

DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE

N. **523** del 14 MAG. 2024

Oggetto: "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR - Missione 6 Component 1 e Component 2 e PNC – Presa d'atto della documentazione inerente la certificazione di completamento ed attivazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) "aggiuntiva" presso il vecchio ospedale in via Solferino 16 a Monza" - CUP H54E24000000001

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamata la deliberazione n. 3 del 01.01.2023 con la quale il Consiglio di Amministrazione della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, prendendo atto del Decreto del Presidente della Regione Lombardia n. 993 del 27.12.2022, ha nominato il dott. Silvano Casazza quale Direttore Generale della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza con decorrenza dal 1.1.2023 sino al 31.12.2027;

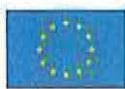
Ricordato che – secondo quanto previsto dall'art. 16 dello Statuto di questo Ente – *"al Direttore Generale compete la gestione della Fondazione"*;

Richiamata la deliberazione n. 17 del 27.03.2023 con cui il Consiglio di Amministrazione di questa Fondazione – al fine di assicurare la semplificazione dei procedimenti amministrativi e garantire la dovuta tempestività e celerità nell'adozione di atti e provvedimenti - ha attribuito al Direttore Generale alcune deleghe di funzioni e di firma, come da prospetti allegati alla succitata deliberazione;

Vista la L.R. n. 22/2021 con la quale si è concluso il processo di revisione della L.R. n. 33/2009, riguardante alcune aree di miglioramento dell'assetto organizzativo del sistema sociosanitario, in coerenza con le indicazioni del Ministero della Salute, di AGENAS e con il PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) che ha posto l'attenzione - tra l'altro - sul potenziamento dell'area territoriale;

Richiamata la D.G.R. n. XII/62 del 27.3.2023 recante *"Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR – Missione 6 Component 2 e PNC – presa d'atto delle proposte di rimodulazione del Piano Operativo Regionale (POR) approvato con DGR n. XI/6426/2022 e contestuale individuazione degli interventi, con ripartizione delle corrispondenti quote di finanziamento PNRR/PNC e fondi regionali – individuazione dei soggetti attuatori esterni"* con la quale Regione Lombardia ha individuato le sedi per l'attivazione delle Casa di Comunità, dell'Ospedale di Comunità e delle Centrali Operative Territoriali (COT) della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori;

Visto il Decreto del Direttore Generale n. 445 del 18/04/2024, in atti dell'ufficio, con il quale la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, al fine di ottemperare ai vincoli di "Milestone" previsti dal PNRR per le attivazioni definitive delle Centrali Operative Territoriali, ha previsto l'allestimento e l'attivazione di una Centrale Operativa Territoriale "aggiuntiva" presso il Padiglione 26 nei locali,



già condivisi, all'interno della Casa di Comunità del Vecchio Ospedale, in via Solferino 16 a Monza;

Visto il Decreto del Direttore Generale n. 451 del 24/04/2024, in atti dell'ufficio, con il quale la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori ha approvato il Documento di Indirizzo alla Progettazione (DIP) per l'allestimento della Centrale Operativa Territoriale "aggiuntiva" – CUP H54E24000000001 – di cui sopra, ed il relativo Quadro Economico per un importo complessivo di € 8.000,00, inclusa IVA 22% ed oneri contributivi 4% per i servizi di progettazione, che non prevede l'esecuzione di opere edili e/o impiantistiche;

Vista la nota dell'unità di missione PNRR del Ministero della Salute del 27 ottobre 2023 con la quale è stato definito il meccanismo di verifica del target relativo all'entrata in funzione delle COT, nonché le modalità di reclutamento della figura professionale tecnica ed autonoma per la verifica dei requisiti funzionali delle COT propedeutica alla certificazione del raggiungimento del target, nonché le "Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 Centrali operative pienamente funzionanti, subinvestimento 1.2.2 - Centrali Operative Territoriali" emanate dal Ministero della Salute;

Richiamata la determina n. 9 del 03/05/2024, del Direttore della SC Gestione Tecnico Patrimoniale, con la quale è stato affidato l'ing. Marco Ciboldi l'incarico per la redazione, come ingegnere indipendente ed esperto, della certificazione per la suddetta Centrale Operativa Territoriale (COT) "aggiuntiva";

Preso atto della dichiarazione rilasciata dal RUP, arch. Luigi G. Rossi, in data 07/05/2024, allegata al presente decreto, inerente il completamento e l'entrata in funzione della COT "aggiuntiva" presso il vecchio ospedale in via Solferino, 16 a Monza, in conformità alla legislazione nazionale;

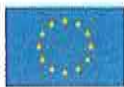
Preso atto della dichiarazione del Direttore Generale della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, in data 07/05/2024, allegata al presente decreto, di entrata in funzione e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale (COT) "aggiuntiva" in argomento;

Preso atto della relazione prodotta dall'ing. Marco Ciboldi in data 10/05/2024, allegata al presente decreto, in qualità di ingegnere indipendente ed esperto, contenente 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), con la quale certifica che la Centrale Operativa Territoriale (COT) "aggiuntiva" in parola è pienamente funzionante ed è conforme agli standard per il raggiungimento del suddetto target PNRR M6C1-7;

Ritenuto, quindi, di provvedere ad approvare gli atti sopra descritti e acquisiti in atti per l'attivazione della Centrale Operativa Territoriale "aggiuntiva" presso il Padiglione 26 del vecchio ospedale in via Solferino 16 a Monza, nei locali, già condivisi, all'interno della Casa di Comunità, al fine di ottemperare ai vincoli di "Milestone" previsti dal PNRR per le attivazioni definitive delle COT;

Considerato che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del Bilancio della Fondazione IRCCS San Gerardo;

Acquisita l'attestazione del RUP dei progetti PNRR, Arch. Luigi G. Rossi e del Direttore della S.C. Gestione Tecnico Patrimoniale, Ing. Aldo Maria Capra, circa la correttezza formale e sostanziale del presente provvedimento;



Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario espressi ai sensi delle norme legislative e statutarie;

DECRETA

per le motivazioni citate in premessa e che qui si intendono integralmente trascritte e riportate:

1) di approvare gli atti di seguito elencati:

- dichiarazione rilasciata dal RUP, arch. Luigi G. Rossi, in data 07/05/2024 inerente il completamento e l'entrata in funzione della COT "aggiuntiva" presso il vecchio ospedale in via Solferino, 16 a Monza, in conformità alla legislazione nazionale;
- relazione dell'ing. Marco Ciboldi in data 10/05/2024, in qualità di ingegnere indipendente ed esperto, contenente 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), con la quale certifica che la suddetta Centrale Operativa Territoriale (COT) "aggiuntiva" è pienamente funzionante ed è conforme agli standard per il raggiungimento del suddetto target PNRR M6C1-7;
- dichiarazione del Direttore Generale della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, di l'entrata in funzione e la piena operatività della Centrale Operativa Territoriale (COT) "aggiuntiva" in parola;

2) di dare mandato al RUP dei progetti PNRR Arch. Luigi G. Rossi, e al Direttore della S.C Gestione Tecnico Patrimoniale, Ing. Aldo Maria Capra, di trasmettere a Regione Lombardia gli atti necessari al rispetto di "Milestone" previsti dal PNRR per le attivazioni definitive delle COT;

3) di dare atto che il presente provvedimento, in quanto tale, non comporta oneri a carico del Bilancio della Fondazione IRCCS San Gerardo;

4) di dare atto dell'attestazione del RUP dei progetti PNRR, Arch. Luigi G. Rossi e del Direttore della S.C Gestione Tecnico Patrimoniale, Ing. Aldo Maria Capra, circa la correttezza formale e sostanziale del presente provvedimento;

5) di dare altresì atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo e sarà pubblicato all'Albo Pretorio ai sensi dell'art. 17, della Legge Regionale n. 33/2009 e ss.mm.ii.

Il Direttore Generale
(Silvano Casazza)

Esprimono parere favorevole:

Direttore Amministrativo: Antonietta Ferrigno

Direttore Sanitario: Aida Andreassi

Allegato al Decreto del Direttore Generale n.

523

del **14 MAG. 2024**

Oggetto: "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR - Missione 6 Component 1 e Component 2 e PNC – Presa d'atto della documentazione inerente la certificazione di completamento ed attivazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) "aggiuntiva" presso il vecchio ospedale in via Solferino 16 a Monza" - CUP H54E24000000001

Il Direttore S.C. Gestione Tecnico Patrimoniale:

Ing. Aldo Maria Capra

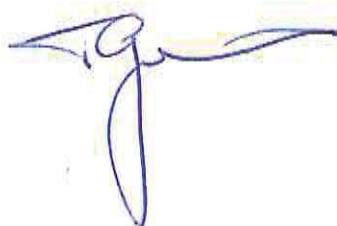
Il Responsabile Unico del Procedimento:

Arch. Luigi G. Rossi

Visto di conformità economica

Il Direttore S.C. Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità:

Dr. Toni Genco





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



S.C. Gestione Tecnico Patrimoniale
Via G.B. Pergolesi, 33
20900 - MONZA (MB)
e-mail: ufficio.tecnico@pec.irccs-sangerardo.it

Oggetto: "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR - Missione 6 Component 1 e Component 2 e PNC
Approvazione – Allestimento ed attivazione della Centrale Operativa Territoriale (COT)
"aggiuntiva" presso il vecchio ospedale in via Solferino, 16 a Monza"
CUP H54E24000000001

Il sottoscritto arch. Luigi Gianantonio Rossi, nato a Veduggio al Lambro (MB) il 12 luglio 1957, con sede a Monza (MB) presso via Pergolesi, 33, C.F. RSSLGN57L12L704O, in qualità di Responsabile Unico del Procedimento per la realizzazione degli interventi specifici, nell'ambito di attuazione del PNRR, della Fondazione IRCCS San Gerardo da Monza, in relazione all'immobile destinato all'allestimento ed all'attivazione della Centrale Operativa Territoriale (COT) in oggetto,

DICHIARA

che la Centrale Operativa Territoriale (COT) "aggiuntiva" di via Solferino, 16 a Monza, in data 7/5/2024 risulta completata sotto l'aspetto strutturale, impiantistico, autorizzativo, nonché dotato di tutte le attrezzature e delle risorse umane per il corretto funzionamento del servizio, risultando entrata in funzione in conformità alla legislazione nazionale.

In fede

Monza, li 07 maggio 2024

FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI di MONZA

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

**IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO**
Arch. Luigi G. Rossi
Dott. Arch. Luigi Gianantonio Rossi

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori
sede legale

20900 Monza (MB) - Via G. Pergolesi, 33 - Tel. 039.233.1 Fax 039.233.9775 - www.irccs-sangerardo.it
P.IVA 12698710964 C.F. 12698710964

ALLEGATO 2 - DICHIARAZIONE DI ENTRATA IN FUNZIONE DELLE COT

Informazioni Progetto

MISSIONE: Missione 6 Salute

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

INVESTIMENTO: M6.C1.1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina

SUB-INVESTIMENTO: M6.C1.1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)

TARGET: M6.C1-7

CUP: H54E24000000001

Il sottoscritto, SILVANO CASAZZA, nato a Cassano d'Adda (MI), il 23/04/1957, C.F. CSZSVN57D23C003D, in qualità di Direttore Generale della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori con sede in via Pergolesi, 33 in Monza, quale Soggetto Attuatore Delegato per la realizzazione dell'opera affidata per la gestione alle competenze dell'ASST Brianza con sede in via Santi Cosma e Damiano a Vimercate (MB), giusta rimodulazione del POR con DGR n. XII/62 del 27/3/2023, 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 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 Lombardia 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 M6.C1-7 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:



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero della Salute



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Fondazione IRCCS
San Gerardo dei Tintori
Sistema Socio-Sanitario
Regione Lombardia

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);

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori
sede legale

20900 Monza (MB) - Via G. Pergolesi, 33 - Tel. 039.233.1 Fax 039.233.9775 - www.irccs-sangerardo.it
P.IVA 12698710964 C.F. 12698710964

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 M6.C1.1.2.2 Centrali operative territoriali, e in particolare in relazione al Target europeo M6.C1-7, 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 "aggiuntiva" di via Solferino, 16 a Monza (MB), e i servizi connessi, sono ufficialmente entrati in funzione a partire dal 07/05/2024.

Monza, li 07/05/2024

FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI

Il Direttore Generale

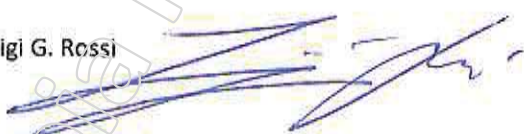
dr. Silvano Casazza



Pratica gestita da:

IL RUP

Arch. Luigi G. Rossi



Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

sede legale

20900 Monza (MB) - Via G. Pergolesi, 33 - Tel. 039.233.1 Fax 039.233.9775 - www.irccs-sangerardo.it
P.IVA 12698710964 C.F. 12698710964

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 Lombardia

SOGGETTO ATTUATORE DELEGATO: Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori Monza

CUP: H54E24000000001

R.U.P.: arch. Luigi Giannantonio Rossi

INDIRIZZO COT: Via Solferino 16 Monza

Il sottoscritto MARCO CIBOLDI, nato a MILANO, il 15 AGOSTO 1959, C.F. CBLMRC59M15F205F, in qualità di Ingegnere Indipendente nominato con determina n. 9 del 4 maggio 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

In base alle verifiche documentali e al sopralluogo effettuato:

Le specifiche tecniche del progetto sono in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nella Council Implementing Decision (CID).

La Centrale Operativa Territoriale di Monza, oggetto della presente relazione, è pienamente funzionante ed è conforme agli standard strutturali, organizzativi, tecnologici e quantitativi richiesti per il raggiungimento del target PNRR M6C1-7 "Centrali Operative pienamente funzionanti" subinvestimento 1.2.2 -Centrali Operative Territoriali

Si allegano la check-list di verifica e il verbale del sopralluogo effettuato nonché gli allegati relativi.

NOTE

L'obiettivo della COT è quello di assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria.

La COT assolve al suo ruolo di raccordo tra i vari servizi attraverso funzioni distinte e specifiche, seppur tra loro interdipendenti:

- coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali (transizione tra i diversi setting):
 - ammissione/dimissione nelle strutture ospedaliere,
 - ammissione/dimissione trattamento temporaneo e/o definitivo residenziale,
 - ammissione/dimissione presso le strutture di ricovero intermedie o dimissione domiciliare;

- coordinamento/ottimizzazione degli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale;
- tracciamento e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro;
- supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale (Medici del ruolo unico di assistenza primaria, PLS, Medici specialisti IF o C ecc.), riguardo le attività e servizi distrettuali;
- raccolta, gestione e monitoraggio dei dati di salute, anche attraverso strumenti di telemedicina, dei percorsi integrati di cronicità (PIC), dei pazienti in assistenza domiciliare e gestione della piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona, (telemedicina, teleassistenza, strumenti di e-health, ecc.), utilizzata operativamente dalle Case della comunità e dagli altri servizi afferenti al Distretto, al fine di raccogliere, decodificare e classificare il bisogno.

Riferimenti: 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" (GU Serie Generale n.144 del 22 giugno 2022).

ing. Marco Ciboldi

Monza, 10 maggio 2024

Documento firmato digitalmente

Allegati:

- check list ingegnere indipendente
- verbale di sopralluogo
- template
- planimetria COT
- certificato server AGID
- documentazione DNSH SIA
- certificazione APE
- dichiarazione APE
- DGR 5872
- Documento organizzativo COT
- Verbale completamento e messa in funzione COT Monza
- mail SIA requisito DNSH
- personale COT Monza
- screen shot prestazioni rete internet
- turni COT maggio 2024
- verifiche CEI
- dichiarazione conformità impianto elettrico
- verifiche di messa a terra
- dichiarazione accessibilità
- certificazione igienico-sanitaria
- verbale verifiche legionella
- certificazione prevenzione incendi
- idoneità statica
- dichiarazione messa in funzione

ciboldi
marco
10.05.2024
15:57:42
GMT+01:00



Check-list Monitoraggio COT M6CIII.2.2 per l'Ingegnere Indipendente

Sezione 1 - M6CIII.2.2 - Entità di riferimento: COT MONZA - CUP H54I2.600000001

Sezione 1 - Fonti Documentali

Linee guida per comporre il raggiungimento del target PNRR M6C1.7 "Centrali operative pienamente funzionali", sub. x0001_investimento 1.2.2 - Centrali Operative Territoriali

Council Implementing Decision - CID

Operational arrangement tra la Commissione Europea e l'Italia

Decreto Missione della Salute 23 maggio 2022, n.77 (GU. 7/7/2022)

Orientamenti Agensys "Le

Centrali Operative

Standard di servizio,

modelli organizzativi,

tipologie di attività ed

esperienza regionali"

Quaderno di Monitor

2022,

Supplemento alla rivista

semestrale Monitor;

Orientamenti Agensys "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 funzionali", subinvestimento 1.2.2 - Centrali Operative Territoriali

Domanda		Risposta		Note		Riferimento Documentale	
SEZIONE 1 - L'opera/lavoro è conforme agli standard strutturali, organizzativi, tecnologici e quantitativi definiti nel dm 77 e agli standard di adeguato Standard strutturale							
I seguenti requisiti urbanistici- impiantistici sono rispettati:						- Orientamenti Agensys*	
a.1	Area Operativa: 1 Sala operativa, 1 Archivio, 2 Studi/Uffici, 1 Sala riunioni	SI		opzionale		La COT è ubicata nel padiglione 26; la sala riunioni in condivisione con la COT (podestadio); si vedono planimetrie allegato 1 allegato 11) e verbale di sopralluogo (allegato 1); si allegano dichiarazioni redatte da: Novalia, requisiti igienico-sanitari, protezione acustica e sicurezza (allegati 18, 19, 20 e 24).	
a.2	Servizi di supporto: 3 Servizi igienici (MAFF/Div.abili), 1 Tisaneria/cocinetto/velux personale	SI		opzionale		La COT è ubicata nel padiglione 26; i servizi igienici sono in condivisione con la COT (podestadio); si vedono planimetrie allegato 11.	
a.3	Locali tecnici: 1 Locale elettrico, 1 Locale dati/Server	SI		opzionale		Il locale elettrico e il locale server sono nel DM a cura di per data, compresa la COT.	
a.4	Totale lordo area locali	176,00		obbligatorio		Si veda planimetria allegata (allegato 11) - Non del studio (allegato 23)	
a.5	Presenza illuminazione naturale ed artificiale	SI		obbligatorio		verificata in fase di sopralluogo (si veda verbale allegato- allegato 1)	
a.6	Presenza aereazione naturale e forata	SI		obbligatorio		verificata in fase di sopralluogo (si veda verbale allegato- allegato 1)	
a.7	Presenza APE (prestazione energetica)	SI		obbligatorio		allegata certificazione APE (allegato 18) e dichiarazione (allegato 17)	
a.8	Corretto funzionamento degli impianti termici, elettrici e di interconnessione	SI		obbligatorio		verificata in fase di sopralluogo (si veda verbale allegato- allegato 1), verifiche CEI (allegato 18), dichiarazione di conformità (allegato 23), verifiche di messa a terra (allegato 21)	
b.1	I requisiti strutturali tecnologici sono rispettati: Corretto funzionamento connessione rete internet E/N a fibra ottica	SI		obbligatorio		verificato in fase di sopralluogo (si veda verbale (allegato 1) e spread sheet (allegato 13)	- Orientamenti Agensys*
b.2	Il sistema informatico è allacciato su un server farm certificato AGD	SI		obbligatorio		Il Sistema di Gestione Digitale del Territorio (SGDT) sviluppato a livello regionale viene erogato attraverso l'infrastruttura Minutaria di Area Spa che è certificata AGD, come da documentazione allegata. Si veda verbale di sopralluogo (allegato 1) e relativi allegati (certificazione AGD server allegato 2)	

b.3	Corretto funzionamento linea telefonica in E/U	SI	obbligatoria	verificata in fase di sopralluogo (si veda versale allegato 1 in fase di realizzazione)	- DM 77/2022 (alleg. 1)
b.4	Interfaccia CTI (Computer-Telephony Integration) con il sistema telefonico di centrale	SI	obbligatoria	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- DM 77/2022 (alleg. 1)
b.5	E' stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 REG. UE n. 241/2001, il perseguimento del principio di non arrecare danno significativo (DNSh)?	SI	obbligatoria	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- DM 77/2022 (alleg. 1)
Standard organizzativi secondo modello organizzativo regionale / aziendale e relativi provvedimenti normativi					
c.	Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce le modalità con cui la COT assicura continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria	SI	obbligatoria	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- DM 77/2022 (alleg. 1)
d.	Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce le 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	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- DM 77/2022 (alleg. 1)
e.	Nel modello organizzativo aziendale è specificata una procedura/documentazione che definisce le modalità con cui la COT coordina/ottimizza gli interventi, assicurando soggetti e risorse della rete assistenziale	SI	obbligatoria	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- DM 77/2022 (alleg. 1)
f.	La COT è operativa 7 giorni su 7, anche tenendo conto dell'organizzazione regionale	SI	obbligatoria	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- DM 77/2022 (alleg. 1)
g.	Il personale minimo della COT comprende: 1 Coordinatore infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di Personale di Supporto	SI	obbligatoria	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- DM 77/2022 (alleg. 1)
h.	La responsabilità del funzionamento della COT, della gestione e del coordinamento del personale è affidata ad un coordinatore aziendale infermieristico	SI	obbligatoria	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- 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	verificata in fase di sopralluogo: si vedano il verbale e relativi allegati	- DM 77/2022 (alleg. 1)

<p>l. La COT è dotata di un sistema che, da supporto informatico e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e servizi distribuiti?</p>	<p>SI</p> <p>obbligatorio</p>	<p>Per assicurare il supporto informativo, organizzativo e logistico delle transizioni la COT si fonda sul criterio della necessità, espresso dal professionista del servizio di prevenzione responsabilità del caso, finalizzato e attuando il servizio (il necessario alla definizione del setting di destinazione, secondo supporto ai percorsi necessari (tra cui anche il processo di valutazione del setting) e l'incubando, monitorando e registrando la situazione e il suo stato attraverso SCOT.</p> <p>SCOT è in grado di configurare l'assetto organizzativo territoriale della ASST nell'ambito del quale si svolge l'azione di coordinamento della COT e di gestire pratiche relative a diverse tipologie di percorsi assistenziali. In particolare, permette di configurare le funzioni COT relative ai servizi distribuiti e alle diverse tipologie di percorsi assistenziali erogati dalla rete di prossimità.</p> <p>SCOT ha le funzionalità per verificare la presenza di servizi erogati nell'ambito territoriale (virtualmente già attivi per Cure Diminuite ed IEC) e di gestire i pazienti in tali servizi.</p> <p>SCOT è in grado di accedere in automatico al catalogo delle strutture assistenziali che operano all'interno della rete territoriale e sarà progressivamente in grado, attraverso l'integrazione informatica HL7 FHIR, di accedere e visualizzare in tempo reale la disponibilità di tutte le strutture per poter riservare la risorsa necessaria (ad esempio posti letto).</p> <p>Nella fase transitoria la COT Monza utilizza ulteriori sistemi aziendali/regionali quali applicativo PHRAMO. Durante il sopralluogo sono state verificate le funzionalità tramite esempi.</p>
<p>m. La COT è dotata di un sistema che raccoglie, gestisce e monitora i dati di salute anche attraverso strumenti ICT dei percorsi integrati di cronicità, dei percorsi in assistenza domiciliare</p>	<p>SI</p> <p>obbligatorio</p>	<p>SCOT permette di gestire i dati necessari allo svolgimento della valutazione dei bisogni dell'assistito mediante l'utilizzo di specifiche scale di valutazione prodotte per lo specifico progetto assistenziale, registrate, anche in tempo reale, le attività erogate dalle diverse figure professionali, assegnare/ricoverare notifiche delle attività da svolgere tra le diverse strutture organizzative configurate sul sistema e tra i diversi operatori abilitati all'accesso al sistema.</p> <p>Il sistema SCOT viene attualmente applicato prioritariamente alla gestione dei processi di Assistenza Domiciliare e di Assistenza IFC. Le funzionalità a supporto del processo per la presa in carico dei pazienti cronici saranno progressivamente perfezionate ed attivate.</p> <p>Il sistema SCOT sarà progressivamente in grado di disporre di un cruscotto di monitoraggio dello stato di avanzamento delle transizioni di tutti i pazienti presi in carico e il relativo dettaglio per singolo paziente e inviare notifiche ai soggetti interessati o agli eventuali altri attori da coinvolgere (MMG/PLS/medico palliativista/medico di fiducia).</p> <p>Gli anni di sopralluogo sono state verificate le funzionalità tramite esempi.</p>
<p>m.2. La COT è dotata di un sistema che raccoglie, gestisce e monitora i dati di salute anche attraverso strumenti ICT dei percorsi integrati di cronicità</p>	<p>SI</p> <p>opzionale</p>	
<p>m.3. La COT è dotata di un sistema che raccoglie, gestisce e monitora i dati di salute dei pazienti anche attraverso strumenti ICT in assistenza domiciliare</p>	<p>SI</p> <p>opzionale</p>	
<p>n. Verifica del collegamento verso Medici di continuità assistenziale: struttura sanitaria e sociosanitaria, ovvero dovrà essere garantita l'interoperabilità attraverso l'adozione dello standard nazionale di riferimento (standard di riferimento FSE 2.0 e HL7 FHIR)</p>	<p>SI</p> <p>obbligatorio</p>	<p>SCOT permette l'interoperabilità con i sistemi in uso dei diversi attori del sistema assistenziale regionale attraverso l'adozione di standard nazionali di riferimento (FSE 2.0 e HL7 FHIR). SCOT offre i servizi per l'interoperabilità con la struttura operativa 130317 e l'accesso in tempo reale alle strutture sociosanitarie che operano nell'ambito della rete territoriale. Il sistema regionale SCOT è attualmente integrato in tutti gli HL7 FHIR con i cui endpoint posso accedere per le cure domiciliari. Il modo di contenuto assistenziale e i Modelli di Medicina Generale possono accedere direttamente al sistema SCOT attraverso specifiche query e protocolli. Si allega documento regionale riguardante le caratteristiche funzionali e tecnologiche della piattaforma (allegato 1 Doc 3872_2_0_01); si veda anche manuale operativo SCOT (allegato 3), CIG-FORM-INES e Doc 3872 (allegati 4 e 5).</p>

- Doc 377/2022 (alleg. 1)
- Alleg. 17 del verbale 2021, n. 221

o. La COT è dotata di infrastrutture tecnologiche ed informatiche integrate (e interoperabili) direttamente o indirettamente con i principali applicativi aziendali anche privati convenzionali e non (ad esempio ADT, CUP, MMG/PLS)	SI	L'architettura del sistema sanitario regionale è da richiedere preventivamente	obbligatorio	Il sistema SCOT è una piattaforma integrata e interoperabile, attraverso la quale è possibile implementare scenari di cooperazione applicativa di livello aziendale e sovralimentare. Al momento, le integrazioni attive sono con il FSE 2.0, con la rete regionale delle primarie e con i sistemi applicativi degli erogatori privati che gestiscono i servizi C-DM. Progressivamente saranno integrate le Cinque Cliniche Ematologiche del Medio di Medicina Generale e gli altri sistemi in uso dei principali erogatori di servizi socio-sanitari territoriali (ASA, Disabilità, Servizi riabilitativi, etc.). Successivamente saranno integrate le Cure Cliniche Elettroniche di ambito ospedaliero, i sistemi ADT e gli altri sistemi ospedalieri. Gli operatori della COT possono comunque accedere a tutti gli applicativi aziendali in modalità autonoma. Sono previsti 5 portali informativi indipendenti (verbale di sopralluogo allegato 1).	- DM.77/2022 (alleg. 1 e 2)
p.1 La COT consente anche tramite software di accedere, in modalità diretta o indiretta al FSE	SI		obbligatorio	SCOT è integrato al Fascicolo Sanitario Elettronico per consentire e facilitare l'accesso alla documentazione sanitaria disponibile da parte degli operatori sanitari.	- 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		obbligatorio	SCOT è in grado di gestire le informazioni anagrafiche del paziente e le cartelle delle strutture socio-sanitarie territoriali attraverso l'integrazione con le principali banche dati regionali. Le informazioni sono gestite attraverso il MMG (Nuova Anagrafica Regionale) integrata ad ANA (Anagrafe Nazionale Aziende) e con l'anagrafica delle strutture socio-sanitarie regionali. Tale funzionalità è stata verificata in fase di sopralluogo.	
q. La COT è dotata di software di registrazione chiamati	NO		opzionale	si momento non disponibile, ASST Poma sta studiando la soluzione tecnica più opportuna.	- DM.77/2022 (alleg. 1)
r. La COT gestisce la piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona utilizzata operativamente dalle CUC attive e dagli altri servizi afferenti al Distretto, per raccogliere, decodificare e classificare il bisogno	SI	Allegato Certificato di qualità	opzionale	La presa in carico della persona viene gestita dalla COT. A rendere il percorso di presa in carico del paziente cronico verrà gestito integralmente su SCOT dagli MMG in forma singola.	
s. La COT ha gestito almeno una transizione	SI	numero di transizioni gestite: 2400	obbligatorio	La COT, attraverso il sistema SCOT o attraverso altri sistemi, ha gestito almeno una delle seguenti transizioni: - ospedale-territorio (ad esempio Assistenza Dimenticata Precoce); - territorio-ospedale (es. vs. Ospedale di Comunità); - territorio-territorio (da MMG vs IFCC al domicilio/ambulatorio); - attuazione del telemonitoraggio.	
t. La COT ha gestito almeno un paziente u. La COT ha gestito almeno un paziente da remoto anche attraverso l'utilizzo di dispositivi forniti ai pazienti	SI SI	numero di pazienti gestiti: 2300 numero di pazienti gestiti: 1	obbligatorio obbligatorio	La COT ha gestito almeno un paziente da remoto: tramite il paziente S-W-M-NO, già inserito nel "progetto telemedicina paziente dalla SCOT" di ASST Poma per cui la COT ha gestito l'organizzazione di televisita/teleconsulto con specialisti di livello alto.	
v. La COT è collegata con almeno una struttura sanitaria del SSN	SI		obbligatorio	La COT ha attivo il collegamento con le 11 CUC e 1 LSC della ASST Poma e con l'UCS San Gerardo del Territorio (verbale di sopralluogo, allegato 1).	
Numero di accessi per tipologia di operazione					
2.1 Il personale infermieristico ha effettuato almeno un accesso	SI	1800	obbligatorio	valori rilevati in fase di sopralluogo (allegato 1)	
2.2 Il coordinatore infermieristico ha effettuato almeno un accesso	SI	900	obbligatorio	valori rilevati in fase di sopralluogo (allegato 1)	
2.3 Il personale di supporto ha effettuato almeno un accesso	SI	1800	obbligatorio	valori rilevati in fase di sopralluogo (allegato 1)	
Sezione 2. L'opera/fornitura è conforme ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C1 11.2.2 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, socio-sanitari 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				

10-05-2024 10:14:46 GMT+01:00

ribaldi