x 0,6‰ = € 6.390,74.
Come da indicazione del RUP l'importo della penale è detratto dal CdP unico.

32. PROGRAMMA ESECUTIVO DEI LAVORI

Il cronoprogramma dei lavori è stato utilizzato come riferimento per il programma esecutivo iniziale dei lavori.
L'andamento dei lavori ha subito le modifiche collegate alle sospensioni e proroghe concesse.

33. MODALITA' DI PAGAMENTO

E' stato effettualo n.1 pagamento in acconto per € 29.181,45.
E' stato previsto un SAL unico con CdP unico.
Il saldo complessivo dopo prestazione garanzie è rinviato al presente CRE.

34. SUBAPPALTI E FORNITURE

Sono stati autorizzati n. 2 subappalti.

- ditta: MB EILIZIA di Manni Larbi:
    - autorizzazione: prot. 2023/0309154/GEN/000DTATPAPA del 17.10.2023,
    - importo: € 12.000,00 compreso oneri per la sicurezza per € 300,00.
- ditta: LINEA HABITAT:
    1. autorizzazione: prot. 2024/0002007/GEN/000DTATPAPA del 03.01.2024,
    2. importo: € 12.000,00 compreso oneri per la sicurezza per € 300,00.

Sono state fornite quietanze, come da copie allegate:

- ditta: MB EILIZIA di Manni Larbi:
    - per l'importo: € 7.650,00, con dichiarazione di saldo totale per ogni avere, senza altro pretendere.
    - restano da quietanzare fatture per l'importo di € 0,00.
- ditta: LINEA HABITAT:
    - per l'importo totale di € 12.000,00,
    - restano da quietanzare fatture per l'importo di € 0,00.

35. PAGAMENTO DIRETTO DEI SUBAPPALTATORI

Non previsto secondo le condizioni contrattuali intervenute fra le parti.

36. COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA

Con procedura START con esito n.010907/2023 l'Ing. Riccardo Nardini è stato aggiudicato il ruolo di Coordinatore per la Sicurezza in fase di esecuzione.

37. NOTIFICHE PRELIMINARI

Sono state formalizzate n.4 notifiche preliminari.
Il cantiere risulta classificato con il Notifica n. 45001387073.

Elenco notifiche preliminari:

- versione 0 del 07.08.2023
- versione 1 del 11.09.2023
- versione 2 del 04.11.2023
- versione 3 del 05.01.2024

38. VERBALI DI RIUNIONE PERIODICA

Sono stati formalizzati n. 1 verbale di riunione con l'impresa, risultanti agli atti.
Altre comunicazioni, informazioni, richieste ecc. sono state partecipate fra DL, impresa e RUP via e-mail delle quali risulta documentazione in archivio informatico della DL.

39. ADEGUAMENTI AL PSC

Non sono state apportate modifiche al PSC.

40. ORDINI DI SERVIZIO DEL RUP

Non sono stai emessi ordini di servizio del RUP.

41. ORDINI DI SERVIZIO DELLA DL

Sono stati emessi n. 2 ordini di servizio della DL.

- OdS n.1 in data 24.08.2023:
  - ORDINE: di dare immediato avvio dei lavori dandone conseguente immediata comunicazione,
  - RICHIESTA: di perfezionamento dei documenti di sicurezza come richiesto con email del 09/08/2023 e già sollecitate il 20.08.2023.
- OdS n.2 in data 20.09.2023:
  - ORDINE: di fornire il "programma esecutivo dei lavori" aggiornato con rimodulazione dei tempi in modo da rispettare la scadenza prevista,
  - ORDINE: di dare immediata ripresa dei lavori dandone conseguente immediata comunicazione.

42. INFORTUNI

Non si sono verificati infortuni sul lavoro.

43. DANNI DI FORZA MAGGIORE

Non si sono verificati danni da cause di forza maggiore

44. ANDAMENTO DEI LAVORI

vedi punto precedente

45. VARIAZIONI APPORTATE

Non sono state apportate variazioni.

46. LAVORI IN ECONOMIA

Non sono stati eseguiti lavori in economia:

47. ANTICIPAZIONI ECONOMICHE

Non sono stare richieste anticipazioni economiche sugli importi contrattuali.

48. STATI DI AVANZAMENTO

Sono stati emessi n. 1 stati di avanzamento lavori, come in dettaglio rappresentati nel prospetto del conto finale e di seguito riportati:

- SAL unico
- certificato di pagamento sottoscritto dal RUP in data 30.04.2024.

Gli importi dei SAL e dei relativi certificati di pagamento sono riportati nelle tabelle del documento "Conto finale del Direttore dei Lavori".

49. AUTORIZZAZIONI AL PAGAMENTO

La autorizzazione al pagamento è stata prodotta con la emissione del certificato di pagamento e relativa delibera di approvazione dello stato di finale.

50. PAGAMENTO A SALDO

Il pagamento a saldo è stato condizionato alla prestazione delle garanzie fedeiussorie e previdenziali previste, oltre alle garanzie di completo pagamento dei subappaltatori con relative quietanze, allo scopo:

Il RUP ha provveduto alla richiesta dei DURC (relativi all'appaltatore e ai subappaltatori), alle scadenze previste dalla normativa.
I DURC risultano positivi, si considera acquisita la regolarità contributiva di Appaltatori e Subappaltatori;
L'Appaltatore fornirà garanzia fedeiussoria direttamente al RUP per il seguito al saldo;
L'Appaltatore ha fornito le residue fatture quietanzate dei subappaltatori per gli importi seguenti:

- ditta: MB EDILIZIA di Manni Larbi: residui € 8.000,00,
- ditta: LINEA HABITAT: residui di € 4.000,00.

51. ASSICURAZIONI DEGLI OPERAI – COPERTURE PREVIDENZIALI

Le imprese hanno presentato DURC regolari, comunque soggetti a verifica da parte della SA prima della liquidazione.

52. STATO FINALE

Per i dettagli si rinvia al documento "Conto finale del Direttore dei Lavori".

53. RISERVE DELL'IMPRESA

Non sono state iscritte riserve da parte dell'Appaltatore.

54. VERBALI DI COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA

Sono stati sottoscritti n. 3 verbali di coordinamento e di sopralluogo per la sicurezza.

55. CESSIONE DEI CREDITI

Non sono state comunicate cessioni del credito.

56. ATTI AUTORIZZATIVI/PARERI/RICHIESTA RILASCIATI DA TERZI

1. Comune di Aulla: CILA presentata in data 08.08.2023, identificativo pratica 2/2023.
2. *VVF: gli interventi previsti non sono soggetti alla acquisizione di parere su esame progetto (Attività 68.2.A, DPR 151/2011),*

57. AVVISO AI CREDITORI E AD OPPONENDUM

Si da atto che durante l'esecuzione dei lavori non sono intervenute occupazioni permanenti o temporanee di suoli o comunque proprietà di terzi, né sono stati arrecati apparenti danni, per cui si ritiene di prescindere dalla pubblicazione degli avvisi ad opponendum.
L'Appaltatore con la sottoscrizione del presente documento da atto di avere regolarmente pagato i fornitori e i subappaltatori.

58. PIANO DI MANUTENZIONE DELL'OPERA

Il piano di manutenzione dell'opera, redatto dal progettista Ing. *Ing. Emanuele Ciantelli - OMEGA ENGINEERING* sopra richiamato, è allegato agli atti della SA.

Il fascicolo informazioni è stato adeguato a fine lavori dal Coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione, sulla base degli elaborati forniti dall'appaltatore ed è inviato al RUP.

59. VISITA PER IL RILASCIO DEL CRE

Alla visita, tenuta in data 27.05.2024, sono intervenuti:

Sig Antonio MANGIA Legale rappresentante della Ditta Bologna e Ponzanelli

Ing. Riccardo Nardini DI e CSE

Durante il sopralluogo sono state effettuate le opportune verifiche, controlli e misurazioni.

CONSIDERATO CHE:

- le opere eseguite corrispondono alle previsioni del progetto salvo lievi modifiche rientranti entro i limiti dei poteri discrezionali della direzione dei lavori;
- i lavori sono stati eseguiti a regola d'arte, con impiego di idonei materiali, secondo le disposizioni impartite dal direttore dei lavori ed in conformità alle prescrizioni contrattuali;
- lo stato di fatto delle opere corrisponde sostanzialmente sia qualitativamente che quantitativamente alle contabilizzazioni a corpo effettuate negli atti contabili;
- nella contabilità dei lavori sono stati applicati unicamente i prezzi contrattuali;
- i lavori sono stati ultimati con ritardo di 73 giorni rispetto alla scadenza definitiva e, di conseguenza, è stata applicata la prescritta penale di contratto, in fase di emissione del SAL unico, come da autorizzazione del RUP;
- i DURC risultano positivi;
- per l'esecuzione dei lavori non è stato necessario occupare né sono stati prodotti danni diretti o indiretti a proprietà di terzi;
- l'Appaltatore ha firmato la contabilità dei lavori senza riserve,
- le fatture dei subappaltatori sono state parzialmente quietanzate, come da prospetto degli importi sotto riportato

CERTIFICA

- che i lavori sopra descritti eseguiti dall'Appaltatore Bologna & Ponzanelli di Sarzana in base al contratto prot. Azienda USL Toscana Nord Ovest n. 2023/0201896/GEN/000DTATPSUAMMPRACDOPU del 30 giugno 2023, sono stati REGOLARMENTE ESEGUITI e ne liquida il credito dell'impresa come segue:

importo netto dei lavori eseguiti_		€ 145.907,26
deduzioni:		
per acconti predisposti:	€ 29.181,45	
per CdP unico	€ 97.600,00	
per penali	€ 6.390,74	
totale deduzioni	€ 133.172,19	€ 133.172,19
resta il credito dell'Appaltatore:		**€ 12.735,07**

(diconsi € dodicimilasettecentotrentacinque/07),

che può essere corrisposto all'Appaltatore a saldo di ogni suo avere, salvo la superiore approvazione del presente atto e salvo le eventuali rettifiche revisionali direttamente per l'importo di **€ 12.735,07 (diconsi dodicimilasettecentotrentacinque/07).**

Carrara 27.05.2024

Allegati

- Verbale di consegna dei lavori,
- Ordine di servizio n.1,
- Ordine di servizio n.2,
- Verbale di proroga dei lavori,
- Verbale di sospensione dei lavori,
- Certificato di ultimazione dei lavori,
- Certificato conferma ultimazione lavori,
- Atti contabili: libretto delle misure e registro di contabilità, sommario del registro di contabilità,
- SAL unico,
- CdP unico,
- Nota del RUP verifiche acustiche,

- Autorizzazione applicazione delle penali,
- Conto finale dei lavori,
- Relazione di accompagnamento al Conto finale dei lavori,
- Verbale CSE n.1,
- Verbale CSE n.2,
- Verbale CSE n.3 (in n.3 versioni per firme distinte),
- Verbale di sopralluogo del 07.09.2023,
- Delega alla Notifica preliminare,
- Notifica preliminare versione 0,
- Notifica preliminare versione 1,
- Notifica preliminare versione 2,
- Notifica preliminare versione 3,
- Piano di manutenzione dell'opera,
- Aggiornamento del Piano di Manutenzione dell'opera,
- Fascicolo dell'Opera,
- Aggiornamento del fascicolo dell'opera (da parte del CSE)
- Dichiarazioni di conformità:
    - Impianto elettrico,
    - Impianto idrico antincendio,
    - Impianto rivelazione e segnalazione incendi,
    - Impianto trasmissione dati,
- Visura Camerale ditta Bologna e Ponzanelli,
- DURC Bologna e Ponzanelli,
- Documento identità titolare ditta Bologna e Ponzanelli,
- Visura camerale Linea Habitat,
- DURC Linea Habitat
- Certificazione rete dati,
- Relazione rispetto principi CAM indicati in progetto,
- Relazione rispetto principi DNSH indicati in progetto,
- Planimetrie as-built,
    - impianto elettrico e idranti,
    - architettonico,
- Schemi as-built,
- Manuali di uso e manutenzione:
    - UPS,
    - Gruppo elettrogeno,
    - Quadro elettrico Gruppo Elettrogeno,
    - porte EI
- Certificazioni materiali:
- Fatture quietanzate:
    - fattura 1 MB Eilizia,
    - fattura 2 MB Eilizia,
    - dichiarazione finale MB Eilizia
    - fattura 1 Linea Habitat,
    - fattura 2 Linea Habitat.

L'APPALTATORE
Sig. Antonio MANGIA

[redacted]

visto
Il Responsabile del Procedimento
Ing. Giancarlo SIMONCINI

.....

IL DIRETTORE DEI LAVORI
Ing. Riccardo NARDINI

.....

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J65F22000700006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Aulla (MS)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX, C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- L'opera Centrale Operativa Territoriale di Aulla è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).
- L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la

Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Aulla (MS) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024

Luogo e data

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVO TERRITORIALE AULLA (MS)
SOGGETTO ATTUATORE: **REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**
CUP: **J65F22000700006**
R.U.P.:**Ing. Giancarlo Simoncini**
D.E.C.:**Ing. Giancarlo Simoncini**
INDIRIZZO COT: **Piazza della Vittoria n 22**

Il sottoscritto, **Gianluigi Simoncini** , nato a [redacted] il [redacted] C.F. [redacted], in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con lettera di incarico in data 28/05/2024 , in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive

I lavori hanno riguardato la ristrutturazione di parte del secondo piano dell'edificio di proprietà della Azienda Usl Toscana Nord Ovest situato in Piazza della Vittoria 22 ad Aulla (MS), per una superficie lorda di pavimento pari a 188 mq, nella zona oggetto delle lavorazioni sono stati realizzati il nuovo impianto elettrico, il nuovo impianto antincendio e la nuova rete di trasmissione dati, è stata eseguita la ristrutturazione dei servizi igienici esistenti con la sostituzione della pavimentazione , rivestimenti e sanitari , è stata sostituita parte delle pavimentazione degli uffici, sono stati sostituiti i controsoffitti

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot:

esistenti ed i corpi illuminanti, infine per le esigenze funzionali dei locali della COT è stato necessario l'approvvigionamento di nuove attrezzature ed arredi.
Di seguito si riporta il quadro economico dell'intervento:

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI AULLA
CUP: J65F22000700006

QUADRO ECONOMICO

	DESCRIZIONE	SCHEDA AGENAS RICHIESTA RIMODULAZIONE 27/12/2022
A)	**LAVORI**	**IMPORTO**
A.1)	LAVORI	
		€ 140 965.38
	Totale A.1)	€ 140 965.38
A.2)	ONERI PER LA SICUREZZA	
	costi per la sicurezza D. Lgs. 81/08 (non soggetti al ribasso 4%)	€ 9 170.84
	Totale A.2)	€ 9 170.84
	TOTALE LAVORI	**€ 150 136.22**
B)	**SOMME A DISPOSIZIONE**	**IMPORTO**
B.1)	Imprevisti	**€ 642.80**
B.2)	Acquisto aree e/o immopbili - Importo non rendicontabile	€ -
B.3)	Attrezzature, arredi, forniture	**€ 8 000.00**
B.4)	Indagini	€ -
B.5)	**Progettazione, D.L., collaudo, verifiche**	**€ 35 973.29**
B.5.a)	- Progettazione (OdL 2022/12000257)	€ 14 589.70
B.5.b)	- Supporto al RUP	€ -
B.5.c)	- Verifica del progetto	€ -
B.5.d)	- Collaudo (tecnico-amministrativo,statico, tecnico funzionale degli impianti)	€ -
B.5.e)	- CSE e DL	€ 20 000.00
B.5.f)	- Contributo previdenziale (4%) su spese tecniche	€ 1 383.59
B.6)	**Accantonamenti**	**€ 2 402.18**
B.6.a)	- Incentivo funzioni tecniche esclusa la quota del 20% per beni strumentali	€ 2 402.18
B.6.b)	- Polizze rischi professionali personale interno per progettazione	€ -
B.6.c)	- Spese per commissioni giudicatrici (IVA inclusa)	€ -
B.6.d)	- Spese per pubblicità e notifiche (ANAC)	€ -
B.7)	Allacci	€ -
B.8)	**IVA**	**€ 42 845.51**
B.8.a)	- IVA su lavori e imprevisti	€ 33 171.39
B.8.b)	- IVA su attrezzature, arredi, forniture	€ 1 760.00
B.8.c)	- IVA su indagini	€ -
B.8.d)	- IVA su spese tecniche	€ 7 914.12
B)	**TOTALE SOMME A DISPOSIZIONE**	**€ 89 863.78**
	TOTALE INTERVENTO	**€ 240 000.00**

Pontremoli 07/06/2024

Firma digitale

Ing. Gianluigi Simoncini

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVO TERRITORIALE AULLA (MS)

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni			opzionale		
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1			opzionale		
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server			opzionale		
a.4	Totale lordo area locali	**SI**		obbligatoria	Orientamenti Agenas dimensinamento parametrico: la COT ha una superficie lorda di pavimento pari a 188 mq	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	**SI**		obbligatoria		
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	**SI**		opzionale		
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	**SI**		opzionale	Allegato A	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	**SI**		obbligatoria	Allegato B1 -B2	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	Speed Test (Documento metodologico per compilazione check- list) in data 05/06/2024	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	**SI**		opzionale	Relazione ESTAR ambito reti in data 17/05/2024 . Allegato C	

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot: 2024/0182229/GEN/000DTATSERAPU - Doc. firmato digitalmente da: Gianluigi Simoncini

	b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati		
	b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Linea telefonica 0187406188		
	b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)			opzionale			
	b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	**SI**		obbligatoria	Relazioe ESTAR ambito reti in data 17/05/2024 , relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COTprot. 27175 in data 24/05/2024 e C.R.E. ed allegati		
	Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi							
	c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle centrali operative territoriali (COT) REG AZ 006 SAT pubblicato il 24/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)	
	d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle centrali operative territoriali (COT) REG AZ 006 SAT pubblicato il 24/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
	e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle centrali operative territoriali (COT) REG AZ 006 SAT pubblicato il 24/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1)	

f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle centrali operative territoriali (COT) REG AZ 006 SAT pubblicato il 24/05/2024	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	**SI**		obbligatoria	Decreto Ufficio di Coordinamento Amministrativo n. 83 del 24/05/2024 ed assegnazioni	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	**SI**		obbligatoria	Decreto Ufficio di Coordinamento Amministrativo n. 83 del 24/05/2024 ed assegnazioni	- DM.77/2022 (alleg 1)	
Standard tecnologici e quantitativi							
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1)	
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)	
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	Legge 17 dicembre 2021, n 221	
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	

p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	**SI**		obbligatoria	Relazione ESTAR ambito piattaforma unica regionale software COT prot. 27175 in data 24/05/2024 ed allegati		
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale			
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno			opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)	
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	**SI**		obbligatoria	Alla data del 31/05/2024 sono state gestite 4 transizioni		
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	**SI**		obbligatoria	Alla data del 04/06/2024 sono stati gestitii 10 pazienti		
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	**SI**		obbligatoria	Alla data del 04/06/2024 risulta gestito numero 1 paziente		
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	**SI**		obbligatoria	Alla data del 04/06/2024 la COT risulta collegata a 3 strutture sanitarie		
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di						
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	Alla data del 06/06/2024 il personale infermieristico ha effettuato 13 accessi al sistema informatico		
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	Alla data del 06/06/2024 il coordinatore infermieristico ha effettuato 1 accesso al sistema informatico		
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	Alla data del 06/06/2024 il personale di supporto ha effettuato 1 accesso al sistema informatico		
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7							
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***			
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**					
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**					
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI			Allegato D1 - D2		

Pontremoli 07/06/2024

Firmato digitalmente

Ing. Gianluigi Simoncini

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot: 2024/0182229/GEN/000DTATSERAPU - Doc. firmato digitalmente da: Gianluigi Simoncini

REGIONE TOSCANA

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

via I. Cocchi , 7/9 Loc. Ospedaletto - Pisa

Lavori di: realizzazione per la ristrutturazione della Centrale Operativa Territoriale di Aulla (MS) nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Sub investimento 1.2.2.

CIG 98051108BC CUP J65F22000700006 (Azienda USL Toscana Nord Ovest).

Importo a base d'appalto € 150.136,22.

impresa BOLOGNA E PONZANELLI srl

Contratto prot. n. 0201896 in data 30.06.2023

CONFERMA ULTIMAZIONE LAVORI

(art. 12, comma 1, del D.M. 7 marzo 2018, n. 49 e art. 8 del contratto)

L'anno **2024** il mese di **marzo** il giorno **15** in Aulla, sul cantiere dei lavori in oggetto, il sottoscritto ing. Riccardo NARDINI, Direttore dei lavori,

- visto il contratto sottoscritto in data 30.06.2023 prot. USL TNO n. 0201896 per l'importo di netti € 145.907,26,
- visto il verbale di consegna dei lavori sottoscritto in data 08.08.2023,

alla presenza di:

- Sig. Antonio Mangia, titolare e legale rappresentante dell'Impresa appaltatrice,

- richiamato il certificato di ultimazione dei lavori in data 01.03.2024,
- richiamato il certificato di ultimazione dei lavori che prevedeva la concessione di massimo n.15 giorni necessari per il completamento di lavorazioni di piccola entità, marginali e non incidenti sul possibile utilizzo,
- considerato che dette lavorazioni sono state completate.

CONFERMA

la ultimazione dei lavori il giorno **01** del mese di **marzo** dell'anno **2024** e quindi oltre il tempo utile contrattuale di **73** (settantatre) giorni.

Il presente certificato sarà inviato al RUP che ne rilascerà copia conforme all'Appaltatore.

L'APPALTATORE

[redacted]

IL DIRETTORE DEI LAVORI

[redacted]

REGIONE TOSCANA

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

via I. Cocchi , 7/9 Loc. Ospedaletto - Pisa

Lavori di: realizzazione per la ristrutturazione della Centrale Operativa Territoriale di Aulla (MS) nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Sub investimento 1.2.2.

CIG 98051108BC CUP J65F22000700006 (Azienda USL Toscana Nord Ovest).

Importo a base d'appalto € 150.136,22.

impresa BOLOGNA E PONZANELLI srl

Contratto prot. n. 0201896 in data 30.06.2023

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(art. 102 del Dlgs 50/2016, art.20 del Contratto)

APPALTO: Lavori di realizzazione per la ristrutturazione della Centrale Operativa Territoriale di Aulla (MS) nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Sub investimento 1.2.2.
STAZIONE APPALTANTE: *Azienda USL Toscana Nord Ovest, via I. Cocchi, 7/9 – Pisa.*
APPALTATORE: *Bologna e Ponzanelli srl – via Pecorina 55 19038 – Sarzana – SP.*
CONTRATTO: *prot. n. 0201896, sottoscritto il 30.06.2023.*
IMPORTO A BASE D'ASTA PER LAVORI: € 140.965,38.
IMPORTO PER ONERI PER SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO: € 9.170,84.
RIBASSO: 3,00%.
IMPORTO CONTRATTUALE DEI LAVORI AL NETTO DEL RIBASSO: € 136.736,42 oltre IVA.
IMPORTO ONERI PER LA SICUREZZA: € 9.170,84.
IMPORTO TOTALE DI CONTRATTO: € 145.907,26.

IMPORTO VARIANTI: € 0,00
ALTRI IMPORT: € 0,00
IMPORTI EROGATI: € 0,00

PROGETTISTA:	*Ing. Emanuele Ciantelli - OMEGA ENGINEERING*
COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE:	*Ing. Riccardo Simi - OMEGA ENGINEERING*
DIRETTORE DEI LAVORI:	*Ing. Riccardo Nardini*
COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN ESECUZIONE:	*Ing. Riccardo Nardini*
DIRETTORE DI CANTIERE:	*Sig. Antonio Mangia*
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:	*Ing. Giancarlo Simoncini*

Indice

1. PREMESSA 3
2. PROGETTO PRELIMINARE/STUDIO DI FATTIBILITA'/ PROGETTO DEFINITIVO E PROGETTO ESECUTIVO 3
3. QUADRO ECONOMICO E MODIFICHE SUCCESSIVE 3
    3.1. QUADRO ECONOMICO 3
4. FINANZIAMENTO DELLA SPESA 4
5. CATEGORIE DEI LAVORI 4
6. VARIANTI IN CORSO D'OPERA 4
7. OPERE IN DETRAZIONE 4
8. DESCRIZIONE DELL'ANDAMENTO DEI LAVORI 4
9. ASPETTI SIGNIFICATIVI NELLE LAVORAZIONI 5
    9.1. PREVENZIONE INCENDI 5
    9.2. ASSEVERAZIONE ANTINCENDIO 5
    9.3. AGIBILITA' 5
    9.4. RISPETTO DEI PRINCIPI "DNSH" 5
    9.5. RISPETTO DEI PRINCIPI "CAM" 5
10. RELAZIONE DI GENERE 5
11. DIRETTORE DEI LAVORI 5
12. ESECUTORE – ASSUNTORE DEI LAVORI 5
13. GARANZIE 5
14. COPERTURE ASSICURATIVE E PREVIDENZIALI 6
15. CONTRATTO E IMPORTO CONTRATTUALE 6
16. ATTI AGGIUNTIVI – MODIFICHE CONTRATTUALI 6
17. ATTI DI SOTTOMISSIONE E VERBALI DI CONCORDAMENTO NUOVI PREZZI 6
18. SOMME COMPLESSIVE AUTORIZZATE PER LAVORI 6
19. VARIAZIONE DEI PREZZI 6
20. SOMME TRATTENUTE AL CONTO FINALE 6
21. SOMME DA PAGARE DIRETTAMENTE AL CRE 7
22. RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO 7
23. RAPPRESENTANZA DELL'IMPRESA E DELLA DIREZIONE DI CANTIERE 7
    23.1. DIRETTORE DI CANTIERE 7
    23.2. RESPONSABILE DI COMMESSA 7
24. ADEMPIMENTI PER LA REGOLARITA' STRUTTURALE 7
25. CONSEGNA DEI LAVORI 7
26. TEMPO UTILE PER L'ULTIMAZIONE DEI LAVORI 7
27. PROROGHE PER L'ULTIMAZIONE DEI LAVORI 7
28. SOSPENSIONE DEI LAVORI 7
29. ULTIMAZIONE LAVORI 8
30. CONSEGNA ANTICIPATA DELL'OPERA 8
31. PENALI PER RITARDO LAVORI 8
32. PROGRAMMA ESECUTIVO DEI LAVORI 8
33. MODALITA' DI PAGAMENTO 8
34. SUBAPPALTI E FORNITURE 8
35. PAGAMENTO DIRETTO DEI SUBAPPALTATORI 8
36. COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA 9
37. NOTIFICHE PRELIMINARI 9
38. VERBALI DI RIUNIONE PERIODICA 9
39. ADEGUAMENTI AL PSC 9
40. ORDINI DI SERVIZIO DEL RUP 9
41. ORDINI DI SERVIZIO DELLA DL 9
42. INFORTUNI 9
43. DANNI DI FORZA MAGGIORE 9
44. ANDAMENTO DEI LAVORI 9
45. VARIAZIONI APPORTATE 9
46. LAVORI IN ECONOMIA 9
47. ANTICIPAZIONI ECONOMICHE 9
48. STATI DI AVANZAMENTO 9
49. AUTORIZZAZIONI AL PAGAMENTO 10
50. PAGAMENTO A SALDO 10
51. ASSICURAZIONI DEGLI OPERAI – COPERTURE PREVIDENZIALI 10
52. STATO FINALE 10
53. RISERVE DELL'IMPRESA 10
54. VERBALI DI COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA 10
55. CESSIONE DEI CREDITI 10
56. ATTI AUTORIZZATIVI/PARERI/RICHIESTA RILASCIATI DA TERZI 10
57. AVVISO AI CREDITORI E AD OPPONENDUM 10
58. PIANO DI MANUTENZIONE DELL'OPERA 10
59. VISITA PER IL RILASCIO DEL CRE 10
CONSIDERATO CHE: 11
Allegati 11

1. PREMESSA

Con Decreto n. 4205 del 29.12.2022 è stato approvato il progetto esecutivo per la esecuzione dei lavori in oggetto redatto dallo Studio Omega Engineering Ingegneri Associati, con sede legale in Pisa.
Con relativi procedimenti sono stati acquisiti/presentati i seguenti documenti per pareri favorevoli, su progetto, degli enti:

.Comune di Aulla: CILA presentata in data 08.08.2023, identificativo pratica 2/2023.
.VVF: gli interventi previsti non sono soggetti alla acquisizione di parere su esame progetto (Attività 68.2.A, DPR 151/2011),

Con Decreto Dirigenziale n.1943 del 15.06.2023 è stato affidato l'appalto dei lavori alla Ditta Bologna e Ponzanelli srl.
Con Decreto n. 1849 del 09.06.2023 sono stati affidati gli incarichi di Direttore dei Lavori e Coordinatore per la Sicurezza all'Ing. Riccardo Nardini.
Con Decreto n.1943 del 15.06.2023 è stato approvata la stipula del contratto di appalto, con approvazione del quadro economico.
Con Delibera DG n.89 del 27.01.2022 è stato approvato il Codice di comportamento dei dipendenti dell'Azienda USL facente parte del contratto.

In data 08.08.2023 sono stati consegnati i lavori, come da relativo verbale di consegna.

2. PROGETTO PRELIMINARE/STUDIO DI FATTIBILITA'/ PROGETTO DEFINITIVO E PROGETTO ESECUTIVO

Il progetto esecutivo è stato approvato con Con Decreto n. 4205 del 29.12.2022

3. QUADRO ECONOMICO E MODIFICHE SUCCESSIVE

3.1. QUADRO ECONOMICO

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

REALIZZAZIONE
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI AULLA
CUP: J65F22000700006

QUADRO ECONOMICO

	DESCRIZIONE	SCHEDA AGENAS RICHIESTA RIMODULAZIONE 27/12/2022
A)	**LAVORI**	**IMPORTO**
A.1)	LAVORI	
		€ 140 965.38
	Totale A.1)	€ 140 965.38
A.2)	ONERI PER LA SICUREZZA	
	costi per la sicurezza D. Lgs. 81/08 (non soggetti al ribasso 4%)	€ 9 170.84
	Totale A.2)	€ 9 170.84
	TOTALE LAVORI	**€ 150 136.22**
B)	**SOMME A DISPOSIZIONE**	**IMPORTO**
B.1)	Imprevisti	€ **642.80**
B.2)	Acquisto aree e/o immopbili - importo non rendicontabile	€ -
B.3)	Attrezzature, arredi, forniture	€ **8 000.00**
B.4)	Indagini	€ -
B.5)	**Progettazione, D.L., collaudo, verifiche**	€ **35 973.29**
B.5.a)	- Progettazione (OdL 2022/12000257)	€ 14 589.70
B.5.b)	- Supporto al RUP	€ -
B.5.c)	- Verifica del progetto	€ -
B.5.d)	- Collaudo (tecnico-amministrativo,statico, tecnico funzionale degli impianti)	€ -
B.5.e)	- CSE e DL	€ 20 000.00
B.5.f)	- Contributo previdenziale (4%) su spese tecniche	€ 1 383.59
B.6)	**Accantonamenti**	€ **2 402.18**
B.6.a)	- Incentivo funzioni tecniche esclusa la quota del 20% per beni strumentali	€ 2 402.18
B.6.b)	- Polizze rischi professionali personale interno per progettazione	€ -
B.6.c)	- Spese per commissioni giudicatrici (IVA inclusa)	€ -
B.6.d)	- Spese per pubblicità e notifiche (ANAC)	€ -
B.7)	Allacci	€ -
B.8)	**IVA**	€ **42 845.51**
B.8.a)	- IVA su lavori e imprevisti	€ 33 171.39
B.8.b)	- IVA su attrezzature, arredi, forniture	€ 1 760.00
B.8.c)	- IVA su indagini	€ -
B.8.d)	- IVA su spese tecniche	€ 7 914.12
B)	**TOTALE SOMME A DISPOSIZIONE**	**€ 89 863.78**
	TOTALE INTERVENTO	**€ 240 000.00**

4. FINANZIAMENTO DELLA SPESA

I lavori sono stati finanziati con i fondi PNRR "Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Sub investimento 1.2.2."

5. CATEGORIE DEI LAVORI

Sono previste le seguenti categorie dei lavori, da intendersi come corpi d'opera in relazione alla stipula di contratto in modalità a corpo, anche se il CME riporta la dicitura "a misura":



pag. 23

Num.Ord. TARIFFA	DESIGNAZIONE DEI LAVORI	IMPORTI TOTALE	incid. %
	RIPORTO		
	Riepilogo SUPER CATEGORIE		
001	OPERE EDILI	59'336,26	39,522
002	OPERE IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI	81'629,12	54,370
003	ONERI PER LA SICUREZZA	9'170,84	6,108
	Totale SUPER CATEGORIE euro	150'136,22	100,000

6. VARIANTI IN CORSO D'OPERA

Non sono intervenute varianti in corso d'opera.
Le modifiche intervenute nella esecuzione, non sostanziali, previste contrattualmente, comunque convenute con la SA e l'Appaltatore, non costituiscono varianti, non hanno comportato variazioni di costo e sono riportate nei documenti as-built.
Dette modifiche non modificano la caratteristica di lavorazioni a corpo.

7. OPERE IN DETRAZIONE

Non sono previste opere in detrazione.

8. DESCRIZIONE DELL'ANDAMENTO DEI LAVORI

In data 08.08.2023 sono stati consegnati i lavori, come da relativo verbale di consegna.

Durante l'esecuzione dei lavori l'Appaltatore ha segnalato difficoltà nel reperimento di maestranze e forniture per l'esecuzione di alcune lavorazioni specializzate.

Durante l'esecuzione sono intervenute le seguenti circostanze che hanno inciso sull'andamento dei lavori.

- rinvenimento di serbatoio in cemento amianto installato in controsoffitto con conseguente rimozione durante la esecuzione dei lavori con parziale sfasamento delle lavorazioni; la presenza non era nota fino alla rimozione dei controsoffitti,
- rinvenimento di pareti realizzate in materiale legnoso con struttura di tipo tamburato, con conseguente adeguamento delle lavorazioni,
- necessità di prevedere adeguate sovrastrutture di supporto dei controsoffitti non prevedibili prima della demolizione dei controsoffitti,
- necessità di modifica delle tubazioni dei bagni, e dei termosifoni, risultate ammalorate dopo la demolizione dei bagni e dei massetti,
- subentrata esigenza di eseguire minori lavori di prevenzione incendi sulle murature per compartimentazione.
- esigenza di eseguire lavori di prevenzione incendi di installazione di impianto IRAI (impianto di rivelazione e allarme incendio), in particolare è prevista la installazione di rivelatori fumi con posa degli impianti anche nel controsoffitti.
- esecuzione di compartimentazione antincendio di alcuni locali oggetto dei lavori, come da comunicato affidamento e da relativo progetto esecutivo, con conseguente necessario sospensione e rinvio del completamento dei lavori, in particolare, per la installazione dei controsoffitti,
- esigenza di completo rifacimento delle tubazioni dell'impianto di riscaldamento nel vano sottostante i pavimenti per la realizzazione di nuovi stacchi destinati alle utenze presenti nei locali oggetto dei lavori, con esecuzione diretta da parte della ditta GETEC, incaricata dalla SA.

La esecuzione dei lavori ha comportato la concessione di proroghe e sospensione dei lavori, come riferito in apposito paragrafo.

La DL, sia nel giornale che negli incontri periodici che con ordini di servizio, ha più volte sollecitato l'Appaltatore a una maggiore produzione dei lavori con rispetto puntuale del programma esecutivo.

La esecuzione dei lavori ha comunque comportato ritardo nella fine lavori come riferito in apposito paragrafo.

9. ASPETTI SIGNIFICATIVI NELLE LAVORAZIONI

9.1. PREVENZIONE INCENDI

Le lavorazioni sono state integrate e raccordate con gli interventi di adeguamento antincendio, oggetto di altro affidamento distinto con relativa procedura.

9.2. ASSEVERAZIONE ANTINCENDIO

E' stata predisposta la documentazione, per quanto ricadente nelle lavorazioni del presente appalto, necessaria per la redazione della asseverazione antincendio, che esula dall'incarico di questa DL.

9.3. AGIBILITA'

E' stata predisposta la documentazione, per quanto ricadente nelle lavorazioni del presente appalto, necessaria per la presentazione del certificato di agibilità da parte della SA, dopo aggiornamento catastale, che esula dall'incarico di questa DL.

9.4. RISPETTO DEI PRINCIPI "DNSH"

L'Appaltatore ha fornito la documentazione comprovante il rispetto dei criteri "DNSH" applicabili al caso e degli obiettivi di cui al PE.
Con riferimento alle previsioni progettuali:

- sono state installate, in sostituzione, le sorgenti luminose efficienti dal punto di vista energetico previste nel PE, in Regime 1 (contributo sostanziale al raggiungimento dell'obiettivo della mitigazione dei cambiamenti climatici),
- è stata installata rubinetteria idonea per il contenimento del consumo idrico,
- i rifiuti sono stati destinati al recupero nella misura minima prevista, come da dichiarazione prodotta,
- la gestione ambientale del cantiere non ha fatto uso di materiali con sostanze "estremamente preoccupanti"; inoltre il rinvenimento, durante la esecuzione dei lavori di materiale contenente amianto, e il successivo smaltimento ha contribuito all'obiettivo di cui all'obiettivo ambientale 5, scheda 2 : "PREVENZIONE E RIDUZIONE DELL'INQUINAMENTO", lo smaltimento ha seguito i protocolli di legge previsti nel caso con intervento di ditta autorizzata, piano di smaltimento e approvazione dell'ente preposto,
- non sono stai impiegati nella costruzione materiali contenente legno.

9.5. RISPETTO DEI PRINCIPI "CAM"

L'Appaltatore ha rilasciato dichiarazione di risposta ai corrispondenti punti di controllo della specifica check list allegata alla Guida operativa pre il rispetto del principio DNSH.
L'Appaltatore ha fornito la documentazione comprovante il rispetto dei criteri "CAM" applicabili nel caso con riferimento alle indicazioni del PE, in particolare:

- sono stati adottati riduttori di flusso su erogatori e lavabi e impiego di cassette a doppio scarico (escluso WCD per esigenze di utilizzo),
- sono stati impiegati materiali dotati di "certificazione CAM" dove previsto,
- sono stati installate lampade a basso consumo e sistema di regolazione e gestione della luminosità,
- non sono stati forniti e posati componenti in legno,

Non è stato valutato il comfort acustico, come da parere del RUP.

10. RELAZIONE DI GENERE

L'Impresa ha consegnato la relazione di genere ai sensi dell'art. 47 della L 108/2021.

11. DIRETTORE DEI LAVORI

Con procedura START con esito n.010907/2023 l'Ing. Riccardo Nardini è stato aggiudicato il ruolo di Direttore dei Lavori.

12. ESECUTORE – ASSUNTORE DEI LAVORI

I lavori sono stati eseguiti dall'Impresa Bologna e Ponzanelli snc, via Pecorina 55, Sarzana – SP.

13. GARANZIE

Polizza fedeiussoria per cauzione definitiva:
n. 40094291007581 del 29.06.2023,
contraente: Bologna & Ponzanelli srl,
somma garantita: € 7.295,36,
compagnia: Tua Assicurazioni SpA - Milano.

14. COPERTURE ASSICURATIVE E PREVIDENZIALI

Polizza Responsabilità civile:
polizza n. 2171631
contraente: Bologna & Ponzanelli srl,
massimali:

- *opere oggetto dell'appalto: pari all'importo contrattuale,*
- *opere preesistenti: € 354.092,70,*
- *demolizione e sgombero: € 0,00,*
- *RCT: € 500.000,00,*
- *scoperti e/o franchigie: non opponibili,*

compagnia: REVO Insurance SpA.

- Iscrizione INPS La Spezia n. 3900010636
- Iscrizione INAIL La Spezia P.A.T. 21053435 codice impresa 3200791/29
- Iscrizione CASSA EDILE: non iscritti

15. CONTRATTO E IMPORTO CONTRATTUALE

Il contratto è stato stipulato in data 30.06.2023 con i seguenti importi contrattuali:

IMPORTI DI CONTRATTO DI AFFIDAMENTO	
riferimento prezzi e importi	prezzi e importi (€)
lavori	136.736,42
forniture	0,00
sicurezza	9.170,84
totale	145.907,26
totale	145.907,26

16. ATTI AGGIUNTIVI – MODIFICHE CONTRATTUALI

Non sono intervenute modifiche al contratto.

17. ATTI DI SOTTOMISSIONE E VERBALI DI CONCORDAMENTO NUOVI PREZZI

Non sono stati sottoscritti atti di sottomissione e verbali di concordamento nuovi prezzi.

18. SOMME COMPLESSIVE AUTORIZZATE PER LAVORI

Per la esecuzione dei lavori è stato complessivamente autorizzato l'importo di € 145.907,26, oltre IVA.

19. VARIAZIONE DEI PREZZI

Non sono applicate variazione dei prezzi, qualora dovute, in relazione al superamento dell'anno solare di esecuzione per causa dell'Appaltatore.

20. SOMME TRATTENUTE AL CONTO FINALE

Sono state trattenuti i seguenti importi, come da conto finale, fino all'assolvimento degli obblighi di legge e quietanze:

- ritenuta dello 0,5% per verifica regolarità contributiva: € 729,54
- arrotondamento: € 5,54
- ritenuta in attesa di completamento della presentazione delle fatture quietanzate dei subappaltatori: € 12.000,00

Dopo CONTO FINALE sono state complessivamente fornite fatture quietanzate, come da copie allegate:

- ditta: MB EILIZIA di Manni Larbi:
  - per l'importo: € 4.000,00,
  - restano da quietanzare fatture per l'importo di € 8.000,00.
- ditta: LINEA HABITAT:
  - per l'importo totale dovuto di € 12.000,00,
  - non residuano fatture da quietanzare.

La liquidazione del credito residuo è condizionata alla presentazione di quietanza per l'importo di € 8.000,00 di debito verso la ditta MB EILIZIA.

21. SOMME DA PAGARE DIRETTAMENTE AL CRE

Gli importi da liquidare nel CRE ammontano a € 12.735,07 oltre IVA.

22. RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Ing. Giancarlo Simoncini, Azienda USL Toscana Nord Ovest.

23. RAPPRESENTANZA DELL'IMPRESA E DELLA DIREZIONE DI CANTIERE

23.1. DIRETTORE DI CANTIERE

Sig. Antonio Mangia – Bologna e Ponzanelli srl

23.2. RESPONSABILE DI COMMESSA

Sig. Antonio Mangia – Bologna e Ponzanelli srl

24. ADEMPIMENTI PER LA REGOLARITA' STRUTTURALE

I lavori non hanno interessato le strutture.

25. CONSEGNA DEI LAVORI

La consegna dei lavori è stata fatta il 08.08.2023.

26. TEMPO UTILE PER L'ULTIMAZIONE DEI LAVORI

Il tempo contrattuale utile per il completamento dei lavori è stabilito in 89 (ottantanove) giorni.
La scadenza del tempo utile per l'ultimazione dei lavori era fissata contrattualmente in data 05.11.2023.

27. PROROGHE PER L'ULTIMAZIONE DEI LAVORI

Sono state concesse le seguenti proroghe, su proposta e decisione della DL, con relative motivazioni:

- proroga di 20 (venti) giorni dal 05.11.2023 al 25.11.2023 per:
  - rinvenimento di serbatoio in cemento amianto installato in controsoffitto con collegata rimozione durante la esecuzione dei lavori con parziale sfasamento delle lavorazioni; la presenza non era nota fino alla rimozione dei controsoffitti,
  - rinvenimento di pareti realizzate in materiale legnoso con struttura di tipo tamburato, con conseguente adeguamento delle lavorazioni,
  - necessità di prevedere adeguate sovrastrutture di supporto dei controsoffitti non prevedibili prima della demolizione dei controsoffitti,
  - necessità di modifica delle tubazioni dei bagni, e dei termosifoni, risultate ammalorate dopo la demolizione dei bagni e dei massetti,
  - subentrata esigenza di eseguire minori lavori di prevenzione incendi sulle murature per compartimentazione.
- proroga di 5 (cinque) giorni, dopo sospensione dei lavori dal 15.12.2023 al 19.12.2023 con ripresa dei lavori il 20.12.2023 complessivamente per:
  - l'esigenza di eseguire lavori di prevenzione incendi di installazione di impianto IRAI (impianto di rivelazione e allarme incendio), in particolare è prevista la installazione di rivelatori fumi con posa degli impianti anche nel controsoffitti.
  - l'esecuzione di compartimentazione antincendio di alcuni locali oggetto dei lavori, come da comunicato affidamento e da relativo progetto esecutivo, con conseguente necessario sospensione e rinvio del completamento dei lavori, in particolare, per la installazione dei controsoffitti,
  - l'esigenza di completo rifacimento delle tubazioni dell'impianto di riscaldamento nel vano sottostante i pavimenti per la realizzazione di nuovi stacchi destinati alle utenze presenti nei locali oggetto dei lavori, con esecuzione diretta da parte della ditta GETEC, incaricata dalla SA.

28. SOSPENSIONE DEI LAVORI

E' stata concessa la seguente sospensione su decisione della DL, con relative motivazioni:

- Sospensione lavori 20 (venti) giorni dal 25.11.2023 al 14.12.2023 e contestuale concessione di 5 (cinque) giorni di proroga, dopo sospensione dei lavori dal 15.12.2023 al 19.12.2023 con ripresa dei lavori il 20.12.2023 complessivamente per:
    - l'esigenza di eseguire lavori di prevenzione incendi di installazione di impianto IRAI (impianto di rivelazione e allarme incendio), in particolare è prevista la installazione di rivelatori fumi con posa degli impianti anche nel controsoffitti.
    - l'esecuzione di compartimentazione antincendio di alcuni locali oggetto dei lavori, come da comunicato affidamento e da relativo progetto esecutivo, con conseguente necessario sospensione e rinvio del completamento dei lavori, in particolare, per la installazione dei controsoffitti,
    - l'esigenza di completo rifacimento delle tubazioni dell'impianto di riscaldamento nel vano sottostante i pavimenti per la realizzazione di nuovi stacchi destinati alle utenze presenti nei locali oggetto dei lavori, con esecuzione diretta da parte della ditta GETEC, incaricata dalla SA.

29. ULTIMAZIONE LAVORI

I lavori sono ultimati in data 01.03.2024 con la assegnazione di ulteriori 15 giorni per il completamento di lavorazioni di piccola entità puntualmente riportati in allegato al "certificato di ultimazione lavori".

30. CONSEGNA ANTICIPATA DELL'OPERA

Non è intervenuta la consegna anticipata dell'opera di cui all'art. 230 del DPR 207/2010.

31. PENALI PER RITARDO LAVORI

Sono stati comunicati al RUP, con certificato di ultimazione dei lavori n. 73 (settantatre) giorni di ritardo rispetto alla ultima data di fine lavori prevista per il 19.12.2023 e alla data di fine lavori del 01.03.2024.
Il ritardo comporta la applicazione della penale contrattuale per l'importo di € 6.390,74 calcolato come segue:
€ penale =73 giorni x importo contrattuale x 0,6‰ = 73 x 145.907,26 x 0,6‰ = € 6.390,74.
Come da indicazione del RUP l'importo della penale è detratto dal CdP unico.

32. PROGRAMMA ESECUTIVO DEI LAVORI

Il cronoprogramma dei lavori è stato utilizzato come riferimento per il programma esecutivo iniziale dei lavori.
L'andamento dei lavori ha subito le modifiche collegate alle sospensioni e proroghe concesse.

33. MODALITA' DI PAGAMENTO

E' stato effettualo n.1 pagamento in acconto per € 29.181,45.
E' stato previsto un SAL unico con CdP unico.
Il saldo complessivo dopo prestazione garanzie è rinviato al presente CRE.

34. SUBAPPALTI E FORNITURE

Sono stati autorizzati n. 2 subappalti.

- ditta: MB EILIZIA di Manni Larbi:
    - autorizzazione: prot. 2023/0309154/GEN/000DTATPAPA del 17.10.2023,
    - importo: € 12.000,00 compreso oneri per la sicurezza per € 300,00.
- ditta: LINEA HABITAT:
    1. autorizzazione: prot. 2024/0002007/GEN/000DTATPAPA del 03.01.2024,
    2. importo: € 12.000,00 compreso oneri per la sicurezza per € 300,00.

Sono state fornite quietanze, come da copie allegate:

- ditta: MB EILIZIA di Manni Larbi:
    - per l'importo: € 7.650,00, con dichiarazione di saldo totale per ogni avere, senza altro pretendere.
    - restano da quietanzare fatture per l'importo di € 0,00.
- ditta: LINEA HABITAT:
    - per l'importo totale di € 12.000,00,
    - restano da quietanzare fatture per l'importo di € 0,00.

35. PAGAMENTO DIRETTO DEI SUBAPPALTATORI

Non previsto secondo le condizioni contrattuali intervenute fra le parti.

36. COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA

Con procedura START con esito n.010907/2023 l'Ing. Riccardo Nardini è stato aggiudicato il ruolo di Coordinatore per la Sicurezza in fase di esecuzione.

37. NOTIFICHE PRELIMINARI

Sono state formalizzate n.4 notifiche preliminari.
Il cantiere risulta classificato con il Notifica n. 45001387073.

Elenco notifiche preliminari:

- versione 0 del 07.08.2023
- versione 1 del 11.09.2023
- versione 2 del 04.11.2023
- versione 3 del 05.01.2024

38. VERBALI DI RIUNIONE PERIODICA

Sono stati formalizzati n. 1 verbale di riunione con l'impresa, risultanti agli atti.
Altre comunicazioni, informazioni, richieste ecc. sono state partecipate fra DL, impresa e RUP via e-mail delle quali risulta documentazione in archivio informatico della DL.

39. ADEGUAMENTI AL PSC

Non sono state apportate modifiche al PSC.

40. ORDINI DI SERVIZIO DEL RUP

Non sono stai emessi ordini di servizio del RUP.

41. ORDINI DI SERVIZIO DELLA DL

Sono stati emessi n. 2 ordini di servizio della DL.

- OdS n.1 in data 24.08.2023:
  - ORDINE: di dare immediato avvio dei lavori dandone conseguente immediata comunicazione,
  - RICHIESTA: di perfezionamento dei documenti di sicurezza come richiesto con email del 09/08/2023 e già sollecitate il 20.08.2023.
- OdS n.2 in data 20.09.2023:
  - ORDINE: di fornire il "programma esecutivo dei lavori" aggiornato con rimodulazione dei tempi in modo da rispettare la scadenza prevista,
  - ORDINE: di dare immediata ripresa dei lavori dandone conseguente immediata comunicazione.

42. INFORTUNI

Non si sono verificati infortuni sul lavoro.

43. DANNI DI FORZA MAGGIORE

Non si sono verificati danni da cause di forza maggiore

44. ANDAMENTO DEI LAVORI

vedi punto precedente

45. VARIAZIONI APPORTATE

Non sono state apportate variazioni.

46. LAVORI IN ECONOMIA

Non sono stati eseguiti lavori in economia:

47. ANTICIPAZIONI ECONOMICHE

Non sono stare richieste anticipazioni economiche sugli importi contrattuali.

48. STATI DI AVANZAMENTO

Sono stati emessi n. 1 stati di avanzamento lavori, come in dettaglio rappresentati nel prospetto del conto finale e di seguito riportati:

- SAL unico
- certificato di pagamento sottoscritto dal RUP in data 30.04.2024.

Gli importi dei SAL e dei relativi certificati di pagamento sono riportati nelle tabelle del documento "Conto finale del Direttore dei Lavori".

49. AUTORIZZAZIONI AL PAGAMENTO

La autorizzazione al pagamento è stata prodotta con la emissione del certificato di pagamento e relativa delibera di approvazione dello stato di finale.

50. PAGAMENTO A SALDO

Il pagamento a saldo è stato condizionato alla prestazione delle garanzie fedeiussorie e previdenziali previste, oltre alle garanzie di completo pagamento dei subappaltatori con relative quietanze, allo scopo:

Il RUP ha provveduto alla richiesta dei DURC (relativi all'appaltatore e ai subappaltatori), alle scadenze previste dalla normativa.
I DURC risultano positivi, si considera acquisita la regolarità contributiva di Appaltatori e Subappaltatori;
L'Appaltatore fornirà garanzia fedeiussoria direttamente al RUP per il seguito al saldo;
L'Appaltatore ha fornito le residue fatture quietanzate dei subappaltatori per gli importi seguenti:

- ditta: MB EDILIZIA di Manni Larbi: residui € 8.000,00,
- ditta: LINEA HABITAT: residui di € 4.000,00.

51. ASSICURAZIONI DEGLI OPERAI – COPERTURE PREVIDENZIALI

Le imprese hanno presentato DURC regolari, comunque soggetti a verifica da parte della SA prima della liquidazione.

52. STATO FINALE

Per i dettagli si rinvia al documento "Conto finale del Direttore dei Lavori".

53. RISERVE DELL'IMPRESA

Non sono state iscritte riserve da parte dell'Appaltatore.

54. VERBALI DI COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA

Sono stati sottoscritti n. 3 verbali di coordinamento e di sopralluogo per la sicurezza.

55. CESSIONE DEI CREDITI

Non sono state comunicate cessioni del credito.

56. ATTI AUTORIZZATIVI/PARERI/RICHIESTA RILASCIATI DA TERZI

1. Comune di Aulla: CILA presentata in data 08.08.2023, identificativo pratica 2/2023.
2. *VVF: gli interventi previsti non sono soggetti alla acquisizione di parere su esame progetto (Attività 68.2.A, DPR 151/2011),*

57. AVVISO AI CREDITORI E AD OPPONENDUM

Si da atto che durante l'esecuzione dei lavori non sono intervenute occupazioni permanenti o temporanee di suoli o comunque proprietà di terzi, né sono stati arrecati apparenti danni, per cui si ritiene di prescindere dalla pubblicazione degli avvisi ad opponendum.
L'Appaltatore con la sottoscrizione del presente documento da atto di avere regolarmente pagato i fornitori e i subappaltatori.

58. PIANO DI MANUTENZIONE DELL'OPERA

Il piano di manutenzione dell'opera, redatto dal progettista Ing. *Ing. Emanuele Ciantelli - OMEGA ENGINEERING* sopra richiamato, è allegato agli atti della SA.

Il fascicolo informazioni è stato adeguato a fine lavori dal Coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione, sulla base degli elaborati forniti dall'appaltatore ed è inviato al RUP.

59. VISITA PER IL RILASCIO DEL CRE

Alla visita, tenuta in data 27.05.2024, sono intervenuti:

Sig Antonio MANGIA Legale rappresentante della Ditta Bologna e Ponzanelli

Ing. Riccardo Nardini DI e CSE

Durante il sopralluogo sono state effettuate le opportune verifiche, controlli e misurazioni.

CONSIDERATO CHE:

- le opere eseguite corrispondono alle previsioni del progetto salvo lievi modifiche rientranti entro i limiti dei poteri discrezionali della direzione dei lavori;
- i lavori sono stati eseguiti a regola d'arte, con impiego di idonei materiali, secondo le disposizioni impartite dal direttore dei lavori ed in conformità alle prescrizioni contrattuali;
- lo stato di fatto delle opere corrisponde sostanzialmente sia qualitativamente che quantitativamente alle contabilizzazioni a corpo effettuate negli atti contabili;
- nella contabilità dei lavori sono stati applicati unicamente i prezzi contrattuali;
- i lavori sono stati ultimati con ritardo di 73 giorni rispetto alla scadenza definitiva e, di conseguenza, è stata applicata la prescritta penale di contratto, in fase di emissione del SAL unico, come da autorizzazione del RUP;
- i DURC risultano positivi;
- per l'esecuzione dei lavori non è stato necessario occupare né sono stati prodotti danni diretti o indiretti a proprietà di terzi;
- l'Appaltatore ha firmato la contabilità dei lavori senza riserve,
- le fatture dei subappaltatori sono state parzialmente quietanzate, come da prospetto degli importi sotto riportato

CERTIFICA

- che i lavori sopra descritti eseguiti dall'Appaltatore Bologna & Ponzanelli di Sarzana in base al contratto prot. Azienda USL Toscana Nord Ovest n. 2023/0201896/GEN/000DTATPSUAMMPRACDOPU del 30 giugno 2023, sono stati REGOLARMENTE ESEGUITI e ne liquida il credito dell'impresa come segue:

importo netto dei lavori eseguiti_		€ 145.907,26
deduzioni:		
per acconti predisposti:	€ 29.181,45	
per CdP unico	€ 97.600,00	
per penali	€ 6.390,74	
totale deduzioni	€ 133.172,19	€ 133.172,19
resta il credito dell'Appaltatore:		**€ 12.735,07**

(diconsi € dodicimilasettecentotrentacinque/07),

che può essere corrisposto all'Appaltatore a saldo di ogni suo avere, salvo la superiore approvazione del presente atto e salvo le eventuali rettifiche revisionali direttamente per l'importo di **€ 12.735,07 (diconsi dodicimilasettecentotrentacinque/07).**

Carrara 27.05.2024

Allegati

- Verbale di consegna dei lavori,
- Ordine di servizio n.1,
- Ordine di servizio n.2,
- Verbale di proroga dei lavori,
- Verbale di sospensione dei lavori,
- Certificato di ultimazione dei lavori,
- Certificato conferma ultimazione lavori,
- Atti contabili: libretto delle misure e registro di contabilità, sommario del registro di contabilità,
- SAL unico,
- CdP unico,
- Nota del RUP verifiche acustiche,

- Autorizzazione applicazione delle penali,
- Conto finale dei lavori,
- Relazione di accompagnamento al Conto finale dei lavori,
- Verbale CSE n.1,
- Verbale CSE n.2,
- Verbale CSE n.3 (in n.3 versioni per firme distinte),
- Verbale di sopralluogo del 07.09.2023,
- Delega alla Notifica preliminare,
- Notifica preliminare versione 0,
- Notifica preliminare versione 1,
- Notifica preliminare versione 2,
- Notifica preliminare versione 3,
- Piano di manutenzione dell'opera,
- Aggiornamento del Piano di Manutenzione dell'opera,
- Fascicolo dell'Opera,
- Aggiornamento del fascicolo dell'opera (da parte del CSE)
- Dichiarazioni di conformità:
    - Impianto elettrico,
    - Impianto idrico antincendio,
    - Impianto rivelazione e segnalazione incendi,
    - Impianto trasmissione dati,
- Visura Camerale ditta Bologna e Ponzanelli,
- DURC Bologna e Ponzanelli,
- Documento identità titolare ditta Bologna e Ponzanelli,
- Visura camerale Linea Habitat,
- DURC Linea Habitat
- Certificazione rete dati,
- Relazione rispetto principi CAM indicati in progetto,
- Relazione rispetto principi DNSH indicati in progetto,
- Planimetrie as-built,
    - impianto elettrico e idranti,
    - architettonico,
- Schemi as-built,
- Manuali di uso e manutenzione:
    - UPS,
    - Gruppo elettrogeno,
    - Quadro elettrico Gruppo Elettrogeno,
    - porte EI
- Certificazioni materiali:
- Fatture quietanzate:
    - fattura 1 MB Eilizia,
    - fattura 2 MB Eilizia,
    - dichiarazione finale MB Eilizia
    - fattura 1 Linea Habitat,
    - fattura 2 Linea Habitat.

L'APPALTATORE
Sig. Antonio MANGIA

[redacted]

visto
Il Responsabile del Procedimento
Ing. Giancarlo SIMONCINI

.....

IL DIRETTORE DEI LAVORI
Ing. Riccardo NARDINI

.....

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J67H22001540006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Carrara (MS)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Centrale Operativa Territoriale di Carrara è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e

la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

> *L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.*
>
> *Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.*
>
> *Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.*
>
> *Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:*
>
> *a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
>
> *b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor).*

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Carrara (MS) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Luogo e data

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: **REGIONE TOSCANA**
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: **AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**
CUP: **J67H22001540006**
R.U.P.: **ING. GIANCARLO SIMONCINI**
D.E.C.: **ING. GIANCARLO SIMONCINI**
INDIRIZZO COT: **PIAZZA SACCO E VANZETTI, 5 – 54033 CARRARA (MS)**

Il sottoscritto, MASSIMO BERTOLONI, nato a SARZANA (SP), il 04/11/1976, C.F. BRTMSM76S04I449X, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con Lettera di Incarico del 03 giugno 2024 Prot. 2024/01801972/GEN/000DTATPSUAMMPRADCOPU, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

X La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive:
la check list allegata alla presente relazione fa riferimento e rimanda a sua volta ad allegati tecnici di dettaglio che vengono inoltrati a completamento della stessa.

Firma digitale

BERTOLONI
MASSIMO
07.06.2024
12:28:15
GMT+00:00

BOZZA

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

COT CARRARA - Piazza Sacco e Vanzetti 5 - 54033 Carrara (MS)

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza		SI/NO				
Standard strutturali						
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	**SI**		opzionale	All'interno della COT di riferimento non è presente un locale ad uso archivio propriamente così definibile, tuttavi uffici/studi, sala riunioni e locali operativi sono dotati di arredi che consentono la funzione di archivizione documentale	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale			opzionale	i servizi igienici interni alla COT sono fisicamente in numero di 2, di cui uno per gli uomini ed uno per le donne che è ad uso anche dei disabili; dunque la soddisfazione numerica del punto non sussiste, contrariamente quella relativa alla funzione.	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server			opzionale	All'interno della COT di riferimento non è presente un locale elettrico propriamente definibile così come allo stesso modo non è presente un Locale dati / Server	
a.4	Totale lordo area locali	**SI**		obbligatoria	**197 mq**	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	**SI**		obbligatoria		
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	**SI**		opzionale		
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	**SI**	da allegare	opzionale	**VEDI ALLEGATO A - APE**	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	**SI**	da allegare	obbligatoria	**VEDI ALLEGATO B - CRE + Allegati** **VEDI ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DR. BATTAGLIA (per interconnessione)**	

BERTOLONI MASSIMO
07.06.2024
12:56:10
GMT+00:00

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot: 2024/0182274/GEN/000DTATSERAPU - Doc. firmato digitalmente da: BERTOLONI MASSIMO

	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*	
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DR. BATTAGLIA**		
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	**SI**		opzionale	**VEDI ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DR. BATTAGLIA**		
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO, con riferimeto particolare al relativo Allegato 1**		
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria			
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)			opzionale			
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO** **VEDI ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DR. BATTAGLIA**		
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***		
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO E** **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT).** Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12) Dettaglio nelle fasi delle varie tipologie di transizione (pag. 12-17) Per quanto riguarda l'accessibilità: al paragrafo strumenti di lavoro di COT (pag.11) si specifica che possono segnalare a COT tutte le strutture facenti parte della rete ospedaliera e territoriale (pubbliche e private convenzionate), precisando che la segnalazione è inviata alla COT competente in base alla residenza del paziente, mentre in caso di paziente senza residenza o residente fuori regione la COT competente è quella del territorio in cui il paziente si trova. L'integrazione socio-sanitaria è garantita attraverso la figura dell'Assistente Sociale all'interno dell'equipe (pag. 7), professionista a cui compete la diagnosi sociale e che facilita i rapporti con le commissioni UVM e UVMD (pag. 9). Il regolamento prevede in ogni caso che le commissioni UVM/USMD siano attivati da COT in modalità prioritaria (pag.11) fermo restando la possibilità del Direttore di Zona di nominare tra le componeti professionali dell' equipe COT come commissione UVM territoriale (pag. 11).	- DM.77/2022 (alleg 1)	
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO E** **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT).** Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Il processo di lavoro di COT è descritto al paragrafo 4.7 (pag. 12) ed i dettagli per singola tipologia di transizione sono specificati al paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot: 2024/0182274/GEN/000DTATSERAPU - Doc. firmato digitalmente da: BERTOLONI MASSIMO

e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO E** **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT).** Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 A pag. 10, parafrago Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragfrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T Paragrafo 4.8.2: transiozione T-T Paragrafo 4.8.3: transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1)	
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO E** **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT).** Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Per la parte documentale, al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6 (pag. 12) che indica le relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale -nelle Zone Distretto, ove presenti più di una COT, l'operatività h12 su 6 giorni settimanali può essere garantita da una delle due COT, fermo restando l'apertura minima di 6 ore diurne per tutte le COT. Si precisa che la COT di Carrara è COT Zonale	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO E** **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT).** Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Per la parte documentale, al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -il personale di COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO E** **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT).** Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024. Per la parte documentale, pag. 8, è indicato che la responsabilità del funzionamento è attribuita al Coordinatore Infermieristico. Per la COT di Carrara è Coordinatore infermieristico Dr. Tempesti	- DM.77/2022 (alleg 1)	
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***		
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO, con riferimeto particolare al relativo Allegato 3**	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO, con riferimeto particolare al relativo Allegato 3**	- DM.77/2022 (alleg 1)	
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO**	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot: 2024/0182274/GEN/000DTATSERAPU - Doc. firmato digitalmente da: BERTOLONI MASSIMO

	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					- DM.77/2022 (alleg 1)	
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO, con riferimeto particolare agli allegati di pertinenza: All.5 - All.6 - All.7 - All.8 - All.9**	Legge 17 dicembre 2021, n 221	
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO, con riferimeto particolare agli allegati di pertinenza: All.6 - All.10 - All.11 - All.12 - All.13**	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO, con riferimeto particolare agli allegati di pertinenza: All.6 - All.10 - All.11 - All.12 - All.13**	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	**SI**		obbligatoria	**VEDI ALLEGATO D - DOCUMENTAZIONE DOTT.SSA CATTANEO, con riferimeto particolare agli allegati di pertinenza: All.6 - All.10 - All.11 - All.12 - All.13**		
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	**SI**		opzionale			
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno		da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)	
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	**SI**		obbligatoria	**n°95 transizioni alla data di sottoscrizione del presente documento di cui 94 dimissioni complesse e 1 cura domiciliare**		
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	**SI**		obbligatoria	**n°94 pazienti gestiti alla data di sottoscrizione del presente documento**		
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	**SI**		obbligatoria	**n°2 pazienti gestiti**		
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	**SI**		obbligatoria	**Le strutture sanitarie del SSN collegate con la COT sono in numeto di 25**		
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore						
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**n°291 accessi alla data di sottoscrizione del presente documento**		
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**dal 29/4/2024 al 31/5/2024 n°3 accessi**		
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	**Numero di accessi: 5**		
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7							
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***			
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**					
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**					
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	**SI**	da allegare		**VEDI ALLEGATO B - CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE + Allegati ALLEGATO F - CERTIFICATO FINE LAVORI VALLEGATO G - COMUNICAZIONE FINE LAVORI ALLEGATO H - RICEVUTA ISTANZA FINE LAVORI**		

Azienda USL Toscana Nord Ovest ARRIVO 07 giugno 2024 Prot: 2024/0182274/GEN/000DTATSERAPU - Doc. firmato digitalmente da: BERTOLONI MASSIMO

Regione Toscana

Azienda USL Toscana Nord-Ovest

U.O.C. Servizi Tecnici zona Apuana e Lunigiana

Via A. Cocchi, 7/9 - 56121 Pisa (PI) - Tel. 0583 970790 - P.I.: 02198590503

Rup: Ing. Giancarlo Simoncini - e-mail: giancarlo.simoncini@uslnordovest.toscana.it

"REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI CARRARA."

IMPRESA APPALTATRICE:	IESSE srl Via degli Arrotini 64, Livorno (LI) – P.I. 01769160498
CONTRATTO:	n° 2023/0201008 del 29/06/2023
IMPORTO DI PROGETTO DEI LAVORI (compreso oneri della sicurezza):	€ 81.000,00
Di cui oneri della sicurezza non soggetti a ribasso:	€ 2.000,00
Ribasso di gara del 4,33% sull'importo a base di gara di € 79.000,00	€ 3.420,70
IMPORTO CONTRATTUALE DEI LAVORI (oltre iva 22%):	€ 77.579,30

CERTIFICATO DI ULTIMAZIONE LAVORI

(articolo 12 del D.M. n°49 del 07/03/2018)

Premesso:

- che con la Ditta **IESSE srl** con sede in Via degli Arrotini 64, Livorno (LI) è stato stipulato il contratto d'appalto **repertorio n°2023/0201008 del 29/06/2023**, con il quale l'impresa stessa ha assunto l'appalto delle opere e forniture per i lavori di cui all'oggetto;
- che la consegna dei lavori è avvenuta in data **19 luglio 2023** come risulta dal verbale di consegna emesso in pari data;
- che la durata contrattuale dei lavori di **82 gg naturali e consecutivi** prevedeva la fine dei lavori in data **8 ottobre 2023**;
- che durante il corso dei lavori non sono state necessarie sospensioni, ne proroghe ai tempi contrattuali;

Oggi, **sei (06)** del mese di **ottobre (10)** dell'anno **duemilaventitre (2023)**, in Lucca, il sottoscritto **Ing. Michele Rama**, direttore dei lavori, a seguito di comunicazione da parte dell'Impresa appaltatrice, ed effettuati i necessari accertamenti in contraddittorio con la stessa

C E R T I F I C A

che i lavori in oggetto affidati alla sopra citata **Impresa IESSE srl** risultano

D E F I N I T I V A M E N T E U L T I M A T I

alla data del **06/10/2023** e quindi "in tempo utile" ai fini di quanto previsto dal contratto.

Ai sensi dell'art. 12, comma 1, del D.M. 07/03/2018, N. 49, si assegna un termine perentorio di "**30gg**" per il completamento delle seguenti lavorazioni di piccole entità ritenute del tutto marginali e non incidenti sull'uso e sulla funzionalità dei lavori alle condizioni ivi specificate:

- verifica del funzionamento del generatore elettrico a gas metano esterno;
- piccole opere di finitura come ritocchi della tinteggiatura, etc;

Il mancato rispetto del termine indicato comporta l'inefficacia del presente certificato attestante l'avvenuta ultimazione dei lavori.

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE DEI LAVORI

([redacted] Michele Rama)

LA DITTA APPALTATRICE

IESSE srl

[redacted]

Visto: IL RUP

Ing. Giancarlo Simoncini

[redacted]

DIPARTIMENTO TECNICO
U.O.C. SERVIZI TECNICI
APUANE E LUNIGIANA
IL DIRETTORE

Regione Toscana

Azienda USL Toscana Nord-Ovest

U.O.C. Servizi Tecnici zona Apuana e Lunigiana

Via A. Cocchi, 7/9 - 56121 Pisa (PI) - Tel. 0583 970790 - P.I.: 02198590503

Rup: Ing. Giancarlo Simoncini - e-mail: giancarlo.simoncini@uslnordovest.toscana.it

REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI CARRARA

IMPRESA APPALTATRICE:	IESSE srl Via degli Arrotini 64, Livorno (LI) – P.I. 01769160498
CONTRATTO:	n° 2023/0201008 del 29/06/2023
IMPORTO DI PROGETTO DEI LAVORI (compreso oneri della sicurezza):	€ 81.000,00
Di cui oneri della sicurezza non soggetti a ribasso:	€ 2.000,00
Ribasso di gara del 4,33% sull'importo a base di gara di € 79.000,00	€ 3.420,70
IMPORTO CONTRATTUALE DEI LAVORI (oltre iva 22%):	€ 77.579,30

RELAZIONE SUL CONTO FINALE, CONTO FINALE E CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(articolo 102, comma 2 del D.Lgs. 50/2016 e art. 14, comma 1, lettera e del D.M. 49/2018)

L'anno **2023** il **giorno 15** del **mese** di **Dicembre** il sottoscritto Direttore dei Lavori, trasmette la relazione sul conto finale ed il certificato di regolare esecuzione seguenti, debitamente sottoscritto dall'impresa.

Visto:

- il **PROGETTO ESECUTIVO** redatto dall'Ing. Davide Giangrandi, approvato con decreto **n°4206 del 29/12/2022,** per un importo complessivo dei lavori pari ad € 81.000,00 compresi oneri della sicurezza;
- che con **Determina Dirigenziale n.1835 del 07/06/2023** si è provveduto ad approvare i verbali di gara ed aggiudicare i lavori all'Appaltatore;
- il **CONTRATTO DI APPALTO** con **prot. n.2023/0201008 del 29/06/2023** con il quale veniva affidata l'esecuzione delle opere all'impresa "**IESSE srl"** i lavori di cui in oggetto, per l'importo di **€ 77.579,30** (IVA esclusa) con un ribasso del **4,33%** sull'importo a base di gara, di cui **€ 2.000,00** per i costi dovuti alla sicurezza, come atti di gara;
- la **CONSEGNA DEI LAVORI** avvenuta in data **19/07/2023** come da VERBALE emesso in tale data;
- la **DURATA CONTRATTUALE** dei lavori pari a **82 gg** naturali consecutivi con fine lavori prevista in data **08/10/2023**;
- che l'impresa ha costituito, ai sensi dell'art. 103, comma 1, D.lgs 50/2016, **GARANZIA DEFINITIVA** per l'importo garantito di **€ 3.103,17** a mezzo polizza fideiussoria **n. 40072291001097** del 19/06/2023 emessa dalla società TUA Assicurazioni S.p.A., ridotta ai sensi dell'art. 93 del D.Lgs 50/2016;
- che l'impresa ha costituito, ai sensi dell'art. 5 del capitolato speciale d'appalto, **POLIZZA ASSICURATIVA per danni di esecuzione, per responsabilità civile verso terzi generica e garanzia di manutenzione** rilasciata da TUA CAR MERLONI **n° 40072293000099**, agenzia 400722 di Livorno con i seguenti massimali: Opere ed impianti preesistenti € 50.000,00; - Costi di demolizione e sgombero € 50.000,00; - Responsabilità civile: € 500.000,00; - Opere ed impianti permanenti e temporanei: € 77.579,00;
- l'**ANTICIPAZIONE del 20%** dell'importo lavori pari ad **€ 16.291,66** concessa alla ditta appaltatrice a seguito di presentazione di Polizza a garanzia **n.40072291001099** rilasciata società TUA Assicurazioni S.p.A. in data 21/06/2023 e successiva **Appendice n.1** con la quale la somma assicurata risulta essere pari ad € 19.857,81
- che il giorno **13/09/2023** è stato redatto il **SAL n.1**, sottoscritto dall'impresa senza riserve, pari a:

- Importo dei lavori eseguiti (al netto dello sconto):	€ 42.814,85
- Oneri sicurezza (non soggetti a ribasso):	€ 1.400,00
- Restano nette:	€ 44.814,85
- A dedurre ritenute per infortuni (0,5%) ed anticipazioni:	€ - 9.064,04
- Totale C.P. n.1:	€ 42.822,00

Via A. Cocchi, 7/9 - 56121 Pisa (PI) - Tel. 0583 970790 - P.I.: 02198590503

Rup: Ing. Giancarlo Simoncini - e-mail: giancarlo.simoncini@uslnordovest.toscana.it

- che il giorno **07/11/2023** è stato redatto il **SAL n.2**, sottoscritto dall'impresa senza riserve, pari a:
  - Importo dei lavori eseguiti (al netto dello sconto): € 75.578,48
  - Oneri sicurezza (non soggetti a ribasso): € 2.000,00
  - Restano nette: € 77.578,48
  - A dedurre ritenute per infortuni (0,5%), anticipazioni e certificati precedenti: € - 51.003,59
  - Totale C.P. n.2: € 32.421,37
- che **l'ULTIMAZIONE DEI LAVORI** è stata accertata il **08/10/2023** come da certificato redatto in contraddittorio fra l'impresa e il direttore dei lavori, e pertanto nel rispetto dei tempi contrattuali, con cui si assegnava il termine ultimo del **07/11/2023** per l'ultimazione di alcune lavorazioni di piccola entità e marginali;

Tenuto conto:

- che l'impresa ha firmato tutti gli atti contabili redatti senza sollevare riserva alcuna;
- le DICHIARAZIONI DI CONFORMITA' degli impianti termico ed elettrico ai sensi del DM 37/08;
- che l'impresa esecutrice ha assicurato i propri operai contro gli infortuni sul lavoro presso: l'INAIL di Livorno, codice ditta 19370990; P.A.T. 21960926 36; Codice sede 21500, a carattere continuativo;
- che le **LAVORAZIONI DI PICCOLA ENTITA'** di cui al Certificato di Ultimazione dei Lavori **sono state ultimate entro il termine prescritto nel rispetto dei tempi assegnati**;
- che l'impresa deve essere ritenuta in regola con gli enti previdenziali e assistenziali, come risulta dagli atti di ufficio;
- che durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati infortuni;
- che non risulta che l'impresa abbia ceduto l'importo dei suoi crediti né abbia rilasciato deleghe o procure a favore di terzi;
- che i lavori sono stati eseguiti a regola d'arte con buoni materiali, in conformità al progetto e alle varianti approvate, nel rispetto delle normative vigenti e secondo le prescrizioni della Committenza e della Direzione, salvo lievi modifiche entro i limiti dei poteri discrezionali della direzione dei lavori e si trovano in buono stato di conservazione e di manutenzione;
- che l'impresa ha adempiuto in modo soddisfacente gli obblighi derivanti dal contratto e dagli ordini e disposizioni impartite dalla direzione lavori durante il loro corso;
- che tutte le singole categorie di lavoro eseguite si confanno in tutto e per tutto alle registrazioni che sono state fatte sui documenti contabili;
- che nella contabilità dei lavori sono stati applicati regolarmente e unicamente, i prezzi di contratto;
- per quanto constatato tramite misure e verifiche lo stato di fatto delle opere risponde per qualità e dimensioni al contabilizzato;
- che come risulta dagli atti non è stata necessaria la pubblicazione degli avvisi ad opponendum essendosi i lavori svolti entro nell'ambito della palazzina di proprietà dell'Azienda USL Toscana Nord-Ovest U.O.C. Servizi Tecnici zona Apuana e Lunigiana, dove si trova la sala COT, oggetto di intervento;
- per quanto non visto o non potuto vedere la Ditta ha assicurato, su esplicita richiesta verbale del Direttore dei Lavori, non esservi difformità dal progetto o vizi di sorta ai sensi e per gli effetti dell'art. 1667 del codice civile;
- la Ditta ha ottemperato a tutti gli obblighi derivanti dal contratto e alle disposizioni impartite dalla D.L. ed ha diligentemente provveduto alla applicazione delle misure di sicurezza contenute nel piano di sicurezza;
- il **CONTO FINALE DEI LAVORI** redatto in data **15/12/2023**, sottoscritto dall'impresa senza riserve a completa accettazione, è pari a:
  - - Totale dei lavori (al netto dello sconto): € 77.578,48

Via A. Cocchi, 7/9 - 56121 Pisa (PI) - Tel. 0583 970790 - P.I.: 02198590503

Rup: Ing. Giancarlo Simoncini - e-mail: giancarlo.simoncini@uslnordovest.toscana.it

- - Anticipazione del 20%	€ -15.515,86
- - A dedurre acconti già ricevuti (SAL n.1):	€ -35.100,00
- - A dedurre acconti già ricevuti (SAL n.2):	€ -26.574,89
- - **Resta il credito netto dell'Impresa:**	**€ 387,73**

C E R T I F I C A

Che i lavori sopra descritti eseguiti dalla ditta **IESSE srl con sede in Via degli Arrotini 64, Livorno (LI)** in base al contratto di cui al punto 3 del precedente paragrafo, sono stati ***regolarmente eseguiti*** e pertanto **liquida il credito residuo** dell'impresa come segue:

- Ammontare del conto finale:	€ 77.578,48
- A dedurre acconti già ricevuti:	€ -77.190,75
- A dedurre eventuali detrazioni e/o penali per ritardi	€ _____
- **Resta il credito netto dell'Impresa:**	**€ 387,73**

oltre iva, dei quali si propone il pagamento all'impresa suddetta a tacitazione di ogni suo diritto ed avere per i lavori di cui è oggetto il presente certificato, **previa acquisizione del DURC da parte della committenza che confermi la regolarità contributiva e delle fatture quietanzate a saldo dei subappaltatori da parte della committenza**, salvo la superiore approvazione del presente atto e le eventuali rettifiche revisionali.

Il presente certificato ha carattere provvisorio ed assumerà carattere definitivo decorsi due anni dalla data della sua emissione.

LETTO APPROVATO E SOTTOSCRITTO, lì 15 dicembre 2023

IL DIRETTORE DEI LAVORI	LA DITTA APPALTATRICE
(Ing. Michele Rama)	IESSE srl
	(Sig. Francesco Domenici)

Visto: IL RUP
Ing. Giancarlo Simoncini

Allegati (già in atti):

- Polizze assicurative
- Verbale di consegna dei lavori
- Certificato di ultimazione dei lavori
- Dichiarazione di Conformità IE
- Dichiarazione di Conformità Linea GAS Trasformatore
- Certificazione REI pannelli in cartongesso e nuova porta di ingresso COT
- Dichiarazione di Conformità generatore PRAMAC GA 20000
- Dichiarazione di Conformità quadro di scambio generatore PRAMAC GA 20000
- Contabilità (SAL n.1, 2, CP01, e CP02)

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J77H22001090006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Castelnuovo di Garfagnana (LU)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Castelnuovo di Garfagnana" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali

operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici alsoddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Castelnuovo di Garfagnana(LU) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Luogo e data

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Regione Toscana
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: Azienda USL Toscana Nord-Ovest
CUP: J77H22001090006
R.U.P.: Ing. Nicola Ceragioli
D.E.C.: Ing. Nicola Ceragioli
D.L.: Ing. Andrea Biagioni
DENOMINAZIONE COT: COT Castelnuovo Garfagnana
INDIRIZZO COT: Via dell'Ospedale 3, Castelnuovo Garfagnana (LU)

Il/la sottoscritto/a, ROBERTO PINELLI, nato a PONTEDERA (PI), il 20/04/1978, C.F. PNLRRT78D20G843F, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con LETTERA DI INCARICO STIPULATA il 03/05/2024, CIG: B17CF93BBE CUP: J77H22001090006 (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive
Si allegano:
- 00.2_Dichiarazione Ingegnere Indipendente_Castel.Garf
- 01_Check-list riepilogativa Ingegnere Indipendente_v2.0_COT Castel.Garf
- 02.1_DECRETO 1694 DEL 31.05.2024. nomina componenti COT
- 02.2_Dichiarazione Direttore di Zona_signed
- 03.1_Attestazione telefonia Casteln.Garf._firmato
- 04.1_Relazione ESTAR INFRA COT per ASLTNO_Castel.Garf._signed
- 05.1_Relazione ESTAR SW COT per ASLTNO_signed
- 05.2_ESTAR SW_All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed
- 05.3_ESTAR SW_All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud
- 06.1_Di.Co._Impianti elettrici e speciali_Castelnuovo
- 06.2_Di.Co._Impianto di condizionamento_Castelnuovo
- 07.1_Relazione di sostenibilità dell'opera_DSNH
- 08.1_APE_Castelnuovo_2023
- 09.1_Certificato Ultimazione Lavori_Castel.Garf
- 09.2_CRE_Certificato di Regolare Esecuzione_Castel.Garf

Firma digitale

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	NO		opzionale	1 Sala operativa, 1 Archivio (ricavato su nicchia del corridoio), 2 Studio/Ufficio. Si segnala che, visto la conformazione a ferro di cavallo della sala operativa, tale ambiente può essere utilizzato all'evenienza per in parte come sala operativa ed in parte come sala riunioni	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	NO		opzionale	1 Zona relax personale; 1 servizio igienico all'interno dell'area COT (div. Abili); Si evidenzia tuttavia la presenza di ulteriori servizi igienici al piano (COT realizzata all'interno dell'Ospedale "Santa Croce" di Castelnuovo di Garfagnana");	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	Spazio adibito per quadro elettrico e per rack dati ricavato su nicchia corridoio	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	125 mq	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	E' garantita la presenza di luce naturale in tutti i locali (escluso corridoi e antibagno) attraverso viste verso l'esterno e la presenza di adeguato illuminamento artificiale.	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	E' garantita la presenza di areazione naturale in tutti i locali (escluso corridoi e antibagno).	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI	da allegare	opzionale	Si allega APE rilasciato in data 16/03/2023 a firma dell'Ing. Daniela Leonardi in seguito a riqualificazione energetica. I nuovi lavori eseguiti per la realizzazione dei locali COT non hanno comportato la necessità di aggioramento dell' Attestato di Prestazione Energetica	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	Visto l'importo dei lavori il Certificato di Collaudo è sostituito dal Certificato di Regola Esecuzione (a firma dell'Ing. Andrea Biagioni) che viene allegato alla presente unitamente a: DI.CO.impianti elettrici; DI.CO. Impianto di climatizzazione	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (per ambito Reti) e del Dott. Nicola Dadà (per ambito postazioni di lavoro) in cui si certifica l'attivazione di una connessione alla rete aziendale, da cui alla rete internet E/U a fibra ottica	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (per ambito Reti) e del Dott. Nicola Dadà (per ambito postazioni di lavoro) in cui si certifica l'attivazione di una connessione alla rete aziendale, da cui alla rete internet E/U a fibra ottica	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che il software è stato installato presso il Sistema Cloud Toscana (SCT). Si allega inoltre certificazione AGID (All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed)	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Si allega attestazione a firma del responsabile tecnico dei servizi di fonia sig. Roberto Mazzantini	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale	Non è presente un sistema di registrazione delle telefonate	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	Si rimanda a: Dichiarazione "Rispetto Requisiti CAM e DSNH" inserita all'interno del Certificato di Regolare Esecuzione a firma dell'Ing. Andrea Biagioni; Relazione su reti rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (vedi punto b.1); Relazione su software a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo (vedi punto b.2);	

Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12) Dettaglio nelle fasi delle varie tipologie di transizione (pag. 12-17) Per quanto riguarda l'accessibilità: al paragrafo strumenti di lavoro di COT (pag.11) si specifica che possono segnalare a COT tutte le strutture facenti parte della rete ospedaliera e territoriale (pubbliche e private convenzionate), precisando che la segnalazione è inviata alla COT competente in base alla residenza del paziente, mentre in caso di paziente senza residenza o residente fuori regione la COT competente è quella del territorio in cui il paziente si trova. L'integrazione socio-sanitaria è garantita attraverso la figura dell'Assistente Sociale all'interno dell'equipe (pag. 7), professionista a cui compete la diagnosi sociale e che facilita i rapporti con le commissioni UVM e UVMD (pag. 9). Il regolamento prevede in ogni caso che le commissioni UVM/USMD siano attivati da COT in modalità prioritaria (pag.11) fermo restando la possibilità del Direttore di Zona di nominare tra le componeti professionali dell' equipe COT come commissione UVM territoriale (pag. 11).	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Il processo di lavoro di COT è descritto al paragrafo 4.7 (pag. 12) ed i dettagli per singola tipologia di transizione sono specificati al paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** A pag. 10, parafrago Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragfrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T Paragrafo 4.8.2: transiozione T-T Paragrafo 4.8.3: transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6 (pag. 12) che indica le relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale -nelle Zone Distretto, ove presenti più di una COT, l'operatività h12 su 6 giorni settimanali può essere garantita da una delle due COT, fermo restando l'apertura minima di 6 ore diurne per tutte le COT. **A livello di Zona Distretto:** sono stati predisposti i turni per ottemperare al modello organizzativo richiesto dal Regolamento	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	Come richiesto al par. 4.4 (pag.6) del" **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024**", il personale COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022. **A livello di zona distretto:** - con Decreto n.1694 del 31/05/2024 a firma del Direttore di Zona Dott. Fabio Costa sono individuati i seguenti operatori costituenti la COT: 1 coordinatore infermieristico, 4 infermieri (di cui 2 a tempo parziale 50%), 1 unità di personale di supporto, 2 medici di comunità, 2 assistenti sociali (di cui una titolare e una sostituta), 8 fisioterapisti (di cui 2 titolari e 6 sostituti). La consulenza specialistica viene garantita dagli specialisti referenti individuati dai Dipartimenti di appartenenza ovvero Dipartimento Medico, Dipartimento della Salute Mentale e delle Dipendenze, Dipartimento della Riabilitazione, Dipartimento della Sanità Territoriale settore Cure Palliative; - è stata aggiornata l'attribuzione su centro di costo; - è stato verificato che il personale assegnato sia profilato sul sistema informatico della COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Al par. 4.4 (pag.8) si specifica che la responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è attribuita al Coordinatore Infermieristico. **A livello di zona distretto:** - è stato verificato che il Coordinatore Infermieristico sia profilato sul software ad abbia effettuato almeno un accesso	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: la piattaforma unica regionale COT è dotata di un Motore di Gestione dei Percorsi che consente di definire il workflow delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico all'altro ed è in grado di tracciarle. ESTAR ha fornito la documentazione relativa al collaudo dell'applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: la piattaforma unica regionale COT è dotata di un Motore di Gestione dei Percorsi che consente di definire il workflow delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico all'altro ed è in grado di tracciarle. ESTAR ha fornito la documentazione relativa al collaudo dell'applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: l'applicativo che gestisce le transizioni delle COT è in grado di raccogliere e gestire i dati di salute e di individuare a seconda delle transizioni le tipologie di cronicità gestite. L'applicativo è predisposto per monitorare i pazienti in assistenza domiciliare.	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)

La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: Orfea (All.5 - collaudo integrazione Orfea); FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); Cure Palliative (All.7 - collaudo integrazione CP); Moduli ASTERWP2-WP3 (All.8 - collaudo integrazioni ASTERWP2 e WP3); UVM (All.9 - collaudo integrazione UVM)	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	NO	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	n. **75** transizioni gestite e registrate dal sistema informatico (dal 29/04/2024 al 31/05/2024):	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	n. **27** pazienti gestiti e registrate dal sistema informatico (dal 29/04/2024 al 31/05/2024)	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	n. **1** pazienti gestiti registrati su documento ad uso COT e sul SINS (29/05/2024)	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	l'Azienda è collegata con 13 strutture ospedaliere attraverso integrazione con C7 e C-Inf (trattandosi di software unico regionale è collegata con quasi tutte le strutture ospedaliere pubbliche della regione). In corso di profilazione privati convenzionati	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **166** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 29/05/2024)	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **1** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 29/05/2024)	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **3** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 29/05/2024)	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***		
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI	**da allegare**		Per il soddisfacimento del requisito di completamento dell'intervento si allega il **Certificato di Ultimazione Lavori** a firma del Direttore dei Lavori Ing. Andrea Biagioni; Per il soddisfacimento del requisito dell'entrata in funzione si allega il **Certificato di Regolare Esecuzione** a firma del Direttore dei Lavori Ing. Andrea Biagioni	

PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2 CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA E TELEMEDICINA

1.2.2 IMPLEMENTAZIONE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI (COT)

OGGETTO: Lavori edili ed impiantistici per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) c/o l'Ospedale "Santa Croce" di Castelnuovo di Garfagnana (LU) - Finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU. CUP J77H22001090006 - CIG 95800982F7

APPALTATORE: TECNO SERVICE S.r.l. con sede legale in Lucca (LU) - Via delle Tagliate III 130, codice fiscale e partita IVA n. 03333440406

VERBALE DI FINE LAVORI
(art. 12 comma 1 DM 7 Marzo 2018, n. 49)

L'anno 2024 il giorno 29 del mese di Febbraio presso l'Ospedale di Castelnuovo di Garfagnana, luogo di esecuzione dei lavori in oggetto, il sottoscritto Ing. Andrea Biagioni, in qualità di Direttore dei Lavori:

- Visto il progetto esecutivo dei lavori di che trattasi, redatto dai progettisti interni alla Stazione Appaltante UOC Servizi Tecnici Lucca, Valle del Serchio e Versilia, Ing. Andrea Biagioni e P.I. Piero Lena, approvato con Decreto n. 4239 del 29/12/2022;
- Visto il Decreto n. 1788 del 01/06/2023 con il quale sono stati affidati i lavori di che trattasi all'impresa TECNO SERVICE S.r.l. con sede legale in Lucca (LU) - Via delle Tagliate III 130, codice fiscale e partita IVA n. 03333440406;
- Visto il contratto dei lavori in oggetto sottoscritto dalle parti in data 27/06/2023, dell'importo complessivo pari ad € 50.806,74, di cui € 1.501,82 per oneri di sicurezza, oltre IVA nei termini di legge;
- Visto il verbale firmato dalle parti in data 10/07/2023 in cui, considerata la non sussistenza delle condizioni necessarie per procedere con la consegna ed inizio dei lavori in oggetto, è stato convenuto congiuntamente di posticipare tale data;
- Visto il verbale di consegna dei lavori redatto in data 05/12/2023, con il quale veniva fissato come termine per l'ultimazione degli stessi il giorno 03/02/2024;
- Vista la proroga concessa dal RUP Ing. Nicola Ceragioli di n. 26 giorni naturali e consecutivi, con cui veniva fissato come nuovo termine per l'ultimazione degli stessi il giorno 29/02/2024;

Previo adeguato preavviso all'impresa, è convenuto sul luogo interessato dai lavori in oggetto alla presenza dei seguenti soggetti:

- Sig. Massimiliano Zanella, delegato dal legale rappresentante dell'impresa appaltatrice;
- P.I. Piero Lena, Assistente alla Direzione Lavori;
- _____

Azienda USL Toscana nord ovest

Azienda USL Toscana nord ove
Servizio Sanitario della Tosc

U.O.C
SERVIZI TECNICI
LUCCA, VERSILIA E
VALLE DEL SERCHIO

Direttore
Ing. Nicola Ceragioli

Via Ospedale n. 1,
Lucca

Tel. 0583 970790

Mail:
nicola.ceragioli@uslnor
ovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Azienda USL Toscana nord ovest

HA PROCEDUTO

alla verifica dei lavori eseguiti sulla base del progetto esecutivo e delle disposizioni contrattuali

I lavori possono ritenersi ultimati alla data odierna del 29/02/2024, ad accezione di alcune lavorazioni di piccola entità, marginali e non incidenti sull'uso e sulla funzionalità dei lavori; di seguito un elenco riepilogativo, non esaustivo, delle opere ancora da eseguire:

- fornitura e posa in opera di tende esterne motorizzate;
- fornitura e posa in opera di n. 1 porta;
- _____
- _____

ATTESTA

che i lavori specificati in oggetto risultano ultimati in data odierna 29/02/2024.

Il sottoscritto Direttore dei Lavori assegna inoltre il termine di 30 (trenta) giorni naturali e consecutivi dalla data di ultimazione dei lavori per il completamento delle suddette lavorazioni ritenute di piccole entità, del tutto marginali e non incidenti sull'uso e sulla funzionalità dell'opera. Si dà atto che il mancato rispetto di questo termine comporta l'inefficacia del presente verbale di ultimazione dei lavori e la necessità di redigere un nuovo verbale di ultimazione dei lavori che accerti l'avvenuto completamento delle lavorazioni sopraindicate.

Il presente verbale, previa lettura e conferma, viene sottoscritto dalle parti.

Castelnuovo Garf.na, 29/02/2024

Il Direttore dei Lavori
Ing. Andrea Biagioni

[redacted]

L'impresa
TECNO SERVICE S.r.l.

[redacted]

Visto
Il Responsabile del Procedimento
Ing. Nicola Ceragioli

[redacted]

U.O.C
SERVIZI TECNICI
LUCCA, VERSILIA E
VALLE DEL SERCHIO

Direttore
Ing. Nicola Ceragioli

Via Ospedale n. 1,
Lucca

Tel. 0583 970790

Mail:
nicola.ceragioli@uslnor
ovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

TECNO SERVICE S.R.L.
CAPITALE SOCIALE €. 1.100.000 I.V.
PARTITA IVA/CODICE FISCALE 03333440406
TEL: 0583 429800 – FAX: 0583 930846 – PEC: FRANCESCO.SALOI@PEC.TS-SRL.IT
SEDE LEGALE E OPERATIVA VIA DELLE TAGLIATE III, 130 – 55100 LUCCA (LU)

Lucca, 29 febbraio 2024

OGGETTO: Lavori edili ed impiantistici per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) c/o l'Ospedale "Santa Croce" di Castelnuovo di Garfagnana (LU) – Finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU. CUP J77H22001090006 – CIG 95800982F7 – **DELEGA VERBALE DI FINE LAVORI**

Il sottoscritto **FRANCESCO SALOI**, quale rappresentante legale di Tecno Service S.r.l., con sede in Lucca, Via delle Tagliate III n. 130, c.f. SLAFNC75B11A657H

DELEGA

il Sig. **MASSIMILIANO ZANELLA**, nato a [redacted] residente in [redacted], c.f. [redacted] affinché, in nome e per conto della società Tecno Service s.r.l. e del suo rappresentante, presenzi alla verifica dei lavori eseguiti sulla base del progetto esecutivo e delle disposizioni contrattuali e sottoscriva il verbale di fine lavori dell'appalto in oggetto, conferendo al nominato delegato ogni più ampia facoltà, ivi compresa quella di presenziare alla fine lavori e sottoscriverne il verbale, iscrivere riserva, e svolgere tutto quanto potrebbe fare la stessa società mandante e il suo rappresentante.

Si allegano i documenti di identità delle parti

Cordiali Saluti

TECNO SERVICE SRL
Sede legale
[redacted]

PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2 CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA E TELEMEDICINA

1.2.2 IMPLEMENTAZIONE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI (COT)

OGGETTO: Lavori edili ed impiantistici per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) c/o l'Ospedale "Santa Croce" di Castelnuovo di Garfagnana (LU) - Finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU. CUP J77H22001090006 - CIG 95800982F7

APPALTATORE: TECNO SERVICE S.r.l. con sede legale in Lucca (LU) - Via delle Tagliate III 130, codice fiscale e partita IVA n. 03333440406

RELAZIONE SUL CONTO FINALE E CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

PREMESSA

Progetto principale:
Il progetto è stato redatto dai professionisti interni alla UOC Servizi Tecnici Lucca, Valle del Serchio e Versilia – Ufficio Tecnico Zona Valle del Serchio Ing. Andrea Biagioni e P.I. Piero Lena, approvato con Decreto n. 4239 del 29/12/2022, rettificato con Decreto n. 4250 del 30/12/2022, per l'importo complessivo di € 51.451,09 così ripartito:

A) Lavori a base d'appalto :

1) a corpo	€ 51.451,09 di cui	€ 1.501,82 per l'attuazione dei piani di sicurezza	
Sommano	€ 51.451,09 di cui	€ 1.501,82 per l'attuazione dei piani di sicurezza	

B) Somme a disposizione della stazione appaltante:

1) Oneri tecnici (compresi incentivi funzioni tecniche)	€ 11.128,00
2) Fondo incentivante	€ 1.029,02
3) IVA sui lavori	€ 11.319,24
4) IVA su spese tecniche	€ 2.448,16
5) Arredi, Attrezzature, Segnaletica	€ 20.000,00
6) IVA su Arredi, Attrezzature, Segnaletica	€ 4.400,00
7) Imprevisti	€ 56.224,49
Sommano	€ 106.548,91
Totale	€ 158.000,00

Approvazione e finanziamento del progetto principale:
Il progetto esecutivo dell'intervento in oggetto è stato verificato e validato in data 29/12/2022 dal Responsabile Unico del Procedimento Ing. Nicola Ceragioli, e con Decreto

Azienda USL Toscana nord ovest
Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C
SERVIZI TECNICI
LUCCA, VERSILIA E
VALLE DEL SERCHIO

Direttore
Ing. Nicola Ceragioli

Via Ospedale n. 1,
Lucca

Tel. 0583 970790

Mail:
nicola.ceragioli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

n. 4239 del 29/12/2022, rettificato con Decreto n. 4250 del 30/12/2022, è stato approvato per l'importo complessivo di € 51.451,09.
L'intervento in oggetto risulta inserito tra gli interventi individuati e finanziati tramite PNRR Missione 6 M6.C1- 1.2 "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" (1.2.2 Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT)), come da Deliberazioni del Direttore Generale n. 184 del 24/02/2022, n. 284 del 18/03/2022 e n. 512 del 17/05/2022.

Assuntore dei lavori:
Con Decreto n. 1788 del 01/06/2023 è stata affidata, tramite procedura di affidamento diretto, l'esecuzione dei suddetti lavori all'Impresa Tecno Service S.r.l. con sede in Lucca per l'importo complessivo di € 50.806,74 a seguito del ribasso del 1,29 % sull'importo a base d'asta di € 51.451,09.

Contratto principale:
Il contratto è stato stipulato in data 27/06/2023 per l'importo complessivo di € 50.806,74.

Perizia di variante e suppletiva:
Nell'esecuzione dei suddetti lavori non si è reso necessario redigere ed approvare perizie di variante.

Responsabile del procedimento, Direttore dei lavori e Coordinatore della sicurezza:
Le funzioni Responsabile del procedimento sono state svolte dall'Ing. Nicola Ceragioli.
I lavori sono stati diretti per tutta la loro durata dall'Ing. Andrea Biagioni.
Il coordinatore per la sicurezza nella fase di esecuzione è stato il Geom. Giorgio Gemignani.

Consegna dei lavori:
I lavori sono stati consegnati il giorno 05/12/2023 come da verbale in pari data, firmato senza riserve da parte dell'Impresa.

Tempo utile per la esecuzione dei lavori e penale per il ritardo:
Per l'esecuzione dei lavori sono stati stabiliti dall'art. 8 del contratto di appalto n. 60 giorni naturali consecutivi decorrenti dal verbale di consegna.
Il termine utile per l'esecuzione dei lavori era pertanto fissato per il giorno 03/02/2024.
All'art. 18 del capitolato speciale di appalto è stata stabilita la penale dello 0,6 per mille dell'ammontare netto contrattuale per ogni giorno naturale e consecutivo di ritardo.

Sospensione e ripresa dei lavori:
Nell'esecuzione dei suddetti lavori non si sono rese necessarie sospensioni.

Proroghe:
Durante l'esecuzione dei lavori è stata concesse la seguente proroga:
Con comunicazione del Responsabile Unico del Procedimento del 02/02/2024, inviata tramite PEC, è stata concessa una proroga di n. 26 giorni naturali e consecutivi.

Scadenza definitiva del tempo utile:
Per effetto della suddetta proroga, la nuova scadenza utile per l'ultimazione dei lavori è stata stabilita per il giorno 29/02/2024.

Azienda USL Toscana nord ovest
SST Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C
SERVIZI TECNICI
LUCCA, VERSILIA E
VALLE DEL SERCHIO

Direttore
Ing. Nicola Ceragioli

Via Ospedale n. 1,
Lucca

Tel. 0583 970790

Mail:
nicola.ceragioli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Ultimazione dei lavori:
La Direzione dei lavori, con verbale redatto in data 29/02/2024, dichiarava ultimati i lavori medesimi in pari data e pertanto in tempo utile.
All'interno del suddetto verbale si indicava la necessità di completare alcune lavorazioni ritenute di piccole entità, del tutto marginali e non incidenti sull'uso e sulla funzionalità dell'opera; tali opere sono state completate nel termine indicato pari a 30 giorni dalla data di ultimazione dei lavori.

Danni di forza maggiore:
Durante l'esecuzione dei lavori in oggetto non sono avvenuti danni di forza maggiore.

Verbali di nuovi prezzi:
Nell'esecuzione dei suddetti lavori non si è reso necessario approvare nuovi prezzi.

Anticipazione:
L'impresa non ha richiesto il rilascio dell'anticipazione contrattuale prevista dall'art. 15-bis del contratto di appalto.

Andamento dei lavori:
I lavori si sono svolti in conformità alle norme contrattuali, alle previsioni di progetto ed agli ordini e disposizioni del Direttore dei lavori.

Variazioni apportate:
Nell'esecuzione dei suddetti lavori non si sono apportate variazioni di rilievo, salvo alcune minime modifiche rientranti nei limiti dei poteri discrezionali della Direzione dei lavori.

Ordini di servizio:
Durante il corso dei lavori non sono stati disposti ordini di servizio.

Rispetto criteri CAM e DNSH:
L'elaborato "4. Relazione di sostenibilità dell'opera" del progetto esecutivo appaltato prevedeva il rispetto di una serie di parametri derivanti dalla necessità, per gli interventi finanziati con PNRR, di soddisfare il principio DNSH ("non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"), oltre che rispettare quanto imposto dal Decreto del Ministero della Transizione Ecologica "23 Giugno 2022 – Criteri ambientali minimi per l'affidamento di servizi di progettazione di interventi edilizi, per l'affidamento dei lavori per interventi edilizi e per l'affidamento congiunto di progettazione e lavori per interventi edilizi", pubblicato in G.U.R.I. n. 183 del 8 Agosto 2022.
L'impresa ha fornito materiali che hanno consentito di rispettare i requisiti richiesti.

Stato finale dei lavori (SFL):
Lo stato finale dei lavori è stato redatto dal Direttore dei lavori in data 19/03/2024 e riporta le seguenti annotazioni:

- Importo lordo dei lavori eseguiti	€ 49.949,27
- Importo oneri sicurezza non soggetti a ribasso	€ 1.501,82
- A dedurre il ribasso d'asta del 1,29 % su € 49.949,27	€ 644,35

Azienda USL Toscana nord ovest
Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C
SERVIZI TECNICI
LUCCA, VERSILIA E
VALLE DEL SERCHIO

Direttore
Ing. Nicola Ceragioli

Via Ospedale n. 1,
Lucca

Tel. 0583 970790

Mail:
nicola.ceragioli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Restano nette	€ 50.806,74
- Importo anticipazioni	€ 0,00
- A dedurre gli acconti corrisposti all'Impresa per complessive	€ 0,00
- Per penali applicate	€ 0,00
Resta il credito netto dell'Impresa in	€ 50.806,74

L'impresa ha sottoscritto senza riserva gli atti contabili relativi allo Stato Finale dei Lavori (SFL) in data 22/03/2024.
Il RUP Ing. Nicola Ceragioli, conseguentemente, ha emesso in data 08/04/2024 il Certificato di Pagamento n. 1 relativo allo Stato Finale dei Lavori per € 50.552,70.

Confronto fra la somma autorizzata e quella spesa:

- Importo netto autorizzato per lavori	€ 50.806,74
- Importo netto dei lavori eseguiti, risultante dallo stato finale	€ 50.806,74
con una minore (o maggiore) spesa di	€ 0,00

Assicurazione degli operai:
L'Impresa ha assicurato i propri operai contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL di Lucca mediante polizza assicurativa n. 93202378/06.

Infortuni in corso di lavoro:
Durante il corso dei lavori non si è verificato alcun infortunio.

Cessioni di credito da parte dell'Impresa:
Non risulta che l'Impresa abbia ceduto l'importo dei crediti, ne rilasciato procure o deleghe a favore di terzi per la riscossione dei mandati di pagamento relativi ai lavori in questione e che esistano atti impeditivi di altro genere.

Riserve dell'Impresa:
L'Impresa ha firmato tutti gli atti contabili senza inserire riserve di sorta.

Tempo stabilito per il certificato di regolare esecuzione:
In base all'art. 20 del contratto di appalto il certificato di regolare esecuzione deve essere emesso entro e non oltre tre mesi dalla data di ultimazione dei lavori e pertanto entro il 29/05/2024.

VERBALE DI VISITA E RELAZIONE

La visita di verifica della regolare esecuzione dei lavori è stata fatta il giorno 27/03/2024 e oltre al sottoscritto Direttore dei lavori sono intervenuti alla stessa :
- Sig. Massimiliano Zanella - Rappresentante dell'Impresa esecutrice
- P.I. Piero Lena – Assistente alla Direzione Lavori

Risultati della visita di regolare esecuzione:
Con la scorta del progetto, del contratto e dei documenti contabili, il sottoscritto Direttore dei lavori, con gli altri intervenuti alla visita, ha effettuato un esame generale dei lavori ed eseguito riscontri, accertamenti, verifiche, controlli e misurazioni.

Azienda USL Toscana nord ovest
SST Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C
SERVIZI TECNICI
LUCCA, VERSILIA E
VALLE DEL SERCHIO

Direttore
Ing. Nicola Ceragioli

Via Ospedale n. 1,
Lucca

Tel. 0583 970790

Mail:
nicola.ceragioli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Per le parti non più ispezionabili, di difficile ispezione o non potute controllare, l'Impresa ha assicurato, a seguito di esplicita richiesta verbale del sottoscritto, la perfetta esecuzione secondo le prescrizioni contrattuali e la loro regolare contabilizzazione ed in particolare l'Impresa, per gli effetti dell'art. 1667 del codice civile, ha dichiarato non esservi difformità o vizi.

Confronto tra le previsioni progettuali ed i lavori eseguiti:
Dal confronto delle singole categorie di lavoro previste in progetto con quelle effettivamente eseguite, non si sono riscontrate variazioni rilevanti.

Penale per il ritardo:
Come risulta dalle premesse, non è stata applicata dal Responsabile del procedimento alcuna penale.

Osservanza delle prescrizioni:
Da quando si è potuto riscontrare ed accertare con le suddette verifiche, controlli, misurazioni, accertamenti e saggi, si è tratta la convinzione che le opere eseguite corrispondono, in tutto e per tutto, alle prescrizioni contrattuali; che nella loro esecuzione sono stati impiegati materiali idonei e seguite le modalità specificate nel capitolato speciale di appalto; che la lavorazione è stata condotta a regola d'arte ed infine che esiste la rispondenza, agli effetti contabili, tra le opere eseguite e quanto riportato nel registro di contabilità e nello stato finale.

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

Ciò premesso,
Considerato l'intero svolgimento dell'appalto riassunto nelle premesse da cui risulta:
a) che i lavori sono stati eseguiti secondo il progetto salvo lievi modifiche entro i limiti dei poteri discrezionali della direzione tecnica dei lavori;
b) che i lavori stessi sono stati eseguiti a regola d'arte, con buoni materiali e idonei magisteri;
c) che per quanto non è stato possibile ispezionare o di difficile ispezione l'Impresa ha in particolare dichiarato, agli effetti dell'art. 1667 del codice civile, non esservi difformità o vizi;
d) che per quanto è stato possibile riscontrare, le notazioni contabili corrispondono allo stato di fatto delle opere;
e) che l'ammontare dei lavori contabilizzati al netto nel conto finale di € 50.806,74 è pari alla somma autorizzata;
f) che l'Impresa ha ottemperato all'obbligo delle assicurazioni degli operai contro gli infortuni sul lavoro e tutti gli oneri contributivi e previdenziali richiesti dalle vigenti disposizioni;
g) che i lavori sono stati compiuti entro il periodo contrattuale, tenendo conto della proroga autorizzata e concessa;
h) che i prezzi applicati sono quelli di contratto;
i) che non risultano cessioni di credito da parte dell'Impresa né procure o deleghe a favore di terzi e non risultano altresì notificati atti impeditivi al pagamento da parte di terzi;
j) che l'Impresa ha ottemperato a tutti gli obblighi derivanti dal contratto ed agli ordini e disposizioni date dalla Direzione dei lavori durante il corso di essi;

Azienda USL Toscana nord ovest
Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C
SERVIZI TECNICI
LUCCA, VERSILIA E
VALLE DEL SERCHIO

Direttore
Ing. Nicola Ceragioli

Via Ospedale n. 1,
Lucca

Tel. 0583 970790

Mail:
nicola.ceragioli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

k) che l'Impresa ha firmato la contabilità finale senza riserva;

il sottoscritto Direttore dei Lavori

CERTIFICA

che i "*Lavori edili ed impiantistici per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) c/o l'Ospedale "Santa Croce" di Castelnuovo di Garfagnana (LU) - Finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU. CUP J77H22001090006 - CIG 95800982F7*" eseguiti dall'Impresa Tecno Service S.r.l. con sede in Lucca (LU) per conto dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest in base al contratto sottoscritto digitalmente dalle parti in data 27/06/2023, sono stati regolarmente eseguiti e liquida il credito dell'Impresa come segue:

- Ammontare del conto finale	€ 50.806,74
- A dedurre:	
a) per penale di ritardo	€ 0,00
c) per detrazioni	€ 0,00
b) per quanto già corrisposto con il CP n.1 (SFL)	€ 50.552,70
Sommano le detrazioni	€ 50.552,70
Resta il credito dell'Impresa	€ 254,04

Pertanto il credito dell'Impresa ascende al netto ad € 254,04 (diconsi euro duecentocinquantaquattro/04) che può essere corrisposto all'Impresa Tecno Service S.r.l. a saldo di ogni suo avere in dipendenza dell'esecuzione dei lavori di cui trattasi e salvo la superiore approvazione del presente atto.

Il Direttore dei Lavori
Ing. Andrea Biagioni

L'impresa
TECNO SERVICE S.r.l.

Il Responsabile del Procedimento
Ing. Nicola Ceragioli

Azienda USL Toscana nord ovest

SST Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C
SERVIZI TECNICI
LUCCA, VERSILIA E
VALLE DEL SERCHIO

Direttore
Ing. Nicola Ceragioli

Via Ospedale n. 1,
Lucca

Tel. 0583 970790

Mail:
nicola.ceragioli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J28I22000220006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Cecina (LI)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Centrale Operativa Territoriale di Cecina è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e

la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di cecina (LI) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Luogo e data

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Regione Toscana
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: Azienda Usl Toscana nord ovest
CUP: J28I22000220006
R.U.P.: Ing. Ficarelli Rita
D.E.C.: Ing. Ficarelli Rita
INDIRIZZO COT: P.O. Cecina – Via Montanara n. 52/B, Cecina (LI);

Il/la sottoscritto/a, Chiara Pasqualetti, nata a [redacted] il [redacted],
C.F. [redacted], in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con LETTERA DI INCARICO del 27/05/2024 a firma del Responsabile UOC Servizi Tecnici Valli Etrusche ed Elba Ing. Riccardo Casula, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ ~~La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;~~
~~Motivazioni:~~ _____

Eventuali note aggiuntive
Le note sono riportate nella check list, nello spazio ad esse dedicato.

Firma digitale

[redacted]
Ing. CHIARA PASQUALETTI
ORDINE INGEGNERI della Provincia di PISA
N° 3070 Sezione A
INGEGNERE CIVILE E AMBIENTALE

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list		
Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente		
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali		
Council Implementing Decision - CID		
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia		
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)		
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;		
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)		
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021		
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108		
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021		

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale	EVIDENZE AI SENSI DI MANUALE	RISPOSTE ASL TNO
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza		SI/NO						
Standard strutturali								
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*		
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	1 Sala Operativa e 1 Archivio: COT-007 Postazioni lavoro; 1 Sala riunioni: COT-010 Medico di comunità e brefing			rel. Uff. tecnico
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	3 Servizi igienici (M/F/div.abili): COT-003 SERVIZI IGIENICI U, COT-004 SERVIZI IGIENICI D, COT-005 WC 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale: COT-002 AREA RELAX			rel. Uff. tecnico
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	1 Locale elettrico: i quadri elettricigenerali di piano posizionati all'ingresso del reparto, alimentano il nuovo quadro elettrico della COT posizionato in COT-006 LOC. TECNICO. 1 Locale dati/Server: armadio esistente posizionato in zona filtro tra il vano scala ed il reparto			rel. Uff. tecnico
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	170 m^2			rel. Uff. tecnico
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	PROGETTO ESECUTIVO COT: I226-3_3003_DE_EG_AR_03_a_Pianta - Stato di progetto I226-3_2009_DE_RE_RT_09_a_Relazione illuminotecnica - luce diurna, I226-3_2010_DE_RE_RT_10_a_Relazione illuminotecnica - illuminazione artificiale			rel. Uff. tecnico
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	PROGETTO ESECUTIVO COT: I226-3_3003_DE_EG_AR_03_a_Pianta - Stato di progetto (verifica RAPPORTO AEROILLUMINATE DI PROGETTO) I226-3_3201_DE_EG_IM_01_a_Planimetria impianti climatizzazione e ricambio aria			rel. Uff. tecnico
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI	da allegare	opzionale	APE_CECINA: Nella "RELAZIONE SULLE VERIFICHE EX POST AI FINI DEL RISPETTO DEL PRINCIPIO DNSH" a firma del DL, viene specificato che "I lavori hanno riguardato una porzione limitatissima dell'intero edificio del P.O. di Cecina (circa 150 mq su un totale di circa 25.000 mq). Non sono stati effettuati interventi capaci di incidere in modo significativo sul consumo energetico dell'edificio."			rel. Uff. tecnico

a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	FINE LAVORI-CRE: 005-24 - Dichiarazione di conformità impianti elettrici e speciali Cecina_ 20231128_Collaudo prese dati 20240228_Relazione sul conto finale e CRE. 20240404_Relazione adempimenti ex post DNSH Si precisa che l'intervento non ha riguardato l'impianto termico esistente. Pertanto si allegano la DiCo ed il collaudo dell'impianto meccancio del 2002			rel. Uff. tecnico	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*			
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	T34 [COT CECINA] - Relazione ESTAR infra COT per AslTNO_signed_signed			relazione Dr. Battaglia	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	T34 [COT CECINA] - Relazione ESTAR infra COT per AslTNO_signed_signed			rel. Uff. tecnico	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed			relazione Dr.ssa Cattaneo	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria				rel. Uff. tecnico	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale				relazione Dr. Battaglia	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	PROGETTO ESECUTIVO: I226-3_2002_DE_RE_RT_02_a_Relazione DNSH FINE LAVORI - CRE: 20240404_Relazione adempimenti ex post DNSH DICHIARAZIONI FINALI: T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED T34 [COT CECINA] - Relazione ESTAR infra COT per AslTNO_signed_signed Dichiarazione rispetto DNSH			relazione Dr.ssa Cattaneo	
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***				
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)	Per rispondere alle domande c), d), e), **h)** è necessario verificare la presenza delle informazioni organizzative richieste all'interno di una/più delibere regionali o atti aziendali. È quindi necessario indicare nel campo note i riferimenti puntuali della documentazione regionale/aziendale da cui sono state tratte le risposte.	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12) Dettaglio nelle fasi delle varie tipologie di transizione (pag. 12-17) Per quanto riguarda l'accessibilità: al paragrafo strumenti di lavoro di COT (pag.11) si specifica che possono segnalare a COT tutte le strutture facenti parte della rete ospedaliera e territoriale (pubbliche e private convenzionate), precisando che la segnalazione è inviata alla COT competente in base alla residenza del paziente, mentre in caso di paziente senza residenza o residente fuori regione la COT competente è quella del territorio in cui il paziente si trova. L'integrazione socio-sanitaria è garantita attraverso la figura dell'Assistente Sociale all'interno dell'equipe (pag. 7), professionista a cui compete la diagnosi sociale e che facilita i rapporti con le commissioni UVM e UVMD (pag. 9). Il regolamento prevede in ogni caso che le commissioni UVM/USMD siano attivati da COT in modalità prioritaria (pag.11) fermo restando la possibilità del Direttore di Zona di nominare tra le componeti professionali dell' equipe COT come commissione UVM territoriale (pag. 11).	
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		Il processo di lavoro di COT è descritto al paragrafo 4.7 (pag. 12) ed i dettagli per singola tipologia di transizione sono specificati al paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T	
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)		A pag. 10, parafrago Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T Paragrafo 4.8.2: transiozione T-T Paragrafo 4.8.3: transizione O-T	
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Nella struttura è disponibile un documento con i turni	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	è necessario fare riferimento al modello regionale/aziendale previsto indicando nelle note i relativi atti. È possibile ipotizzare, in ottica di sostenibilità e risposta ai fabbisogni locali, un modello che identifica a livello aziendale/regionale le COT di riferimento che assicurano il servizio 7/7 rispetto alle COT attive.	Per la parte documentale, al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6 (pag. 12) che indica le relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale -nelle Zone Distretto, ove presenti più di una COT, l'operatività h12 su 6 giorni settimanali può essere garantita da una delle due COT, fermo restando l'apertura minima di 6 ore diurne per tutte le COT. **A livello di Zona Distretto: predisporre e tenere disponibili i turni per ottemperare al modello**	
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	DECRETO N. 1636 del 27/05/2024 OGGETTO: CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI- ZONA DISTRETTO BVC/VDC : NOMINA COMPONENTI COT ZONALI DI CECINA CECINA E PIOMBINO DOCUMENTO ORGANIZZATIVO CCOOTT ZONALI DELLE AVLLI ESTRUSCHE CECINA - PIOMBINO DOS T Rev. 0 Prescrittivo dal 10/06/24	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	Per rispondere alla domanda g) è necessario verificare che sia allocato e contrattualizzato il personale previsto nella COT esaminata.	Per la parte documentale, al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -il personale di COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022 **A livello di Zona Distretto: predisporre decreto, verificare e aggiornare attibuzione su centro di costo. verificare che tutto il personale assegnato sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	

h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	DECRETO N. 1636 del 27/05/2024 OGGETTO: CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI- ZONA DISTRETTO BVC/VDC : NOMINA COMPONENTI COT ZONALI DI CECINA CECINA E PIOMBINO DOCUMENTO ORGANIZZATIVO CCOOTT ZONALI DELLE AVLLI ESTRUSCHE CECINA - PIOMBINO DOS T Rev. 0 Prescrittivo dal 10/06/24	- DM.77/2022 (alleg 1)	Per rispondere alle domande c), d), e), **h)** è necessario verificare la presenza delle informazioni organizzative richieste all'interno di una/più delibere regionali o atti aziendali. È quindi necessario indicare nel campo note i riferimenti puntuali della documentazione regionale/aziendale da cui sono state tratte le risposte.	Per la parte documentale, pag. 8, è indicato che la responsabilità del funzionamento è attribuita al Coordinatore Infermieristico. **A livello di Zona Distretto: specificare nel decreto la responsabilità del funzionamento attribuita al coordinatore; verificare che il Coordinatore Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***				
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.3 - collaudo applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	Software Astercloud COT	relazione Dr.ssa Cattaneo	
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.3 - collaudo applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1)	La domanda l) richiede di verificare il supporto informativo, organizzativo e logistico delle transizioni di cui la COT si fa carico in funzione delle necessità espresse dal professionista responsabile del caso.	relazione Dr.ssa Cattaneo	
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)			
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud All.5 - collaudo integrazione Orfea All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0 All.7 - collaudo integrazione CP All.8- collaudo integrazioni ASTERWP2 e WP3 All.9 - collaudo integrazione UVM	Legge 17 dicembre 2021, n 221	Per rispondere alle domande n), o), p.1), p.2) è necessario che l'ingegnere indipendente abbia chiaro lo schema architetturale informatico del sistema sanitario regionale/provinciale e si chiede di fare riferimento agli standard nazionali di interoperabilità definiti nella normativa relativa al FSE 2.0.	relazione Dr.ssa Cattaneo	
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0 All.10 - collaudo integrazioni CCE All.11 - collaudo integrazione ARPA All.12 - collaudo integrazione PS All.13 - collaudo integrazione SIRE3	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0 All.10 - collaudo integrazioni CCE All.11 - collaudo integrazione ARPA All.12 - collaudo integrazione PS All.13 - collaudo integrazione SIRE3	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0 All.10 - collaudo integrazioni CCE All.11 - collaudo integrazione ARPA All.12 - collaudo integrazione PS All.13 - collaudo integrazione SIRE3			relazione Dr.ssa Cattaneo	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale			opzionale	opzionale	
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere,	NO	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)	opzionale	opzionale	
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	inserire il numero di transizioni gestite: 64 (dal 29/04/2024 al 31/05/2024)			**A livello di Zona Distretto: tenere a disposizione report attività**	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	inserire il numero di pazienti gestiti: 64 (dal 29/04/2024 al 31/05/2024)		Per le domande t), u) si richiede di rispondere SI se è stato gestito almeno 1 caso e di inserire nelle note il numero di casi gestiti	**A livello di Zona Distretto: tenere a disposizione report attività**	

	u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	inserire il numero di pazienti gestiti: 1 (al 31/05/2024)		**Nello specifico la domanda u) richiede se è stata erogata una prestazione da remoto come ad esempio la gestione a distanza (anche telefonica) dei principali parametri clinici delle persone affette da diabete a cui ad esempio è stato dato un glucometro, o parametri clinici cardiologici, tramite holter cardiaci o pressori.**	**Contattare telefonicamente un paziente che ha un piano attivo e chiedere se effettua l'auto-monitoraggio dei valori e con quale esito. Segnare il contatto su un documento ad uso della COT e anche sul SINS (nelle more di ricevere indicazioni più precise su sezioni ad hoc a livello di software)**	
	v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	inserire il numero di strutture sanitarie collegate: 13 Area Toscana nord-ovest			Nella nostra Azienda è collegata con 13 strutture ospedaliere attraverso integrazione con C7 e C-Inf (trattandosi di software unico regionale è collegata con quasi tutte le strutture ospedaliere pubbliche della regione). In corso di profilazione privati convenzionati	
		Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di								
	z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	inserire il numero di accessi: 272		**Per le domande z1), z.2), z.3) si richiede di verificare che gli operatori della COT abbiano effettuato almeno un accesso al sistema informatico per le attività di competenza correlate alla gestione di almeno un caso. Tale accesso è registrato dal sistema informatico. (NB: da ri-fare dopo data di ingresso in sede definitiva fermo macchina dal 24 al 28 Maggio)**	**A livello di Zona Distretto: sverificare che il personale Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
	z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	inserire il numero di accessi: 1			**A livello di Zona Distretto: sverificare che il Coordinatore Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
	z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	inserire il numero di accessi: 7			**A livello di Zona Distretto: sverificare che il personale di supporto sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7									
	1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***					
	2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**							
	3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**							
	4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	**SI**	**da allegare**		20231213_Certificato ultimazione lavori 20240228_Relazione sul conto finale e CRE			rel. Uff. tecnico	

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Regione Toscana

Italia domani

SST Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

Interventi Missione 6 – Salute, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e Telemedicina, Sub-investimento 1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) [M6C1 Inv 1.2.2]

Azienda USL Toscana Nord Ovest

LAVORI: "Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Cecina (LI)" (CUP J28I22000220006 - CIG 9576247903)

UBICAZIONE: P.O. Cecina – Via Montanara n. 39, Cecina (LI);

COMMITTENTE: Azienda USL Toscana Nord Ovest con sede in Via Cocchi, 7/9 – 56121 PISA –C.F. e P.I. 02198590503

R.U.P.: Ing. Rita Ficarelli

IMPRESA AGGIUDICATARIA: C&C SYSTEM SRL con sede in Via N. Machiavelli, 60 – 51100 PISTOIA – C.F. e P.I. 01773200470;

AGGIUDICAZIONE E AFFIDAMENTO LAVORI: Decreto dirigenziale n. 1689 del 24/05/2023 con ribasso offerto del 16,16% sull'importo a base di asta;

CONTRATTO DI APPALTO: stipulato in data 23/06/2023;

IMPORTO DEI LAVORI: pari a € 81.195,40 per lavori oltre ad € 5.231,28 per costi speciali della sicurezza non soggetti a ribasso, per un totale netto pari a € 86.426,68, il tutto oltre iva 22% come per legge;

* * * * * * * * * * * * * * * * *

RELAZIONE SUL CONTO FINALE E CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(art. 102 D. Lgs. n. 50/16, art. 14, c.1, lett. e) D.M. 49/18 e art. 237 D.P.R. n.207/10)

* * * *

A - RELAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI SUL CONTO FINALE

1) DATI SULLA DINAMICA PROGETTUALE E CONTRATTUALE DELL'OPERA:

1.1) DESCRIZIONE DEI LAVORI: l'intervento consistette nella realizzazione di modifiche interne ad una porzione del P.O. di Cecina posta al piano secondo, ala sud-ovest, in adiacenza al reparto hospice, già adibita ad uffici e locali tecnici, per la realizzazione della Centrale Operativa Territoriale. I lavori hanno riguardato: - parziali modifiche distributive interne con aggiunta di porzioni di pareti divisorie in cartongesso e conseguenti modifiche alle porte di accesso ad alcuni locali; - sostituzione dei pannelli del controsoffitto; - limitate modifiche ai pavimenti in pvc per raccordo delle nuove pareti; - tinteggiature interne; - rifacimento completo dell'impianto elettrico, di rivelazione incendi e di illuminazione.

1.2) PROGETTO: Livello definitivo-esecutivo redatto dall'Ing. Cristiano Remorini, incaricato con Decreto Dirigenziale IE n. 2036 del 23.06.2022 avente ad oggetto "PNRR Redazione PFTE e Progetto definitivo-esecutivo e Coordinatore della Sicurezza in fase di Progettazione - Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Cecina. Il progetto esecutivo venne verificato dal RUP in contraddittorio con il progettista e validato con verbale in data 23/12/2022 e approvato con Decreto n.4178 del 28/12/2022 per una spesa complessiva di € 173.000,00, di cui € 96.845,66 per lavori, € 5.231,28 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso ed € 70.923,06 per somme a disposizione dell'Amministrazione così suddiviso:

A) Lavori in appalto (a corpo e a misura e in economia):	Tot. A)	€	102.076,94
di cui: A1) Per lavori a corpo e a misura		€	96.845,66
A2) Per lavori in economia		€	--
A3) Costi della sicurezza del P.S.C. (non soggetti a ribasso)		€	5.231,28
B) Somme a disposizione dell'Amministrazione:	Tot. B)	€	70.923,06
TOTALE COMPLESSIVO PROGETTO (A+B)		€	173.000,00

1.3) FINANZIAMENTO: l'intervento venne finanziato con fondi dell'Unione Europea NextGenerationEU come assegnati con Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 599 del 25/05/2022 avente ad oggetto "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano

Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse";

1.4) AGGIUDICAZIONE E GENERALITA' DELL'APPALTATORE: la procedura di affidamento dei lavori venne effettuata tramite la piattaforma START mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. a) del D.L. n.76/2020, convertito in Legge n.120/2020 come modificato dal D.L. 77/2021, convertito in Legge n.108/2021, con il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 1 comma 3, del D.L. n,76/2020, convertito in Legge n.120/2020, determinato mediante ribasso sull'elenco prezzi posto a base di gara, escludendo dal ribasso i costi della sicurezza da PSC. In esito all'espletamento del procedimento di gara, in data 27/04/2023, risultò aggiudicataria dell'appalto in oggetto l'impresa C&C System srl, c.f. e p.iva 01773200470 con sede in Via Machiavelli n,60 - 51100 Pistoia (PT), che offrì il ribasso del 16,16% sull'importo a base d'asta di € 96.845,66 e quindi per un importo offerto di € 81.195,40 oltre a € 5.231,28 per costi della sicurezza non soggetti a ribasso, per un totale netto di € 86.426,68 oltre iva di legge. L'aggiudicazione definitiva avvenne con Decreto dirigenziale n.1689 del 24/05/2023 in favore dell'Impresa C&C System srl, c.f. e p.iva 01773200470 con sede in Via Machiavelli n,60 - 51100 Pistoia (PT). Il nuovo quadro economico determinatosi a seguito del ribasso offerto dall'impresa aggiudicataria divenne il seguente:

A) Lavori contrattuali (a corpo e a misura e in economia):	Tot. A)	€	86.426,68
di cui: A1) Per lavori a corpo e a misura		€	81.195,40
A2) Per lavori in economia		€	--
A3) Costi della sicurezza del P.S.C. (non soggetti a ribasso)		€	5.231,28
B) Somme a disposizione dell'Amministrazione:	Tot. B)	€	86.573,32
TOTALE COMPLESSIVO PROGETTO (A+B)		€	173.000,00

1.5) RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO: ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs. n. 50/16 e nel rispetto di quanto disposto dalle Linee Guida A.N.AC. n. 3 approvate con

Deliberazione n. 1096 del 26/10/2016 e successiva deliberazione di aggiornamento n.1007 del 11/10/2017, con Delibera n.184 del 24/02/2022, le funzioni di RUP furono affidate all'Ing. Rita Ficarelli.

1.6) DIREZIONE DEI LAVORI: ai sensi di quanto disposto all'art. 101 del D. Lgs. n.50/16, i lavori vennero diretti per tutta la loro durata dall'Ing. Cristiano Remorini, incaricato con Decreto dirigenziale IE n.454 del 06/02/2023.

1.7) CAUZIONE CONTRATTUALE E POLIZZE ASSICURATIVE: l'impresa prestò la garanzia definitiva prevista per legge, ai sensi dell'art. 103 del D. Lgs. n. 50/16 mediante polizza fidejussoria numero 0215410979 in data 15/06/2023 emessa dalla Compagnia HDI ASSICURAZIONI SPA per un importo di Euro 13.966,56. Secondo quanto stabilito dall'art.103, comma 7, del citato D. Lgs. n.50/2016, l'Appaltatore stipulò altresì la polizza di assicurazione numero 0215410978 in data 16/06/2023 dalla Compagnia HDI ASSICURAZIONI SPA per tutti i rischi di esecuzione da qualsiasi causa derivanti, comprensiva di garanzia di responsabilità civile per danni a terzi nell'esecuzione dei lavori.

1.8) CONTRATTO: stipulato "a misura" in modalità elettronica, mediante scrittura privata, in data 23/06/2023 tra: - il Dott. Luca Menichincheri che intervenne esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest in qualità di Direttore UOC Supporto Amministrativo Procedure e Adempimenti Contratti Pubblici; - il Sig. Alessio Carli, c.f. [redacted], in qualità di legale rappresentante dell'impresa C&C System srl, c.f. e p.iva 01773200470 con sede in Via Machiavelli n.60 a Pistoia (PT); per l'importo contrattuale, al netto del ribasso offerto del 16,16%, di € 81.195,40 oltre oneri sicurezza pari ad € 5.231,28 per un totale di € 86.426,68 oltre IVA al 22% per complessivi € 105.440,55.

1.9) SUBAPPALTO: l'impresa non ricorse al subappalto, effettuando in proprio tutte le lavorazioni a meno del subaffidamento delle sole operazioni di modifica dei pavimenti in pvc all'impresa Pini Roberto snc di Pini Ezio, Fontana Paolo e C., c.f. e p.iva 04502080486 con sede

legale in Via Borgo di Casale n.147/A a Prato (PO);

1.10) PERIZIE SUPPLETIVE E DI VARIANTE PER MAGGIORI SPESE: nel corso dell'esecuzione dei lavori non si resero necessarie perizie di variante; furono apportate solamente alcune limitate modifiche ai lavori, rientranti nei poteri discrezionali del Direttore dei Lavori, in termini di aumento quantitativo delle dotazioni impiantistiche già previste, compensate con la riduzione della superficie di pavimentazione da modificare.

1.11) ATTI SUPPLETIVI E VERBALI DI CONCORDAMENTO NUOVI PREZZI: durante il corso dei lavori non si resero necessari atti suppletivi e verbali di concordamento nuovi prezzi.

1.12) SOMME AUTORIZZATE: non si rese necessario reperire ulteriori risorse economiche rispetto a quelle originariamente stanziate e autorizzate.

2) ANDAMENTO TEMPORALE DEI LAVORI:

2.1) CONSEGNA DEI LAVORI: previa autorizzazione del RUP con disposizione di servizio del 30/06/2023 prot. 20230202151/GEN, ai sensi dell'art.32 del D. Lgs. n. 50/16, i lavori furono consegnati dal DL all'Appaltatore in data 03/07/2023 come da verbale redatto in pari data, firmato senza riserve da parte dell'Impresa appaltatrice.

2.2) TERMINE STABILITO PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI: nel rispetto di quanto indicato all'art. 14 del capitolato speciale di appalto, i lavori dovevano concludersi entro 150 giorni naturali e consecutivi dalla data della consegna, con scadenza quindi al 30/11/2023.

2.3) SOSPENSIONE E RIPRESA DEI LAVORI: nel corso dei lavori non intervennero sospensioni dei lavori per cause non imputabili all'impresa appaltatrice.

2.4) CONCESSIONI DI PROROGHE: nel corso dei lavori non si rese necessario concedere proroghe al tempo contrattuale.

2.5) SCADENZA DEFINITIVA DEL TEMPO UTILE: a seguito di quanto indicato ai punti precedenti del presente atto, il termine utile per dare i lavori ultimati rimase fissato nel giorno 30/11/2023.

2.6) ULTIMAZIONE DEI LAVORI: a seguito della comunicazione dell'appaltatore ai sensi dell'art. 107 comma 5 del D.Lgs. 50/2016, l'ultimazione dei lavori venne accertata in contraddittorio fra il DL e l'appaltatore il giorno 30/11/2023, così come risultante dal verbale redatto in data13/12/2023, e quindi entro il termine contrattuale. In tale occasione, ai sensi dell'art.12, comma 1, ultimo periodo, del D.M. n.49/18, venne assegnato all'impresa un ulteriore termine perentorio di giorni 30 naturali e consecutivi a decorrere da tale data, per il completamento di alcune lavorazioni di piccola entità ritenute del tutto marginali e non incidenti sull'uso e sulla funzionalità dei lavori. In data 15/01/2024 a seguito di nuovo sopralluogo venne constatato l'avvenuto completamento delle suddette lavorazioni, nel rispetto del termine perentorio assegnato, confermando pertanto l'efficacia del certificato di ultimazione lavori precedentemente redatto.

3) RITARDO NELL'ESECUZIONE DEI LAVORI: i lavori furono ultimati entro i termini stabiliti nel contratto di appalto come sopra evidenziato e pertanto non ebbe luogo l'applicazione della penale.

4) DANNI DI FORZA MAGGIORE: durante l'esecuzione dei lavori non si verificarono danni di forza maggiore.

5) DANNI A TERZI: nel corso dei lavori non si verificarono danni a terzi.

6) ORDINI DI SERVIZIO: durante l'esecuzione dei lavori la DL emise i seguenti Ordini di Servizio: - n.1 del 28/08/2023; - n.2 del 08/09/2023.

7) LAVORI IN ECONOMIA: in corso d'esecuzione dei lavori non si rese necessario eseguire prestazioni in economia di mano d'opera, nolo e fornitura di materiali da parte dell'Impresa appaltatrice per lavori non quantificabili a misura.

8) ANTICIPAZIONE DEL PREZZO: l'appaltatore non fece richiesta dell'anticipazione del 20% prevista dal contratto, che pertanto non venne concessa.

9) PAGAMENTI IN ACCONTO: come si può dedurre dagli stati di avanzamento, dai certificati

di pagamenti e dai mandati di pagamento ad essi relativi, assunti in atti, all'Impresa appaltatrice dei lavori venne erogata la somma complessiva di € 66.384,53 oltre IVA, a titolo di pagamento in acconto, a norma dell'art. 26 del capitolato speciale d'appalto, così dettagliata:

- CDP n.1 in data 31/10/2023 relativo al SAL 1 per	€	66.384,53
Totale CDP (oltre IVA)	€	66.384,53

Tale importo è stato regolarmente inserito nel conto finale dei lavori.

10) CONTO FINALE DEI LAVORI E CREDITO RESIDUO DELL'IMPRESA: il conto finale venne redatto dal sottoscritto Direttore dei lavori in data 15/01/2024 e riporta le seguenti previsioni economiche:

A) Importo netto contabilizzato per "lavori a corpo e a misura"	€	81.179,82
B) Importo contabilizzato per "oneri della sicurezza"	€	5.231,28
C) Importo netto contabilizzato per "lavori in economia"	€	
--		
Sommano a credito	€	86.411,10
A detrarre i pagamenti in acconto già erogati:	€	- 66.384,53
Resta, pertanto, un credito netto per l'Impresa pari a	€	20.026,57

oltre IVA 22%

11) CONFRONTO TRA LE SPESE AUTORIZZATE E LA SPESA EFFETTIVA: la spesa effettiva rientra nei limiti delle somme autorizzate:

- Importo netto autorizzato dei lavori	€	
86.426,68		
A detrarre:		
- Importo del conto Finale dei lavori	€	86.411,10
- Minor spesa	€	15,58

12) RISERVE DELL'IMPRESA: non venne iscritta alcuna riserva negli atti contabili.

13) ACCORDI BONARI: non si rese necessario ricorrere all'accordo bonario.

14) ASSICURAZIONE DEGLI OPERAI: l'Impresa appaltatrice assicurò regolarmente i propri operai contro gli infortuni sul lavoro presso l'I.N.A.I.L. di Pistoia (PT), con posizione assicurativa territoriale (P.A.T.) n. 021393880/81, con decorrenza continuativa.

15) INFORTUNI NEL CORSO DEI LAVORI: non risulta che durante i lavori si siano verificati infortuni delle maestranze.

16) ENTI ASSICURATIVI, ASSISTENZIALI E PREVIDENZIALI: l'Impresa appaltatrice C&C System srl risulta in regola con gli adempimenti contributivi nei confronti dell'I.N.P.S., dell'I.N.A.I.L. competenti per territorio, come da DURC prot. INAIL_41640745 valido a tutto il 02/04/2024.

17) AVVISO AI CREDITORI: ai sensi dell'art. 102 del D. Lgs. n.50/16 e ss.mm.ii. e dell'art. 218 del D.P.R. 207/10 e ss.mm.ii., non è stata richiesta la pubblicazione degli "avvisi ad opponendum" e ad essi tiene luogo la dichiarazione rilasciata in data 27/02/2024 dal sottoscritto Direttore dei Lavori.

18) CESSIONE DEI CREDITI: non risulta che l'Impresa appaltatrice dei lavori abbia ceduto l'importo complessivo del credito a favore di terzi.

19) ANDAMENTO DEI LAVORI: i lavori si svolsero in conformità alle norme contrattuali, alle previsioni di progetto e agli ordini e disposizioni impartite dal sottoscritto Direttore dei lavori.

20) OPERE STRUTTURALI: i lavori in appalto non riguardarono opere strutturali.

21) BENI CULTURALI: i lavori in appalto non riguardarono immobili soggetti a tutela.

22) PREVENZIONE INCENDI: furono impiegati prodotti per pareti e soffitti rispondenti alle prestazioni richieste ai fini della reazione e resistenza al fuoco e per i dispositivi di apertura delle porte, come da allegate dichiarazioni sottoscritte dall'impresa installatrice; i lavori in appalto non costituirono aggravio del rischio di incendio rispetto alle condizioni di cui alla SCIA del 12/12/2016; il Direttore dei Lavori produsse pertanto la relativa dichiarazione su mod. PIN

2.6_2018.

23) CONFORMITA' IMPIANTI: l'impresa appaltatrice al termine dei lavori, previa effettuazione delle verifiche previste dalla normativa vigente, comprese quelle di funzionalità dell'impianto, rilasciò al committente la dichiarazione di conformità degli impianti realizzati di cui all'art. 7 del DM 22 gennaio 2008 n.37.

24) ALTRI OBBLIGHI CONTRATTUALI: - ai sensi dell'art. 2-bis del contratto di appalto, l'impresa consegnò alla stazione appaltante le relazioni di cui all'art. 47 comma 3 e comma 3-bis del D.L. 31 maggio 2021, n.77, convertito con modificazioni dalla Legge 29 luglio 2021, n.108; - l'appaltatore produsse la dichiarazione circa il rispetto dei criteri di cui alle linee guida sulle pari opportunità nei contratti pubblici finanziati con le risorse del PNRR approvate con DPCM del 7 dicembre 2021; - l'appaltatore rilasciò la dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n.445, circa il rispetto dei requisiti di cui alle verifiche ex-post per la "*Scheda 2 – ristrutturazione di edifici"* per il controllo del rispetto e dell'applicabilità dei sei punti del Regolamento UE 852/2020 per gli interventi collegati alla Missione 6 Salute – Componente 1 – Investimento 1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina (Centrali Operative Territoriali).

25) RISPETTO DEI CRITERI AMBIENTALI MINIMI: La documentazione tecnica di prequalificazione dei prodotti e componenti installati fornita dall'impresa al DL ed allegata al presente certificato dimostra il rispetto dei requisiti, per quanto applicabili al presente appalto, di cui al decreto ministeriale 23 giugno 2022: Criteri ambientali minimi per l'affidamento del servizio di progettazione di interventi edilizi, per l'affidamento dei lavori per interventi edilizi e per l'affidamento congiunto di progettazione e lavori per interventi edilizi.

26) TERMINE PER LA REDAZIONE DEL CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE: a norma dell'art. 102 del D. Lgs. n. 50/16 e dell'art. 237 del D.P.R. n. 207/10, il certificato di regolare esecuzione deve essere emesso non oltre 3 mesi dalla data di ultimazione delle

prestazioni contrattuali. Il certificato di regolare esecuzione deve pertanto essere emesso entro il termine del 29/02/2024.

* * * *

B - VISITA DI CONTROLLO SUI LUOGHI

Dopo aver esaminato i documenti progettuali, contrattuali e contabili relativi ai lavori in oggetto, a seguito di preavviso dato dall'Impresa, il sottoscritto Ing. Cristiano Remorini, in qualità di Direttore dei Lavori, il giorno 15 del mese di gennaio dell'anno 2024 alle ore 10,30 si è recato nei luoghi in cui sono stati realizzati i lavori, alla presenza del rappresentante dell'Impresa appaltatrice dei lavori. Con i presenti si è proceduto alla visita delle opere realizzate e dopo un attento esame generale delle stesse, opportuni riscontri, accertamenti, verifiche, controlli e misurazioni, si è riscontrato che esse sono state eseguite con materiali e con modalità costruttive adeguate, a regola d'arte ed in conformità alle prescrizioni contrattuali, salvo alcune modifiche di dettaglio, rientranti nei poteri discrezionali del sottoscritto Direttore dei Lavori. Conclusi vari riscontri e misure, si è rilevato che esse corrispondono esattamente a quelle riportate negli atti contabili. Per le lavorazioni non più ispezionabili, di difficile ispezione o che non è stato possibile controllare, è stato fatto rinvio alla documentazione fotografica ed ai riscontri già effettuati in corso d'opera e, in assenza di questi, l'Impresa ha assicurato, a seguito di esplicita richiesta verbale del sottoscritto, la perfetta esecuzione secondo le prescrizioni contrattuali e la loro regolare contabilizzazione ed in particolare l'Impresa, per gli effetti dell'art. 1667 del codice civile, ha dichiarato non esservi difformità o vizi. Dal confronto delle singole categorie di lavoro previste in progetto con quelle effettivamente eseguite, si sono riscontrate modeste variazioni quantitative che non hanno comportato sostanziale variazione dell'importo contrattuale, rientranti nei poteri discrezionali del Direttore dei lavori, preventivamente comunicate al Responsabile Unico del procedimento. Sono state effettuate prove funzionali degli impianti tecnici ed acquisite le Dichiarazioni di conformità alla regola d'arte rilasciate

dall'installatore ai sensi del D.M. 37 del 22/01/2008.

Ciò premesso, il sottoscritto Direttore dei Lavori, in rappresentanza della Stazione Appaltante, dichiara con il presente certificato di assumere in consegna definitiva, a tutti gli effetti e senza riserva alcuna, salvo garanzie di legge e assicurative, tutte le opere, nessuna esclusa, oggetto del presente atto.

* * * *

C - CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

In seguito alle risultanze della visita di controllo dei luoghi sopra riferita, il sottoscritto Ing. Cristiano Remorini, Direttore dei Lavori delle opere di cui trattasi, considerato che:

a) i lavori eseguiti dall'Impresa C&C SYSTEM SRL con sede in Via N. Machiavelli, 60 – 51100 PISTOIA – C.F. e P.I. 01773200470, appaltatrice dei lavori, corrispondono quali-quantitativamente al progetto approvato, salvo lievi modifiche tutte contenute nei limiti dei poteri discrezionali della Direzione dei Lavori;

b) i lavori vennero eseguiti con i materiali prescritti e secondo le buone regole d'arte;

c) per quanto non fu possibile ispezionare o di difficile ispezione si è fatto rinvio alla documentazione fotografica ed ai riscontri già effettuati in corso d'opera e in assenza di questi l'Impresa ha in particolare dichiarò, agli effetti dell'art. 1667 del Codice civile, non esservi difformità o vizi oltre quelli notati;

d) per quanto fu possibile riscontrare, le notazioni contabili corrispondono per dimensioni, forma, quantità e qualità dei materiali, allo stato di fatto delle opere;

e) le opere tutte si trovano in buono stato di manutenzione e conservazione;

f) i lavori vennero ultimati entro il periodo contrattuale, tenendo conto delle eventuali sospensioni e proroghe autorizzate e concesse;

g) non si verificarono danni di forza maggiore e infortuni delle maestranze;

h) sul Conto Finale non venne applicata nessuna penale;

i) l'impresa appaltatrice firmò il Conto Finale dei lavori in data 27/02/2024 senza apporre nessuna riserva;

j) eseguita la completa revisione tecnico-contabile, l'importo dei lavori eseguiti si conferma in netti € 86.411,10;

k) tale ammontare comporta una minore spesa di € 15,58 rispetto alle somme autorizzate nel quadro economico approvato con Decreto n.4178 del 28/12/2022 del Direttore Servizi Tecnici Valli Etrusche ed Elba della Azienda USL Toscana Nord Ovest;

l) durante il corso dei lavori gli operai vennero regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro presso l'I.N.A.I.L. di Pistoia (PT), con posizione assicurativa territoriale (P.A.T.) n. 021393880/81, con decorrenza continuativa;

m) la contabilità dei lavori venne regolarmente registrata ed i prezzi applicati furono quelli del contratto o successivamente concordati ed approvati, senza eccezione alcuna;

n) come da dichiarazione rilasciata in data 27/02/2024 dal sottoscritto Direttore dei Lavori che tiene luogo dell'avviso ai creditori non risultano reclami per danni procurati alle proprietà di terzi o indebite occupazioni o crediti di sorta;

o) non risultano inadempienze da parte delle imprese appaltatrice e subappaltatrice dei lavori nel versamento dei contributi relativi agli obblighi assicurativi, previdenziali ed assistenziali nei confronti degli Istituti competenti nei termini di legge;

p) non risulta che l'Impresa abbia ceduto l'importo dei suoi crediti o rilasciato deleghe o procure a favore di terzi;

q) l'Impresa ottemperò a tutti gli obblighi derivanti dal contratto e agli ordini e disposizioni impartite dalla Direzione dei lavori durante il corso di essi;

CERTIFICA

che i lavori denominati: "Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Cecina (LI)" (CUP J28I22000220006 - CIG 9576247903)

SONO STATI REGOLARMENTE ESEGUITI

dall'Impresa appaltatrice dei lavori C&C SYSTEM SRL con sede in Via N. Machiavelli, 60 – 51100 PISTOIA – C.F. e P.I. 01773200470, pertanto

LIQUIDA

il credito dell'Impresa come segue:

A) Importo netto confermato del Conto Finale dei lavori	€	86.411,10
B) Maggiori importi a seguito di accordo bonario	€	0,00
C) Detrazioni:		
C1) Per esecuzione di ufficio	€	0,00
C2) Per verifiche e sondaggi non anticipati dall'Impresa	€	0,00
C3) Per risarcimento di danni a terzi	€	0,00
C4) Per mancato pagamento oneri assicurativi/previd.	€	0,00
C5) Per somme in acconto già erogate	€	66.384,53
Sommano (C)	€	66.384,53
Resta il **credito liquido netto** dell'Impresa (A+B-C)	**€**	**20.026,57**

oltre IVA 22% delle quali si propone la liquidazione a tacitazione di ogni suo diritto e avere per i lavori sopra descritti, dopo l'approvazione del presente atto da parte della Stazione Appaltante e dispone lo svincolo delle garanzie fideiussorie prestate, ai sensi dell'art. 103, comma 5, del D. Lgs. 50/16 e ss.mm.ii. Il pagamento della rata di saldo è subordinato alla costituzione di una cauzione o di una garanzia fideiussoria bancaria o assicurativa pari all'importo della medesima rata di saldo maggiorato del tasso di interesse legale applicato per il periodo intercorrente tra la data di emissione del certificato di regolare esecuzione e l'assunzione del carattere di definitività del medesimo ai sensi dell'articolo 103, comma 6, del D.Lgs. 50/2016.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.102, comma 3, del D.Lgs. n. 50/16 e ss.mm.ii. e dell'art. 229,

comma 3, del D.P.R. n. 207/10 e ss.mm.ii., il presente certificato ha carattere provvisorio ed assumerà carattere definitivo, decorso 2 (due) anni dalla data della sua emissione.

Redatto in semplice originale a Cecina il 28/02/2024.

L'IMPRESA IL DIRETTORE DEI LAVORI

..... ……

Ai sensi dell'articolo 237, comma 2, del D.P.R. n. 207/10, si conferma quanto contenuto nel presente certificato di regolare esecuzione.

VISTO:

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

……

* * * *

Si allegano al presente atto:

a) Verbale di consegna dei lavori
b) Ordini di servizio
c) Certificato di ultimazione lavori
d) Dichiarazione del Direttore dei Lavori sull'avviso ai creditori
e) Atti contabili
f) Documentazione di prevenzione incendi
g) Dichiarazione di conformità impianti elettrici e speciali
h) Schede tecniche materiali impiegati e dichiarazioni ambientali
i) Relazioni PNRR
j) DURC

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Regione Toscana

Italia domani

SST Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

Interventi Missione 6 – Salute, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e Telemedicina, Sub-investimento 1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) [M6C1 Inv 1.2.2]

Azienda USL Toscana Nord Ovest

LAVORI: "Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Cecina (LI)" (CUP J28I22000220006 - CIG 9576247903)

UBICAZIONE: P.O. Cecina – Via Montanara n. 39, Cecina (LI);

COMMITTENTE: Azienda USL Toscana Nord Ovest con sede in Via Cocchi, 7/9 – 56121 PISA –C.F. e P.I. 02198590503

R.U.P.: Ing. Rita Ficarelli

IMPRESA AGGIUDICATARIA: C&C SYSTEM SRL con sede in Via N. Machiavelli, 60 – 51100 PISTOIA – C.F. e P.I. 01773200470;

AGGIUDICAZIONE E AFFIDAMENTO LAVORI: Decreto dirigenziale n. 1689 del 24/05/2023 con ribasso offerto del 16,16% sull'importo a base di asta;

CONTRATTO DI APPALTO: stipulato in data 23/06/2023;

IMPORTO DEI LAVORI: pari a € 81.195,40 per lavori oltre ad € 5.231,28 per costi speciali della sicurezza non soggetti a ribasso, per un totale netto pari a € 86.426,68, il tutto oltre iva 22% come per legge;

* * * * * * * * * * * * * * * * * *

CERTIFICATO DI ULTIMAZIONE DEI LAVORI

(art.12, comma 1, primo periodo, D.M. n. 49/18; art. 55 Capitolato Speciale d'appalto)

L'anno **2023** (duemilaventitre), il giorno **13** (tredici) del mese di **dicembre**, sul luogo del cantiere nel comune di Cecina (PI), il sottoscritto Ing. Cristiano Remorini, nella sua qualità di Direttore dei Lavori, incaricato con Decreto dirigenziale n.454 del 06/02/2023;

VISTO

- il progetto definitivo-esecutivo degli interventi suindicati, redatto dal sottoscritto Ing. Cristiano Remorini, approvato con Decreto dirigenziale n.4178 del 28/12/2022, dell'importo complessivo di € 173.000,00, di cui € 96.845,66 per lavori a base d'asta oltre ad € 5.231,28 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso e a € 70.923,06 per somme a disposizione;
- la procedura di affidamento diretto ai sensi dell'articolo 1, comma 2,lett. a), del D.L. n. 76/2020, convertito in Legge n. 120/2020 come modificato dal D.L.n. 77/2021, convertito in Legge n. 108/2021, ad aggiudicare con il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 1, comma 3, del D.L. n. 76/2020, convertito in Legge n.120/2020 in esito alla quale, con Decreto dirigenziale n. 1689 del 24/05/2023, si è provveduto ad approvare i verbali di gara e ad aggiudicare i lavori all'impresa C&C SYSTEM SRL con sede in Via N. Machiavelli, 29 – 51100 PISTOIA – C.F. e P.I. 01773200470 per un importo di € 86.426,68 con un ribasso del 16,16% sul prezzo a base d'asta;
- il contratto per l'appalto dei lavori in oggetto stipulato in data 23/06/2023 fra l'Azienda USL Toscana Nord Ovest e la società C&C SYSTEM SRL;
- la Disposizione di Servizio n.1 del 30/06/2023 con la quale il RUP ordinava alla D.L. di procedere alla consegna dei lavori ai sensi dell'art.5 comma 1 D.M. n. 49/18;
- il verbale di consegna dei lavori redatto in data 03/07/2023 in base al quale, in ragione del tempo contrattuale assegnato di 150 giorni, la data di ultimazione veniva fissata per il giorno 30/11/2023;
- l'ordine di servizio n.1 del 28/08/2023;
- l'ordine di servizio n.2 del 08/09/2023;
- il SAL 1 a tutto il 31/10/2023;
- il verbale di istruzioni del DL del 24/11/2023;

- la comunicazione dell'esecutore di intervenuta ultimazione dei lavori ai sensi dell'art. 12 comma 1 del D.M. 49/2018 in data 30/11/2023;

TUTTO CIO' VISTO E PREMESSO

Il sottoscritto Direttore dei Lavori, in contraddittorio con il sig. Alessio Carli in qualità di legale rappresentante dell'impresa appaltatrice C&C SYSTEM SRL, ha proceduto alla ricognizione sopralluogo dei lavori svolti nel rispetto di quanto stabilito nel contratto di appalto.

Dall'accertamento effettuato si è constatato che i lavori principali previsti nel contratto sono stati portati regolarmente a termine, fatto salvo l'esecuzione di alcune lavorazioni di piccola entità ritenute del tutto marginali e non incidenti sull'uso e sulla funzionalità dei lavori.

Pertanto, ai sensi dell'art.12, comma 1, ultimo periodo, del D.M. n.49/18 e nel rispetto di quanto previsto all'art. 55 del Capitolato Speciale d'appalto allegato al contratto, si assegna un ulteriore termine perentorio di giorni 30 (trenta) a decorrere dalla scadenza contrattuale del 30/11/2023, per il completamento delle seguenti lavorazioni:

- completamento delle gusce di raccordo in pvc fra pavimento e parete;

- assistenza per il collegamento finale della nuova centrale rivelazione incendi al sistema di controllo remoto esistente e rimozione vecchi rivelatori di fumo ad avvenuta parzializzazione del loop della centrale analogica preesistente a cura del responsabile dell'impianto;

- segnaletica di sicurezza su quadro elettrico.

Il mancato rispetto del suddetto termine di sanatoria comporterà l'inefficacia del presente certificato di ultimazione dei lavori.

Con le riserve di legge, che si intendono sciolte senza alcuna altra formalità all'atto del completamento delle lavorazioni mancanti entro il termine di cui sopra, il sottoscritto Direttore dei

lavori ing. Cristiano Remorini dichiara ultimati, in data odierna, come risulta dagli atti contabili, i lavori formanti oggetto del citato contratto, con riserva del giudizio da formulare sul modo d'esecuzione degli stessi in sede di certificazione di regolare esecuzione.

Resta altresì inteso che il Conto finale dei lavori sarà redatto quando siano stati regolarmente completati tutti i lavori contrattuali entro l'ulteriore termine concesso e, pertanto, il tempo previsto dall'art. 27 del Capitolato Speciale d'appalto allegato al contratto per la compilazione del Conto finale decorrerà dalla scadenza del predetto termine.

* * * * * * * * * * * * * * * * * *

Un esemplare del presente verbale sottoscritto dalle parti verrà inviato al Responsabile del Procedimento che ne rilascerà copia conforme all'affidatario, ove questi lo richieda.

Del che si è redatto il presente verbale in unico esemplare, che previa lettura e conferma viene sottoscritto digitalmente come appresso.

Cecina, lì 13/12/2023

L'IMPRESA IL DIRETTORE DEI LAVORI

..... ……

VISTO: IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

……

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J44E24000040006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Livorno (overbooking)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Livorno (overbooking) " è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla

Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

> *L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.*
>
> *Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.*
>
> *Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.*
>
> *Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:*
>
> a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
> b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021 **(non applicabile).**

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani **(non applicabile).**

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Livorno (overbooking) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Luogo e data

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Regione Toscana
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: Azienda USL Toscana Nord-Ovest
CUP: J44E24000040006
R.U.P.: Ing. Elena Rosa
D.E.C.: ---
DENOMINAZIONE COT: COT Livorno (COT OVERBOOKING Livorno)
INDIRIZZO COT DEFINITIVO: Viale Alfieri, 36, (Padiglione 24), Livorno (LI)
INDIRIZZO COT OVERBOOKING: Viale Alfieri, 36, (Padiglione 7), Livorno (LI)

Il/la sottoscritto/a, ROBERTO PINELLI, nato [redacted], il [redacted] C.F. [redacted], in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con LETTERA DI INCARICO STIPULATA il 28/05/2024, CIG: B1D686A676 CUP: J44E24000040006 (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____

Eventuali note aggiuntive
Si allegano:
- 00.2_Dichiarazione Ingegnere Indipendente_Livorno
- 01_Check-list riepilogativa Ingegnere Indipendente_v2.0_Livorno
- 02.1_DECRETO 1721 DEL 03.06.2024 Livorno
- 02.2_DECRETO 1724 DEL 03.06.2024_Livorno_integrazione
- 02.3_Dichiarazione direttore di zona_Livorno_signed
- 03.1_Attestazione telefonia COT Livorno
- 04.1_Relazione ESTAR INFRA COT per ASLTNO_Livorno_signed
- 05.1_Relazione ESTAR SW COT per ASLTNO_signed
- 05.2_ESTAR SW_All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed
- 05.3_ESTAR SW_All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud
- 06.1_Di.Ri._Impianti
- 07.1_Dichiarazione COT Overbooking_Sostitutivo Certificato Ultim. lavori e CRE

Firma digitale

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	NO		opzionale	1 Sala operativa, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni (utilizzabile in alternativa come ulteriore Studio/Ufficio). Non è presente un locale adibito esclusivamente ad archivio.	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	NO		opzionale	1 Zona relax personale e 2 servizi igienici (M/F) al piano della COT ad uso comune con il presidio ospedaliero (COT ubicata all'interno del Padiglione 7 del PO di Livorno;	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	NO		opzionale	Non è presente un locale tecnico dedicato esclusivamente ai locali COT	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	115 mq (non sono conteggiati i servizi di supporto in quanto ad uso comune con il presidio ospedaliero)	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	E' garantita la presenza di luce naturale in tutti i locali operativi attraverso viste verso l'esterno e la presenza di adeguato illuminamento artificiale.	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	E' garantita la presenza di areazione naturale in tutti i locali operativi.	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	NO	da allegare	opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	La cot overbooking è collocata al padiglione 7, piano secondo, negli stessi locali che attualmente accolgono già la Acot e per questo motivo non è stato necessario eseguire alcun lavoro essendo il servizio già funzionante. Si allega: Dichiarazione del RUP Ing. Elena Rosa; Di.Ri. Impianti elettrici esistenti	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (per ambito Reti) e del Dott. Nicola Dadà (per ambito postazioni di lavoro) in cui si certifica l'attivazione di una connessione alla rete aziendale, da cui alla rete internet E/U a fibra ottica	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (per ambito Reti) e del Dott. Nicola Dadà (per ambito postazioni di lavoro) in cui si certifica l'attivazione di una connessione alla rete aziendale, da cui alla rete internet E/U a fibra ottica	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che il software è stato installato presso il Sistema Cloud Toscana (SCT). Si allega inoltre certificazione AGID (All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed)	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Si allega attestazione a firma del responsabile tecnico dei servizi di fonia sig. Roberto Mazzantini	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale	Non è presente un sistema di registrazione delle telefonate	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	Non sono presenti lavori edili e impiantistici. Per quanto riguarda il rispetto del requisito su reti e software si rimanda a: Relazione su reti rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (vedi punto b.1); Relazione su software a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo (vedi punto b.3);	

Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12) Dettaglio nelle fasi delle varie tipologie di transizione (pag. 12-17) Per quanto riguarda l'accessibilità: al paragrafo strumenti di lavoro di COT (pag.11) si specifica che possono segnalare a COT tutte le strutture facenti parte della rete ospedaliera e territoriale (pubbliche e private convenzionate), precisando che la segnalazione è inviata alla COT competente in base alla residenza del paziente, mentre in caso di paziente senza residenza o residente fuori regione la COT competente è quella del territorio in cui il paziente si trova. L'integrazione socio-sanitaria è garantita attraverso la figura dell'Assistente Sociale all'interno dell'equipe (pag. 7), professionista a cui compete la diagnosi sociale e che facilita i rapporti con le commissioni UVM e UVMD (pag. 9). Il regolamento prevede in ogni caso che le commissioni UVM/USMD siano attivati da COT in modalità prioritaria (pag.11) fermo restando la possibilità del Direttore di Zona di nominare tra le componeti professionali dell' equipe COT come commissione UVM territoriale (pag. 11).	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Il processo di lavoro di COT è descritto al paragrafo 4.7 (pag. 12) ed i dettagli per singola tipologia di transizione sono specificati al paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** A pag. 10, parafrago Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragfrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T Paragrafo 4.8.2: transiozione T-T Paragrafo 4.8.3: transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6 (pag. 12) che indica le relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale -nelle Zone Distretto, ove presenti più di una COT, l'operatività h12 su 6 giorni settimanali può essere garantita da una delle due COT, fermo restando l'apertura minima di 6 ore diurne per tutte le COT. **A livello di Zona Distretto:** sono stati predisposti i turni per ottemperare al modello organizzativo richiesto dal Regolamento	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	Come richiesto al par. 4.4 (pag.6) del" **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024**", il personale COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022. **A livello di zona distretto:** - con Decreto n.1721 del 03/06/2024 e Decreto n.1724 del 03/06/2024 (integrazione) a firma del Direttore di Zona Dr.ssa Cinzia Porrà sono individuati i seguenti operatori costituenti la COT: 1 coordinatore infermieristico, 6 infermieri (di cui 2 a 50% con cure domiciliari), 1 unità di personale di supporto, 3 dirigenti medico, 1 assistente sociale, 4 fisioterapisti. Sono inoltre individuati 7 specialisti nelle varie branche dando atto che in caso di assenza e/o impedimento dei professionisti indicati, sarà cura del Responsabile di Area/Dipartimento di afferenza individuare il professionista sostituto per garantire l'operatività, senza soluzione di continuità, della COT Zonale; - è stata aggiornata l'attribuzione su centro di costo; - è stato verificato che il personale assegnato sia profilato sul sistema informatico della COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Al par. 4.4 (pag.8) si specifica che la responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è attribuita al Coordinatore Infermieristico. **A livello di zona distretto:** - con Decreto n.1721 del 03/06/2024 e Decreto n.1724 del 03/06/2024 (integrazione) a firma del Direttore di Zona Dr.ssa Cinzia Porrà si specifica che la responsabilità del funzionamento della COT è attribuita al Coordinatore Infermieristico; - è stato verificato che il Coordinatore Infermieristico sia profilato sul software ad abbia effettuato almeno un accesso	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: la piattaforma unica regionale COT è dotata di un Motore di Gestione dei Percorsi che consente di definire il workflow delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico all'altro ed è in grado di tracciarle. ESTAR ha fornito la documentazione relativa al collaudo dell'applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: la piattaforma unica regionale COT è dotata di un Motore di Gestione dei Percorsi che consente di definire il workflow delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico all'altro ed è in grado di tracciarle. ESTAR ha fornito la documentazione relativa al collaudo dell'applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: l'applicativo che gestisce le transizioni delle COT è in grado di raccogliere e gestire i dati di salute e di individuare a seconda delle transizioni le tipologie di cronicità gestite. L'applicativo è predisposto per monitorare i pazienti in assistenza domiciliare.	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)

La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: Orfea (All.5 - collaudo integrazione Orfea); FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); Cure Palliative (All.7 - collaudo integrazione CP); Moduli ASTERWP2-WP3 (All.8 - collaudo integrazioni ASTERWP2 e WP3); UVM (All.9 - collaudo integrazione UVM)	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	NO	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	n. 84 transizioni gestite e registrate dal sistema informatico (dal 29/04/2024 al 05/06/2024):	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	n. **83** pazienti gestiti e registrate dal sistema informatico (dal 29/04/2024 al 05/06/2024)	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	n. **1** pazienti gestiti registrati su documento ad uso COT e sul SINS (05/06/2024)	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	l'Azienda è collegata con 13 strutture ospedaliere attraverso integrazione con C7 e C-Inf (trattandosi di software unico regionale è collegata con quasi tutte le strutture ospedaliere pubbliche della regione). In corso di profilazione privati convenzionati	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **170** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 05/06/2024)	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **3** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 05/06/2024)	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **64** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 05/06/2024)	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***		
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI	**da allegare**		La **cot overbooking** è collocata al padiglione 7, piano secondo, negli stessi locali che attualmente accolgono già la Acot e per questo motivo non è stato necessario eseguire alcun lavoro essendo il servizio già funzionante. Per il soddisfacimento del requisito si allega la **Dichiarazione del RUP Ing. Elena Rosa**.	

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J64E22000030006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Lucca (LU)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta, MARIA LETIZIA CASANI nata a XXXXXXX (XX) Il XX/XX/XXXX C.F. XXXXXXXXXX in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Lucca" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la

ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

> *L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.*
>
> *Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti. Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.*
>
> *Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:*
>
> *a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
>
> *b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Lucca (LU) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Luogo e data	Nominativo e Firma digitale
Pisa 10/6/2024	
Il Direttore Sanitario Azienda USL Toscana Nord Ovest Dr. Giacomo Corsini	Il Direttore Generale Azienda USL Toscana Nord Ovest Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Regione Toscana
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: Azienda USL Toscana Nord-Ovest
CUP: J64E22000030006
R.U.P.: Ing. Francesca Marsala
D.E.C.: Ing. Francesca Marsala
D.L.: Ing. Francesco Bini Verona
DENOMINAZIONE COT: COT San Luca
INDIRIZZO COT: Via Guglielmo Lippi Francesconi, 566, Lucca (LU)

Il/la sottoscritto/a, ROBERTO PINELLI, nato a [redacted], il [redacted], C.F. [redacted], in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con LETTERA DI INCARICO STIPULATA il 07/05/2024, CIG: B1816AC7B0 CUP: J64E22000030006 (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____

Eventuali note aggiuntive
Si allegano:
- 00.2_Dichiarazione Ingegnere Indipendente_Lucca Zonale_San Luca
- 01_Check-list riepilogativa Ingegnere Indipendente_v2.0_COT Zonale Lucca_San Luca
- 02.1_Decreto 1671_2024 Nomina COT Zonale Lucca San Luca
- 02.2_Dichiarazione Direttore di Zona Lucca San Luca
- 03.1_Attestazione telefonia_Zonale Lucca San Luca_firmato
- 04.1_Relazione ESTAR INFRA COT per ASLTNO_Zonale Lucca San Luca_signed
- 05.1_Relazione ESTAR SW COT per ASLTNO_signed
- 05.2_ESTAR SW_All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed
- 05.3_ESTAR SW_All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud
- 06.1_Di.Co_Impianto elettrico
- 06.2_Di.Co_Impianto aeraulico
- 07.1_Relazione di verifica del rispetto DNSH
- 08.1_Certificato Ultimazione Lavori_Zonale Lucca_San Luca
- 08.2_CRE_Certificato di Regolare Esecuzione_Zonale Lucca San Luca

Firma digitale

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	NO		opzionale	1 Sala operativa, 1 Studio/Ufficio. 1 sala riunioni adiacente ai locali COT ad uso comune con il presidio ospedaliero. Spazio archivio ricavato internamente alla sala operativa	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	NO		opzionale	1 Zona relax personale; Non sono presenti servizi igienici ad uso esclusivo della COT ma sono presenti servizi igienici (M/F/div. Abili) al piano ad uso comune con il presidio ospedaliero (COT realizzata all'interno del P.O. San Luca)	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	NO		opzionale	Non sono presenti locali tecnici dedicati alla COT. Sono presenti locali tecnici elettrici e dati a servizio del piano del presidio ospedaliero (COT realizzata all'interno del P.O. San Luca)	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	108 mq ad uso esclusivo COT + 25 mq per sala riunioni ad uso comune con il presidio ospedaliero	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	E' garantita la presenza di luce naturale in tutti i locali operativi attraverso viste verso l'esterno e la presenza di adeguato illuminamento artificiale. Gli interventi in oggetto non hanno comportato diminuzione del rapporto illuminante (R.I.) degli stessi locali operativi.	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	E' garantita la presenza di areazione naturale in tutti i locali operativi. Gli interventi in oggetto non hanno comportato diminuzione del rapporto aerante (R.A.) degli stessi locali operativi.	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	NO	da allegare	opzionale		
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	Visto l'importo dei lavori il Certificato di Collaudo è sostituito dal Certificato di Regola Esecuzione (a firma dell'Ing. Francesco Bini Verona) che viene allegato alla presente unitamente a: DI.CO.impianti elettrici; DI.CO. Impianto aeraulico	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (per ambito Reti) e del Dott. Nicola Dadà (per ambito postazioni di lavoro) in cui si certifica l'attivazione di una connessione alla rete aziendale, da cui alla rete internet E/U a fibra ottica	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (per ambito Reti) e del Dott. Nicola Dadà (per ambito postazioni di lavoro) in cui si certifica l'attivazione di una connessione alla rete aziendale, da cui alla rete internet E/U a fibra ottica	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che il software è stato installato presso il Sistema Cloud Toscana (SCT). Si allega inoltre certificazione AGID (All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed)	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Si allega attestazione a firma del responsabile tecnico dei servizi di fonia sig. Roberto Mazzantini	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale	Non è presente un sistema di registrazione delle telefonate	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	Si rimanda a: Relazione di verifica di conformità ai vincoli DSNH e dichiarazioni DSNH a firma dell'Ing. Francesco Bini Verona; Relazione su reti rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (vedi punto b.1); Relazione su software a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo (vedi punto b.2);	

Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12) Dettaglio nelle fasi delle varie tipologie di transizione (pag. 12-17) Per quanto riguarda l'accessibilità: al paragrafo strumenti di lavoro di COT (pag.11) si specifica che possono segnalare a COT tutte le strutture facenti parte della rete ospedaliera e territoriale (pubbliche e private convenzionate), precisando che la segnalazione è inviata alla COT competente in base alla residenza del paziente, mentre in caso di paziente senza residenza o residente fuori regione la COT competente è quella del territorio in cui il paziente si trova. L'integrazione socio-sanitaria è garantita attraverso la figura dell'Assistente Sociale all'interno dell'equipe (pag. 7), professionista a cui compete la diagnosi sociale e che facilita i rapporti con le commissioni UVM e UVMD (pag. 9). Il regolamento prevede in ogni caso che le commissioni UVM/USMD siano attivati da COT in modalità prioritaria (pag.11) fermo restando la possibilità del Direttore di Zona di nominare tra le componeti professionali dell' equipe COT come commissione UVM territoriale (pag. 11).	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Il processo di lavoro di COT è descritto al paragrafo 4.7 (pag. 12) ed i dettagli per singola tipologia di transizione sono specificati al paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** A pag. 10, parafrago Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragfrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T Paragrafo 4.8.2: transiozione T-T Paragrafo 4.8.3: transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6 (pag. 12) che indica le relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale -nelle Zone Distretto, ove presenti più di una COT, l'operatività h12 su 6 giorni settimanali può essere garantita da una delle due COT, fermo restando l'apertura minima di 6 ore diurne per tutte le COT. **A livello di Zona Distretto:** sono stati predisposti i turni per ottemperare al modello organizzativo richiesto dal Regolamento. La turnistica predisposta comprende sia la COT Aziendale di Campo di Marte (Lucca) sia la COT Zonale di San Luca (Lucca)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	Come richiesto al par. 4.4 (pag.6) del" **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024**", il personale COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022. **A livello di zona distretto:** - con Decreto n.1671 del 29/05/2024 a firma del Direttore di Zona Dr.ssa Eluisa Lo Presti sono individuati i seguenti operatori costituenti la COT: 1 coordinatore infermieristico, 10 infermieri (di cui 5 infermieri titolari e 5 infermieri sostituti), 1 unità di personale di supporto, 2 medici di comunità, 2 assistenti sociali, 2 fisioterapisti. La consulenza specialistica verrà garantita dai referenti medici indicati dai rispettivi dipartimenti interessati ovvero Dipartimento Medico, Dipartimento della Salute Mentale e delle Dipendenze, Dipartimento della Riabilitazione, Dipartimento della Sanità Territoriale settore Cure Palliative; - è stata aggiornata l'attribuzione su centro di costo; - è stato verificato che il personale assegnato sia profilato sul sistema informatico della COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Al par. 4.4 (pag.8) si specifica che la responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è attribuita al Coordinatore Infermieristico. **A livello di zona distretto:** - è stato verificato che il Coordinatore Infermieristico sia profilato sul software ad abbia effettuato almeno un accesso	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi						
					- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: la piattaforma unica regionale COT è dotata di un Motore di Gestione dei Percorsi che consente di definire il workflow delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico all'altro ed è in grado di tracciarle. ESTAR ha fornito la documentazione relativa al collaudo dell'applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: la piattaforma unica regionale COT è dotata di un Motore di Gestione dei Percorsi che consente di definire il workflow delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico all'altro ed è in grado di tracciarle. ESTAR ha fornito la documentazione relativa al collaudo dell'applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: l'applicativo che gestisce le transizioni delle COT è in grado di raccogliere e gestire i dati di salute e di individuare a seconda delle transizioni le tipologie di cronicità gestite. L'applicativo è predisposto per monitorare i pazienti in assistenza domiciliare.	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)

La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: Orfea (All.5 - collaudo integrazione Orfea); FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); Cure Palliative (All.7 - collaudo integrazione CP); Moduli ASTERWP2-WP3 (All.8 - collaudo integrazioni ASTERWP2 e WP3); UVM (All.9 - collaudo integrazione UVM)	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	NO	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	n. **225** transizioni gestite e registrate dal sistema informatico (dal 29/04/2024 al 04/06/2024):	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	n. **225** pazienti gestiti e registrate dal sistema informatico (dal 29/04/2024 al 04/06/2024)	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	n. **1** pazienti gestiti registrati su documento ad uso COT e sul SINS (04/06/2024)	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	l'Azienda è collegata con 13 strutture ospedaliere attraverso integrazione con C7 e C-Inf (trattandosi di software unico regionale è collegata con quasi tutte le strutture ospedaliere pubbliche della regione). In corso di profilazione privati convenzionati	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **196** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 03/06/2024)	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **2** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 03/06/2024)	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **3** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 03/06/2024)	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***		
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI	**da allegare**		Per il soddisfacimento del requisito di completamento dell'intervento si allega il **Certificato di Ultimazione Lavori** a firma del Direttore dei Lavori Ing. Francesco Bini Verona; Per il soddisfacimento del requisito dell'entrata in funzione si allega il **Certificato di Regolare Esecuzione** a firma del Direttore dei Lavori Ing. Francesco Bini Verona	

A.U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST - LUCCA

cod.fisc. 06593810481

OGGETTO: "Lavori di realizzazione locale C.O.T. Zonale, presso Ospedale "S. Luca" - Lucca" CUP J64E22000030006 - CIG 9575848FBD.
Impresa appaltatrice: S.A.T. S.p.A. con sede legale in Prato (PO), Via Rimini n. 27 (Codice Fiscale e P. IVA. 09882851000)

Contratto di appalto: Decreto n.1965 del 16.06.2023 per l'affidamento del servizio in oggetto firmato dalle parti in data 03/07/2023

Importo contrattuale dei lavori: euro 39.425,00 al netto del ribasso d'asta e comprensivo di euro 1.971,25 per oneri della sicurezza

CERTIFICATO DI ULTIMAZIONE DEI LAVORI

(art.12 comma 1 D.M. 49/2018)

Il giorno 18 del mese di Marzo dell'anno 2024, il sottoscritto Ing. Francesco Bini Verona, in qualità di Direttore dei Lavori,

VISTO

- il verbale di consegna dei lavori in data 28 Novembre 2023 che fissava il termine di consegna il 26-02-2024;
- la proroga per l'esecuzione dei lavori n.1 emessa in data 22-01-2024 che fissa la fine lavori per il 13-03-2024;
- la mail del 15 Marzo 2024 con la quale l'impresa ha comunicato l'avvenuta ultimazione dei lavori in data 12 Marzo 2024,

previa comunicazione telematica trasmessa all'impresa appaltatrice in data 15 Marzo 2024, con adeguato preavviso e alla presenza dell'Ing. Stefano DIODATI per conto dell'Esecutore dei lavori;

HA PROCEDUTO

in contraddittorio con l'Impresa alla verifica dei lavori eseguiti sulla base del progetto. In considerazione del fatto che:

- tutti i lavori contrattualmente previsti e dettagliatamente descritti dagli elaborati, capitolato speciale d'appalto e ulteriori documentazione di dettaglio, sono stati eseguiti e ultimati in tutte le loro parti;
- non risultano parti dell'opera o specifiche lavorazioni non complete;
- non sono emerse lavorazioni non correttamente eseguite o con evidenti difetti di realizzazione per i quali si richiede la rimozione e nuova esecuzione delle opere stesse;

In seguito ai riscontri eseguiti

CERTIFICA

che i lavori in epigrafe sono stati ultimati il giorno 12 Marzo 2024 e, pertanto, in tempo utile. Del che si è redatto il presente verbale che, previa lettura e conferma, viene sottoscritto come appresso.

L'impresa appaltatrice [redacted]

Il direttore dei lavori

Ing. FRANCESCO BINI VERONA
ORDINE INGEGNERI della Provincia di PISA
N° 1147 Sezione A
INGEGNERE CIVILE E AMBIENTALE
INDUSTRIALE, DELL'INFORMAZIONE

[redacted]

Visto: Il responsabile del procedimento [redacted]

Visto

A.U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST - LUCCA

cod.fisc. 06593810481

OGGETTO: "Lavori di realizzazione locale C.O.T. Zonale, presso Ospedale "S. Luca" - Lucca" CUP J64E22000030006 - CIG 9575848FBD.

Impresa appaltatrice: SA.T. S.p.A. con sede legale in Prato (PO), Via Rimini n. 27 (Codice Fiscale e P. IVA. 09882851000)

Contratto di appalto: Decreto n.1965 del 16.06.2023 per l'affidamento del servizio in oggetto firmato dalle parti in data 03/07/2023

Importo contrattuale dei lavori: euro 39.425,00 al netto del ribasso d'asta e comprensivo di euro 1.971,25 per oneri della sicurezza

RELAZIONE SUL CONTO FINALE E CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(art. 116 comma 7 D.Lgs. 36/2023)

RELAZIONE

In base all'aggiudicazione dei lavori in oggetto da parte di SA.T. S.p.A. i lavori furono consegnati in data 28-11-2023 con fine dei lavori, a seguito della proroga concessa, dopo 106 giorni naturali e consecutivi e pertanto prevista il 13-03-2024.

I lavori si sono svolti secondo le previsioni di progetto e secondo gli ordini e le disposizioni impartite dalla direzione lavori, fatte salve alcune modifiche di dettaglio rientranti nelle competenze del Direttore dei lavori.

Consegna dei lavori

La consegna dei lavori all'Impresa SA.T. S.p.A. è stata il 28-11-2023 con Fine dei lavori prevista per il 26-02-2024.

Successivamente è stata concessa la seguente proroga:

- Proroga esecuz. lavori n.1 in data 22-01-2024 e Fine lavori in data 13-03-2024;

La fine lavori è avvenuta il 12-03-2024.

Scadenza definitiva

A seguito della proroga concessa il termine utile per ultimare i lavori era il 13-03-2024;

Ultimazione dei lavori

L'ultimazione dei lavori è avvenuta il 12-03-2024. e quindi entro il termine utile sopra riportato.

Penali per ritardo

Non è prevista l'applicazione di penale dato che i lavori sono stati conclusi in tempo utile.

Andamento dei lavori:
Per i lavori oggetto della presente relazione l'Ente ha acquisito i titoli abilitativi seguenti:

- CILA Edilizia n. 09882851000-13112023-1640 del 13-11-2023 dal Comune di Lucca per per attività edilizia libera;

Per quanto riguarda l'esecuzione dei lavori, sono state realizzate tutte le opere previste in progetto. In sintesi le lavorazioni sono state le seguenti:

Opere edili
- Smontaggio controsoffitto esistente;
- Rimozione di alcune porzioni della pavimentazione sistente;
- Rasatura del pavimento nelle aree oggetto di rimozione del pavimento (per favorire la successiva adesione della nuova pavimentazione in linoleum applicato a colla al solaio);
- Riempimento dei piccoli cavedi in cui sono presenti i circuiti elettrici e TD (non più necessari a seguito della riorganizzazione dello spazio interno) e successiva lisciatura con autolivellante;
- Ripavimentazione in linoleum delle porzioni di pavimento oggetto di intervento;
- Realizzazione di pareti divisorie in cartongesso con inserite le porte di accesso ai due nuovi locali;
- Rimontaggio del controsoffitto.

Opere aerauliche
- Installazione di n. 2 nuove griglie di ripresa dell'aria;
- Realizzazione di nuove canalizzazioni per il collegamento delle griglie installate nei locali alle canalizzazioni aerauliche principali;

Opere elettriche
- Rimozione dei torrini con le prese elettriche e TD non più necessari a seguito della ridistribuzione degli spazi;
- Nuovo cablaggio elettrico dei punti luce per dividere i comandi dell'illuminazione dell'ufficio A.C.O.T. dai due nuovi locali;
- Installazione di n. 2 nuovi gruppi prese (10/16 A) nei locali "sala relax" e "ufficio";
- Sostituzione delle plafoniere esistenti con nuove plafoniere a LED per il massimo risparmio energetico;
- Installazione di nuovi rivelatori di incendio e riprogrammazione della centralina di rivelazione incendi.

Tutti gli interventi non hanno interessato elementi strutturali dell'edificio.

Ordini di servizio
Sono state effettuati Ordini di servizio mediante scritture sul registro di cantiere.

Danni di forza maggiore
Non occorsi.

Accordi bonari
Durante l'esecuzione dei lavori non è stato necessario procedere ad alcun tentativo di accordo bonario.

Avvisi ad opponendum
Non occorsi.

Riserve dell'impresa
L'Impresa ha firmato gli atti contabili ed i verbali senza apporre riserva alcuna.

Stato finale e credito residuo dell'Impresa
A seguito della esecuzione completa delle opere, eseguite a corpo e a misura, le spese risultano

A) -**Perizia** come risulta dal contratto tra SA.T. S.p.A. e A.U.S.L. Toscana N.O.,

A.I. Importi per Lavori eseguiti a corpo esclusi oneri della sicurezza		€ 45.007,20
A.II.Oneri della sicurezza (non soggetti a ribasso)		€ 1.971,25
	Somma	€ 46.978,45
Ribasso d'asta (16,78% a detrarre da A.I)		€ 7.553,45
	Somma	**€ 39.425,00**

B) - Resta, pertanto, un credito netto per l'impresa:

A.III Importi per Lavori eseguiti		€ 39.425,00
Ritenuta per infortuni (0,5% a detrarre da A.III)		€ 197,13
	Somma	**€ 39.227,87**
IVA (22% a sommare)		€ 8.630,13
Totale da liquidare per l'Impresa		**€ 47.858,01**

Resta il credito relativo allo svincolo delle ritenute a garanzia di euro 197,13 + euro 43,37 (iva al 22%) = euro 240,49 Che può essere corrisposto all'impresa a Saldo di ogni suo avere in dipendenza dell'esecuzione dei lavori di cui trattasi e salvo la superiore approvazione del presente atto.

VERBALE DI SOPRALLUOGO

Il giorno 18 del mese di marzo dell'anno 2024, avendo esaminato i documenti progettuali di perizia, contrattuali e contabili relativi ai lavori in oggetto, dopo averne informato il Responsabile del procedimento ed a seguito di congruo preavviso dato all'Impresa, il sottoscritto Ing. Francesco BINI VERONA si è recato nel sito dove si sono realizzati i lavori alla presenza dell'Ing. Stefano DIODATI, in rappresentanza dell'Impresa aggiudicataria e si è proceduto alla visita delle opere eseguite durante la quale sono stati effettuati controlli e verificazioni. Da un attento esame delle opere di cui trattasi, si è riscontrato che esse sono state eseguite con materiali e con modalità costruttive adeguate, a regola d'arte ed in conformità alle prescrizioni contrattuali. Conclusi vari riscontri di misure, si è rilevato che essi corrispondono esattamente a quelle riportate negli atti contabili. Per le lavorazioni non più visibili è stato fatto rinvio alla documentazione fotografica ed ai riscontri già effettuati in corso d'opera.

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

Il sottoscritto Ing. Francesco BINI VERONA Direttore dei lavori delle opere di cui trattasi considerato che:

- i lavori eseguiti dalla ditta appaltatrice SA.T. S.p.A. corrispondono qualitativamente e quantitativamente al progetto approvato;
- le notazioni contabili corrispondono allo stato di fatto delle opere riscontrate in loco;
- i lavori risultano eseguiti con i materiali prescritti ed a perfetta regola d'arte;
- la contabilità dei lavori è stata regolarmente registrata ed i prezzi applicati sono quelli contrattualmente convenuti;
- eseguita la completa revisione tecnico-contabile, l'importo dei lavori, si conferma in netti Euro 39.425,00;
- gli operai sono stati regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro con polizza continuativa presso l'INAIL di Prato e non sono pervenute comunicazioni d'inadempimento agli obblighi assicurativi, previdenziali ed assistenziali da parte degli Istituti competenti, nei termini di legge.

CERTIFICA

che i "Lavori di realizzazione locale C.O.T. Zonale, presso Ospedale "S. Luca" - Lucca" CUP J64E22000030006 - CIG 9575848FBD" appaltati dall' Impresa SA.T. S.p.A. con sede in Prato

SONO STATI REGOLARMENTE ESEGUITI e LIQUIDA

1. Importo netto confermato del Conto Finale Euro **€ 47.858,01**

(diconsi Euro quarantasettemilaottocentocinquantotto/01)

Resta il credito relativo allo svincolo delle ritenute a garanzia di euro 197,13 + euro 43,37 (iva al 22%) = euro 240,49 che può essere corrisposto all'impresa a Saldo di ogni suo avere in dipendenza dell'esecuzione dei lavori di cui trattasi e salvo la superiore approvazione del presente atto.

Con il presente atto i lavori, oggetto del presente Certificato di Regolare Esecuzione, vengono consegnati all'A.U.S.L. Toscana N.O. la quale dichiara di prenderli in consegna definitiva a tutti gli effetti di legge e senza riserva alcuna, salvo le garanzie di legge ed assicurative.

Il presente atto è costituito da n. 4 pagine firmate dal Direttore dei lavori e da tutti gli intervenuti.

Firenze lì 18-03-2024

L'IMPRESA APPALTATRICE

IL DIRETTORE DEI LAVORI
Ing. Francesco Bini Verona



IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

[redacted]

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J78I22000080006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Piombino (LI)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Centrale Operativa Territoriale di Piombino è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e

la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Piombino (LI) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Luogo e data

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Azienda USL Toscana Nord Ovest
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO:
CUP: J78I22000080006
R.U.P.: Ing. Riccardo CASULA
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: Via Trento e Trieste n. 7 angolo Via Fiume a Piombino (LI)

Il sottoscritto, Enrico Battaglini, nato a [redacted], il [redacted], C.F. [redacted] in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con ordine 2024/19560119 14k del 31.05.2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

X La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;Motivazioni:_____
_____
_____
_____

Lista degli allegati:

1. Check-list di conformità;
2. Allegato 1 - Relazione sul conto Finale e Certificato di Regolare Esecuzione;
3. Allegato 2 - Dichiarazione di conformità impianti;
4. Allegato 3 - Relazione ESTAR infra COT;
5. Allegato 4 - Realzione ESTAR SW COT;
6. Allegato 5 – Documento organizzativo;
7. Allegato 6 – Transazioni gestite;
8. Allegato 7 – Pazienti Gestiti;
9. Allegato 8 – pazienti gestiti da remoto;
10. Allegato 9 – Numero accessi personale infermieristico;
11. Allegato 10 – Numero accessi personale di supporto;
12. Misurazione livello INTERNET;
13. Decreto nomina personale.

Piombino , 4 giugno 2024

Firma digitale
Firmato digitalmente da
Enrico Battaglini
CN = Battaglini Enrico
C = IT

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0 - C.O.T. Piombino

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list		
Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente		
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali		
Council Implementing Decision - CID		
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia		
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)		
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;		
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)		
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021		
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108		
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021		

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale	EVIDENZE AI SENSI DI MANUALE	RISPOSTE ASL TNO
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza		SI/NO						
Standard strutturali								
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*		
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.4	Totale lordo area locali			obbligatoria	***130,15 mq***			rel. Uff. tecnico
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	***SI***		obbligatoria				rel. Uff. tecnico
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)		da allegare	opzionale				rel. Uff. tecnico
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di	***SI***	***Allegato 1- 2***	obbligatoria	***certificato di collaudo***			rel. Uff. tecnico
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*		
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dott. Marco Battaglia***			relazione Dr. Battaglia
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***			relazione Dr.ssa Cattaneo
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	***SI***		obbligatoria				rel. Uff. tecnico
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	***SI***	***Allegato 3***	opzionale	***Dichiarazione dott. Marco Battaglia***			relazione Dr. Battaglia
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***			relazione Dr.ssa Cattaneo
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***			
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	***SI***	***Allegato 5***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1)	Per rispondere alle domande c), d), e), **h)** è necessario verificare la presenza delle informazioni organizzative richieste all'interno di una/più delibere regionali o atti aziendali. È quindi necessario indicare nel campo note i riferimenti puntuali della documentazione regionale/aziendale da cui sono state tratte le risposte.	24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	***SI***	***Allegato 5***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transizione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	***SI***	***Allegato 5***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1)		A pag. 10, paragrafo Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	***SI***	***Allegato 5***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	è necessario fare riferimento al modello regionale/aziendale previsto indicando nelle note i relativi atti. È possibile ipotizzare, in ottica di sostenibilità e risposta ai fabbisogni	Per la parte documentale, al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	***SI***	***Allegato 5***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	allocato e contrattualizzato il personale previsto nella COT esaminata.	-il personale di COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022 **A livello di Zona Distretto: predisporre decreto, verificare e aggiornare attibuzione su centro di costo. verificare che tutto il personale**
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	***SI***	***Allegato 5***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1)	Per rispondere alle domande c), d), e), **h)** è necessario verificare la presenza delle informazioni organizzative richieste all'interno di una/più delibere regionali o atti aziendali. È quindi	Per la parte documentale, pag. 8, è indicato che la responsabilità del funzionamento è attribuita al Coordinatore Infermieristico. **A livello di Zona Distretto: specificare nel decreto la responsabilità del funzionamento attribuita al coordinatore; verificare che il Coordinatore Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**
Standard tecnologici e quantitativi					***ESTAR - PIATTAFORMA UNICA REGIONALE SOFWARE COT***			
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	Software Astercloud COT	relazione Dr.ssa Cattaneo
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1)	La domanda l) richiede di verificare il supporto informativo, organizzativo e logistico delle transizioni di cui la COT si fa carico in funzione delle necessità espresse dal professionista	relazione Dr.ssa Cattaneo
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	**• La domanda m) richiede la verifica di un applicativo che raccolga i dati di salute ed individui a seconda delle transizioni le tipologie di cronicità gestite (ad esempio N° persone diabetiche in cura domiciliare).**	relazione Dr.ssa Cattaneo
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)		

	n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	Legge 17 dicembre 2021, n 221	Per rispondere alle domande n), o), p.1), p.2) è necessario che l'ingegnere indipendente abbia chiaro lo schema architetturale informatico del sistema sanitario regionale/provinciale e si chiede di fare riferimento agli standard nazionali di interoperabilità definiti nella normativa relativa al FSE 2.0.	relazione Dr.ssa Cattaneo	
	o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
	p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
	p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***			relazione Dr.ssa Cattaneo	
	q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale			opzionale	opzionale	
	r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e		da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)	opzionale	opzionale	
	s.	La COT ha gestito almeno una transizione	***SI***	***Allegato 6***	obbligatoria	***57***			**A livello di Zona Distretto: tenere a disposizione report attività**	
	t.	La COT ha gestito almeno un paziente	***SI***	***Allegato 7***	obbligatoria	***58***		Per le domande t), u) si richiede di rispondere SI se è stato gestito almeno 1 caso e di inserire nelle note il numero di casi gestiti	**A livello di Zona Distretto: tenere a disposizione report attività**	
	u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	***SI***	***Allegato 8***	obbligatoria	***1***		**Nello specifico la domanda u) richiede se è stata erogata una prestazione da remoto come ad esempio la gestione a distanza (anche telefonica) dei principali parametri clinici delle persone affette da diabete a cui ad esempio è stato dato un glucometro, o parametri clinici cardiologici, tramite holter cardiaci o pressori.**	**Contattare telefonicamente un paziente che ha un piano attivo e chiedere se effettua l'auto-monitoraggio dei valori e con quale esito. Segnare il contatto su un documento ad uso della COT e anche sul SINS (nelle more di ricevere indicazioni più precise su sezioni ad hoc a livello di software)**	
	v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	***SI***		obbligatoria	***13***			Nella nostra Azienda è collegata con 13 strutture ospedaliere attraverso integrazione con C7 e C-Inf (trattandosi di software unico regionale è collegata con quasi tutte le strutture ospedaliere pubbliche della regione). In corso di profilazione privati convenzionati	
		Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di								
	z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	***SI***	***Allegato 9***	obbligatoria	***95***		**Per le domande z1), z.2), z.3) si richiede di verificare che gli operatori della COT abbiano effettuato almeno un accesso al sistema informatico per le attività di competenza correlate alla gestione di almeno un caso. Tale accesso è registrato dal sistema informatico. (NB: da ri-fare dopo data di ingresso in sede definitiva fermo macchina dal 24 al 28 Maggio)**	**A livello di Zona Distretto: sverificare che il personale Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
	z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	***SI***	***Allegato 9***	obbligatoria	***7***			**A livello di Zona Distretto: sverificare che il Coordinatore Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
	z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato **dal sistema stesso**	***SI***	***Allegato 10***	obbligatoria	***2***			**A livello di Zona Distretto: sverificare che il personale di supporto sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7									
	1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	***SI***		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***					
	2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	***SI***							
	3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	***SI***							
	4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	***SI***	***Allegato 1***		***Relazione sul Conto Finale e Certificato di Regolare Esecuzione a firma ing. Fusco Pellegrini***			rel. Uff. tecnico	

Firmato digitalmente da
Enrico Battaglini
CN = Battaglini Enrico
C = IT

Interventi Missione 6 – Salute, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e Telemedicina, Sub-investimento 1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) [M6C1 Inv 1.2.2]

Azienda USL Toscana Nord Ovest (Soggetto attuatore)

LAVORI: "Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Piombino (LI)" (CUP J78I22000080006- CIG 95771702B4)

UBICAZIONE: Via Trento e Trieste n°7 angolo Via Fiume, Piombino (LI);

COMMITTENTE: Azienda USL Toscana Nord Ovest con sede in Via Cocchi, 7/9 – 56121 PISA–C.F. e P.I. 02198590503

R.U.P.: Ing. Riccardo Casula

IMPRESA AGGIUDICATARIA: DELTA T S.r.l. con sede in Loc. Pian dell'Olmino 76 – 53034 — Colle Val d'Elsa C.F. e P.I.. 05942000489;

AGGIUDICAZIONE E AFFIDAMENTO LAVORI: Decreto dirigenziale n. 1653 del 19/05/2023 con ribasso offerto del 3% sull'importo a base di asta;

CONTRATTO DI APPALTO: n°2022/5036.0 del 25/07/2022;

IMPORTO DEI LAVORI: pari a € 59.195,50 per lavori oltre ad € 10.733,04 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso, per un totale netto pari a € 69.928,54, ed iva di € 15.384,28 come per legge;

* * * * * * * * * * * * * * * * *

RELAZIONE SUL CONTO FINALE E CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(art. 102 D. Lgs. n. 50/16, art. 14, c.1, lett. e) D.M. 49/18 e art. 237 D.P.R. n.207/10)

* * * *

A - RELAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI SUL CONTO FINALE

1) DATI SULLA DINAMICA PROGETTUALE E CONTRATTUALE DELL'OPERA:

1.1) DESCRIZIONE DEI LAVORI: l'intervento è consistito nella realizzazione del nuovo servizio " Centrale Operativa Territoriale" (COT) ricavando i locali necessari all'interno di un fabbricato esistente destinato ad uffici, situato in Via Trento e Trieste angolo Via Fiume a Piombino (LI) nella disponibilità del soggetto esecutore. I lavori hanno riguardato la ridistribuzione degli spazi interni del piano primo in modo da dedicare quattro locali esistenti alla nuova destinazione integrandone le dotazioni impiantistiche per soddisfare i parametri funzionali richiesti, tra questi l'installazione di un gruppo elettrogeno nel resede del fabbricato per permettere la continuità del servizio anche in caso di interruzione della fornitura di energia elettrica di rete. Contestualmente si è provveduto alla sostituzione o rinforzo di elementi della copertura lignea del fabbricato, in corrispondenza dell'area interessata dalla nuova destinazione.

1.2) PROGETTO: redatto dall'Ing. Fusco Pellegrini, incaricato con Decreto Dirigenziale IE n. 2481 del 03.08.2022 avente ad oggetto "PNRR Redazione PFTE, Progetto definitivo, Progetto esecutivo per realizzazione della Centrale Operativa Territoriale di Piombino per un importo complessivo pari a € 27.362,43 comprensivo di € 21.565,60 per servizio, € 862,62 per CNPAIA (4%) e € 4.934,21 (22%) per iva. (CIG 9341847006 CUP J78I22000080006) Il progetto è stato verificato dal RUP in contraddittorio con il progettista e validato con verbale in data 28/12/2022

1.3) FINANZIAMENTO: l'intervento è stato finanziato con fondi dell'Unione Europea NextGenerationEU come assegnati con Deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 599 del 25/05/2022 avente ad oggetto "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) - Missione 6 - approvazione degli interventi programmati e assegnazione delle relative risorse";

1.4) AGGIUDICAZIONE E GENERALITA' DELL'APPALTATORE: la procedura di affidamento dei lavori è stata effettuata tramite la piattaforma START mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. a) del D.L. n.76/2020, convertito in Legge n.120/2020 come modificato dal D.L. 77/2021, convertito in Legge n.108/2021, con il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 1

comma 3, del D.L. n,76/2020, convertito in Legge n.120/2020, determinato mediante ribasso sull'elenco prezzi posto a base di gara, escludendo dal ribasso i costi della sicurezza da PSC. In esito all'espletamento del procedimento di gara, con decreto dirigenziale n°1653 del 19/05/2023 sono stati approvati i verbali di gara e si è provveduto ad aggiudicare i lavori dell'appalto in oggetto all'impresa DELTA T Srl, c.f. e p.iva 05942000489 con sede legale in Loc. Pian dell'Olmino n°76 - 53034 Colle Val d'Elsa (SI), che ha offerto il ribasso del 3% sull'importo a base d'asta di € 61.026,29 e quindi per un importo offerto di € 59.195,50 oltre a € 10.733,04 per costi della sicurezza non soggetti a ribasso, per un totale netto di € 69.928,54 oltre iva di legge. Il nuovo quadro economico determinatosi a seguito del ribasso offerto dall'impresa aggiudicataria è diventato il seguente

A) Lavori contrattuali (a corpo e a misura e in economia):	Tot. A)	€	69.928,54
di cui: A1) Per lavori a corpo e a misura (incluso ribasso 3%)		€	59.195,50
A2) Per lavori in economia		€	--
A3) Costi della sicurezza del P.S.C. (non soggetti a ribasso)		€	10.733,04
B) Somme a disposizione dell'Amministrazione:	Tot. B)	€	103.071,46
TOTALE COMPLESSIVO PROGETTO (A+B)		€	173.000,00

1.5) RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO: ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs. n. 50/16 e nel rispetto di quanto disposto dalle Linee Guida A.N.AC. n. 3 approvate con Deliberazione n. 1096 del 26/10/2016 e successiva deliberazione di aggiornamento n.1007 del 11/10/2017, con Delibera n.184 del 24/02/2022, le funzioni di RUP sono state affidate all'Ing. Riccardo Casula Dirigente della UOC Servizi Tecnici Valli Etrusche e Elba.

1.6) DIREZIONE DEI LAVORI: ai sensi di quanto disposto all'art. 101 del D. Lgs. n.50/16, i lavori sono stati diretti per tutta la loro durata dall'Ing. Fusco Pellegrini, incaricato anche come CSE con Decreto dirigenziale IE n.1197 del 07/04/2023 per un importo complessivo pari a € 14.531,12

comprensivi di 11.452,65 per il servizio, €458,11 per CNPAIA (4%), € 2.620,37 per iva (22%). CIG 9760127797 CUP J78I22000080006.

1.7) CAUZIONE CONTRATTUALE E POLIZZE ASSICURATIVE: ai sensi dell'art. 103 del D. Lgs. n. 50/16 l'impresa ha prestato garanzia definitiva fideiussoria numero 68261/8200/00893997 in data 16/06/2023 emessa dalla Compagnia Intesa Sanpaolo Spa per un importo di Euro 6.992,85. Il progettista, ha presentato garanzia fideiussoria definitiva n°189209706 del 31/08/2022 emessa dalla compagnia UnipolSai per un importo di euro 3.234,84. Il Direttore dei lavori e CSE ha presentato garanzia fideiussoria definitiva n°193261287 del 21/04/2023 per un importo di euro 1,717,96. Secondo quanto stabilito dall'art.103, comma 7, del citato D. Lgs. n.50/2016, l'Appaltatore ha stipulato altresì la polizza di assicurazione numero 253050937 in data 27/06/2023 rilasciata dalla Compagnia Allianz Spa per tutti i rischi di esecuzione da qualsiasi causa derivanti, comprensiva di garanzia di responsabilità civile per danni a terzi nell'esecuzione dei lavori con massimale pari a euro 1.000.000,00.

1.8) CONTRATTO: stipulato "a misura" in modalità elettronica, mediante scrittura privata, in data 27/06/2023 prot. 2023/0198359 tra: - l'Ing. Riccardo Casula che interviene esclusivamente in nome, per conto e nell'interesse dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest in qualità di Direttore UOC Servizi tecnici Valli Etrusche ed Elba; - il Sig. Gianni Becchi, c.f. BCCGNN82A05I726T in qualità di legale rappresentante dell'impresa DELTA T S.r.l., c.f. e p.iva 05942000489 con sede in Loc. Pian dell'Olmino n°76 53034 Colle Val d'Elsa (SI); per l'importo contrattuale, al netto del ribasso offerto del 3%, di € 59.195,50 oltre oneri sicurezza pari ad € 10.733,04 per un totale di € 69.928,54 oltre IVA al 22% per complessivi € 85.312,82.

1.9) SUBAPPALTO: l'impresa non è ricorsa al subappalto, effettuando in proprio tutte le lavorazioni a meno del sub affidamento per il nolo a caldo relativo all'uso di macchinari all'impresa House Più Contract Srl, c.f. e p.iva 01295660524 con sede legale in Vicolo Buonaccorsi n°5 Poggibonsi (SI) per un importo di € 1.350,00, non superiore al 2% dell'importo complessivo dei lavori;

1.10) PERIZIE SUPPLETIVE E DI VARIANTE PER MAGGIORI SPESE: nel corso dell'esecuzione dei lavori è stata ravvisata la necessità, su richiesta della committenza, di ulteriori opere aggiuntive per un importo di € 12.845,00; tali opere sono state elencate e computate nella "relazione sulle opere di variante" redatta dal Direttore dei Lavori Ing. Fusco Pellegrini ed eseguite per la migliore fruizione dei locali oggetto dei lavori e loro accessori.

1.11) ATTI SUPPLETIVI E VERBALI DI CONCORDAMENTO NUOVI PREZZI: durante il corso dei lavori non si sono resi necessari atti suppletivi e verbali di concordamento nuovi prezzi.

1.12) SOMME AUTORIZZATE: non si rese necessario reperire ulteriori risorse economiche rispetto a quelle originariamente stanziate e autorizzate.

2) ANDAMENTO TEMPORALE DEI LAVORI:

2.1) CONSEGNA DEI LAVORI: i lavori sono stati consegnati dal DL all'Appaltatore in data 07/09/2023 come da verbale redatto in pari data, firmato dal DL, dal RUP e senza riserve da parte dell'Impresa appaltatrice.

2.2) TERMINE STABILITO PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI: nel rispetto di quanto indicato all'art. 8 del contratto per l'affidamento dei lavori, i lavori dovevano concludersi entro 150 giorni naturali e consecutivi dalla data della consegna, con scadenza quindi al 04/02/2024.

2.3) SOSPENSIONE E RIPRESA DEI LAVORI: nel corso dei lavori non sono intervenute sospensioni dei lavori per cause non imputabili all'impresa appaltatrice.

2.4) CONCESSIONI DI PROROGHE: nel corso dei lavori non si sono rese necessarie proroghe al tempo contrattuale.

2.5) SCADENZA DEFINITIVA DEL TEMPO UTILE: a seguito di quanto indicato ai punti precedenti del presente atto, il termine utile per dare i lavori ultimati rimase fissato nel giorno 04/02/2024.

2.6) ULTIMAZIONE DEI LAVORI: a seguito della comunicazione dell'appaltatore ai sensi dell'art. 107 comma 5 del D.Lgs. 50/2016, l'ultimazione dei lavori è stata accertata in contraddittorio fra il

DL e l'appaltatore il giorno 02/02/2024, così come risultante dal verbale redatto nella stessa data e quindi entro il termine contrattuale.

3) RITARDO NELL'ESECUZIONE DEI LAVORI: i lavori sono stati ultimati entro i termini stabiliti nel contratto di appalto come sopra evidenziato e pertanto non è stata applicata nessuna penale.

4) DANNI DI FORZA MAGGIORE: durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati danni di forza maggiore.

5) DANNI A TERZI: nel corso dei lavori non si sono verificati danni a terzi.

6) ORDINI DI SERVIZIO: durante l'esecuzione dei lavori non sono stati emessi Ordini di Servizio.

7) LAVORI IN ECONOMIA: in corso d'esecuzione dei lavori non si rese necessario eseguire prestazioni in economia di mano d'opera, nolo e fornitura di materiali da parte dell'Impresa appaltatrice per lavori non quantificabili a misura.

8) ANTICIPAZIONE DEL PREZZO: l'appaltatore secondo quanto previsto dagli articoli 35 comma 18 del D.lgs 50/2016 e art. 207 comma 1 DL 34/2020 convertito in legge n°77 del 17/07/2020 ha fatto richiesta dell'anticipazione del 20% per un importo di euro 13.985,70 previo presentazione di garanzia fideiussoria n°68261/8200/00895618 del 12/07/2023 emessa da Intesa Sanpaolo S.p.a. Per un importo di euro 14.685,00 comprensivo del tasso di interesse legale per il recupero dell'anticipazione .

9) PAGAMENTI IN ACCONTO: come si può dedurre dagli stati di avanzamento, dai certificati di pagamenti e dai mandati di pagamento ad essi relativi, assunti in atti, all'Impresa appaltatrice dei lavori è stata erogata la somma complessiva di € 52.446,42 oltre IVA, a titolo di pagamento in acconto, a norma dell'art. 26 del capitolato speciale d'appalto, così dettagliata:

- Anticipazione	€	13.985,70
- CDP n.1 in data 22/11/2023 relativo al SAL 1 per	€	37.459,55
- CDP n.2 in data 01/02/2024 relativo al SAL 2 per	€	14.986,87
Totale CDP (oltre IVA)	€	66.432,12

Tale importo è stato regolarmente inserito nel conto finale dei lavori.

10) CONTO FINALE DEI LAVORI E CREDITO RESIDUO DELL'IMPRESA: il conto finale è stato redatto dal Direttore dei lavori in data 02/05/2024 e riporta le seguenti previsioni economiche:

A)	Importo netto contabilizzato per "lavori a corpo e a misura"	€	59.195,50
B)	Importo contabilizzato per "oneri della sicurezza"	€	10.733,04
C)	Importo netto contabilizzato per "lavori in variante"	€	12.845,00
	Sommano a credito	€	82.773,54
	A detrarre i pagamenti in acconto già erogati:	€	66.432,12
	Resta, pertanto, un credito netto per l'Impresa pari a	€	16.341,42 oltre iva

11) CONFRONTO TRA LE SPESE AUTORIZZATE E LA SPESA EFFETTIVA: la spesa effettiva rientra nei limiti delle somme autorizzate:

- Importo netto autorizzato dei lavori	€	82.773,54
A detrarre:		
- Importo del conto Finale dei lavori	€	82.773,54
- Minor spesa	€	0,00

12) RISERVE DELL'IMPRESA: non venne iscritta alcuna riserva negli atti contabili.

13) ACCORDI BONARI: non si rese necessario ricorrere all'accordo bonario.

14) ASSICURAZIONE DEGLI OPERAI: l'Impresa appaltatrice ha assicurato regolarmente i propri operai contro gli infortuni sul lavoro presso l'I.N.A.I.L. di Siena (SI), con codice impresa 1844992 posizione assicurativa territoriale (P.A.T.) n. 20601733/8, con decorrenza continuativa.

15) INFORTUNI NEL CORSO DEI LAVORI: durante i lavori non si sono verificati infortuni delle maestranze.

16) ENTI ASSICURATIVI, ASSISTENZIALI E PREVIDENZIALI: l'Impresa appaltatrice risulta in regola con gli adempimenti contributivi nei confronti dell'I.N.P.S., dell'I.N.A.I.L. competenti per territorio, come da DURC prot. INAIL_42603363 valido a tutto il 20/06/2024.

17) AVVISO AI CREDITORI: ai sensi dell'art. 102 del D. Lgs. n.50/16 e ss.mm.ii. e dell'art. 218 del D.P.R. 207/10 e ss.mm.ii., non è stata richiesta la pubblicazione degli "avvisi ad opponendum" e ad essi tiene luogo la dichiarazione rilasciata in data 07/02/2024 dal sottoscritto Direttore dei Lavori.

18) CESSIONE DEI CREDITI: non risultano comunicazioni che l'Impresa appaltatrice dei lavori abbia ceduto l'importo complessivo del credito a favore di terzi.

19) ANDAMENTO DEI LAVORI: i lavori si sono svolti in conformità alle norme contrattuali, alle previsioni di progetto e agli ordini e disposizioni impartite dal sottoscritto Direttore dei lavori.

20) OPERE STRUTTURALI: la pratica strutturale è stata depositata contestualmente alla pratica edilizia SCIA prot. 36395 del 14/08/2023 ai sensi dell'art.94 bis c.1 lettera c) del DPR 380/2001 e art.170bis LR 65/2014 in quanto interventi "privi di rilevanza" ed i lavori strutturali sono stati conclusi contestualmente agli altri lavori edilizi.

21) BENI CULTURALI: i lavori in appalto non hanno riguardato immobili soggetti a tutela.

22) PREVENZIONE INCENDI: Le attività svolte all'interno del fabbricato, sia preesistenti che in seguito all'attivazione del servizio COT, sono equiparabili, in base al DPR 01/08/2015, all'attività n.71 per locali destinati ad uffici,assoggettati ai controlli di prevenzione incendi per un numero di presenze oltre le 300. Attualmente la struttura non è dotata di CPI e quindi in base alla natura del nuovo servizio che non incide ne nella determinazione del numero di presenze ne nel tipo di attività svolta, si ritengono i lavori oggetto del presente appalto ininfluenti ai fini della normativa antincendio

23) CONFORMITA' IMPIANTI: l'impresa appaltatrice al termine dei lavori, previa effettuazione delle verifiche previste dalla normativa vigente, comprese quelle di funzionalità dell'impianto, ha rilasciato al committente la dichiarazione di conformità degli impianti realizzati ai sensi dell'art. 7 del DM 22 gennaio 2008 n.37.

24) ALTRI OBBLIGHI CONTRATTUALI: - ai sensi dell'art. 2-bis del contratto di appalto, l'impresa ha consegnato alla stazione appaltante le relazioni di cui all'art. 47 comma 3 e comma 3- bis del D.L. 31 maggio 2021, n.77, convertito con modificazioni dalla Legge 29 luglio 2021, n.108; - l'appaltatore ha prodotto la dichiarazione circa il rispetto dei criteri di cui alle linee guida sulle pari opportunità nei contratti pubblici finanziati con le risorse del PNRR approvate con DPCM del 7 dicembre 2021; - l'appaltatore ha rilasciato la dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n.445, circa il rispetto dei requisiti di cui alle verifiche ex- post per la "*Scheda 2 – ristrutturazione di edifici"* per il controllo del rispetto e dell'applicabilità dei sei punti del Regolamento UE 852/2020 per gli interventi collegati alla Missione 6 Salute - Componente 1 - Investimento 1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina (Centrali Operative Territoriali).

25) RISPETTO DEI CRITERI AMBIENTALI MINIMI: La documentazione tecnica di prequalificazione dei prodotti e componenti installati fornita dall'impresa al DL ed allegata al presente certificato dimostra il rispetto dei requisiti, per quanto applicabili al presente appalto, di cui al decreto ministeriale 23 giugno 2022: Criteri ambientali minimi per l'affidamento del servizio di progettazione di interventi edilizi, per l'affidamento dei lavori per interventi edilizi e per l'affidamento congiunto di progettazione e lavori per interventi edilizi.

26) TERMINE PER LA REDAZIONE DEL CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE: a norma dell'art. 102 del D. Lgs. n. 50/16 e dell'art. 237 del D.P.R. n. 207/10, il certificato diregolare esecuzione deve essere emesso non oltre 3 mesi dalla data di ultimazione delle prestazioni contrattuali. Il certificato di regolare esecuzione deve pertanto essere emesso entro il termine del 02/05/2024.

* * * *

B - VISITA DI CONTROLLO SUI LUOGHI

Dopo aver esaminato i documenti progettuali, contrattuali e contabili relativi ai lavori in oggetto, a seguito di preavviso dato dall'Impresa, il sottoscritto Ing. Fusco Pellegrni, in qualità di Direttore dei

Lavori, il giorno 2 del mese di febbraio dell'anno 2024 alle ore 15,30 si è recato nei luoghi in cui sono stati realizzati i lavori, alla presenza del rappresentante dell'Impresa appaltatrice dei lavori. Con i presenti si è proceduto alla visita delle opere realizzate e dopo un attento esame generale delle stesse, opportuni riscontri, accertamenti, verifiche, controlli e misurazioni, si è riscontrato che esse sono state eseguite con materiali e con modalità costruttive adeguate, a regola d'arte ed in conformità alle prescrizioni contrattuali, salvo alcune modifiche di dettaglio, rientranti nei poteri discrezionali del sottoscritto Direttore dei Lavori. Conclusi vari riscontri e misure, si è rilevato che esse corrispondono esattamente a quelle riportate negli atti contabili. Per le lavorazioni non più ispezionabili, di difficile ispezione o che non è stato possibile controllare, è stato fatto rinvio alla documentazione fotografica ed ai riscontri già effettuati in corso d'opera e, in assenza di questi, l'Impresa ha assicurato, a seguito di esplicita richiesta verbale del sottoscritto, la perfetta esecuzione secondo le prescrizioni contrattuali e la loro regolare contabilizzazione ed in particolare l'Impresa, per gli effetti dell'art. 1667 del codice civile, ha dichiarato non esservi difformità o vizi. Sono state effettuate prove funzionali degli impianti tecnici ed acquisite le Dichiarazioni di conformità alla regola d'arte rilasciate dall'installatore ai sensi del D.M. 37 del 22/01/2008.

Ciò premesso, il sottoscritto Direttore dei Lavori, in rappresentanza della Stazione Appaltante, dichiara con il presente certificato di assumere in consegna definitiva, a tutti gli effetti e senza riserva alcuna, salvo garanzie di legge e assicurative, tutte le opere, nessuna esclusa, oggetto del presente atto.

* * * *

C - CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

In seguito alle risultanze della visita di controllo dei luoghi sopra riferita, il sottoscritto Ing. Fusco Pellegrini, Direttore dei Lavori delle opere di cui trattasi, considerato che:

a) i lavori eseguiti dall'Impresa DELTA T Srl con sede in Via Loc. Pian dell'Olmino, 76 - 53034 Colle Val d'Elsa (SI) C.F. e P.I. 05942000489, appaltatrice dei lavori, corrispondono quali-

quantitativamente al progetto approvato, salvo lievi modifiche tutte contenute nei limiti dei poteri discrezionali della Direzione dei Lavori;

b) i lavori sono stati eseguiti con i materiali prescritti e secondo le buone regole d'arte;

c) per quanto non ispezionabile o di difficile accesso si è fatto utilizzo della documentazione fotografica e dei riscontri già effettuati in corso d'opera e in assenza di questi l'Impresa ha in particolare dichiarò, agli effetti dell'art. 1667 del Codice civile, non esservi difformità o vizi oltre quelli notati;

d) per quanto è stato possibile riscontrare, le notazioni contabili corrispondono per dimensioni, forma, quantità e qualità dei materiali, allo stato di fatto delle opere;

e) le opere tutte si trovano in buono stato di manutenzione e conservazione;

f) i lavori sono stati ultimati entro il periodo contrattuale, tenendo conto delle eventuali sospensioni e proroghe autorizzate e concesse;

g) non si sono verificati danni di forza maggiore e infortuni delle maestranze;

h) sul Conto Finale non è stata applicata nessuna penale;

i) l'impresa appaltatrice ha accettato il Conto Finale dei lavori senza nessuna riserva;

j) eseguita la completa revisione tecnico-contabile, l'importo dei lavori eseguiti si conferma in netti € 82.773,54;

k) tale ammontare rientra nelle somme autorizzate nel quadro economico approvato con Decreto n.4178 del 28/12/2022 del Direttore Servizi Tecnici Valli Etrusche ed Elba della Azienda USL Toscana Nord Ovest;

l) durante il corso dei lavori gli operai sono stati regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro presso l'I.N.A.I.L. di Siena, con posizione assicurativa territoriale (P.A.T.) n. 20601733/8, con decorrenza continuativa;

m) la contabilità dei lavori è stata regolarmente registrata ed i prezzi applicati sono stati quelli del contratto o successivamente concordati ed approvati, senza eccezione alcuna;

n) come da dichiarazione rilasciata in data 07/02/2024 dal sottoscritto Direttore dei Lavori che tiene luogo dell'avviso ai creditori non risultano reclami per danni procurati alle proprietà di terzi o indebite occupazioni o crediti di sorta;

o) non risultano inadempienze da parte delle imprese appaltatrice e subappaltatrice dei lavori nel versamento dei contributi relativi agli obblighi assicurativi, previdenziali ed assistenziali nei confronti degli Istituti competenti nei termini di legge;

p) non risulta che l'Impresa abbia ceduto l'importo dei suoi crediti o rilasciato deleghe o procure a favore di terzi;

q) l'Impresa ottemperò a tutti gli obblighi derivanti dal contratto e agli ordini e disposizioni impartite dalla Direzione dei lavori durante il corso di essi;

CERTIFICA

che i lavori denominati: "Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Piombino (LI)" (CUP J78I22000080006 - CIG 95771702B4)

SONO STATI REGOLARMENTE ESEGUITI

dall'Impresa appaltatrice dei lavori DELTA T SRL con sede in Pian dell'Olmo 76 - 53034 COLLE VAL D'ELSA - C.F. e P.I. 05942000489, pertanto

LIQUIDA

il credito dell'Impresa come segue:

A) Importo netto confermato del Conto Finale dei lavori	€	82.773,54
B) Maggiori importi a seguito di accordo bonario	€	0,00
C) Detrazioni:		
C1) Per esecuzione di ufficio	€	0,00
C2) Per verifiche e sondaggi non anticipati dall'Impresa	€	0,00
C3) Per risarcimento di danni a terzi	€	0,00

C4) Per mancato pagamento oneri assicurativi/previd.		€	0,00
C5) Per somme in acconto già erogate		€	66.432,12
	Sommano (C)	€	66.432,12
Resta il **credito liquido netto** dell'Impresa (A+B-C)		**€**	**16.341,42**

oltre IVA 22% delle quali si propone la liquidazione a tacitazione di ogni suo diritto e avere per i lavori sopra descritti, dopo l'approvazione del presente atto da parte della Stazione Appaltante e dispone lo svincolo delle garanzie fideiussorie prestate, ai sensi dell'art. 103, comma 5, del D. Lgs. 50/16 e ss.mm.ii. Il pagamento della rata di saldo è subordinato alla costituzione di una cauzione o di una garanzia fideiussoria bancaria o assicurativa pari all'importo della medesima rata di saldo maggiorato del tasso di interesse legale applicato per il periodo intercorrente tra la data di emissione del certificato di regolare esecuzione e l'assunzione del carattere di definitività del medesimo ai sensi dell'articolo 103, comma 6, del D.Lgs. 50/2016.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.102, comma 3, del D.Lgs. n. 50/16 e ss.mm.ii. e dell'art. 229, comma 3, del D.P.R. n. 207/10 e ss.mm.ii., il presente certificato ha carattere provvisorio ed assumerà carattere definitivo, decorso 2 (due) anni dalla data della sua emissione.

Redatto in semplice originale a Piombino il 02/05/2024.

L'IMPRESA

.....[redacted].

IL DIRETTORE DEI LAVORI

[redacted]

Ai sensi dell'articolo 237, comma 2, del D.P.R. n. 207/10, si conferma quanto contenuto nel presente certificato di regolare esecuzione. VISTO:

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

[redacted]

Si allegano al presente atto:

a) Verbale di consegna dei lavori

b) Certificato di ultimazione lavori

c) Dichiarazione del Direttore dei Lavori sull'avviso ai creditori

d) Atti contabili

e) Dichiarazione di conformità impianti elettrici e speciali

f) Schede tecniche materiali impiegati e dichiarazioni ambientali

g) DURC

LAVORI: Interventi Missione 6 – Salute, Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale; Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e Telemedicina, Sub-investimento 1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) [M6C1 Inv 1.2.2]

Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Piombino (LI) (CUP:J78I22000080006- CIG:95771702B4)

COMMITTENTE: Azienda USL Toscana Nord Ovest Via Cocchi 7/9 56121 Pisa C.F. e P.I. 02198590503

IMPRESA: DELTA T S.r.l. Loc. Pian dell'Olmino 76 53034 Colle Val d'Elsa C.F. e P.I.. 05942000489

CONTRATTO: n. 2022/5036.0 _____del 25/07/2022

VERBALE FINE LAVORI

Visto il progetto esecutivo dei lavori suindicati approvato in data 28/12/2022 e redatto da Ing. Fusco Pellegrini di importo complessivo pari a € 69.928,54 euro più iva;
Visto il verbale di consegna del 07/09/2023_con il quale veniva autorizzato l'inizio ai suddetti lavori dall'Impresa Delta T S.r.l.;

l'anno 2024_il giorno 02 del mese di Febbraio, il sottoscritto Ing. Fusco Pellegrini in qualità di **direttore dei lavori**, alla presenza degli intervenuti, è convenuto sul luogo in cui sono stati eseguiti i lavori di: **Realizzazione della Centrale Operativa Territoriale di Piombino (LI)** posta in Via Trento e Trieste n°17 angolo Via Fiume 7 Piombino (LI), dove alla presenza di:

Logi Fabio, in qualità di rappresentante dell'impresa esecutrice dei lavori;

Andreani Fabrizio, in qualità di rappresentante del Responsabile Unico del Procedimento;

ATTESTA

che i lavori risultano ultimati.

Di seguito si descrivono lo stato dei luoghi e i lavori eseguiti:
In data 02/02/2024 si è provveduto ad eseguire il sopralluogo per verificare il completamento e la corretta esecuzione delle opere in progetto. In particolare nel sottotetto per la parte di rilevanza strutturale e nei futuri locali adibiti al servizio per quella impiantistica. Sono state eseguite prove per verificare il corretto funzionamento del gruppo

di continuità e gruppo elettrogeno in assenza di alimentazione elettrica di rete, non rilevando anomalia o malfunzionamenti di sorta.

Il presente verbale, previa lettura e conferma, viene sottoscritto dagli intervenuti.

Piombino 02/02/2024

L'Impresa il Direttore dei lavori Visto RUP

[redacted]

RELAZIONE SUL CONTO FINALE

e

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(art. 102 del D.Lgs. 50/2016)

AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST

LAVORI DI: **LAVORI EDILI ED IMPIANTISTICI PER LA REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI PISA IN VIA GARIBALDI, 198 NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 6 – SALUTE COMPONENTE 1 INVESTIMENTO 1.2 SUBINVESTIMENTO 1.1.2 CIG 9570013090. CUP J57H22000550006.**

DECRETO: **1990 del 20.06.2023**

IMPRESA: **3S COSTRUZIONI S.R.L. CON SEDE IN VIA LUNGOMONTE PISANO, 7 – 56011 CALCI (PI)**

CONTRATTO: **CONTRATTO 30.06.2023**

PREMESSE

Approvazione e finanziamento del progetto principale:
Deliberazione del Direttore Generale n° 184 del 24.02.2022.

A) Lavori a base d'appalto:			
1) a corpo e a misura		€	124.104,25
2) a detrarre ribasso da contratto (4,50	%)	€	5.584,69
	Sommano	€	118.519,56
B) Oneri per la sicurezza D.Lgs 81/2008 (A carico della ditta)		€	3.723,13
	Sommano	€	122.242,68
C) I.V.A. al 22%		€	26.893,39
	Totale	**€**	**149.136,07**

Assuntore dei lavori:
Nelle more del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) è stata individuata la ex cucina di via Garibaldi in Pisa come sede della futura Centrale Operativa Territoriale (COT) zonale.
La U.O.C. Servizi Tecnici Zona Pisana Valdera e Alta Val di Cecina ha proceduto ad eseguire la progettazione esecutiva dell'intervento da porre a base per un affidamento diretto sottosoglia ad una ditta esecutrice.
La procedura risulta essere stata conclusa ed affidata alla ditta 3S Costruzioni S.r.l. con sede in Calci (PI) via Lungomonte Pisano n. 7.

UOC SERVIZI TECNICI
PISA VALDERA ALTA VAL DI CECINA

Via Fantozzi n. 14.
56025 Pontedera

Tel 0587/273545
Fax 0587/273569

Il Direttore
Ing. Stefano Surlinelli
stefano.surlinelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl5 di Pisa
Sede legale
Via Cocchi, 7/9
56121 Pisa
CF/P.iva 01311020505

www.usl5.toscana.it

Contratto principale:
Con Decreto n. 1990 del 20/06/2023 è stata aggiudicata all'Impresa 3S Costruzioni S.r.l. la realizzazione dei lavori in oggetto.
Contratto di appalto stipulato in data 30.06.2023.

Responsabile del Procedimento, Progettista e Direttore dei lavori:
Le funzioni di Responsabile del Procedimento sono state svolte dal Geom. Maurizio Novelli.
La predisposizione del progetto esecutivo è stata affidata al Geom. Maurizio Novelli.
La Direzione dei Lavori e la contabilità degli stessi sono stati a cura del Geom. Maurizio Novelli.

Consegna dei lavori:
I lavori sono stati consegnati il giorno 09.10.2023 come da verbale in pari data, stabilendo l'inizio dei lavori a decorrere dal 09.10.2023, firmato senza riserve da parte dell'Impresa.

Tempo utile per la esecuzione dei lavori:
Per l'esecuzione dei lavori vennero stabiliti giorni 180 naturali consecutivi decorrenti dal verbale di consegna.
Il termine utile per l'esecuzione dei lavori scadeva pertanto il 06/04/2024.

Sospensione e ripresa dei lavori:
Durante il corso dei lavori non sono stati emessi certificati di sospensione lavori.

Ultimazione dei lavori:
Ultimazione Lavori in data 30.03.2024, e pertanto in tempo utile.
Il Certificato di Ultimazione Lavori è stato redatto in data 30.03.2024.

Ritardo nell'esecuzione dei lavori:
Non vi sono stati ritardi nell'esecuzione dei lavori.

Danni di forza maggiore:
Durante l'esecuzione dei lavori non ci sono stati danni di forza maggiore.

Lavori in economia:
Non sono stati necessari alcun lavoro in economia al di fuori dell'appalto in essere.

Anticipazione in denaro:
Non sono occorse anticipazioni di denaro.

Andamento dei lavori:
I lavori si sono svolti in conformità alle norme contrattuali, agli ordini e alle disposizioni del Direttore dei lavori.

Ordini di lavoro:
Durante il corso dei lavori sono stati effettuati n° 4 SAL oltre allo Stato Avanzamento Lavori Finale.

Stato finale:
Lo stato finale è stato redatto dal Direttore dei Lavori in data 30.03.2024 e riporta le seguenti annotazioni:

- Importo lordo dei lavori contrattualizzati	€	122.240,05
- Ulteriori importi autorizzati	€	

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

UOC SERVIZI TECNICI
PISA VALDERA ALTA VAL DI CECINA

Via Fantozzi n. 14.
56025 Pontedera

Tel 0587/273545
Fax 0587/273569

Il Direttore
Ing. Stefano Surlinelli
stefano.surlinelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl5 di Pisa
Sede legale
Via Cocchi, 7/9
56121 Pisa
CF/P.iva 01311020505

www.usl5.toscana.it

- Totale somma autorizzata	€	122.242,68
- Totale lavori eseguiti	€	122.240,05
- A dedurre gli acconti corrisposti all'Impresa per complessive	€	118.840,00
- Il credito all'Impresa deriva da :		
• Ritenute per infortuni 0,5 %	€	597,00
• Arrotondamenti nei SAL	€	
• Lavorazioni resudue	€	2.803,05
Resta il credito netto dell'Impresa	€	3.400,00

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

Confronto fra la somma autorizzata e quella spesa:

- Importo netto autorizzato per lavori	€	122.240,05
- Importo netto dei lavori eseguiti, risultante dallo stato finale	€	122.242,68
• Economia di spesa di	€	2,63

Assicurazione degli operai:
L'Impresa ha assicurato gli operai con Polizza continuativa presso:
I.N.A.I.L. – Sede di PISA con polizza assicurativa n° 1927687;
I.N.P.S. – Sede di PISA con polizza assicurativa n° 6206388076;
CASSA EDILE – PI è iscritta con C.I. n° 5990.

Infortuni in corso di lavoro:
Durante il corso dei lavori non risulta essersi verificato alcun infortunio di rilievo.

Assicurazioni Sociali e Previdenziali e Regolarità Contributiva:
Durante il corso dell'Appalto è sempre stato richiesto, da parte della Stazione Appaltante, per ogni emissioni di SAL, iL Documento Unico di Regolarità Contributiva agli Enti Assicurativi e Previdenziali per la verifica dell'Impresa Appaltatrice dei lavori di cui trattasi.
Per la Liquidazione Finale, la ditta risulta regolare.

Cessioni di credito da parte dell'Impresa:
Non risulta che l'Impresa abbia ceduto l'importo dei crediti, ne rilasciato procure o deleghe a favore di terzi per la riscossione dei mandati di pagamento relativi ai lavori in questione e che esistano atti impeditivi di altro genere.

Riserve dell'Impresa:
L'Impresa ha firmato tutti gli atti contabili senza inserire riserve di sorta.

UOC SERVIZI TECNICI
PISA VALDERA ALTA VAL DI CECINA

Via Fantozzi n. 14.
56025 Pontedera

Tel 0587/273545
Fax 0587/273569

Il Direttore
Ing. Stefano Surlinelli
stefano.surlinelli@uslnordoves t.toscana.it

VERBALE DI VISITA E RELAZIONE

Le visite di verifica della regolare esecuzione dei lavori sono state fatte nei giorni successivi alla conclusione degli stessi, sono intervenuti alla stessa:

1) Geom. Maurizio Novelli – Responsabile del Procedimento
2) Geom. Maurizio Novelli – Direttore dei Lavori
3) Sig. Massimo Calloni – Rappresentante impresa esecutrice

Descrizione dei lavori eseguiti:
Il lavoro eseguito ha riguardato il frazionamento degli spazi interni e la realizzazione di nuovi impianti elettrico, idrico, l'installazione di nuovi condizionatori

Azienda Usl5 di Pisa
Sede legale
Via Cocchi, 7/9
56121 Pisa
CF/P.Iva 01311020505

www.usl5.toscana.it

e la realizzazione di un nuovo impianto di rivelazione incendi, oltre a finiture edili quali tinteggiature.

Risultati della visita di collaudo:
Con la scorta dei progetti esecutivi, le relazioni specialistiche e non, il capitolato speciale d'appalto, il tutto a base di gara, nonché di tutta la documentazione necessaria a fine lavori, dei documenti contabili e degli ordini di lavoro, il sottoscritto Direttore dei lavori, con gli altri intervenuti alla visita, ha effettuato un esame generale delle opere e sono stati eseguiti opportuni riscontri, accertamenti, verifiche, controlli e misurazioni, non riscontrando difformità.

Osservanza delle prescrizioni:
Da quanto si è potuto riscontrare ed accertare con le suddette verifiche, controlli e misurazioni, si è tratta la convinzione che le opere eseguite corrispondono, in tutto e per tutto, alle prescrizioni contrattuali e di progetto; che nella loro esecuzione sono stati impiegati materiali idonei e seguite le modalità specificate nel Progetto Esecutivo ed i suoi documenti afferenti; che la lavorazione è stata condotta a regola d'arte ed infine che esiste la precisa rispondenza, agli effetti contabili, tra le opere eseguite e le registrazioni nel libretto delle misure, nel registro di contabilità e nello stato finale.

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

Ciò premesso,
considerato l'intero svolgimento dell'appalto riassunto nelle premesse da cui risulta:

a) che i lavori sono stati eseguiti secondo le indicazioni impartite dalla direzione tecnica dei lavori;
b) che i lavori stessi sono stati eseguiti a regola d'arte, con buoni materiali e idonei magisteri;
c) che per quanto è stato possibile riscontrare, le notazioni contabili corrispondono, per dimensioni, forma, quantità e qualità dei materiali, allo stato di fatto delle opere;
d) che l'ammontare dei lavori contabilizzati al netto nel conto finale di € 122.240,05;
e) che l'Impresa ha ottemperato all'obbligo delle assicurazioni degli operai contro gli infortuni sul lavoro e tutti gli oneri contributivi e previdenziali richiesti dalle vigenti disposizioni;
f) che i lavori sono stati compiuti entro il periodo contrattuale;
g) che le prestazioni di materiali e di mano d'opera riguardano lavori che in effetti non erano suscettibili di pratica valutazione a misura e sono state ad ogni modo contenute nello stretto necessario indispensabile e risultano inoltre commisurate all'entità dei lavori stessi;
h) che i prezzi applicati sono quelli di contratto o successivamente concordati;
i) che non risultano cessioni di credito da parte dell'Impresa nè procure o deleghe a favore di terzi e non risultano altresì notificati atti impeditivi al pagamento da parte di terzi;
l) che l'Impresa ha ottemperato a tutti gli obblighi derivanti dal contratto ed agli ordini e disposizioni date dalla Direzione dei Lavori durante il corso di essi;
m) che l'Impresa ha firmato la contabilità finale senza riserva;

il sottoscritto Direttore dei Lavori e Contabile certifica che i lavori eseguiti dall'Impresa 3S Costruzioni – 56011 Calci (PI) in base alla COMUNICAZIONE CON VALENZA CONTRATTUALE del 30.06.2023, sono stati regolarmente eseguiti e liquida il credito dell'Impresa come segue:

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

UOC SERVIZI TECNICI
PISA VALDERA ALTA VAL DI CECINA

Via Fantozzi n. 14.
56025 Pontedera

Tel 0587/273545
Fax 0587/273569

Il Direttore
Ing. Stefano Surlinelli
stefano.surlinelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl5 di Pisa
Sede legale
Via Cocchi, 7/9
56121 Pisa
CF/P.iva 01311020505

www.usl5.toscana.it

- Ammontare del conto finale		€	122.240,05
- A dedurre n° 4 acconti già corrisposti		€	118.840,00
	Sommano	€	3.400,00

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

Resta il credito dell'Impresa in nette € 3.400,00 (diconsi euro tremilaquattrocento/00) oltre all'I.V.A., se dovuta, come per legge, che possono essere corrisposte all'Impresa 3S Costruzioni S.r.l. a saldo di ogni suo avere in dipendenza dell'esecuzione dei lavori di cui trattasi e salvo la superiore approvazione del presente atto.

Pontedera, lì 16/04/2024

L'APPALTATORE

[redacted]

IL DIRETTORE DEI LAVORI e CONTABILE DEI LAVORI

[redacted]

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

[redacted]

UOC SERVIZI TECNICI
PISA VALDERA ALTA VAL DI CECINA

Via Fantozzi n. 14.
56025 Pontedera

Tel 0587/273545
Fax 0587/273569

Il Direttore
Ing. Stefano Surlinelli
stefano.surlinelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl5 di Pisa
Sede legale
Via Cocchi, 7/9
56121 Pisa
CF/P.iva 01311020505

www.usl5.toscana.it

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J57H22000550006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Pisa (PI)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Centrale Operativa Territoriale di Pisa è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e

la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Pisa (PI) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: REGIONE TOSCANA
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: AZIENDA USL TOSCANA NORDOVEST
CUP: J57H22000550006
R.U.P.: GEOM. MAURIZIO NOVELLI
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: VIA GARIBALDI, 198 - PISA

Il/la sottoscritto/a, (Nome) **DAVIDE** (Cognome) **CARACCIO**, nato a [redacted], il [redacted], C.F. [redacted], in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con **AFFIDAMENTO DIRETTOCON LETTERA DI INCARICO E ORDINE 2024/19540162** (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive
_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale

Firmato digitalmente da
Davide Caraccio
CN = Davide Caraccio
C = IT

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza		SI/NO				
Standard strutturali						
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	Come certificato da relazione Ufficio Tecnico, sono presenti: 1 Sala operativa, 2 Archivi, 2 Uffici e 1 Sala riunioni	Si veda "Relazione Ufficio Tecnico" in cartella "Requisito_a1-a6-b4"
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	Come certificato da relazione Ufficio Tecnico, sono presenti: 3 Servizi igenici (M/F/div.abili) 2 Spogliatoi (M/F), 1 Zona relax	Si veda "Relazione Ufficio Tecnico" in cartella "Requisito_a1-a6-b4"
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	Come certificato da relazione Ufficio Tecnico, sono presenti: 1 ocale elettrico/Server	Si veda "Relazione Ufficio Tecnico" in cartella "Requisito_a1-a6-b4"
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	*Superficie lorda pari a m2: 130*	Si veda "Relazione Ufficio Tecnico" in cartella "Requisito_a1-a6-b4"
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Come certificato da relazione Ufficio Tecnico, è assicurata presenza di illuminazione naturale e artificiale	Si veda "Relazione Ufficio Tecnico" in cartella "Requisito_a1-a6-b4"
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	Come certificato da relazione Ufficio Tecnico, è assicurata presenza di aerazione naturale	Si veda "Relazione Ufficio Tecnico" in cartella "Requisito_a1-a6-b4"
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	NO	da allegare	opzionale	/	/
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	*Tutti gli impianti sono certificati da Di.Co.*	Si vedano allegati in cartella "Requisito_a8"

	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Come certificato in "Relazione ESTAR ambito RETI Azienda USL Toscana Nord Ovest", è assicurato il corretto funzionamento della rete internet in fibra ottica in entrata/uscita	Si veda "Relazione ESTAR" in cartella "Requisito_b1-b2"
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale		
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	Come certificato in "Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024, il sistema informatico è installato presso il Sistema Cloud Toscana (SCT)	Si veda "Relazione ESTAR" e allegati in cartella "Requisito_b3-b6"
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Come certificato da relazione Ufficio Tecnico, è assicurato il corretto funzionamento della line telefonica in entrata/uscita	Si veda "Relazione Ufficio Tecnico" in cartella "Requisito_a1-a6-b4"
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale	/	/
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	Come certificato in "Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024, è assicurato ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)	Si veda "Relazione ESTAR" e allegati in cartella "Requisito_b3-b6"
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria		Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_h" DM.77/2022 (alleg 1" Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024 Paragrafo 4.5 Funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo 4.5 Funzionamento delle COT (Relazioni tra COT Zonale e altri servizi e percorsi di tipo Zonale pag. 11) Paragrafo 4.6 Relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale (pag. 12) Paragrafo 4.8 Tipologia transizioni (pag. 12-17) Paragrafo 4.5 Funzionamento delle COT (Strumenti di lavoro di COT pag.11) Paragrafo 4.4 Organizzazione delle COT (Professionisti dell'equipe multiprofessionale pag. 7; Responsabilità del funzionamento pag. 9; Relazioni tra COT Zonale e altri servizi e percorsi di tipo Zonale pag.11)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria		Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_h" DM.77/2022 (alleg 1) Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024 Paragrafo 4.7 Processo di lavoro di COT (pag.12) Paragrafo 4.8.1 Transizione Ospedle-Territorio Paragrafo 4.8.2 Transiozione Territorio-Territorio Paragrafo 4.8.3 Transizione Territorio-Ospedale
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria		Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_h" DM.77/2022 (alleg 1) Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024 Paragrafo 4.5 Funzionamento delle COT (Soluzioni attivabili da COT pag.10 Paragrafo 4.8.1 Transizione Ospedle-Territorio Paragrafo 4.8.2 Transiozione Territorio-Territorio Paragrafo 4.8.3 Transizione Territorio-Ospedale
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria		Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_h" DM.77/2022 (alleg 1 e 2) Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024 Paragrafo 4.4 Organizzazione delle COT (pag.6) Paragrafo 4.6 Relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale (pag.12)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria		Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_h" DM.77/2022 (alleg 1 e 2) Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024 Paragrafo 4.4 Organizzazione delle COT (pag.6)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria		Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_h" DM.77/2022 (alleg 1) Incarico coordinatore aziendale

Standard tecnologici e quantitativi		SI			***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	La COT è dotata di sistema che traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_i-l" DM.77/2022 (alleg 1 e 2) Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024 Collaudo applicativo COT
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	La COT è dotata di un sistema che fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_i-l" DM.77/2022 (alleg 1) Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024 Collaudo applicativo COT
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	La COT è dotata di un sistema predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare Si vedano allegati in cartella "Requisito_m"	Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_m" DM.77/2022 (alleg 1 e 2) Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	E' garantito il collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero è garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_n" DM.77/2022 (alleg 1 e 2) Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Come certificato in "Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024, la COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_o-p1-p2" DM.77/2022 (alleg 1 e 2) Collaudo inegrazione FSE 2.0 Collaudo integrazione CCE Colaludo integrazione ARPA Collaudo integrazione PS Collaudo integrazione SIRE3
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Come certificato in "Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024, la COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE Si vedano allegati in cartella "Requisito_0-p1-p2"	Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_o-p1-p2" DM.77/2022 (alleg 1 e 2) Collaudo inegrazione FSE 2.0 Collaudo integrazione CCE Colaludo integrazione ARPA
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Come certificato in "Relazione ESTAR ambito PIATTAFORMA UNCA REGIONALE SOFTWARE COT Azienda USL Toscana Nord Ovest", con protocollo 0027175 del 24/05/2024, la COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali Si vedano allegati in cartella "Requisito_0-p1-p2"	Si vedano i seguenti allegati in cartella "Requisito_o-p1-p2" DM.77/2022 (alleg 1 e 2) Collaudo inegrazione FSE 2.0 Collaudo integrazione CCE Colaludo integrazione ARPA
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	NO	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	***Risultano gestite n.6 transizioni T-T e n.255 Diminsioni complesse***	Si vedano allegati in cartella "Requisito_s-t-u"
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	***Risultano gestini n.260 pazienti***	Si vedano allegati in cartella "Requisito_s-t-u"

	u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	***E' stato gestito almeno un paziente da remoto***	Si vedano allegati in cartella "Requisito_s-t-u"
	v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	***La COT è collegata a tutte le strutture ospedaliere pubbliche regionali e con i privati convenzionati***	
		Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore	SI				
	z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***Numero di accessi superiore ad 1***	Si vedano allegati in cartella "Requisito_z1-z2-z3"
	z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***Numero di accessi superiore ad 2***	Si vedano allegati in cartella "Requisito_z1-z2-z3"
	z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	***Numero di accessi superiore ad 3***	Si vedano allegati in cartella "Requisito_z1-z2-z3"
	Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
	1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***		
	2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
	3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
	4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI	**da allegare**		***Verbale/Certificato di collaudo e/o Certificato di conformità per prestazioni servizi***	Si vedano allegati in cartella "Requisito_4"

A.U.S.L. TOSCANA NORD-OVEST

U.O.C. SERVIZI TECNICI – PISA – VALDERA – ALTA VAL DI CECINA

cod.fisc. 06593810481

OGGETTO: **"Lavori di realizzazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Pisa Via Garibaldi n. 198". CIG 9570013090. CUP J57H22000550006.**

Impresa appaltatrice: 3S Costruzioni S.r.l. con sede in Calci (PI) via Lungomonte Pisano n. 7 (P. I.V.A. 02072560507)

Contratto di appalto: Contratto del 29.06.2023

Importo contrattuale dei lavori: euro 118.519,55 al netto del ribasso d'asta e comprensivo di euro 3.723,13 per oneri della sicurezza

CERTIFICATO DI ULTIMAZIONE DEI LAVORI

(art.12 comma 1 D.M. 49/2018)

Il giorno 30 del mese di Marzo dell'anno 2024, il sottoscritto Geom. Maurizio Novelli in qualità di Direttore dei Lavori,

VISTO

- il verbale di consegna dei lavori in data 09 Ottobre 2023 che fissava il termine di consegna il 04 Aprile 2024;

HA PROCEDUTO

In contraddittorio con l'impresa alla verifica dei lavori eseguiti sulla base del progetto. In considerazione del fatto che:

- tutti i lavori contrattualmente previsti e dettagliatamente descritti dagli elaborati, capitolato speciale d'appalto e ulteriori documentazione di dettaglio, sono stati eseguiti e ultimati in tutte le loro parti;
- non risultano parti dell'opera o specifiche lavorazioni non complete;
- non sono emerse lavorazioni non correttamente eseguite o con evidenti difetti di realizzazione per i quali si richiede la rimozione e nuova esecuzione delle opere stesse;

In seguito ai riscontri eseguiti

CERTIFICA

che i lavori in epigrafe sono stati ultimati il giorno 30 Marzo 2024 e, pertanto, in tempo utile. Del che si è redatto il presente verbale che, previa lettura e conferma, viene sottoscritto come appresso.

3S COSTRUZIONI SRL

L'impresa appaltatrice [redacted]

Il direttore dei lavori

Visto: Il responsabile del procedimento [redacted]

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J84E24000030006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Pontedera (overbooking)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Pontedera (overbooking) " è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla

Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

> *L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.*
>
> *Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.*
>
> *Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.*
>
> *Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:*
>
> a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
> b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021 **(non applicabile).**

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani **(non applicabile).**

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Pontedera (overbooking) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Regione Toscana
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: ESTAR, AA.SS
CUP: J84E24000030006
R.U.P.: ing. Sandro Ticciati
D.E.C.: /
INDIRIZZO COT: COT PONTEDERA – Via Roma 180, Pontedera (PI) – sede provvisoria via Fleming n.1, Pontedera (Pi)

Il sottoscritto, LORIANO CRECCHI, nato a TERRICCIOLA (PI), il 21/01/1953, C.F. CRCLRN53A21L138H, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con incarico dal RUP ing. Sandro Ticciati in data 06/06/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

[X] La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

[ ] La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive
_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale

Ing. LORIANO CRECCHI
ORDINE INGEGNERI della Provincia di PISA
N° 865 Sezione A
INGEGNERE CIVILE E AMBIENTALE
INDUSTRIALE, DELL'INFORMAZIONE

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	La COT si compone di n. 1 Sala operativa, 1 archivio, 5 uffici e n.1 sala riunioni.	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	L'area RELAX consiste in un'area posta all'ingresso dell'immobile dove sono dislocati n.2 distributori alimentari. I servizi igienici sono condivisi con tutte le attività della struttura.	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	NO		opzionale	E' presente un unico locale tecnico nel quale è presente sia il quadro elettrico che il server.	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	Area totale = 182.33 mq (somma area lorda dei locali dedicati a COT)	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria		
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	SALA OPERATIVA/UFFICI/SALA RIUNIONI: Presenza di aerazione naturale nel rispetto dei minimi normativi. SERVIZI IGIENICI: presenza di aerazione forzata	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI	da allegare	opzionale	L'APE in possesso è datata 18.11.2013. Dalla data di emissione non sono stati eseguiti interventi che ne avrebbero comportato l'aggiornamento. [rif. Allegato 1.0]	

a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	Trattandosi di COT in sede provvisoria esistente si allegano: DI.CO. Impianto elettrico DI.CO. Impianto adduzione gas metano DI.CO. Impianto idrico DI.CO. impianto di riscaldamento e climatizzazione Per il corretto funzionamento dell'impianto di interconnessione si fa riferimento ai collaudi conclusi positivamente della connessione della rete internet E/U a fibra ottica (dichiarazione Dott. Marco Battaglia) e della rete telefonica (dichiarazione dott. Roberto Mazzantini). Trattandosi inoltre di COT in sede provvisoria posta all'interno della struttura sanitaria "Casa della Salute" la conformità e funzionalità degli impianti è garantita anche dal possesso dei titoli previsti dalle normative vigenti in tema di qualità e sicurezza (autorizzazione e accreditamento) [riferimento allegato 2.1; allegato 2.2; allegato 2.3; allegato 2.4; allegato 6.0]	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 3.0	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	**SI**		opzionale	Si veda allegato 3.0	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 4.0	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 5.0	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	**NO**		opzionale	Si veda allegato 5.0	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 3.0 e allegato 4.0	
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***	

c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12) Dettaglio nelle fasi delle varie tipologie di transizione (pag. 12-17) Per quanto riguarda l'accessibilità: al paragrafo strumenti di lavoro di COT (pag.11) si specifica che possono segnalare a COT tutte le strutture facenti parte della rete ospedaliera e territoriale (pubbliche e private convenzionate), precisando che la segnalazione è inviata alla COT competente in base alla residenza del paziente, mentre in caso di paziente senza residenza o residente fuori regione la COT competente è quella del territorio in cui il paziente si trova. L'integrazione socio-sanitaria è garantita attraverso la figura dell'Assistente Sociale all'interno dell'equipe (pag. 7), professionista a cui compete la diagnosi sociale e che facilita i rapporti con le commissioni UVM e UVMD (pag. 9). Il regolamento prevede in ogni caso che le commissioni UVM/USMD siano attivati da COT in modalità prioritaria (pag.11) fermo restando la possibilità del Direttore di Zona di nominare tra le componeti professionali dell' equipe COT come commissione UVM territoriale (pag. 11).	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Il processo di lavoro di COT è descritto al paragrafo 4.7 (pag. 12) ed i dettagli per singola tipologia di transizione sono specificati al paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 A pag. 10, parafrago Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragfrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T Paragrafo 4.8.2: transiozione T-T Paragrafo 4.8.3: transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1)

f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziendale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6 (pag. 12) che indica le relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale -nelle Zone Distretto, ove presenti più di una COT, l'operatività h12 su 6 giorni settimanali può essere garantita da una delle due COT, fermo restando l'apertura minima di 6 ore diurne per tutte le COT. A livello di Zona Distretto sono stati predisposti e resi disponibili alla visione i turni degli operatori.	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024. Al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -il personale di COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022 A livello di Zona Distretto è' stato predisposto il Decreto n. 1647 del 28/05/2024. E' stato verificato e aggiornato l'attibuzione su centro di costo.E' stato verificato che tutto il personale assegnato sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	**SI**		obbligatoria	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024. A pag. 8, è indicato che la responsabilità del funzionamento è attribuita al Coordinatore Infermieristico. E' stato verificato che il Coordinatore infermieristico sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 4.0	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 4.0	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 4.0	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)

	La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni					- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 4.0	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 4.0	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 4.0	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	**SI**		obbligatoria	Si veda allegato 4.0	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	**NO**		opzionale	Si veda allegato 3.0	
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	-	da allegare	opzionale	Non rilevato	- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	**SI**		obbligatoria	n. 116 transizioni gestite (estrazione in data 31/05/2024)	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	**SI**		obbligatoria	n. 118 pazienti gestiti (estrazione in data 31/05/2024)	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	**SI**		obbligatoria	n. 3 pazienti gestiti da remoto	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	**SI**		obbligatoria	n. 13 ospedali appartenenti all'Azienda USL TNO oltre agli altri ospedali regionali.	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	n. 163 accessi (estrazione in data 30/05/2024)	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	n. 1 accessi (estrazione in data 30/05/2024)	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	**SI**		obbligatoria	n. 2 accessi (estrazione in data 03/06/2024)	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base***		

2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**		***delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***		
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	**SI**	**da allegare**		Si veda allegato 6.0: "Documentazione attestante l'autorizzazione e l'accreditamento della Casa della salute di Pontedera"	

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J98I22000150006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Portoferraio (LI)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Legale Rappresentante dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Portoferraio" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla

Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

> *L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.*
>
> *Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.*
>
> *Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.*
>
> *Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:*
>
> *a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
>
> *b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Portoferraio (LI) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Azienda USL Toscana Nord Ovest
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO:
CUP: J98I22000150006
R.U.P.: Ing. Riccardo CASULA
D.E.C.:
INDIRIZZO COT: Via Annunziata angolo Via XX Settembre a Portoferraio (LI)

Il sottoscritto, Enrico Battaglini, nato a [redacted] il [redacted], C.F. [redacted] in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con ordine 2024/19560119 14k del 31.05.2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

X La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;Motivazioni:_____
_____
_____
_____

Lista degli allegati:

1. Check-list di conformità;
2. Allegato 1 Dichiarazione di conformità impianti
3. Allegato 2 Relazione ESTAR infra COT;
4. Allegato 3 - Realzione ESTAR SW COT;
5. Allegato 4 – Documento organizzativo;
6. Allegato 5 – Transazioni gestite;
7. Allegato 6 – Pazienti Gestiti;
8. Allegato 7 – Pazienti gestiti da remoto;
9. Allegato 8 – Numero accessi personale infermieristico;
10. Allegato 9 – Numero accessi personale di supporto;
11. Allegato 10 – Certificato Regolare Esecuzione;
12. Allegato 11 - Decreto nomina personale;
13. Allegato 12 - Misurazione livello INTERNET;

Piombino , 6 giugno 2024

Firma digitale
Firmato digitalmente da
Enrico Battaglini
CN = Battaglini Enrico
C = IT

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0 - C.O.T. ELBA Portoferraio

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list		
Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente		
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali		
Council Implementing Decision - CID		
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia		
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)		
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;		
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)		
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021		
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108		
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021		

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

Domanda		Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale	EVIDENZE AI SENSI DI MANUALE	RISPOSTE ASL TNO
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza		SI/NO						
Standard strutturali								
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*		
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.4	Totale lordo area locali			obbligatoria	***142,26 mq***			rel. Uff. tecnico
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	***SI***		obbligatoria				rel. Uff. tecnico
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	***SI***		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)		da allegare	opzionale				rel. Uff. tecnico
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di	***SI***	***Allegato 1***	obbligatoria	***certificazioni conformità impianti***			rel. Uff. tecnico
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*		
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	***SI***	***Allegato 2***	obbligatoria	***Dichiarazione dott. Marco Battaglia***			relazione Dr. Battaglia
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita			opzionale				rel. Uff. tecnico
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***			relazione Dr.ssa Cattaneo
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	***SI***		obbligatoria				rel. Uff. tecnico
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	***SI***	***Allegato 2***	opzionale	***Dichiarazione dott. Marco Battaglia***			relazione Dr. Battaglia
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***			relazione Dr.ssa Cattaneo
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***			
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1)	Per rispondere alle domande c), d), e), **h)** è necessario verificare la presenza delle informazioni organizzative richieste all'interno di una/più delibere regionali o atti aziendali. È quindi necessario indicare nel campo note i riferimenti puntuali della documentazione regionale/aziendale da cui sono state tratte le risposte.	24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1)		A pag. 10, paragrafo Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragfrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	è necessario fare riferimento al modello regionale/aziendale previsto indicando nelle note i relativi atti. È possibile ipotizzare, in ottica di sostenibilità e risposta ai fabbisogni	Per la parte documentale, al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	allocato e contrattualizzato il personale previsto nella COT esaminata.	-il personale di COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022 **A livello di Zona Distretto: predisporre decreto, verificare e aggiornare attibuzione su centro di costo. verificare che tutto il personale**
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	***SI***	***Allegato 4***	obbligatoria	***Documento organizzativo***	- DM.77/2022 (alleg 1)	Per rispondere alle domande c), d), e), **h)** è necessario verificare la presenza delle informazioni organizzative richieste all'interno di una/più delibere regionali o atti aziendali. È quindi necessario indicare nel campo note i riferimenti puntuali della	Per la parte documentale, pag. 8, è indicato che la responsabilità del funzionamento è attribuita al Coordinatore Infermieristico. **A livello di Zona Distretto: specificare nel decreto la responsabilità del funzionamento attribuita al coordinatore; verificare che il Coordinatore Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**
Standard tecnologici e quantitativi					***ESTAR - PIATTAFORMA UNICA REGIONALE SOFWARE COT***			
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	Software Astercloud COT	relazione Dr.ssa Cattaneo
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1)	La domanda l) richiede di verificare il supporto informativo, organizzativo e logistico delle transizioni di cui la COT si fa carico in funzione delle necessità espresse dal professionista	relazione Dr.ssa Cattaneo
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	**• La domanda m) richiede la verifica di un applicativo che raccolga i dati di salute ed individui a seconda delle transizioni le tipologie di cronicità gestite (ad esempio N° persone diabetiche in cura domiciliare).**	relazione Dr.ssa Cattaneo
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)		

n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	Legge 17 dicembre 2021, n 221	Per rispondere alle domande n), o), p.1), p.2) è necessario che l'ingegnere indipendente abbia chiaro lo schema architetturale informatico del sistema sanitario regionale/provinciale e si chiede di fare riferimento agli standard nazionali di interoperabilità definiti nella normativa relativa al FSE 2.0.	relazione Dr.ssa Cattaneo	
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	***SI***	***Allegato 3***	obbligatoria	***Dichiarazione dr.ssa Luisa Cattaneo***			relazione Dr.ssa Cattaneo	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate			opzionale			opzionale	opzionale	
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e		da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)	opzionale	opzionale	
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	***SI***	***Allegato 5***	obbligatoria	***80***			**A livello di Zona Distretto: tenere a disposizione report attività**	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	***SI***	***Allegato 6***	obbligatoria	***31***		Per le domande t), u) si richiede di rispondere SI se è stato gestito almeno 1 caso e di inserire nelle note il numero di casi gestiti	**A livello di Zona Distretto: tenere a disposizione report attività**	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	***SI***	***Allegato 7***	obbligatoria	***1***		**Nello specifico la domanda u) richiede se è stata erogata una prestazione da remoto come ad esempio la gestione a distanza (anche telefonica) dei principali parametri clinici delle persone affette da diabete a cui ad esempio è stato dato un glucometro, o parametri clinici cardiologici, tramite holter cardiaci o pressori.**	**Contattare telefonicamente un paziente che ha un piano attivo e chiedere se effettua l'auto-monitoraggio dei valori e con quale esito. Segnare il contatto su un documento ad uso della COT e anche sul SINS (nelle more di ricevere indicazioni più precise su sezioni ad hoc a livello di software)**	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	***SI***		obbligatoria	***13***			Nella nostra Azienda è collegata con 13 strutture ospedaliere attraverso integrazione con C7 e C-Inf (trattandosi di software unico regionale è collegata con quasi tutte le strutture ospedaliere pubbliche della regione). In corso di profilazione privati convenzionati	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di								
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	***SI***	***Allegato 8***	obbligatoria	***86***		**Per le domande z1), z.2), z.3) si richiede di verificare che gli operatori della COT abbiano effettuato almeno un accesso al sistema informatico per le attività di competenza correlate alla gestione di almeno un caso. Tale accesso è registrato dal sistema informatico. (NB: da ri-fare dopo data di ingresso in sede definitiva fermo macchina dal 24 al 28 Maggio)**	**A livello di Zona Distretto: sverificare che il personale Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	***SI***	***Allegato 8***	obbligatoria	***19***			**A livello di Zona Distretto: sverificare che il Coordinatore Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato **dal sistema stesso**	***SI***	***Allegato 9***	obbligatoria	***2***			**A livello di Zona Distretto: sverificare che il personale di supporto sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7									
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	***SI***		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***					
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	***SI***							
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	***SI***							
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	***SI***	***Allegato 10***		***Relazione sul Conto Finale e Certificato di Regolare Esecuzione a firma ing. Valerio Cabaletti***			rel. Uff. tecnico	

Firmato digitalmente da
Enrico Battaglini
CN = Battaglini Enrico
C = IT

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Regione Toscana

Azienda USL Toscana nord ovest

CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE

Via Annunziata angolo Via XX Settembre

CUP: J98I22000150006

CIG del Contratto Specifico: 95781191D8

Stazione appaltante: AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Resp. del Procedimento: ing. Riccardo Casula
Direzione Lavori: ing. Valerio Cabaletti – Studio Associato Batistini e Cabaletti
Coord. Sicurezza in Esec.: ing. Valerio Cabaletti – Studio Associato Batistini e Cabaletti
Lavori di: RISTRUTTURAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI PORTOFERRAIO
Impresa mandataria: COSTRUZIONI FERRINI S.R.L.
Impresa: IMPIANTISTICA ELBANA DI PUCCI & C SNC.
Contratto: del 29/06/2023 in ambito PNRR componente 1 – investimento1.2 - sub investimento 1.2.2
Importo contrattuale: € 230.393,33 di cui € 221.146,32 per lavori, € 9.247,01 per oneri di sicurezza da PSC, oltre I.V.A.
Codice unico progetto: J98I22000150006
Codice identificativo gara: 95781191D8

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

art. 102 D.M. 50/2016

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

PREMESSA

La stazione appaltante con decreto dirigenziale IE n 1967 del 15/06/2022 avente ad oggetto “PNRR Redazione progetto esecutivo - Realizzazione Centrale Operativa Territoriale di Portoferraio” affidava a Studio Associato Batistini e Cabaletti l’incarico della progettazione delle opere necessarie.

In seguito alla stipula del contratto di mandato collettivo speciale sottoscritto tra le parti in data 26/07/2022 e registrato in data 01/08/2022, verrà indicato semplicemente come “RTP”, nella persona dell’Ing. Elena Batistini nata a Piombino il 14/12/1974 codice fiscale BTSLNE74T54G687F, in qualità di Legale Rappresentante autorizzato a rappresentare la Mandataria.

Ai sensi del decreto IE n. 1967/2022, l’importo di aggiudicazione del presente servizio in favore dell’OE RTP Studio Associato Batistini e Cabaletti con sede in Piombino (LI) - Studio Tecnico Dott. Per. Ind. Gabriele Lucentini con sede in Follonica (GR) - Studio Tecnico Per. Ind. Fabrizio Lucentini con sede in Follonica (GR)

In data 29/06/2023 in ambito PNRR componente 1 – investimento1.2 - sub investimento 1.2.2 a seguito della procedura telematica di affidamento diretto tramite portale STAR la Stazione appaltante affidava i lavori all’impresa Costruzioni Ferrini srl mandataria del raggruppamento temporaneo di imprese (RTI) costituito dalla medesima e da Impiantistica Elbana di Pucci con le quali veniva stipulato il contratto in data 29/06/2023

per un importo complessivo delle opere di €. 230.393,33 al netto del ribasso d'asta del 1.50%.

IL PROGETTO

Gli interventi proposti sono volti al soddisfacimento di quanto detto in premessa e cioè la realizzazione di un nuovo modello organizzativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico delle persone e raccordo tra servizi e professionisti di settore. L'obiettivo della COT è quello di assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria. Le scelte progettuali, eseguite nel rispetto delle norme di settore e di accreditamento della stessa, sono dettate dalla esigenza di ricavare ambienti di lavoro denominati sala IFEC, sala del Coordinatore, sala ambulatorio ca, sala riposo e sala team Usca, oltre ovviamente ai locali tecnici ed ai servizi igienici per un totale di n° 3 operatori contemporaneamente. Tenuto conto delle norme di settore, delle norme sulle componenti ambientali, della guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno all'ambiente, si è proceduto ad una divisione degli spazi al fine di raggiungere gli obiettivi prefissi. Si sono così ricavate un locale coordinatore, un locale ambulatorio, un locale per team usca, un locale per ifec ed una sala riposo come richiesto dai dati di ingresso; a completamento delle funzioni della C.O.T. e dei servizi necessari al suo agevole svolgimento si sono ricavati un ingresso, una sala di attesa, due servizi igienici, un magazzino/archivio e due locali tecnici per alloggiamento di componenti impiantistiche come da progetti specifici. I lavori previsti sono volti, come detto, alle finalità sopra descritte e si riassumono in:

• rimozione degli infissi interni ed esterni e loro sostituzione con infissi in pvc a norma di legge con
adeguato potere termoisolante ed acustico;
• realizzazione di un servizio igienico addizionale;
• modifica dei paramenti interni;
• ristrutturazione integrale manto di copertura;
• sistemazione spazio esterno;
• sostituzione e rinnovamento integrale impianti tecnologici.

Per le finalità descritte è necessario eseguire una generale manutenzione dei paramenti murari interni ed esterni con rivisitazione degli intonaci consistente nel rifacimento delle parti ammalorate e distaccate, carteggio e preparazione del fondo di pittura per le porzioni in buono stato di conservazione, esecuzione di pareti del tipo a secco con struttura metallica e finitura in lastre di cartongesso per realizzazione servizi e locale ristoro, nuovo pavimento in gres porcellanato e controsoffitto nelle zone comuni per i passaggi impiantistici, opere di tinteggiatura a civile. Completano gli interventi le opere impiantistiche di cui ai progetti specifici. Vista la presenza del vincolo paesaggistico, di cui si rimanda alla relazione paesaggistica di dettaglio, si precisa che in esterno saranno eseguite attività di ripristino delle condizioni esistenti con rifacimento di intonaci e tinteggi pari all'esistente, sostituzione di infissi pari all'esistente ma con caratteristiche attuali, opere di miglioramento delle condizioni energetiche e di fruizione ammesse in autorizzazione paesaggistica semplificata come realizzazione di opere per il superamento di barriere architettoniche e impianti fotovoltaici. Tutti gli ambienti sono stati progettati nel rispetto dei dettami imposti dal R.E. Comunale e dalle norme di settore con rispetto dei rapporti di areazione e ventilazione previsti a meno dei locali tecnici ed un servizio igienico.

Azienda USL Toscana nord ovest

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Le altezze interne ad opere concluse sono di mt 3.70 nei locali non controsoffittati e 2.70 nelle zone controsoffittate corridoio, ingresso ed attesa. Allo stato di fatto l'immobile è completamente inaccessibile. Si procederà quindi alla realizzazione di una rama per disabili con sviluppo lungo il muro di cinta del giardino pertinenziale con partenza dalla rampa est di ingresso da Via Annunziata dove sarà posto in opera un servoscala.
La rampa coprirà un dislivello di cm 60 sarà realizzata con pavimento in gress porcellanato da esterni su massetto cementizio con larghezza pari a mt 1.50 e lunghezza della rampa inferiore a mt 10.00 con due piani di riposo.
Da Via Annunziata, previa modifica dell'ingresso con demolizione di due gradini che invadono la strada carrabile, generando anche condizione di pericolo, si accede alla rampa superando il dislivello di cm 233 con servoscala con pedana anche per accompagnatore. Come si evince dalle tavole grafiche, dove si rappresentano le attrezzature dei servizi igienici, che tutti i locali sono stati progettati tenendo presenti i dettami delle norme di settore nazionale e regionali, le porte interne sono tutte con passaggio utile pari a cm 80. I servizi igienici garantiscono i movimenti necessari ad una sedia a ruote, hanno i sanitari per tipologia e disposizione come da norma e presentano porte con apertura verso l'esterno con passo utile di cm 80.
Il quadro economico finale è risultato essere:

A) LAVORI		**€ 233 761,05**
A.1) importo dei lavori		€ 224 514,04
A.2) oneri sicurezza non soggetti a ribasso		€ 9 247,01
B) SOMME A DISPOSIZIONE		**€ 143 323,95**
B.1) imprevisti		**€ 10 007,58**
B.2) acquisto aree e/o immobili		**€ 0,00**
B.3) attrezzature, arredi, forniture		**€ 20 000,00**
B.4) indagini		**€ 0,00**
B.5) spese tecniche (progettazione, DL, collaudo, verifiche, CSE)		**€ 65 462,53**
B.5.a) progettazione		€ 34 327,72
B.5.b) supporto al RUP		€ 0,00
B.5.c) verifica del progetto (art. 26, D.Lgs. 50/2016)		€ 0,00
B.5.d) collaudo (tecnico-amministrativo, statico, tecnico funzionale degli impianti)		€ 0,00
B.5.e) coordinatore della sicurezza in fase di esecuzione e DL		€ 28 617,02
B.5.f) contributo previdenziale (4 %) su spese tecniche	4,00%	€ 2 517,79
B.6) Accantonamenti		**€ 4 675,22**
B.6.a) Art. 113, D.Lgs 50/2016 incentivo funzioni tecniche interne esclusa la quota del 20 % per beni strumentali	2,00%	€ 4 675,22
B.6.b) Polizze rischi professionali personale interno per progettazione (art. 24, comma 4, D.Lgs 50/2016)		€ 0,00
B.6.c) spese per commissioni giudicatrici (IVA inclusa)		€ 0,00
B.6.d) Spese per pubblicità e notifiche (ANAC)		€ 0,00
B.7) Allacci		**€ 0,00**
B.8) IVA		**€ 43 178,62**
B.8.a) IVA su lavori ed imprevisti	10,00%	€ 24 376,86
B.8.b) IVA su attrezzature, arredi e forniture	22,00%	€ 4 400,00
B.8.c) IVA su indagini	22,00%	€ 0,00
B.8.d) IVA su spese tecniche	22,00%	€ 14 401,76
TOTALE GENERALE PROGETTO A+B (inclusa IVA)		**€ 377 085,00**

Azienda USL Toscana nord ovest

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

APPROVAZIONE DEL PROGETTO

Il progetto definitivo-esecutivo a cura di ing. Valerio Cabaletti è stato approvato da parte della stazione appaltante nella persona del RUP ing. Riccardo Casula in data 23/12/2022.

AUTORIZZAZIONI E PARERI ACQUISITI

Per la esecuzione dei lavori è stato necessario acquisire il parere paesaggistico di cui alla pratica 503/2023 con comunicazione di archiviazione a seguito della domanda inviata in data 23/09/2023 prot 28311.

Successivamente in data 18/10/2023 viene presentata pratica CILA n° 2/2023 per manutenzione straordinaria con protocollo 30029.

ESECUTORI DEI LAVORI

A seguito di affidamento diretto al raggruppamento temporaneo di imprese di cui la capofila Costruzioni Ferrini i lavori sono contrattualizzati con un ribasso sull'importo posto a base d'asta del 1.50% e, quindi per un importo contrattuale di euro € 230.393,33 di cui € 221.146,32 per lavori, € 9.247,01 per oneri di sicurezza da PSC, oltre I.V.A.

CONTRATTO

Visto il contratto di appalto del 29/06/2023 prot 2023/0201028/GEN/000DTATPSUAMMPRADCOPU in favore dell'operatore economico COSTRUZIONI FERRINI A.R.L., avente sede legale in Via Azzo Gardino 9, Bologna (BO) P.IVA 04344220373, mandataria del R.T.I. con IMPIANTISTICA ELBANA Di Pucci R.&C S.N.C. giusto atto costitutivo a rogito del Dott. Morelli David n 116.073/47.120 92.
Subappalti

Non sono stati attivati subappalti

UFFICIO DI DIREZIONE DEI LAVORI

Per il controllo e la verifica dello svolgimento dei lavori è stato costituito un Ufficio di direzione dei lavori composto dal ing. Valerio Cabaletti in qualità di direttore dei lavori.

PIANI PER LA SICUREZZA DEI LAVORATORI

Per il controllo e la verifica dello svolgimento dei lavori in materia di sicurezza viene nominato CSP e CSP oltre a RL ing. Valerio Cabaletti.

CONSEGNA DEI LAVORI

I lavori sono stati consegnati con apposito verbale, redatto in data 22/09/2023, in data 21/09/2023

Il verbale di consegna è stato sottoscritto dall'Appaltatore senza riserve.

TERMINE PREVISTO PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI

Il termine previsto per l'ultimazione dei lavori era il 19/02/2023.

PERIZIE SUPPLETIVE DI VARIANTE

Nessuna.

ATTI DI SOTTOMISSIONE E VERBALI DI CONOCRDAMENTO NUOVI PREZZI

In data 22/03/2024 viene redatto il verbale di concordamento nuovi prezzi recante per pavimento e controsoffitto recante la condivisione di 4 NP.

NP1 - Controsoffitto in lastre di cartongesso, fissate mediante viti auto perforanti ad una struttura costituita da profilati in lamiera di acciaio zincato sorretto da pendinature, dello spessore di 6/10 mm. ad interasse di 600 mm.; compreso la fornitura e posa della struttura e la stuccatura dei giunti. spessore lastra in cartongesso mm. 12,5

NP2 - Posa in opera di pavimento in parquet prefinito listoni o listoncini ad incastro posati a colla

Azienda USL Toscana nord ovest

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

NP3 - Posa in opera di zoccolino battiscopa in legno fissato con colla e chiodi
NP4 - Pavimentazione vinilica in listoni o piastre di qualunque dimensione, costituita da uno strato di usura in vernice poliuretanica vari spessori a protezione di un decoro fotografico o materico, rispondente alle norme UNI EN 10582 e UNI EN 14041 oltre a possedere il marchio CE. pavimentazione vinilica LVT in listoni o piastre ad incastro laterale, con uno strato d'usura in PVC puro trasparente di spessore 0,55 mm. Non necessita di alcuna ceratura.

DENUNCIA AGLI ENTI PREVIDENZIALI, ASSICURATIVI E ANTINFORTUNISTICI
l'impresa appaltatrice ha assicurato i propri operai con polizza assicurativa presso INAIL sede di Livorno. Dal DURC risulta regolare il versamento dei contributi dovuti in favore di INPS, INAIL, Cassa Edile.

SOSPENSIONE, RIPRESA DEI LAVORI E NUOVA TERMINE ULTIMO DEI LAVORI
I lavori sono stati sospesi in data 18/12/2023 e sono stati ripresi in data 19/01/2024. La nuova scadenza per l'ultimazione dei lavori è 10/03/2024.

1° RICHIESTA PROROGA E NUOVA TERMINE ULTIMO DEI LAVORI
In data 27/02/2024 la ditta richiede proroga dei termini per l'ultimazione dei lavori e la Stazione Appaltante concede la proroga dell'ultimazione dei lavori fino alla data ultima del 29/03/2024.

2° RICHIESTA PROROGA E NUOVA TERMINE ULTIMO DEI LAVORI
In data 25/03/2024 la ditta richiede proroga dei termini per l'ultimazione dei lavori e la Stazione Appaltante concede la proroga dell'ultimazione dei lavori fino alla data ultima del 30/04/2024.

STATO AVANZAMENTO DEI LAVORI
Nel corso dell'esecuzione delle opere non sono stati emessi due stati avanzamento lavori a favore delle imprese costituite in RTI.

CERTIFICATO DI PAGAMENTO
Nel corso dell'esecuzione delle opere non sono stati emessi due certificati di pagamento a favore delle imprese costituite in RTI.

PENALI PER RITARDI
Non sono state applicate penali per il ritardo nell'esecuzione dei lavori che sono stati completati entro i termini contrattuali previsti.

ORDINI DI SERVIZIO EMESSI
Nel corso dei lavori non sono stati emessi dal Direttore dei lavori i seguenti Ordini di servizio.

VERBALI DI DANNI DI FORZA MAGGIORE
Durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati danni di forza maggiore.

SINISTRI ALLE PERSONE
Durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati sinistri a persone, danni a terzi o alle proprietà private.

ULTIMAZIONE DEI LAVORI
L'ultimazione dei lavori, come riportato dall'apposito verbale, è avvenuta in data 30/04/2024 in linea con il contratto d'appalto.

SPESA FINALE AUTORIZZATA PER I LAVORI
La spesa finale per i lavori al netto del ribasso d'asta e dell'IVA risulta essere:
per il contratto principale € 230.393,33
per la perizia di variante € 0,00
TOTALE GENERALE € 230.393,33

RISERVE

Azienda USL Toscana nord ovest

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Durante lo svolgimento dei lavori non sono state apposte riserve.

ULTIMAZIONE DEI LAVORI

L'ultimazione dei lavori è avvenuta il 30/04/2024 e quindi entro il termine utile sopra riportato.

CONTO FINALE E CREDITO RESIDUO DELL'IMPRESA

Il Conto Finale è stato redatto dal sottoscritto dal Direttore dei Lavori in data 14/05/2024 e riporta le seguenti previsioni economiche:

Importo lordo dei lavori eseguiti:	€ 221.131,41
Somme per la sicurezza:	€ 9.144,01
Sommano	€ 230.275,42

Sommano detrazioni

Impresa Costruzioni Ferrini	I° SAL	€ 280,90
	II° SAL	€ 280,63
Totale detrazioni impresa Ferrini		€ 561,53
Impresa impiantistica Elbana	I° SAL	€ 295,09
	II° SAL	€ 294,76
Totale detrazioni impresa Ferrini		€ 589,85

CONFRONTO TRA SOMME AUTORIZZATE E SPESA

La minore/maggiore spesa tra somme autorizzate e spesa è pari a:

- Importo netto autorizzato:	€ 230.393,33
- Importo del Conto Finale dei lavori:	€ 230.275,42
Minore/Maggiore spesa:	€ 117,91

ANDAMENTO DEI LAVORI

I lavori si sono svolti secondo le previsioni di progetto, secondo gli ordini e le disposizioni impartite dalla direzione lavori, fatte salve alcune modifiche di dettaglio rientranti nelle competenze del Direttore dei lavori. Gli stessi sono stati eseguiti con buon esito e non hanno dato luogo a vertenze o controversie.

TERMINE PER LA REDAZIONE DEL CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

A norma dell'art.237 del regolamento LLPP 207/2010 il certificato di regolare esecuzione deve essere emesso entro tre mesi dalla data ultimazione dei lavori.

VERBALE DI VISITA DEI LUOGHI

Il giorno 03 del mese di giugno dell'anno 2024, avendo esaminato i documenti progettuali di perizia, contrattuali e contabili relativi ai lavori in oggetto, dopo averne informato il Responsabile del procedimento ed a seguito di congruo preavviso dato all'Impresa, il sottoscritto Ing. Valerio Cabaletti, dopo la riunione presso l'ufficio del Responsabile del procedimento, ove ha accertato di fronte agli intervenuti, la completezza della documentazione, si è recato nel sito dove si sono realizzati i lavori alla presenza dei signori:

- Ing Riccardo Casula Responsabile del procedimento;
- Sig.ra Carla Ferrini legale rappresentante dell'Impresa aggiudicataria;

Con i presenti si è proceduto alla visita delle opere eseguite che possono così riassumersi:
Realizzazione centrale operativa territoriale Portoferraio.

Azienda USL Toscana nord ovest

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Da un attento esame delle opere di cui trattasi, si è riscontrato che esse sono state eseguite a regola d'arte ed in conformità alle prescrizioni contrattuali. Conclusi vari riscontri di misure, si è rilevato che essi corrispondono esattamente a quelle riportate negli atti contabili. Per le lavorazioni non più visibili è stato fatto rinvio alla documentazione fotografica ed ai riscontri già effettuati in corso d'opera.

VALUTAZIONI SULLA REGOLARE ESECUZIONE

Il sottoscritto ing. Valerio Cabaletti Direttore dei lavori delle opere di cui trattasi considerato che:

- i lavori eseguiti dalle ditte corrispondono qualitativamente e quantitativamente al progetto approvato;
- le notazioni contabili corrispondono allo stato di fatto delle opere riscontrate in loco;
- i lavori risultano eseguiti con i materiali prescritti ed a perfetta regola d'arte;
- la contabilità dei lavori è stata regolarmente registrata ed i prezzi applicati sono quelli contrattualmente convenuti;
- gli operai sono stati regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro con polizza INAIL con effetto continuativo e non sono pervenute comunicazioni d'inadempimento agli obblighi assicurativi, previdenziali ed assistenziali da parte degli Istituti competenti, nei termini di legge.

CERTIFICA

che i lavori previsti relativi alla realizzazione della centrale operativa territoriale

SONO STATI REGOLARMENTE ESEGUITI

E

LIQUIDA

Il credito liquido dell'Impresa come segue:

Importo lavori ed oneri sicurezza	€ **230.275,42**
Detrazioni	€ 1.151,38
Somme già liquidate	€ 229.124,04
Restano a credito dell'Impresa Costruzioni Ferrini	€ 561,53
(diconsi euro cinquecentosessantuno,53)	
Restano a credito dell'Impresa Impiantistica Elbana	€ 589,85
(diconsi euro cinquecentoottantanove,85)	

che possono essere corrisposte alle imprese costituite in ATI a saldo di ogni suo avere in dipendenza dei lavori eseguiti e salvo la prescritta approvazione del presente atto da parte degli Organi competenti.

Con il presente atto i lavori, oggetto del presente Certificato di Regolare Esecuzione, vengono consegnati al UOC servizi Tecnici Valli Etrusche e Elba, la quale dichiara di prenderli in consegna definitiva a tutti gli effetti di legge e senza riserva alcuna, salvo le garanzie di legge ed assicurative.

Il presente atto è costituito da n. 8 pagine firmate dal Direttore dei lavori e da tutti gli intervenuti.

Letto, confermato e sottoscritto

Azienda USL Toscana nord ovest

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

IL DIRETTORE DEI LAVORI
Ing. Valerio Cabaletti

Visto: IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Ing. Riccardo Casula

Visto: per conto dell'impresa mandataria Costruzioni Ferrini
Geom Ferrini Riccardo

Piombino lì 05/06/2024

Azienda USL Toscana nord ovest

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Regione Toscana

Azienda USL Toscana nord ovest

CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE

Via Annunziata angolo Via XX Settembre

CUP: J98I22000150006

CIG del Contratto Specifico: 95781191D8

CONTRATTO DI AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI REALIZZAZIONE PER LA RISTRUTTURAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI PORTOFERRAIO.

STAZIONE APPALTANTE:
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Via Cocchi 7/9 Pisa (PI)
P. IVA 02198590503

APPALTATORE:
Impresa COSTRUZIONI FERRINI S.R.L.
Via Azzo Giardini 9 Bologna (BO)
P.IVA 04344220373
Mandataria raggruppamento temporaneo di imprese con
Impresa IMPIANTISTICA ELBANA di Pucci R&C S.N.C.
Via del Giglio 10 Portoferraio (LI)
P.IVA 01158960490

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

PROCESSO VERBALE DI ULTIMAZIONE DEI LAVORI

Articolo 12 del D.M. 7 marzo 2018, n.49

Visti gli elaborati progettuali redatti dallo **Studio Associato Batistini & Cabaletti** con sede in Via Renato Fucini, 23/b – 57025 Piombino (LI), P.IVA 01713870499 ed approvati dalla stazione appaltante

Visto il contratto di appalto del 29/06/202 prot 2023/0201028/GEN/000DTATPSUAMMPRADCOPU in favore dell'operatore economico **COSTRUZIONI FERRINI A.R.L.,** avente sede legale in Via Azzo Gardino 9, Bologna (BO) P.IVA 04344220373, **mandataria del R.T.I. con IMPIANTISTICA ELBANA Di Pucci R.&C S.N.C.** giusto atto costitutivo a rogito del Dott. Morelli David n 116.073/47.120 92.

Previa autorizzazione del sottoscritto Responsabile del Procedimento ing. Riccardo Casula

Previo avviso all'Impressa appaltatrice;

L'anno **2024** il giorno **03** del mese di **GIUGNO** nel Comune di Portoferraio, il sottoscritto ing, Valerio Cabaletti, in qualità di Direttore dei Lavori e alla presenza continua degli intervenuti, è convenuto sul luogo in cui sono stati eseguiti i lavori, dove ha riscontrato il Sig. Ferrini Riccardo, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa Appaltatrice COSTRUZIONE FERRINI S.R.L. mandataria del Raggruppamento Temporaneo di Imprese ed ha proceduto alla consegna dei lavori medesimi.

VISTI

- il punto 4.3 delle linee guida sulla direzione dei lavori predisposte dall'ANAC;
- il progetto dei lavori sopraindicati del complessivo importo di € 230.393,33;
- l'affidamento con contratto del 29/06/2023 in ambito PNRR componente 1 investimento 1.2 - sub investimento 1.2.2;
- il verbale di consegna dei lavori redatto in data 22/09/2023 dal quale risulta che il termine utile per l'ultimazione è stato fissato al giorno 19/02/2024;
- vista la sospensione dei lavori in data 18/12/2023 con ripresa del 19/01/2024 e nuova scadenza utile per il termine dei lavori al 10/03/2024;
- vista la prima proroga dei lavori in data 27/02/2024 viene fissata la nuova scadenza utile per il termine dei lavori al 29/03/2024;
- vista la seconda proroga dei lavori in data 25/03/2024 viene fissata la nuova scadenza utile per il termine dei lavori al 30/04/2024;
- il verbale di fine lavori con prescrizioni del 30/04/2024;

HA PROCEDUTO

alla verifica dei lavori non eseguiti a regola d'arte o non completati per cui venne redatto il verbale con prescrizioni del 30/04/24 dando il tempo utile fino al 14/06/2024, verifiche eseguite che hanno interessato:

- posa in opera di infissi oscuranti esterni;
- opere da pittore locale tecnico;
- scala di accesso alla copertura;
- alcune componenti impiantistiche come rilevatori di fumo e sensori infissi.
- collegamento macchine impianto climatizzazione.

e la non adeguata esecuzione degli interventi relativi a:

- posa in opera di battiscopa interno;
- opere da pittore;
- rifinitura laminato servizi in corrispondenza del rivestimento;
- rifinitura infissi esterni;
- chiusura canalette di derivazione;
- chiusura e rifinitura macchine climatizzazione.

Azienda USL Toscana nord ovest

Azienda USL Toscana nord ovest
Servizio Sanitario della Toscana

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

CERTIFICA

che i lavori specificati in oggetto sono stati ultimati nel giorno 30/04/2024 e quindi in tempo utile ai fini di quanto previsto dal contratto del 29/06/2023 ed è stato eseguito quanto richiesto con il verbale del 30/04/24.

Del che si è redatto il presente verbale in copia unica, che previa lettura e conferma viene sottoscritto dalle parti come appresso specificate.

Il presente certificato non costituisce accettazione dell'opera eseguita da parte della Stazione appaltante; tale accettazione resta condizionata dalle risultanze delle operazioni di collaudo, da quanto indicato nel relativo certificato e dalla eventuale approvazione, da parte dell'organo deliberante della stazione appaltante, dello stesso certificato di collaudo.

Azienda USL Toscana nord ovest

Il presente Verbale, previa lettura e conferma, viene sottoscritto dagli intervenuti.

Portoferraio, 04/06/2024

Il Responsabile Unico del Procedimento
Ing. Riccardo Casula

L'Esecutore
Impresa mandataria
COSTRUZIONI FERRINI S.R.L.
Geom. Ferrini Riccardo

Il Direttore dei Lavori
Ing. Valerio Cabaletti

U.O.C. Servizi Tecnici VALLI ETRUSCHE E ELBA

rita.ficarelli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Regione	**: TOSCANA**
Provincia di	**: LUCCA**
Comune di	**: VIAREGGIO**
Stazione appaltante	**: AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST Via Cocchi, 7/9 - Loc. Ospedaletto PISA**
Lavori di	**: REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIELE (COT) nella Casa della Salute Tabarracci, Viareggio (LU), nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Subinvestimento 1.2.2, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU**
Impresa	**: TCI s.r.l., Via del Cesarino, 43 - 54100 – MASSA**
Direttore di Cantiere	**: Geom. Brunello MENCONI, TCI s.r.l.**
Contratto	**: Sottoscritto digitalmente il 27.06.2023**
Codice Unico Progetto	**: J44E22002930006**
Codice Identificativo Gara	**: A00BF01FE3**
CPV	**: 71356100-9**

CERTIFICATO DI ULTIMAZIONE DEI LAVORI

art.12 comma 1 D.M. 49/2018

L'anno 2024 il giorno 17 del mese di maggio, il sottoscritto Arch. Sergio MARTINELLI, in qualità di direttore dei lavori, presenti:

- Ing. Alessia MUTTI, in rappresentanza in qualità del R.U.P. Ing. Nicola CERAGIOLI;
- P.I. Vittorio DERVINI, Direttore Tecnico e Legale Rappresentante dell' l'Impresa TCI s.r.l.;

VISTI

- il finanziamento M6C1.2.2 CUP J44E22002930006 avente ad oggetto: "Realizzazione COT Tabarracci"
- il progetto dei lavori in oggetto, approvato con Decreto Dirigenziale n. 4202 del 29/12/2022, redatto dai professionisti: P. Ind Sergio Romani, Geom. Romano Fenili e Arch. Sergio Martinelli, del complessivo importo di lavori di € 131.956,00, di cui € 131.331,00 soggetto a ribasso d'asta ed € 625,00 relativo agli oneri della sicurezza non soggetti a ribasso e relativo a lavori di Realizzazione Centrale Operativa Territoriale (COT) nella Casa della Salute Tabarracci, Viareggio (LU). – INTERVENTO FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA, da eseguirsi in giorni 150 naturali e consecutivi;
- il verbale di consegna lavori del 16.10.2023 con il quale veniva autorizzato l'inizio ai suddetti lavori da parte dell'Impresa TCI s.r.l., Via del Cesarino, 43 - 54100 – MASSA;
- la variante approvata Decreto 1471 dell'08.05.2024;

ATTESTA

che i lavori risultano ultimati.
Di seguito si descrivono lo stato dei luoghi e i lavori eseguiti.
I luoghi risultano liberi da ogni attrezzatura utilizzata per i lavori.
Le lavorazioni eseguite che riassumiamo per macro voci:

- Rifacimento impianto elettrico e dati;
- Realizzazione di locale tecnico;
- Fornitura e posa in opera di GE;
- Rifacimento bagni;
- Rifacimento pavimentazione;
- Spostamento di pareti;

sono interamente eseguite, ad eccezione di alcune opere di finitura e della pulizia del cantiere, per il cui completamento diamo 15 (giorni) giorni solari consecutivi a partire dalla data odierna.
Il presente verbale, previa lettura e conferma, viene sottoscritto dagli intervenuti.

Viareggio lì 17.05.2024

L'Esecutore P.I. Vittorio DERVINI Legale Rapp. TCI S.r.l.

TCI SRL UNIPERSO
Sede Legale e Amm.va: Via del Cesarino
Sede Sec.: Via Fontevivo, 19/F - LA SPEZIA
Tel.: 0585 833830/2 - Fax: 0585 833834

Il D.L. Arch. Sergio MARTINELL

Rappresentante R.U.P. Ing. Alessia MUTTI

Regione : **TOSCANA**
Provincia di : **LUCCA**
Comune di : **VIAREGGIO**
Stazione appaltante : **AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST**
Via Cocchi, 7/9 - Loc. Ospedaletto PISA
Lavori di : **REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT) nella Casa della Salute Tabarracci, Viareggio (LU), nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 – Salute Componente 1 Investimento 1.2 Subinvestimento 1.2.2, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU**
Impresa : **TCI s.r.l., Via del Cesarino, 43 - 54100 – MASSA**
Direttore di Cantiere : **Geom. Brunello MENCONI, TCI s.r.l.**
Contratto : **Sottoscritto digitalmente il 27.06.2023**
Codice Unico Progetto : **J44E22002930006**
Codice Identificativo Gara : **A00BF01FE3**
CPV : **71356100-9**

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

(art. 102 D.Lgs. 50/2016)

Il progetto

Le opere previste dal presente appalto riguardano la realizzazione della Centrale Operativa (COT), nella Casa della Salute Tabarracci, nel Comune di Viareggio.
Il progetto esecutivo è stato affidato ai seguenti professionisti: P. Ind Sergio Romani, Geom. Romano Fenili e Arch. Sergio Martinelli ed è stato approvato con Decreto Dirigenziale n. 4202 del 29/12/2022.
Il progetto riportava il seguente quadro tecnico economico:

DESCRIZIONE	IMPORTI
A)LAVORI	
A1) OPERE EDILI E IMPIANTISTICHE	131.331,00
totale A1	**131.331,00**
A2) ONERI PER LA SICUREZZA	625,00
totale A2	**625,00**
TOTALE LAVORI (A1+A2)	**131.956,00**
B) SOMME A DISPOSIZIONE	
B1) SPESE TECNICHE	
B1.1a) Progettazione Impiantistica	3.956,00
B1.1b) Progettazione Architettonica	3.191,00
B1.2) Direzione Lavori	10.000,00
B1.3) Coordinamento sicurezza in fase di progettazione	1.422,00
B1.4) Coordinamento sicurezza in fase di esecuzione	7.000,00
B1.5) Collaudi	0,00

B.1.6) Arredi	11.000,00
totale B1	**36.569,00**
B2) ONERI FISCALI E ALTRO	
B2.1) IVA 22% sui lavori	29.030,00
B2.2) CNPAIA 4%	686,00
B2.3)Cassa Geometri /P.Ind 5%	619,00
B2.4) IVA 22% su servizi spese tecniche e cnpaia	5.912,00
B2.5) IVA 22% su arredi e attrezzature	2.420,00
B2.6) indennità ex art.113 D.Lgs. 50/2016	2.111,00
B2.7) imprevisti di esecuzione e arrotondamenti	10.697,00
totale B2	**51.475,00**
B3) TOTALE (B1+B2)	**88.044,00**
B4) FONDO DI ACCANTONAMENTO	
ribasso d'asta LAVORI:	
IVA su ribasso d'asta LAVORI:	
ribasso d'asta Spese Tecniche:	
IVA su ribasso d'asta Spese Tecniche:	
totale B4	
TOTALE B) SOMME A DISPOSIZIONE (B3+B4)	**88.044,00**
IMPORTO TOTALE (A+B)	**220.000,00**

Finanziamento

Il finanziamento M6C1.2.2 CUP J44E22002930006 avente ad oggetto: “Realizzazione COT Tabarracci”.

Direzione Lavori e CSE

Gli incarichi di Direttore Lavori e CSE sono stati formalizzati con Decreto 3207 del 10/10/2023.

Rimodulazione del Quadro Tecnico Economico a seguito dell’aggiudicazione

Il Quadro Tecnico Economico di gara è stato aggiornato in fase di aggiudicazione, a seguito di Decreto 1691/2023 e di fondi afferenti al FOI.

DESCRIZIONE	IMPORTI
A)LAVORI	
A1) OPERE EDILI E IMPIANTISTICHE	115.000,00
totale A1	**115.000,00**
A2) ONERI PER LA SICUREZZA	625,00
totale A2	**625,00**
TOTALE LAVORI (A1+A2)	**115.625,00**
B) SOMME A DISPOSIZIONE	
B1) SPESE TECNICHE	
B1.1a) Progettazione Impiantistica	3.956,00
B1.1b) Progettazione Architettonica	3.191,00

B1.2) Direzione Lavori	11.560,00
B1.3) Coordinamento sicurezza in fase di progettazione	1.422,00
B1.4) Coordinamento sicurezza in fase di esecuzione	5.440,00
B1.5) Collaudi	0,00
B.1.6) Arredi	11.000,00
totale B1	**36.569,00**
B2) ONERI FISCALI E ALTRO	
B2.1) IVA 22% sui lavori	25.437,50
B2.2) CNPAIA 4%	447,24
B2.3)Cassa Geometri /P.Ind 5%	719,40
B2.4) IVA 22% su servizi spese tecniche e cnpaia	5.881,84
B2.5) IVA 22% su arredi e attrezzature	2.420,00
B2.6) indennità ex art.113 D.Lgs. 50/2016	1.850,00
B2.7) imprevisti di esecuzione e arrotondamenti	78.050,02
totale B2	**114.806,00**
B3) TOTALE (B1+B2)	**151.375,00**
B4) FONDO DI ACCANTONAMENTO	
ribasso d'asta LAVORI:	
IVA su ribasso d'asta LAVORI:	
ribasso d'asta Spese Tecniche:	
IVA su ribasso d'asta Spese Tecniche:	
totale B4	
TOTALE B) SOMME A DISPOSIZIONE (B3+B4)	**151.375,00**
IMPORTO TOTALE (A+B)	**267.000,00**

Generalità dell'Appaltatore

Dopo le risultanze della gara, con aggiudicazione disposta con Decreto 1691 del 24.05.2023, tramite piattaforma START in data 08/05/2023 sono state invitate a presentare offerta n. 3 imprese scelte dal Responsabile Unico del Procedimento, con il criterio di affidamento del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs 50/16, con scadenza per la presentazione dell'offerta fissata il giorno 19/05/2023.

Alla sopra indicata data l'Impresa che ha presentato la migliore offerta è **Tecnologie Civili e Industriali Srl unipersonale – T.C.I. S.r.l.** unipersonale, con sede legale in Via del Cesarino, 43 - 54100 – MASSA, P. IVA/C.F. 00249990458, con ribasso pari al **13,18%** (tredici virgola diciotto percento), per un importo di € 114.021,68 oltre ad € 625,00 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso ed IVA come per legge.

Per le opere in categoria OG2 è stato chiesto e ottenuto il subappalto a favore della Ditta **R & S COSTRUZIONI GENERALI s.r.l.**, Piazza Mercurio, 5 - 54100 Massa (MS), p. iva 01388640458

Contratto

Il contratto d appalto è stato stipulato in data 27/06/2023

Perizie suppletive e di variante

Durante i lavori si è resa necessaria una revisione del progetto in quanto sono emerse lavorazioni diverse e non prevedibili, che hanno migliorato il risultato e l'efficacia dell'opera, quali:

1. Diverse superfici per la sostituzione della pavimentazione in PVC;

2. Realizzazione di copertura al GE esterno;
3. Valutazione di scelte diverse per quanto riguarda l'impianto elettrico, al fine di migliorare il risultato delle lavorazioni eseguite, attraverso modifiche dei materiali e della conseguente loro messa in opera;
4. Miglioramento delle zone più sensibili dal punto di vista antincendio.
Si è così resa necessaria la redazione di una variante, approvata con Decreto 1471 dell'08.05.2024, con la sottoscrizione del verbale nuovi prezzi del 03.05.2024, che consta di 24 nuovi prezzi e l'Atto di Sottomissione.

Somme autorizzate

Sulla scorta dei documenti amministrativi e contrattuali sopra richiamati, l'importo complessivo dei lavori ammonta a Euro 171.496,01, di cui Euro 140.570,50, quale somma netta autorizzata per lavori (compresi gli oneri per la sicurezza) ed Euro 30.925,51 per IVA al 22%, per un totale di Euro 202.079,80, oltre somme a disposizione.
Ai sensi dell'art. 2.8 del Capitolato Speciale d'Appalto, l'Impresa appaltatrice ha presentato a mezzo polizza fideiussoria UNIPOLSAI Assicurazioni, n. 193327806, emessa in forma digitale in data 08.06.2023, secondo quanto previsto dall'art. 103 comma 7 del D.Lgs. 50/2016 e s.mm.ii..

- Importo netto autorizzato dei lavori (inclusi oneri per la sicurezza) € 140.570,50
- Importo netto dei lavori eseguiti (inclusi oneri per la sicurezza) € 137.760,39
- Minore spesa rispetto alla rimodulazione Quadro Tecnico Economico a seguito dell'aggiudicazione e della Variante € 2.810,11

Consegna dei lavori

I lavori sono stati consegnati in data 16.10.2023, come da verbale di pari data. Il verbale di consegna è stato sottoscritto dall'Appaltatore senza riserve.

Termine previsto per l'esecuzione dei lavori

Ai sensi dell'art. 8 del Contratto d'Appalto, i lavori dovevano concludersi entro 150 giorni naturali e consecutivi dalla consegna, comprese le ferie. Il termine ultimo dei lavori stessi doveva avvenire entro il 14.03.2024.

Sospensioni, riprese dei lavori e proroghe

Nel corso dei lavori vi sono state n 3 sospensioni, di cui di seguito si riportano le specifiche:

- Sospensione 01 del 09.11.2023;
- Ripresa 01 del 13.11.2023, con nuovo termine di fine lavori il 18.03.2024;
- Proroga dei lavori, con richiesta della Ditta appaltante del 11.03.2024 e Concessione di proroga ai sensi dell'art. 107 comma 5 del D.Lgs. 50/2016 del 15.03.2024, con nuovo termine di fine lavori il 26.04.2024;
- Sospensione 02 del 24.04.2024;
- Ripresa 02 del 10.05.2024 con nuovo termine di fine lavori il 22.05.2024;

Scadenza definitiva

Il termine utile per dare ultimati tutti i lavori era quello del 22.05.2024.

Fine dei lavori

La fine dei lavori è avvenuta in data 17.05.2024, come da verbale redatto in data 17.05.2024 e quindi entro il termine utile sopra riportato, con concessione di ulteriori 15 giorni solari consecutivi, per opere di finitura e di pulizia del cantiere, quindi entro il termine del 01.06.2024.

Ultimazione completa dei lavori
I lavori sono stati completati, anche nelle opere di finitura e pulizia del cantiere, il giorno 24.05.2024, entro il termine determinato nella fine lavori.

Penali per ritardo
Ai sensi dell'art. 18 del Capitolato Speciale d'Appalto era prevista l'applicazione di una penale giornaliera pari allo 0,6/1000, dell'ammontare netto contrattuale.
Non ci sono le condizioni per applicare penali per ritardi.

Danni di forza maggiore
Durante l'esecuzione dei lavori non si sono verificati danni di forza maggiore.

Documentazione comprovante il controllo del cantiere
Durante l'esecuzione del contratto non si è reso necessario impartire ordini di servizio, salvo delle disposizioni impartite dalla direzione lavori per le vie brevi.
Il cantiere è stato seguito dall'Ufficio di Direzione Lavori e dal Coordinatore della Sicurezza in fase di Esecuzione, costantemente, attraverso un confronto continuo con il R.U.P. e la Ditta appaltatrice e i sopralluoghi in cantiere, sia per seguire l'andamento dei lavori, sia per controllare gli adempimenti in termine di Sicurezza nel cantiere.
Ne sono testimonianza i seguenti documenti:

- Verbali di riunione di coordinamento:
  01 del 05.09.2023;
  02 del 16.10.2023;
  03 del 13.12.2023;
- Verbali ufficio Direzione Lavori
  Direttore Lavori
  01 del 24.10.2023;
  02 del 15.11.2023;
  03 del 29.11.2023;
  04 del 13.12.2023;
  05 del 09.01.2024;
  06 del 26.01.2024;
  07 del 13.02.2024;
  08 del 05.03.2024;
  09 del 21.03.2024;
  10 del 10.04.2024;
  11 del 14.05.2024;
  Direttore Operativo
  01 del 08.11.2023;
  02 del 18.01.2024;
  03 del 09.02.2024
- Verbali TCI s.r.l.
  01 del 09.01.2024

Lavori in economia
Nel corso dei lavori non sono stati effettuati lavori in economia.

Pagamenti in acconto
La ditta appaltante non ha richiesto pagamenti in acconto.

Accordi bonari
Durante l'esecuzione dei lavori non è stato necessario procedere ad alcun tentativo di accordo bonario.

Riserve dell'impresa
L'Impresa ha firmato gli atti contabili ed i verbali temporali senza apporre riserva alcuna.

Cessione crediti
Non risulta che l'Impresa abbia fatto cessione di crediti a favore di terzi.

Avviso ad opponendum
Durante l'esecuzione dei lavori non sono occorse occupazioni permanenti o temporanee di suoli o comunque proprietà di terzi, nè sono stati arrecati danni di sorta, per cui si può prescindere dalla pubblicazione degli avvisi ad opponendum di cui all'articolo 218 del D.P.R. 05/10/2010 n° 207.

Andamento dei lavori
I lavori si sono svolti secondo le previsioni di progetto e di variante, secondo le disposizioni impartite dalla direzione lavori.

Termine per la redazione del certificato di regolare esecuzione
Il Certificato di Regolare Esecuzione deve aver luogo non oltre 3 mesi dalla data ultimazione dei lavori a norma dell'art. 102 c. 2 del decreto legislativo n. 50/2016 e ss.mm.ii.

VERBALE DI VISITA DEI LUOGHI

Visto il Certificato di Ultimazione Lavori sottoscritto in data 17.05.2024.

Il giorno ventisette del mese di maggio dell'anno duemilaventiquattro **(27.05.2024)**, avendo esaminato i documenti progettuali, contrattuali e contabili relativi ai lavori in oggetto e a seguito di preavviso dato all'Impresa, il sottoscritto Arch. Sergio MARTINELLI, nella qualità di Direttore dei Lavori, si è recato nel sito dove si sono realizzati i lavori anche alla presenza del Sig. Vittorio DERVINI, in qualità di legale rappresentante della ditta affidataria TCI s.r.l..

I presenti hanno proceduto alla constatazione dei lavori eseguiti riguardanti le opere di Realizzazione Centrale Operativa Territoriale (COT) nella Casa della Salute Tabarracci, Viareggio (LU).

A tal riguardo si richiamano e si intendono qui allegate:

- le dichiarazioni di conformità degli impianti complete di allegati (schede tecniche prodotti e certificazioni) e *as-built* (impianto elettrico);
- certificati smaltimento del materiale di risulta dei lavori edili.

Da un attento esame dei lavori di cui trattasi, si è riscontrato che gli stessi sono stati eseguiti con materiali e con modalità costruttive adeguate, a regola d'arte ed in conformità alle prescrizioni contrattuali. Conclusi i vari riscontri di misure, si è rilevato che essi corrispondono esattamente a quelle riportate negli atti contrattuali.

VALUTAZIONI SULLA REGOLARE ESECUZIONE

Il sottoscritto Arch. Sergio MARTINELLI, nella qualità di Direttore dei Lavori, considerato che:

- i lavori eseguiti dalla ditta appaltatrice TCI s.r.l. nonché le forniture previste corrispondono qualitativamente e quantitativamente al progetto approvato ed alla variante approvata con Decreto 1471 dell'08.05.2024;
- le notazioni contabili corrispondono allo stato di fatto delle opere riscontrate in loco;
- i lavori risultano eseguiti con i materiali prescritti ed a perfetta regola d'arte;
- non risultano parti dell'opera o specifiche lavorazioni non complete;
- l'importo dei lavori si conferma in netti Euro 137.760,39, di cui Euro 625,00 per oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso;
- tale ammontare rientra nei limiti delle somme autorizzate;
- non sono pervenute comunicazioni d'inadempimento agli obblighi assicurativi, previdenziali ed assistenziali da parte degli Istituti competenti, nei termini di legge.

CERTIFICA

che i Lavori di Realizzazione Centrale Operativa Territoriale (COT) nella Casa della Salute Tabarracci, Viareggio (LU), affidati alla Ditta Tecnologie Civili e Industriali Srl unipersonale – T.C.I. S.r.l. unipersonale, con sede legale in Via del Cesarino, 43 - 54100 – MASSA, P. IVA/C.F. 00249990458 **sono stati regolarmente eseguiti** e liquida il credito dell'Impresa TCI s.r.l. in Euro 50´267,15 (diconsi Euro cinquantamiladuecentosessantasette/15), oltre IVA.

La Ditta appaltante, TCI s.r.l. ha presentato dichiarazione di aver saldato interamente l'importo totale di quanto spettante alla Ditta in subappalto Il presente certificato non esonera la ditta dalla responsabilità per eventuali difetti e/o imperfezioni non emerse all'atto delle verifiche e dei controlli effettuati ma che venissero di seguito accertati.

Procedere, in seguito alla sottoscrizione ed approvazione del presente atto ai sensi dell'art. 103, comma 7 del D.Lgs. n. 50/2016, allo svincolo totale della polizza fideiussoria UNIPOLSAI Assicurazioni, n. 193327806, emessa in forma digitale in data 08.06.2023.

Allegati:
1 – QTE Variante;
2 – Accettazioni e certificazioni materiali;
3 – DI.CO. + As-built impianto elettrico;
4 – DI.CO. + As-built impianto idrio-termo-sanitario;
5 – Prove strumentali impianto elettrico;
6 – Verifica conformità, dichiarazioni e certificazioni DNSH;
7 – Dichiarazione pagamento Ditta subappaltante;
8 – Consegna lavori;
9 – Sospensioni, riprese, proroghe lavori;
10 – Fine lavori;
11 – Verbali.
12 – As-built architettonico

Pescia lì 27.05.2024

IL DIRETTORE DEI LAVORI
Arch. Sergio MARTINELLI



ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J44E22002930006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Viareggio

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Rappresentante Legale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera "Centrale Operativa Territoriale di Viareggio" è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla

Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

> *L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.*
>
> *Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.*
>
> *Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.*
>
> *Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:*
>
> *a) Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
>
> *b) Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Viareggio e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Regione Toscana
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: Azienda USL Toscana Nord-Ovest
CUP: J44E22002930006
R.U.P.: Ing. Nicola Ceragioli
D.E.C.: Ing. Nicola Ceragioli
D.L.: RTP Arch. Sergio Martinelli (mandatario)
DENOMINAZIONE COT: COT Viareggio
INDIRIZZO COT: Via Fratti 530, Viareggio (LU)

Il/la sottoscritto/a, [redacted], nato a [redacted] il [redacted], C.F. [redacted] in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con LETTERA DI INCARICO STIPULATA il 03/05/2024, CIG: B17EE69E13 CUP: J44E22002930006 (atto di nomina), in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

☒ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;
Motivazioni:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Eventuali note aggiuntive
Si allegano:
- 00.2_Dichiarazione Ingegnere Indipendente_Viareggio
- 01_Check-list riepilogativa Ingegnere Indipendente_v2.0_COT Viareggio
- 02.1_1695-DECRETOFINALE COT Viareggio
- 02.2_Dichiarazione Direttore di Zona
- 03.1_Attestazione telefonia_Versilia_firmato
- 04.1_Relazione ESTAR INFRA COT per ASLTNO_Viareggio_signed
- 05.1_Relazione ESTAR SW COT per ASLTNO_signed
- 05.2_ESTAR SW_All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed
- 05.3_ESTAR SW_All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud
- 06.1_DI.CO. Allegato 3 al CRE_Impianti elettrici e trasmissione dati

- 06.2_DI.CO. Allegato 4 al CRE_Impianto Condizionamento
- 06.3_DI.CO. Allegato 4 al CRE_Impianto Idrosanitario
- 06.4_Allegato 5 al CRE_Verifiche elettriche Tabarracci
- 06.5_DICO_impianto illuminazione_lavori 2022
- 06.6_DICO_impianto TLC_lavori 2022
- 06.7_DICO-VRV_lavori 2022
- 06.8_DIRI_Tarabacci_2016
- 07.1_Allegato 6 - Relazione DNSH-signed
- 08.1_APE_Viareggio_Tabarracci_2023
- 09.1_Certificato Ultimazione Lavori_Viareggio
- 09.2_CRE_Certificato di Regolare Esecuzione_Viareggio

Firma digitale

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente
versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list

Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali
Council Implementing Decision - CID
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale
	SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza	SI/NO				
	Standard strutturali					
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale	1 Sala operativa, 1 Archivio, 4 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni (in ambiente comune con sala relax)	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	NO		opzionale	Zona relax personale in ambiente comune con sala riunioni; 2 servizi igienici all'interno dell'area COT (1 div. Abili + 1 M/F); Si evidenzia tuttavia la presenza di ulteriori servizi igienici al piano (COT realizzata all'interno della Casa della Salute Tabarracci);	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale	Presenza di 1 locale tecnico adibito sia a locale elettrico sia a locale dati	
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	168 mq	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	E' garantita la presenza di luce naturale in tutti i locali operativi attraverso viste verso l'esterno e la presenza di adeguato illuminamento artificiale. Gli interventi in oggetto sono stati realizzati su struttura esistente tutelata ai sensi dell'art.13 comma 3 del D.lgs. 42/2004 e ss.mm.ii. (anno di costruzione 1920, Vincolo diretto della Soprintendenza), e non hanno comportato modifiche al rapporto illuminante (R.I.) esistente dei vari locali operativi. I locali oggetto di modifiche dimensionali (locali non operativi: servizi igienici e archivio) soddisfano i requisiti di R.I.	
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	E' garantita la presenza diareazione naturale in tutti i locali . Gli interventi in oggetto sono stati realizzati su struttura esistente tutelata ai sensi dell'art.13 comma 3 del D.lgs. 42/2004 e ss.mm.ii. (anno di costruzione 1920, Vincolo diretto della Soprintendenza), e non hanno comportato diminuzione del rapporto aerante (R.A.) esistente dei vari locali operativi. I locali oggetto di modifiche dimensionali (locali non operativi: servizi igienici e archivio) soddisfano i requisiti di R.A.	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI	da allegare	opzionale	Si allega APE rilasciato in data 10/03/2023 a firma dell'Ing. Livia Arcioni in seguito a riqualificazione energetica. I nuovi lavori eseguiti per la realizzazione dei locali COT non hanno comportato la necessità di aggioramento dell' Attestato di Prestazione Energetica	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria	Visto l'importo dei lavori il Certificato di Collaudo è sostituito dal Certificato di Regola Esecuzione (a firma dell'Arch. Sergio Martinelli) che viene allegato alla presente unitamente a: DI.CO.impianti elettrici e trasmissione dati; DI.CO. Impianto di condizionamento; DI.CO. impianto idrico sanitario; verifiche elettriche su impianto	
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (per ambito Reti) e del Dott. Nicola Dadà (per ambito postazioni di lavoro) in cui si certifica l'attivazione di una connessione alla rete aziendale, da cui alla rete internet E/U a fibra ottica	
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (per ambito Reti) e del Dott. Nicola Dadà (per ambito postazioni di lavoro) in cui si certifica l'attivazione di una connessione alla rete aziendale, da cui alla rete internet E/U a fibra ottica	
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che il software è stato installato presso il Sistema Cloud Toscana (SCT). Si allega inoltre certificazione AGID (All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti_signed)	
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	Si allega attestazione a firma del responsabile tecnico dei servizi di fonia sig. Roberto Mazzantini	
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale	Non è presente un sistema di registrazione delle telefonate	
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	Si rimanda a: Relazione di verifica di conformità ai vincoli DSNH e dichiarazioni DSNH a firma dell'Arch. Sergio Martinelli; Relazione su reti rilasciata da ESTAR a firma del Dott. Marco Battaglia (vedi punto b.1); Relazione su software a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo (vedi punto b.2);	

Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					*Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo*	
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12) Dettaglio nelle fasi delle varie tipologie di transizione (pag. 12-17) Per quanto riguarda l'accessibilità: al paragrafo strumenti di lavoro di COT (pag.11) si specifica che possono segnalare a COT tutte le strutture facenti parte della rete ospedaliera e territoriale (pubbliche e private convenzionate), precisando che la segnalazione è inviata alla COT competente in base alla residenza del paziente, mentre in caso di paziente senza residenza o residente fuori regione la COT competente è quella del territorio in cui il paziente si trova. L'integrazione socio-sanitaria è garantita attraverso la figura dell'Assistente Sociale all'interno dell'equipe (pag. 7), professionista a cui compete la diagnosi sociale e che facilita i rapporti con le commissioni UVM e UVMD (pag. 9). Il regolamento prevede in ogni caso che le commissioni UVM/USMD siano attivati da COT in modalità prioritaria (pag.11) fermo restando la possibilità del Direttore di Zona di nominare tra le componeti professionali dell' equipe COT come commissione UVM territoriale (pag. 11).	- DM.77/2022 (alleg 1)
d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Il processo di lavoro di COT è descritto al paragrafo 4.7 (pag. 12) ed i dettagli per singola tipologia di transizione sono specificati al paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assitenziale	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** A pag. 10, parafrago Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contentuti ai sotto-paragfrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T Paragrafo 4.8.2: transiozione T-T Paragrafo 4.8.3: transizione O-T	- DM.77/2022 (alleg 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6 (pag. 12) che indica le relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale -nelle Zone Distretto, ove presenti più di una COT, l'operatività h12 su 6 giorni settimanali può essere garantita da una delle due COT, fermo restando l'apertura minima di 6 ore diurne per tutte le COT. **A livello di Zona Distretto:** sono stati predisposti i turni per ottemperare al modello organizzativo richiesto dal Regolamento	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	Come richiesto al par. 4.4 (pag.6) del" **Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024**", il personale COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022. **A livello di zona distretto:** - con Decreto n.1695 del 31/05/2024 a firma del Direttore di Zona Dott. Alessandro Campani sono individuate i seguenti operatori costituenti la COT: 5 infermieri (di cui 1 coordinatore infermieristico), 1 unità di personale di supporto, 6 medici di comunità, 2 assistenti sociali, 4 fisioterapisti; - è stata aggiornata l'attribuzione su centro di costo; - è stato verificato che il personale assegnato sia profilato sul sistema informatico della COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	**Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024** Al par. 4.4 (pag.8) si specifica che la responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è attribuita al Coordinatore Infermieristico. **A livello di zona distretto:** - con Decreto n.1695 del 31/05/2024 a firma del Direttore di Zona Dott. Alessandro Campani si specifica che la responsabilità del funzionamento della COT è attribuita al Coordinatore Infermieristico; - è stato verificato che il Coordinatore Infermieristico sia profilato sul software ad abbia effettuato almeno un accesso	- DM.77/2022 (alleg 1)
Standard tecnologici e quantitativi					***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***	
i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: la piattaforma unica regionale COT è dotata di un Motore di Gestione dei Percorsi che consente di definire il workflow delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico all'altro ed è in grado di tracciarle. ESTAR ha fornito la documentazione relativa al collaudo dell'applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: la piattaforma unica regionale COT è dotata di un Motore di Gestione dei Percorsi che consente di definire il workflow delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico all'altro ed è in grado di tracciarle. ESTAR ha fornito la documentazione relativa al collaudo dell'applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1)
m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica che: l'applicativo che gestisce le transizioni delle COT è in grado di raccogliere e gestire i dati di salute e di individuare a seconda delle transizioni le tipologie di cronicità gestite. L'applicativo è predisposto per monitorare i pazienti in assistenza domiciliare.	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)

La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni						- DM.77/2022 (alleg 1)
n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: Orfea (All.5 - collaudo integrazione Orfea); FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); Cure Palliative (All.7 - collaudo integrazione CP); Moduli ASTERWP2-WP3 (All.8 - collaudo integrazioni ASTERWP2 e WP3); UVM (All.9 - collaudo integrazione UVM)	Legge 17 dicembre 2021, n 221
o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)
p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	Si allega la Relazione rilasciata da ESTAR a firma della Dr.ssa Luisa Cattaneo in cui si certifica il requisito richiesto e in cui si rimanda allo schema architetturale informatico del SSR (All.4-GPI_ArchitetturaAsterCloud.pdf). ESTAR ha inoltre fornito i verbali di collaudo dei seguenti sistemi integrati: FSE 2.0 (All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0); CCE Pleiade, ArchiMed, Argos, C7 (All. 10 - collaudo integrazioni CCE); ARPA (All.11 - collaudo integrazione ARPA); Pronto soccorso (All.12 - collaudo integrazione PS); SIRE 3 (All.13 - collaudo integrazione SIRE3)	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale		
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	NO	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	n. **105** transizioni gestite e registrate dal sistema informatico (dal 29/04/2024 al 31/05/2024):	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	n. **54** pazienti gestiti e registrate dal sistema informatico (dal 29/04/2024 al 31/05/2024)	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	n. **3** pazienti gestiti registrati su documento ad uso COT e sul SINS (dal 20/05/2024 al 28/05/2024)	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	l'Azienda è collegata con 13 strutture ospedaliere attraverso integrazione con C7 e C-Inf (trattandosi di software unico regionale è collegata con quasi tutte le strutture ospedaliere pubbliche della regione). In corso di profilazione privati convenzionati	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di operatore					
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **168** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 31/05/2024)	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **13** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 31/05/2024)	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	n. **11** accessi registrati dal sistema informatico (eseguiti dal 29/04/2024 al 31/05/2024)	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7						
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***		
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**				
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**				
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	SI	**da allegare**		Per il soddisfacimento del requisito di completamento dell'intervento si allega il **Certificato di Ultimazione Lavori** a firma del Direttore dei Lavori Arch. Sergio Martinelli; Per il soddisfacimento del requisito dell'entrata in funzione si allega il **Certificato di Regolare Esecuzione** a firma del Direttore dei Lavori Arch. Sergio Martinelli	

ALLEGATO 2 - Dichiarazione entrata in funzione COT

(a firma del soggetto attuatore esterno/delegato)

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6C1-7

CUP: J98I22000100006

CODICE MISURA: M6C1I1.2.2

CODICE PRATT: M6c1i1.2.2.1_dm 20_01_22 implementazione centrali operative territoriali (cot) 1000000099

TITOLO PROGETTO: Realizzazione Centrale Operativa territoriale di Volterra (PI)

CODICE CONVENZIONE: M6c1i1.2.2.1_cis_toscana_090_cot 2000048406

CODICE SOGGETTO ATTUATORE: 01386030488

La sottoscritta Maria Letizia Casani, nata a XXXXXXXX (XX), il XX/XX/XXXX,

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Direttore Generale e Rappresentante Legale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest,in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

— L'opera Centrale Operativa Territoriale di Volterra è stata completata in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 sottoscritto tra Ministero della Salute e Regione Toscana e dei relativi allegati al CIS (Piano Operativo Regionale e Action plan).

— L'opera/ fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e

la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) e negli Operational arrangement tra la Commissione europea e l'Italia, ovvero:

L'investimento previsto riguarda l'attivazione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.

Ci si aspetta che le Centrali operative territoriali assicurino il monitoraggio da remoto dei dispositivi forniti ai pazienti, supportino lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari e costituiscano un punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti.

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione delle Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Il meccanismo di verifica definito negli Operational arrangements prevede che siano prodotte le seguenti evidenze documentali:

a) *Certificato di completamento e di entrata in funzione rilasciato in conformità alla legislazione nazionale.*
b) *Relazione di un ingegnere indipendente approvata dalla Regione o Provincia Autonoma responsabile dell'attuazione, che includa la giustificazione che le specifiche tecniche del progetto (o dei progetti) siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID).*

— L'opera/ fornitura è conforme agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto contoanche degli orientamenti Agenas *("Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor; "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)*.

— È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali"

("Do No Significant Harm" - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020,così come chiarito dalla circolare n. 33 del 13 ottobre 2022 della Ragioneria Generale dello Stato, che ha aggiornato la "Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente" di cui alla Circolare n. 32 del 30 dicembre 2021.

— Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani.

— È stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021 edal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

— È stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previstidall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021.

— La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento di tutte le Milestone e di tutti i Target (nazionali ed europei) relativi al sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6C1-7, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa agli indicatori target.

— La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato del target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del milestone/target, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nelladescrizione della milestone o del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.

— Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento).

— Tutti i collaudi e le verifiche richiesti sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.

— Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.

— Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.

— La Centrale Operativa Territoriale di Volterra (PI) e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati infunzione a partire dal 01 Giugno 2024.

Pisa, 10/06/2024

Nominativo e Firma digitale

Il Direttore Sanitario
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr. Giacomo Corsini

Il Direttore Generale
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Dr.ssa Maria Letizia Casani

Relazione Ingegnere Indipendente

MISSIONE: Missione 6 Salute
COMPONENTE: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
INVESTIMENTO: M6C1I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina
SUB-INVESTIMENTO: M6C1I1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)
TARGET: M6C1-7
SOGGETTO ATTUATORE: Regione Toscana
SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: Azienda Usl Toscana nord ovest
CUP: J98I22000100006
R.U.P.: Malfetti Massimo
D.E.C.: Malfetti Massimo
INDIRIZZO COT: Borgo San Lazzero n. 5

La sottoscritta, Chiara Pasqualetti, nata a Volterra (PI) il 05/12/1984,
C.F. PSQCHR84T45M126Q, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con LETTERA DI INCARICO a firma del Responsabile UOC Servizi Tecnici Pisa, Alta Val di Cecina e Val d'Era
Ing. Stefano Surlinelli, in data 29/05/2024, in relazione al Progetto identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

■ La Centrale Operativa Territoriale è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list che attesta la conformità.

☐ ~~La Centrale Operativa Territoriale NON è pienamente funzionante; si riporta in allegato la check-list;~~
~~Motivazioni:~~ _____

Eventuali note aggiuntive
Le note sono riportate nella check list, nello spazio ad esse dedicato.

Firma digitale

Ing. CHIARA PASQUALETTI
ORDINE INGEGNERI della Provincia di PISA
N° 3070 Sezione A
INGEGNERE CIVILE E AMBIENTALE

Check-list Monitoraggio COT M6C1I1.2.2 per l'Ingegnere Indipendente versione 2.0

Sezione 1 - M6C1I1.2.2 - Entrata in funzione COT

Sezione 1 - Documentazione di supporto per la compilazione della Check-list		
Documento metodologico per la lettura e la compilazione della check-list a supporto dell'Ingegnere Indipendente		
Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", sub investimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali		
Council Implementing Decision - CID		
Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia		
Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n.77 (DM.77/2022)		
Orientamenti Agenas* "Le Centrali Operative Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor;		
Orientamenti Agenas* "La Centrale Operativa Territoriale: dalla realizzazione all'attivazione" - Quaderno di Monitor 2022, Supplemento alla rivista semestrale Monitor)		
Articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021		
Regolamento (UE) n. 241/2021 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108		
Art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021		

Riportare se i seguenti requisiti sono conformi a quanto previsto nelle «Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali operative pienamente funzionanti", subinvestimento 1.2.2 – Centrali Operative Territoriali»

	Domanda	Risposta	Da allegare	Tipologia risposta	Note	Riferimento Documentale	EVIDENZE AI SENSI DI MANUALE	RISPOSTE ASL TNO
SEZIONE 1 _ L'opera/fornitura è conforme agli standard strutturali,organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguatezza		SI/NO						
Standard strutturali								
	I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*		
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studio/Ufficio, 1 Sala riunioni	SI		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (M/F/div.abili), 1 Tisaneria/cucinetta/relax personale	SI		opzionale	è presente un unico servizio igienico per tutte le utenze			rel. Uff. tecnico
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale				rel. Uff. tecnico
a.4	Totale lordo area locali	SI		obbligatoria	91 m^2			rel. Uff. tecnico
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatoria	Ho personalmente verificato i requisiti Igienico sanitari, con particolare attenzione al RAPPORTO AEROILLUMINANTE			rel. Uff. tecnico
a.6	Presenza areazione naturale e/o forzata	SI		opzionale	Ho personalmente verificato i requisiti Igienico sanitari, con particolare attenzione al RAPPORTO AEROILLUMINANTE			rel. Uff. tecnico
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI	da allegare	opzionale				rel. Uff. tecnico
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI	da allegare	obbligatoria				rel. Uff. tecnico
	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati:					- Orientamenti Agenas*		
b.1	Corretto funzionamento connessione rete internet Entrata/Uscita	SI		obbligatoria	T34 [COT VOLTERRA] - Relazione ESTAR infra COT per AsITNO_signed_signed			relazione Dr. Battaglia
b.2	Connessione con fibra ottica Entrata/Uscita	SI		opzionale	T34 [COT VOLTERRA] - Relazione ESTAR infra COT per AsITNO_signed_signed			rel. Uff. tecnico
b.3	Il sistema informatico è allocato in una infrastruttura regionale/aziendale idonea	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.1 - certificaz SCT comunicaz agli Enti signed			relazione Dr.ssa Cattaneo
b.4	Corretto funzionamento linea telefonica in Entrata/Uscita	SI		obbligatoria				rel. Uff. tecnico
b.5	All'interno della COT è presente un'interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration)	NO		opzionale				relazione Dr. Battaglia
b.6	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2021, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSH)?	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED T34 [COT VOLTERRA] - Relazione ESTAR infra COT per AsITNO_signed_signed Dichiarazione rispetto DNSH			relazione Dr.ssa Cattaneo
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale/ aziendale e relativi provvedimenti normativi					***Documento Regionale/Aziendale del Modello Organizzativo***			
c.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)	Per rispondere alle domande c), d), e), h) è necessario verificare la presenza delle informazioni organizzative richieste all'interno di una/più delibere regionali o atti aziendali. È quindi necessario indicare nel campo note i riferimenti puntuali della documentazione	Regolamento di organizzazione e funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT). Codifica: REG AZ 006 SAT Rev. 0 pubblicato il 24/05/2024, prescrittivo dal 01/06/2024 Paragrafo 4.5: funzionamento delle COT (pag.9) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e altri nodi e servizi della rete territoriale (pag. 11) Paragrafo relazioni tra COT Zonale e COT aziendale (pag. 12) Dettaglio nelle fasi delle varie tipologie di transizione (pag. 12-17) Per quanto riguarda l'accessibilità: al paragrafo strumenti di lavoro di COT (pag.11) si specifica che possono segnalare a COT tutte le strutture facenti parte della rete ospedaliera e territoriale (pubbliche e private convenzionate), precisando che la segnalazione è inviata alla COT competente in base alla residenza del paziente, mentre in caso di paziente senza residenza o residente fuori regione la COT competente è quella del territorio in cui il paziente si trova. L'integrazione socio-sanitaria è garantita attraverso la figura dell'Assistente Sociale all'interno dell'equipe (pag. 7), professionista a cui compete la diagnosi sociale e che facilita i rapporti con le commissioni UVM e UVMD (pag. 9). Il regolamento prevede in ogni caso che le commissioni UVM/USMD siano attivati da COT in modalità prioritaria (pag.11) fermo restando la possibilità del Direttore di Zona di nominare tra le componeti professionali dell' equipe COT come commissione UVM territoriale (pag. 11).

	d	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce la modalità con cui la COT*** coordina la presa in carico della persona tra i servizi ed i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	riferimenti puntuali della documentazione regionale/aziendale da cui sono state tratte le risposte.	Il processo di lavoro di COT è descritto al paragrafo 4.7 (pag. 12) ed i dettagli per singola tipologia di transizione sono specificati al paragrafo 4.8 (pagg. 12-17): Paragrafo 4.8.1, transizione O-T Paragrafo 4.8.2, transiozione T-T Paragrafo 4.8.3, transizione O-T	
	e.	***Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che specifica la modalità con cui la COT*** coordina/ottimizza gli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale	SI		obbligatoria		- DM.77/2022 (alleg 1)		A pag. 10, parafrago Soluzioni attivabili da COT, si descrivono i soggetti e le risorse della rete assistenziale che possono essere attivati da COT. Si specifica che COT attiva e gestisce in maniera diretta le risorse che fanno capo alle cure primarie, mentre per quanto riguarda i servizi ed i percorsi specialistici si tratta di un'attività di coordinamento e monitoraggio. Maggiori dettagli sono contenuti ai sotto-paragrafi dedicati alle singole transizioni: Paragrafo 4.8.1: transizione O-T Paragrafo 4.8.2: transiozione T-T Paragrafo 4.8.3: transizione O-T	
	f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI		obbligatoria	Nella struttura è disponibile un documento con i turni	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	è necessario fare riferimento al modello regionale/aziendale previsto indicando nelle note i relativi atti. È possibile ipotizzare, in ottica di sostenibilità e risposta ai fabbisogni locali, un modello che identifica a livello aziendale/regionale le COT di riferimento che assicurano il servizio 7/7 rispetto alle COT attive.	Per la parte documentale, al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -l'operatività delle COT Zonali è 6/7 giorni settimanali h12 -l'operatività sul 7 giorni e sui festivi è garantita individuando come riferimento la COT Aziandale. Il concetto è ripreso anche al punto 4.6 (pag. 12) che indica le relazioni tra COT Zonale e COT Aziendale -nelle Zone Distretto, ove presenti più di una COT, l'operatività h12 su 6 giorni settimanali può essere garantita da una delle due COT, fermo restando l'apertura minima di 6 ore diurne per tutte le COT. **A livello di Zona Distretto: predisporre e tenere disponibili i turni per ottemperare al modello**	
	g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore Infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI		obbligatoria	Decreto 1647 - 28 maggio 2024 membri COT AVC e VDE	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	Per rispondere alla domanda g) è necessario verificare che sia allocato e contrattualizzato il personale previsto nella COT esaminata.	Per la parte documentale, al paragrafo 4.4 (pag. 6) è descritto il modello organizzativo delle COT in cui si specifica che: -il personale di COT risponde agli standard minimi del DM 77/2022 **A livello di Zona Distretto: predisporre decreto, verificare e aggiornare attibuzione su centro di costo. verificare che tutto il personale assegnato sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
	h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI		obbligatoria	Decreto 1647 - 28 maggio 2024 membri COT AVC e VDE	- DM.77/2022 (alleg 1)	Per rispondere alle domande c), d), e), **h)** è necessario verificare la presenza delle informazioni organizzative richieste all'interno di una/più delibere regionali o atti aziendali. È quindi necessario indicare nel campo note i riferimenti puntuali della documentazione regionale/aziendale da cui sono state tratte le risposte.	Per la parte documentale, pag. 8, è indicato che la responsabilità del funzionamento è attribuita al Coordinatore Infermieristico. **A livello di Zona Distretto: specificare nel decreto la responsabilità del funzionamento attribuita al coordinatore; verificare che il Coordinatore Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
Standard tecnologici e quantitativi						***- Specifiche dell'infrastruttura informatica a supporto della COT***				
	i.	La COT ***è dotata di un sistema che*** traccia e monitora le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.3 - collaudo applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)	Software Astercloud COT	relazione Dr.ssa Cattaneo	
	l.	La COT ***è dotata di un sistema che*** fornisce supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distrettuali	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.3 - collaudo applicativo COT	- DM.77/2022 (alleg 1)	La domanda l) richiede di verificare il supporto informativo, organizzativo e logistico delle transizioni di cui la COT si fa carico in funzione delle necessità espresse dal professionista responsabile del caso.	relazione Dr.ssa Cattaneo	
	m.	La COT ***è dotata di un sistema*** predisposto per raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute anche attraverso strumenti ICT, dei percorsi integrati di cronicità, dei pazienti in assistenza domiciliare	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
La COT permette la richiesta di intervento da parte di tutti gli attori del sistema, personale distrettuale e ospedaliero, in riferimento alle transizioni							- DM.77/2022 (alleg 1)			
	n.	Verifica del collegamento verso i servizi sanitari territoriali attivi, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0)	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud All.5 - collaudo integrazione Orfea All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0 All.7 - collaudo integrazione CP All.8- collaudo integrazioni ASTERWP2 e WP3 All.9 - collaudo integrazione UVM	Legge 17 dicembre 2021, n 221	Per rispondere alle domande n), o), p.1), p.2) è necessario che l'ingegnere indipendente abbia chiaro lo schema architetturale informatico del sistema sanitario regionale/provinciale e si chiede di fare riferimento agli standard nazionali di interoperabilità definiti nella normativa relativa al FSE 2.0.	relazione Dr.ssa Cattaneo	
	o.	La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0 All.10 - collaudo integrazioni CCE All.11 - collaudo integrazione ARPA All.12 - collaudo integrazione PS All.13 - collaudo integrazione SIRE3	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	
	p.1	La COT consente il collegamento diretto o indiretto con l'architettura del FSE	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0 All.10 - collaudo integrazioni CCE All.11 - collaudo integrazione ARPA All.12 - collaudo integrazione PS All.13 - collaudo integrazione SIRE3	- DM.77/2022 (alleg 1 e 2)		relazione Dr.ssa Cattaneo	

p.2	La COT consente anche tramite software di accedere in modalità diretta o indiretta ai principali database aziendali/regionali/nazionali	SI		obbligatoria	T34 [COT] - RELAZIONE ESTAR SW COT PER ASLTNO_SIGNED All.4 - GPI_ArchitetturaAsterCloud All.6 - collaudo integrazione FSE 2.0 All.10 - collaudo integrazioni CCE All.11 - collaudo integrazione ARPA All.12 - collaudo integrazione PS All.13 - collaudo integrazione SIRE3			relazione Dr.ssa Cattaneo	
q.	La COT è dotata di software di registrazione chiamate	NO		opzionale			opzionale	opzionale	
r.	La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle Case della Comunità attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere,	NO	da allegare	opzionale		- DM.77/2022 (alleg 1)	opzionale	opzionale	
s.	La COT ha gestito almeno una transizione	SI		obbligatoria	inserire il numero di transizioni gestite: 24 (dal 29/04/2024 al 31/05/2024)			**A livello di Zona Distretto: tenere a disposizione report attività**	
t.	La COT ha gestito almeno un paziente	SI		obbligatoria	inserire il numero di pazienti gestiti: 25 (dal 29/04/2024 al 31/05/2024)		Per le domande t), u) si richiede di rispondere SI se è stato gestito almeno 1 caso e di inserire nelle note il numero di casi gestiti	**A livello di Zona Distretto: tenere a disposizione report attività**	
u.	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI		obbligatoria	inserire il numero di pazienti gestiti: 1 (al 31/05/2024)		**Nello specifico la domanda u) richiede se è stata erogata una prestazione da remoto come ad esempio la gestione a distanza (anche telefonica) dei principali parametri clinici delle persone affette da diabete a cui ad esempio è stato dato un glucometro, o parametri clinici cardiologici, tramite holter cardiaci o pressori.**	**Contattare telefonicamente un paziente che ha un piano attivo e chiedere se effettua l'auto-monitoraggio dei valori e con quale esito. Segnare il contatto su un documento ad uso della COT e anche sul SINS (nelle more di ricevere indicazioni più precise su sezioni ad hoc a livello di software)**	
v.	La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatoria	inserire il numero di strutture sanitarie collegate: 13 Area Toscana nord-ovest			Nella nostra Azienda è collegata con 13 strutture ospedaliere attraverso integrazione con C7 e C-Inf (trattandosi di software unico regionale è collegata con quasi tutte le strutture ospedaliere pubbliche della regione). In corso di profilazione privati convenzionati	
	Numero di accessi al sistema informatico della COT per tipologia di								
z.1	Il personale infermierisitico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	inserire il numero di accessi: 71 (al 30/05/2024 ore 12:30)		**Per le domande z1), z.2), z.3) si richiede di verificare che gli operatori della COT abbiano effettuato almeno un accesso al sistema informatico per le attività di competenza correlate alla gestione di almeno un caso. Tale accesso è registrato dal sistema informatico. (NB: da ri-fare dopo data di ingresso in sede definitiva fermo macchina dal 24 al 28 Maggio)**	**A livello di Zona Distretto: sverificare che il personale Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
z.2	Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	inserire il numero di accessi: 5 (al 30/05/2024 ore 12:30)			**A livello di Zona Distretto: sverificare che il Coordinatore Inf.co sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
z.3	Il personale di supporto previsto nello standard del personale COT ha effettuato almeno un accesso al sistema informatico che è stato registrato dal sistema stesso	SI		obbligatoria	inserire il numero di accessi: 2 (al 31/05/2024)			**A livello di Zona Distretto: sverificare che il personale di supporto sia profilato sul software ed abbia effettuato almeno un accesso**	
Sezione 2_L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 I1.2.2 Centrali operative territoriali e per il conseguimento del Target europeo M6C1-7									
1	La COT supporta lo scambio di informazioni tra gli operatori sanitari	**SI**		***Autocompilati sulla base delle risposte positive relative ai valori prescrittivi: - 100%: risposta "SI"***					
2	La COT costituisce il punto di riferimento per i prestatori di assistenza e le esigenze dei pazienti	**SI**							
3	La COT collega e coordina i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza	**SI**							
4	E' stato rilasciato il certificato di completamento ed entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale	**SI**	**da allegare**		Cert_Reg_Esec_COT_Volterra_fto_con_allegati-signed			rel. Uff. tecnico	

REGIONE TOSCANA – AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST

LOC. OSPEDALETTO – PISA – VIA COCCHI 7/9

REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI VOLTERRA

CUP J98I22000100006 - CIG 9579236B9C

PRESIDIO OSPEDALIERO DI VOLTERRA – B.GO SAN LAZZERO 5, VOLTERRA (PI)

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

DITTA ESECUTRICE:	Algeco SpA, con sede legale in Marcignago (PV)
IMPORTO DI CONTRATTO:	€ 115.076,40
AFFIDAMENTO:	Decreto dirigenziale n. 1850 del 09/06/2023
TEMPO DI ESECUZIONE DEI LAVORI:	180 giorni naturali e consecutivi
VERBALE CONSEGNA LAVORI:	25/07/2023
DATA ULTIMAZIONE LAVORI:	19/01/2024
CERTIFICATO DI ULTIMAZIONE LAVORI:	redatto in data 29/03/2024

RELAZIONE

Perizie Suppletive - Non si sono rese necessarie Perizie Suppletive.
Atti di Cottimo - Non si è reso necessario nessun Atto di Cottimo.
Atti di Sottomissione - Non si è reso necessario nessun Atto di Sottomissione.
Consegna lavori - Sottoscritta in data 25/07/2023, con durata prevista dei lavori pari a 180 giorni naturali e consecutivi.
Sospensione e ripresa dei lavori - I lavori non sono stati sospesi.
Ultimazione dei lavori - L'ultimazione dei lavori complessivi posti alla base del contratto è avvenuta in data 19/01/2024 come da Certificato di Ultimazione Lavori redatto in pari data.
Verbali di Nuovi Prezzi - Non si è reso necessario il concordamento di nuovi prezzi.
Accordi Bonari - Nel corso dei lavori non è intervenuto alcun Accordo Bonario.
Conto in avanzamento lavori, conto finale e credito residuo dell'impresa - Il conto finale per l'Impresa Algeco SpA, redatto in data odierna e firmato dall'impresa senza riserve, ammonta a netti 115.076,40 € e, detratto l'acconto corrisposto in precedenza all'Impresa (SAL 01) pari a 91.621,12 €, resta il credito dell'Impresa, a saldo per i lavori eseguiti pari a 23.455,28 €.

[redacted]

Cessioni di credito - Non risultano notificate alla Committenza richieste di cessioni di credito da parte dell'Impresa.
Avvisi ad opponendum - Per l'esecuzione dei lavori non sono occorse occupazioni né permanenti, né temporanee e né danneggiamenti di stabili interessanti privati, in quanto i lavori stessi si sono sviluppati unicamente su area di proprietà della Committenza, per cui si ritiene potersi omettere la pubblicazione degli avvisi ad opponendum.
Visita sui luoghi - Alla visita dei lavori, sono intervenuti il direttore dei Lavori, il delegato dal legale rappresentante dell'appaltatore che ha eseguito le opere ed il responsabile del progetto (RUP).
Sulla base del progetto e degli atti contabili sono stati ispezionati minutamente i lavori eseguiti e si accerta che essi sono stati fatti a regola d'arte ed in conformità delle prescrizioni contrattuali e che essi sono corrispondenti a quelli previsti in progetto. Vengono verificati i lavori eseguiti in ordine alle misure, riscontrandole tutte uguali a quelle riportate nei libretti delle misure e nel registro di contabilità.

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

Ciò premesso il sottoscritto Direttore dei Lavori, considerato:

- che i lavori corrispondono alle previsioni del progetto salvo lievi modificazioni rientranti nella facoltà discrezionale della Direzione dei Lavori, e che essi furono eseguiti a regola d'arte ed in conformità delle prescrizioni contrattuali;
- che per quanto è stato possibile accertare da numerosi riscontri, misurazioni e verifiche, lo stato di fatto delle opere risponde per qualità e dimensioni alle annotazioni riportate nel registro di contabilità e riassunte nello stato finale;
- che i prezzi applicati sono quelli del contratto;
- che l'importo dei lavori non supera quello delle somme autorizzate
- che i lavori sono stati ultimati in tempo utile.
- che durante il corso dei lavori l'appaltatore ha regolarmente provveduto all'assicurazione degli operai contro gli infortuni sul lavoro con polizze continuative Nr. Pat I.N.A.I.L. 42318278, e che non sono pervenute denunzie di inadempienza all'obbligo delle assicurazioni sociali.
- che l'appaltatore ha ottemperato a tutti gli obblighi derivanti dal contratto e dagli ordini e disposizioni date dalla Direzione dei Lavori durante il corso di essi;
- che l'appaltatore ha firmato la contabilità finale senza riserve.
- che l'appaltatore ha eseguito direttamente tutti i lavori.
- che i lavori indicati in oggetto e sopra descritti, eseguiti dall'appaltatore in base al contratto innanzi specificato sono regolarmente eseguiti e liquida il credito dell'appaltatore come sopra, e propone il pagamento all'appaltatore a tacitazione di ogni suo diritto ed avere per i lavori eseguiti, salvo l'approvazione del presente atto.
- che può essere disposto lo svincolo del residuo ammontare della cauzione, ai sensi dell'articolo 113 comma 3 del D.Lgs. 163/2006 - art. 103, comma 5 D.lgs. n. 50/2016 - art. 117 comma 8 del D.Lgs.

[redacted]

36/2023;

C E R T I F I C A

che i lavori di cui sopra sono stati regolarmente eseguiti dall'Impresa Impresa Algeco SpA con sede legale in Marcignago (PV) e liquida i relativi importi in netti 115.076,40 € e, detratto l'acconto corrisposto in precedenza all'Impresa (SAL 01) pari a 91.621,12 €, **resta il credito dell'Impresa, a saldo per i lavori eseguiti pari a 23.455,28 € (diconsi Euro ventitremilaquattrocentocinquanta-cinque/28)** da pagarsi all'Impresa dopo l'approvazione del presente atto e facendo salve le rettifiche che può apportare l'ufficio tecnico di revisione.

Volterra, 29 marzo 2024

Impresa Algeco SpA

Firmato digitalmente da:
AMATI VITO
Firmato il 05/06/2024 11:00
Seriale Certificato: 2540652
Valido dal 15/06/2023 al 15/06/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Il Direttore dei Lavori
Ing. Andrea Cecconi

Dott. Ing. Andrea CECCONI
ORDINE INGEGNERI PROV. LIVORNO
SEZ. A | Ing. Civile - Edile - Ambientale
N. 1244 | Ing. Industriale

[redacted]

Visto ed accettato, si conferma

Il Responsabile del Procedimento
Geom. Massimo Malfetti

[redacted]

ALLEGATO A

ELENCO COT PIENAMENTE FUNZIONANTI

Codice CUP	Soggetto Attuatore Delegato	Titolo intervento	Indirizzo	Comune	COT overbooking
C12C21002620001	Azienda USL Toscana Sud Est	COT AREZZO	Via Cittadini, 33	Arezzo	
C39J22000940006	Azienda USL Toscana Sud Est	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE – OSPEDALE ORBETELLO	Località La Madonnella - Orbetello Scalo	Grosseto	
C54E21004880006	Azienda USL Toscana Sud Est	AMPLIAMENTO MEDIANTE CHIUSURA DI PORTICO DEL PO DI CAMPOSTAGGIA PER REALIZZARE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DELL'ALTA VAL D'ELSA	Località Campostaggia	Poggibonsi (SI)	
C54E22000050006	Azienda USL Toscana Sud Est	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE - GROSSETO VILLA PIZZETTI	Viale Cimabue, 39	Grosseto	
C69J21034900006	Azienda USL Toscana Sud Est	COT ZONA SENESE - INTERVENTO DI RISTRUTTURAZIONE ED ADEGUAMENTO INTERNO DI ALCUNI SPAZI POSTI NELL'EDIFICIO LODOLI, PRESSO L'EX COMPLESSO PSICHIATRICO "SAN NICCOLÒ" DI SIENA	Via Roma, 56	Siena	
C72C21001430001	Azienda USL Toscana Sud Est	COT VALDICHIANA	Via Capitini, 6	Cortona (AR)	
C72C21001440001	Azienda USL Toscana Sud Est	COT VALDARNO	Piazza Volontariato, 2	Montevarchi (AR)	
C79J21056180006	Azienda USL Toscana Sud Est	RISTRUTTURAZIONE DI AREA DEL PO DI NOTTOLA PER REALIZZARE LA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DELLA VAL DI CHIANA	Località Nottola	Montepulciano (SI)	
D14E22000800006	Azienda USL Toscana Centro	REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT) SETTORE 3 - DISTRETTO SANTA ROSA	Lungarno Santa Rosa, 13/15	Firenze	
D19J22001240006	Azienda USL Toscana Centro	REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT) SETTORE 1 - DISTRETTO SANTA ROSA	Lungarno Santa Rosa, 13/15	Firenze	
D19J22001250006	Azienda USL Toscana Centro	REALIZZAZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT) SETTORE 2 - DISTRETTO SANTA ROSA	Lungarno Santa Rosa, 13/15	Firenze	
D24E22000260006	Azienda USL Toscana Centro	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI SAN MINIATO	Piazza XX Settembre, 6	San Miniato (PI)	
D32C24000060002	Azienda USL Toscana Centro	OSPEDALE SS. COSMA E DAMIANO DI PESCIA - REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE N. 2	Via Cesare Battisti, 2	Pescia (PT)	X
D34E24000060002	Azienda USL Toscana Centro	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE - COT 1	Piazza dell'Ospedale, 5	Prato	X
D34E24000070002	Azienda USL Toscana Centro	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE - COT 2	Piazza dell'Ospedale, 5	Prato	X
D34E24000080002	Azienda USL Toscana Centro	OSPEDALE SS. COSMA E DAMIANO DI PESCIA - REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE N. 1	Via Cesare Battisti, 2	Pescia (PT)	X
D54E24000040002	Azienda USL Toscana Centro	OSPEDALE SAN JACOPO DI PISTOIA - REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE N. 1	Via Ciliegiole, 120	Pistoia	X
D54E24000050002	Azienda USL Toscana Centro	OSPEDALE SAN JACOPO DI PISTOIA - REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE N. 2	Via Ciliegiole, 120	Pistoia	X
D69J22001790006	Azienda USL Toscana Centro	COT N. 1 POLIFUNZIONALE BORGO SAN LORENZO VIALE DELLA RESISTENZA ANGOLO VIA GOBETTI, 17/19 REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE N. 1	Viale della Resistenza angolo via Gobetti	Borgo San Lorenzo (FI)	
D74E22000470002	Azienda USL Toscana Centro	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI EMPOLI	Viale Boccaccio, 16	Empoli (FI)	
D79J22001120006	Azienda USL Toscana Centro	REALIZZAZIONE DEL COT DI SCANDICCI - SETTORE 1	Via Vivaldi, snc	Scandicci (FI)	
D79J22001130006	Azienda USL Toscana Centro	REALIZZAZIONE DEL COT DI SCANDICCI - SETTORE 2	Via Vivaldi, snc	Scandicci (FI)	
J28I22000220006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI CECINA	Via Montanara, 52/B	Cecina (LI)	
J44E22002930006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	REALIZZAZIONE CENTRO OPERATIVO TERRITORIALE VIAREGGIO	Via Fratti, 530	Viareggio (LU)	
J44E24000040006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE OVERBOOKING LIVORNO	Viale Alfieri, 36	Livorno	X
J57H22000550006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	NUOVA CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE DI PISA VIA GARIBALDI	Via Garibaldi, 198	Pisa	
J62C22000820006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	REALIZZAZIONE COT A VALENZA AZIENDALE USL TNO	Via Barbantini, 537	Lucca	
J64E22000030006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE NEL P.O. SAN LUCA DI LUCCA	Via Lippi Francesconi, 566	Lucca	
J65F22000700006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVO TERRITORIALE DI AULLA	Piazza della Vittoria, 22	Aulla (MS)	
J67H22001540006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	REALIZZAZIONE CENTRALE OPERATIVO TERRITORIALE DI CARRARA	Piazza Sacco e Vanzetti, 5	Carrara (MS)	
J77H22001090006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	REALIZZAZIONE CENTRO OPERATIVO TERRITORIALE CASTELNUOVO GARFAGNANA	Via Ospedale, 3	Castelnuovo di Garfagnana (LU)	
J78I22000080006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE, COMUNE DI PIOMBINO	Via Trento e Trieste angolo Via Fiume, snc	Piombino (LI)	
J84E24000030006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	REALIZZAZIONE DI CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE COT PONTEDERA – SEDE PROVVISORIA	Via Fleming, 2	Pontedera (PI)	X
J98I22000100006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	REALIZZAZIONE CENTRO OPERATIVO TERRITORI	Borgo San Lazzero, 5	Volterra (PI)	
J98I22000150006	Azienda USL Toscana Nord Ovest	CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE COMUNE DI PORTOFERRAIO	Via Annunziata angolo Via XX Settembre, snc	Portoferraio (LI)	