

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**LE CENTRALI OPERATIVE,  
LE NUOVE TECNOLOGIE DI GESTIONE  
E LA PRESA IN CARICO NEI TERRITORI DEL SUD**

**La presa in carico territoriale 116117 e COT**

**PIÙ** PROSSIMITÀ  
INNOVAZIONE  
UGUAGLIANZA  
**Salute**

Dr.ssa Natascha Pascale  
Dirigente Medico – SIC Medicina Legale Basilicata



REGIONE BASILICATA

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**MISSIONI DEL PNRR**



**M6. SALUTE**

**M6C1 – Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale:**

- M6C1.1 – Case della Comunità e presa in carico della persona
- M6C1.2 – Casa come primo luogo di cura e telemedicina**
- M6C1.3 – Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)

**M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale:**

- M6C2.1 – Aggiornamento tecnologico e digitale
- M6C2.2 – Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico

2

@ForumRisk



[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



MISSIONI DEL PNRR



**Subinvestimento:** M6C1 I1.2.2 – Centrali operative territoriali (COT)

**Traguardi finali (target)**

- **2024** > almeno 480 Centrali Operative Territoriali (COT) ←
- **2026** > completamento del progetto per l'implementazione degli strumenti di intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza Primaria
- **2026** > "Potenziamento del Portale della Trasparenza".

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

**OBIETTIVI  
e  
FUNZIONAMENTO**



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

PROGETTO FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU

**M6 C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT)**

**LA COT ASSICURA CONTINUITÀ, ACCESSIBILITÀ ED INTEGRAZIONE DELL'ASSISTENZA  
SANITARIA E SOCIOSANITARIA**

- ❖ Utilizza la specifica piattaforma tecnologica messa a disposizione (Interconnessione) che permette il dialogo "formale" tra i sistemi usati dai professionisti;
- ❖ Assicura il supporto informativo, organizzativo e logistico delle transizioni dei pazienti da un setting di assistenza all'altro:
  - ✓ si fa carico delle necessità espresse dal professionista del setting di provenienza responsabile del caso;
  - ✓ contatta e attiva il servizio/i necessario/i alla definizione del setting di destinazione;
  - ✓ da supporto ai processi necessari (tra cui anche il processo di valutazione del setting).
- ❖ La COT monitora e, nel caso di intervento, registra il passaggio da un setting assistenziale all'altro:
  - > Ospedale-Territorio;
  - > Territorio-Territorio;
  - > Territorio-Ospedale;
  - > Coordinamento e monitoraggio della salute al domicilio – Telemonitoraggio e/o Telecontrollo - (DM 29 aprile 2022).

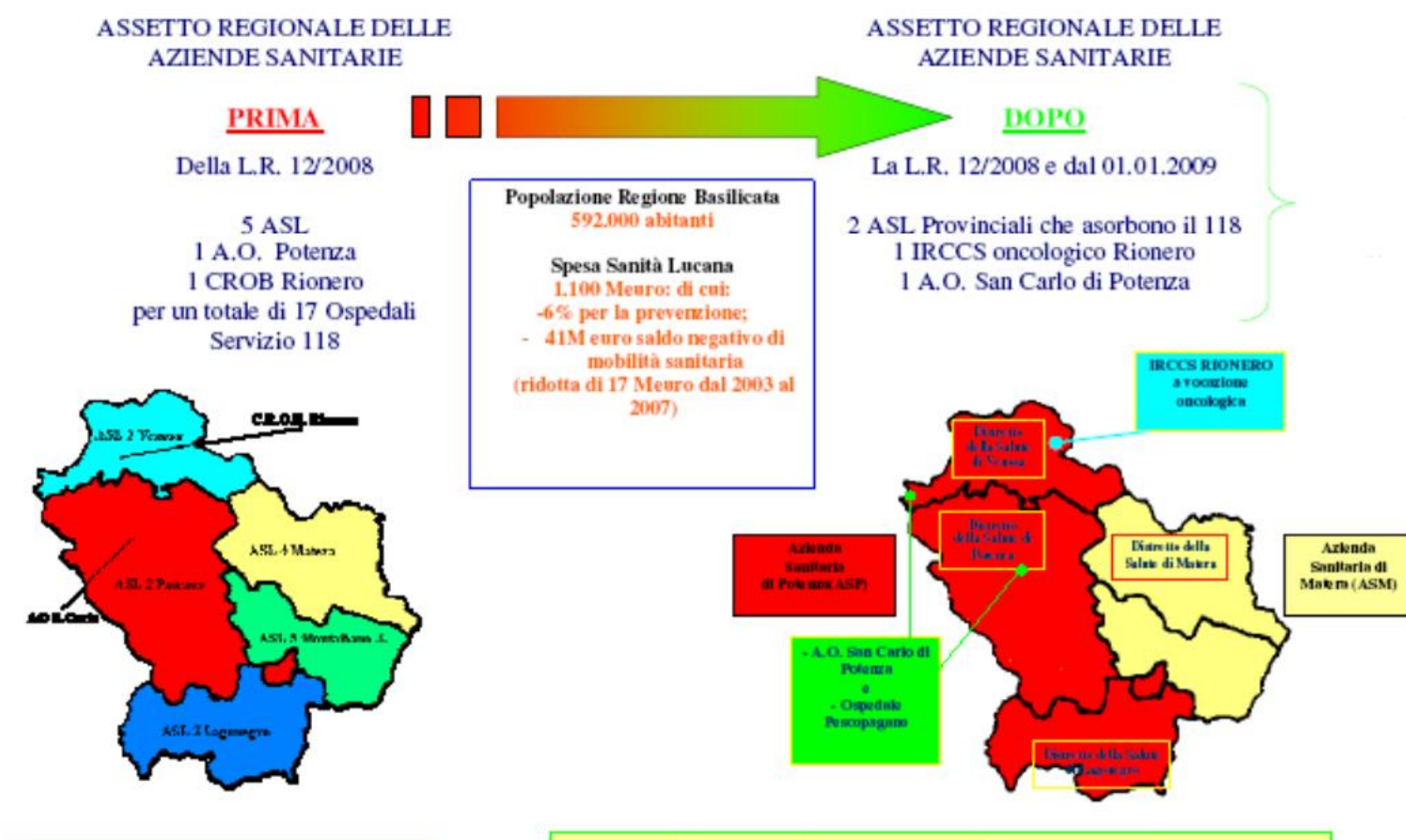
@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

### La riorganizzazione delle ASL



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**REGIONE BASILICATA**

**Delibera  
Giunta Regionale  
n. 313 del 26  
maggio 2022**

**OBIETTIVI  
e  
FUNZIONAMENTO**

 **Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)  
PROGETTO FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU  
**M6 C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT)**

Obiettivo principale dell'operazione:

- ❑ Coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali;
- ❑ 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 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.

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**REGIONE BASILICATA**

**Delibera  
Giunta Regionale  
n. 313 del 26  
maggio 2022**

Il progetto COT è stato sviluppato lavorando su molteplici aree:

- organizzazione**, su cui si è sviluppata una completa sinergia con la Regione e l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e Matera, definendo un **modello unico regionale di funzionamento, teso a garantire ai cittadini eguali percorsi e modalità di gestione di patologie e bisogni sanitari**;
- adeguamento strutturale delle sedi individuate per l'attività (sedi Hub e sedi Spoke);
- integrazione informatica e informativa.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**REGIONE BASILICATA**

**Delibera  
Giunta Regionale  
30 dicembre 2022,  
n. 948**



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**



## REGIONE BASILICATA



### Ecosistema Digitale Regionale

- **Piattaforma Regionale di Telemedicina POHEMA**, tecnologie e le architetture informatiche atte a sostenere lo sviluppo dei servizi minimi di telemedicina (tele-visita, teleassistenza, teleconsulto);
- **Sistema informativo Atl@nte**, coordinare e monitorare la transizione tra un luogo di cura all'altro o da un livello clinico-assistenziale all'altro, avvalendosi di un modello di analisi InterRAI;
- **Centro Servizi** che deve garantire il monitoraggio e la gestione dei sistemi informatici oltre ad effettuare l'installazione e la manutenzione degli strumenti e dispositivi medici nei siti remoti, la fornitura, la gestione e l'addestramento di pazienti e familiari all'uso degli strumenti (quest'ultima attività dovrà essere coordinata anche con il personale sanitario) e coordinare il ritiro e la sanificazione delle apparecchiature fornite. Il Centro Servizi è gestito prevalentemente da personale tecnico

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

18-19-20 SETTEMBRE 2024  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

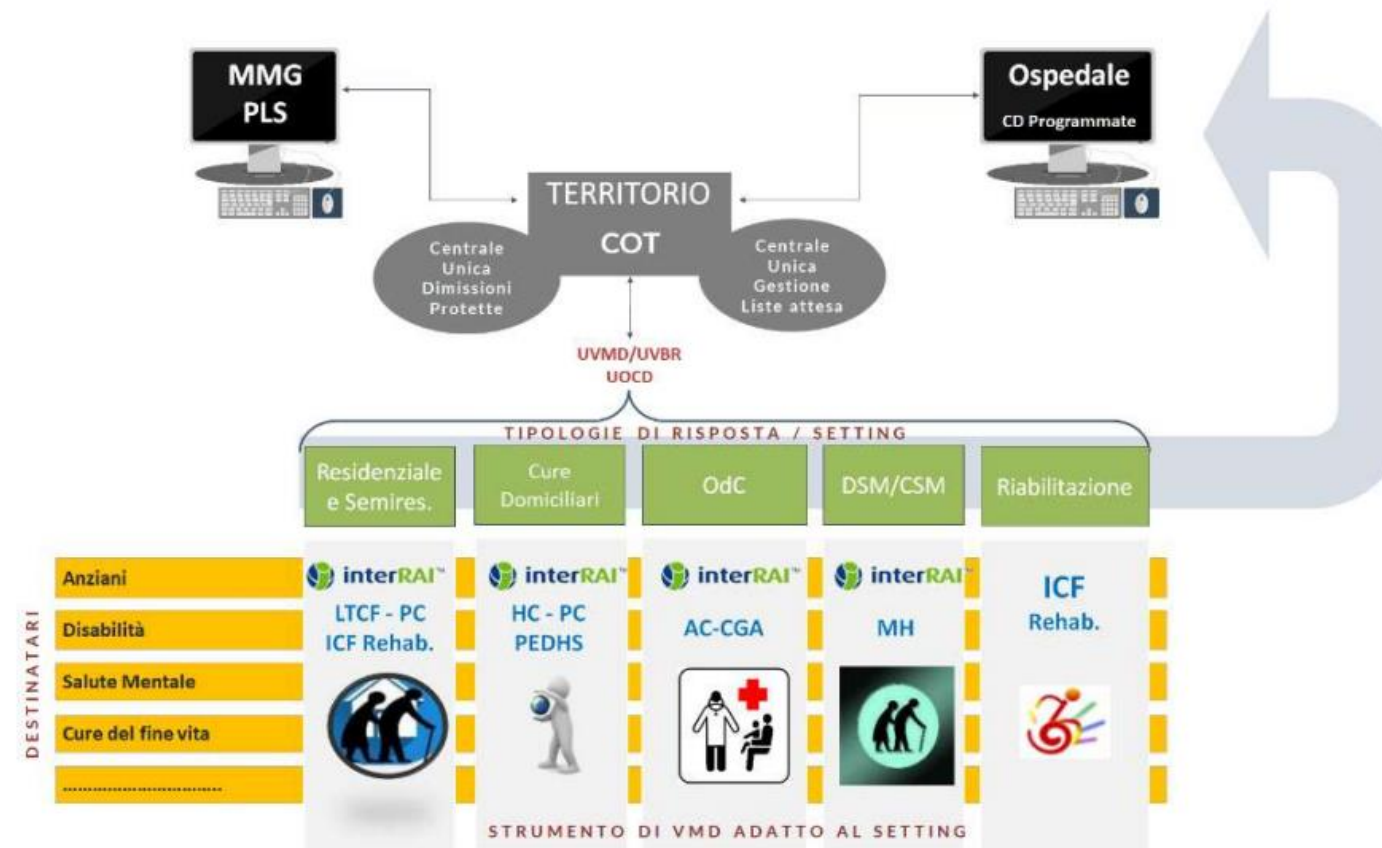
Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024



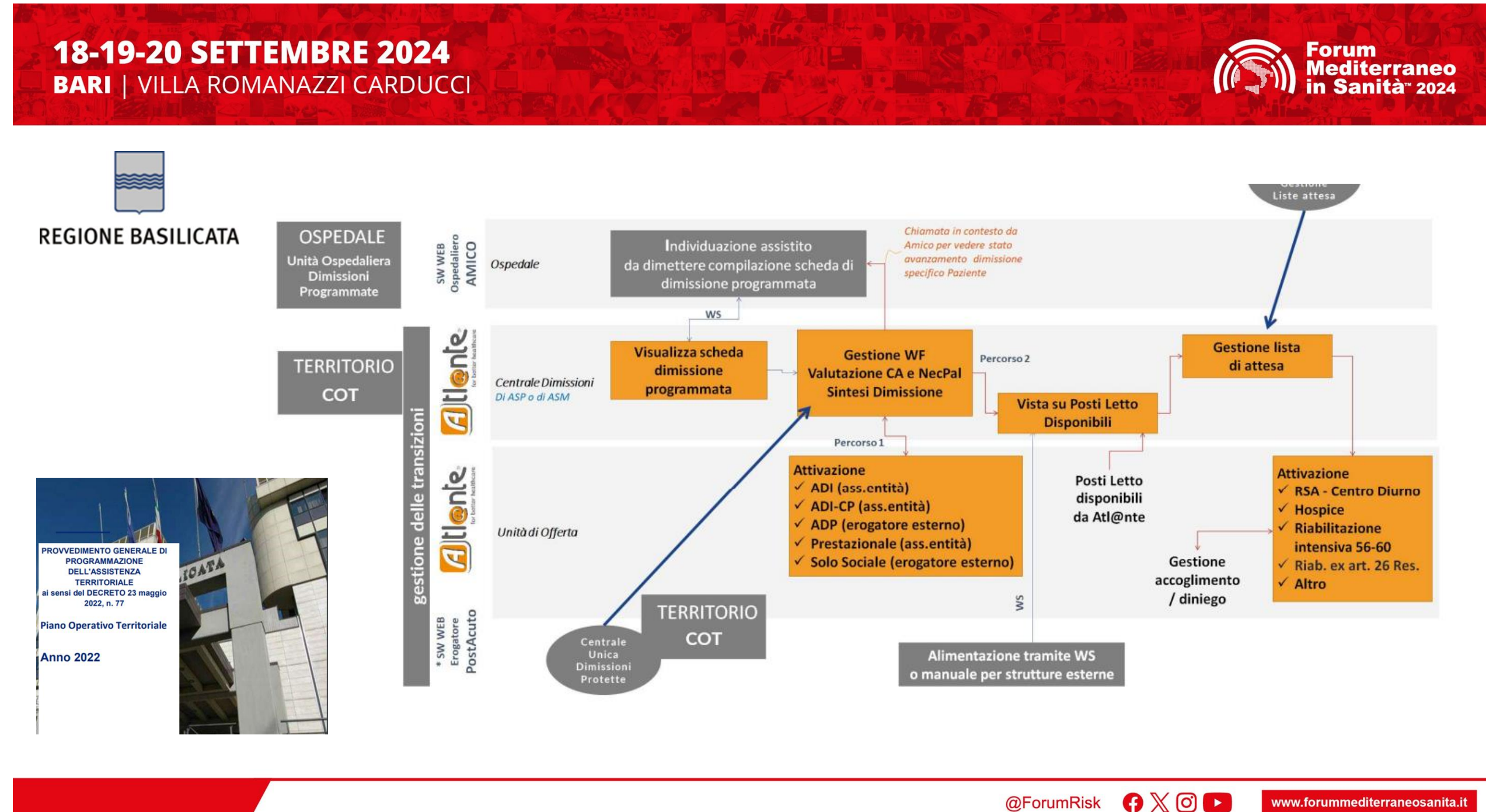
REGIONE BASILICATA

DGR 434 del 2/7/2020  
Centrali Operative Regionali Aziendali  
Centrale Unica Regionale

### modello complessivo



@ForumRisk [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



@ForumRisk     [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



**Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024**


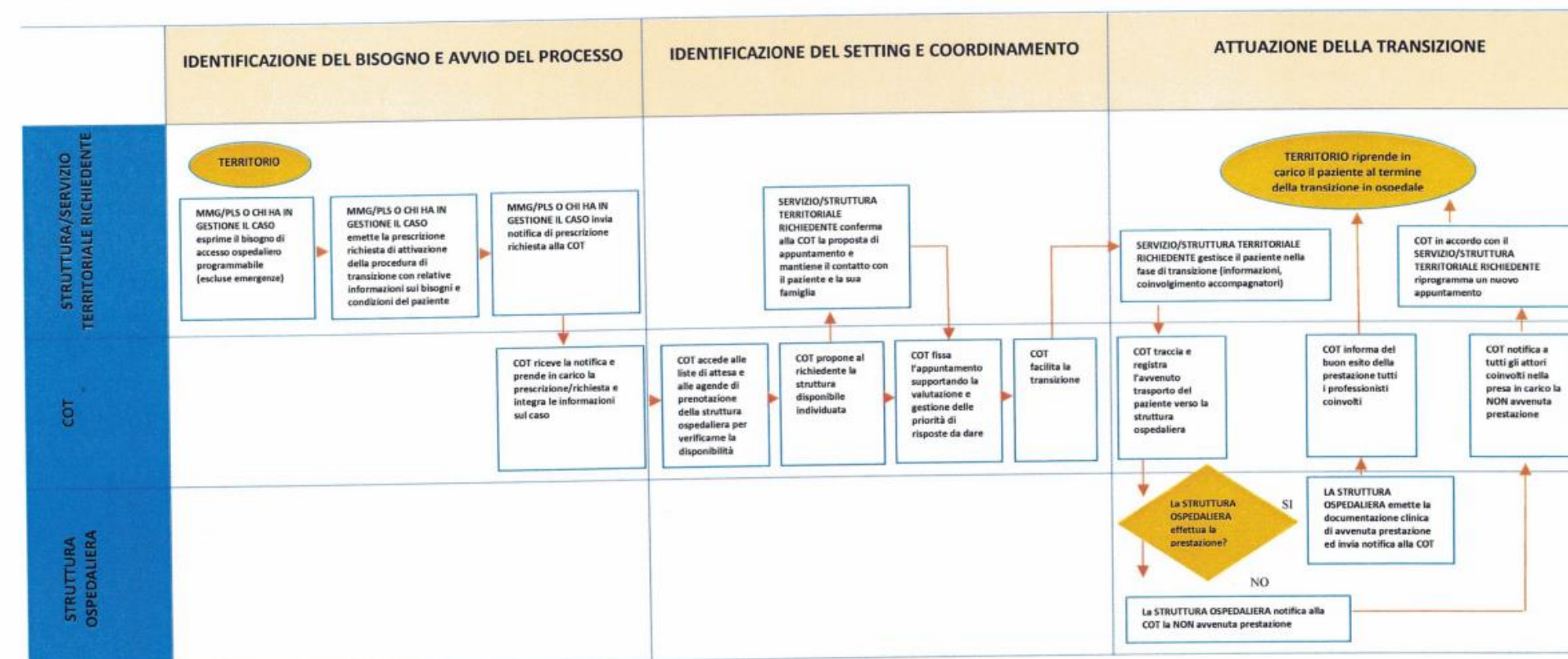
	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-SGQPS-05-20	
	La COT: modalità organizzative e funzionali	REV. 0.0	Pagina 20/31

Diagramma di Flusso 2 Transizione: TERRITORIO – OSPEDALE



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

18-19-20 SETTEMBRE 2024  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024


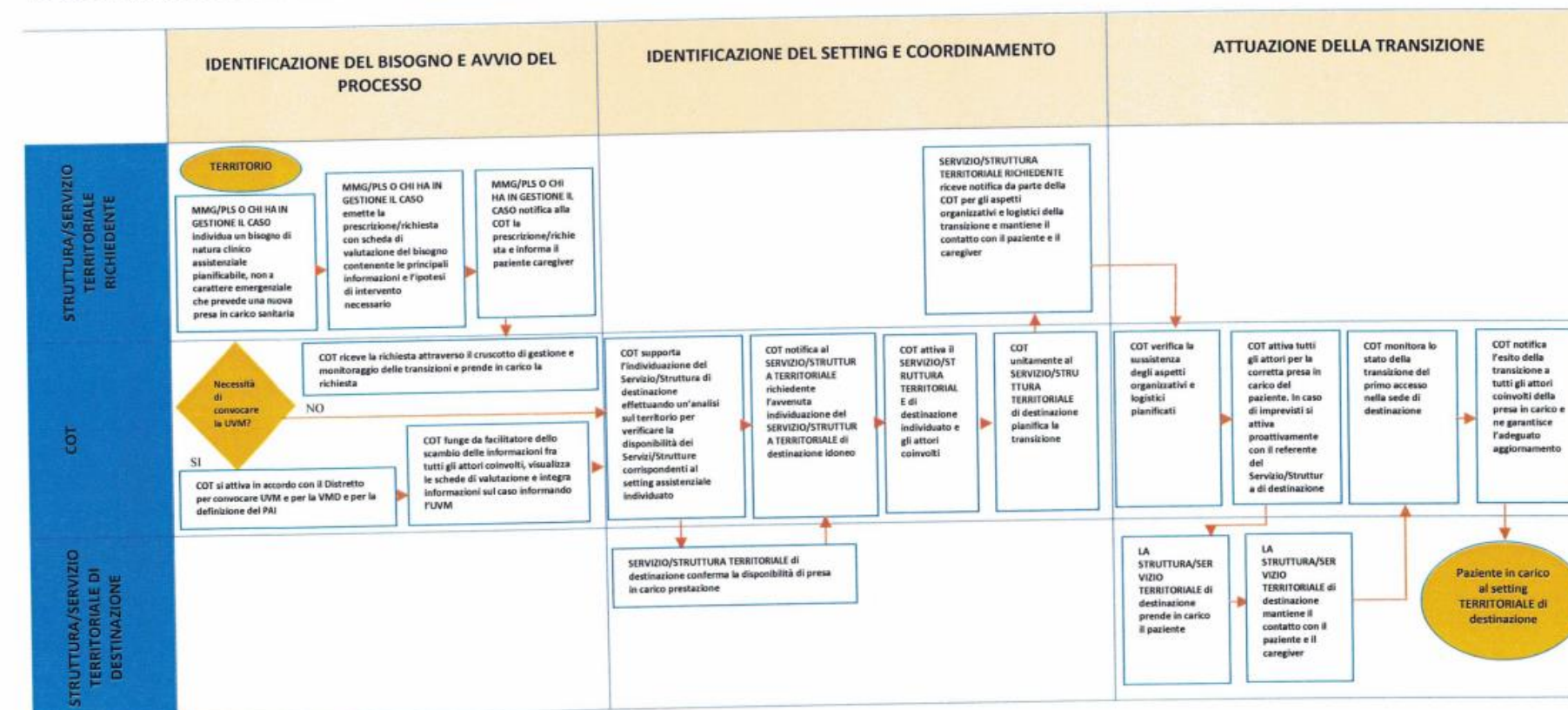
 azienda sanitaria locale matera	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-SGQPS-05-20	
	La COT: modalità organizzative e funzionali	REV. 0.0	Pagina 25/31

Diagramma di flusso 3 Transizione: TERRITORIO – TERRITORIO



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

Ministero della Salute - Decreto 20 aprile 2022 - Modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare


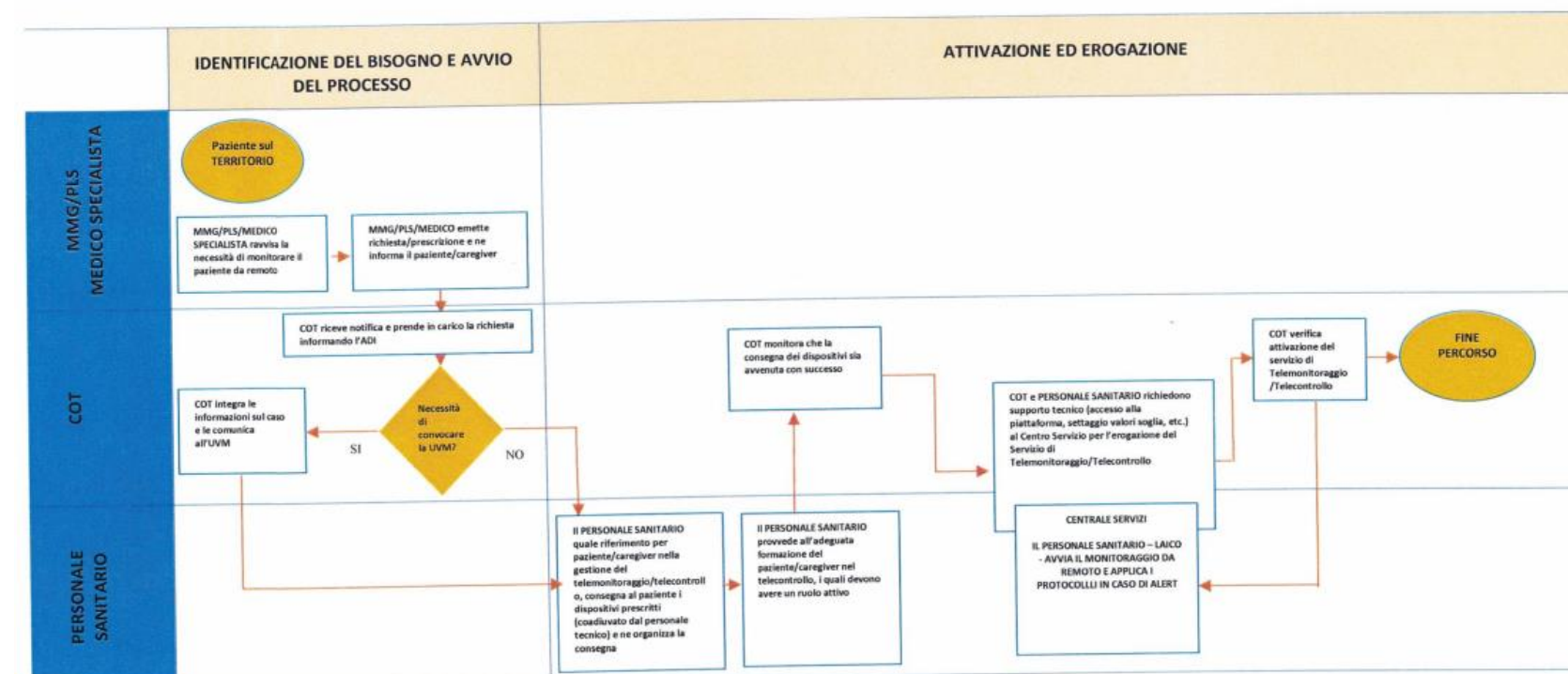
	PROCEDURA GENERALE SANITARIA	COD: PGS-SGQPS-05-20	
	La COT: modalità organizzative e funzionali	REV. 0.0	Pagina 29/31

Diagramma di Flusso 4 Transizione: COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DELLA SALUTE AL DOMICILIO – TELEMONTORAGGIO E/O TELECONTROLLO



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**REGIONE BASILICATA**

**Delibera  
Giunta Regionale  
n. 313 del 26  
maggio 2022**

Per quanto concerne il funzionamento, la Centrale Operativa Territoriale:

- è supportata da un call center aziendale (Centrale dei servizi) attivo h24, in grado di ricevere chiamate e sulla base di precisi criteri di triage telefonico, coordina le azioni per fornire una soluzione/risposta alle richieste;
- I soggetti che la attivano sono:
- il personale distrettuale ed ospedaliero per le dimissioni protette ;
  - medici/pediatri di famiglia e medici di continuità assistenziale;
  - personale delle strutture di ricovero intermedie, nonché delle strutture residenziali e semiresidenziali;
  - personale del Comune (Servizi sociali)/Familiari di pazienti protetti e critici.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**REGIONE BASILICATA**

**Delibera  
Giunta Regionale  
n. 313 del 26  
maggio 2022**

Per quanto riguarda le risorse umane, la Centrale Operativa Territoriale si avvale di personale infermieristico, assistente sanitario - socio-assistenziale ed amministrativo specificamente formato al fine di saper gestire le chiamate, attivare e coordinare gli interventi h24. La Centrale Operativa Territoriale è diretta da un professionista che abbia

conseguito la laurea magistrale in una delle Professioni Sanitarie di cui alla L. n. 251/2000. Lo standard minimo di personale per singola COT è di 5 infermieri/IFeC, 1 coordinatore.

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**REGIONE BASILICATA**

**Delibera  
Giunta Regionale  
n. 313 del 26  
maggio 2022**

Alla Centrale Operativa Territoriale viene garantita la seguente dotazione informatica:

- dotazione di software di registrazione vocale delle chiamate e tracciabilità informatiche dell'apertura/chiusura delle stesse e delle eventuali transizioni effettuate;
- accesso ed alimentazione nel Fascicolo Socio-Sanitario Elettronico degli interventi effettuati;
- utilizzo del database Atlante per visualizzare in tempo reale la disponibilità dei posti letto in strutture di ricovero intermedie e residenziali accreditate con il SSR, la gestione delle liste di attesa nonché l'anagrafica dei pazienti in assistenza domiciliare protetta;
- accesso alla piattaforma unica regionale per l'utilizzo dei diversi setting in telemedicina con possibilità di valutazione strumentale telematica dei pazienti e video consultazione del paziente da remoto dotazione di video consultazione per paziente da remoto.

18-19-20 SETTEMBRE 2024  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024



M6 C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT)

- Il DM 77/2022 prevede che il servizio offerto dalla COT è operativo
- 7/7 giorni h 12/24 ore per le COT HUB
  - 5/7 giorni h 8/24 ore per le COT SPOKE.

Le sedi delle COT dell'ASP sono 4  
Venosa, Potenza, Marsicovetere e Lagonegro

- **Venosa** - sede HUB  
POD di Venosa 3° Piano – h12/24 per 7/7 giorni
- **Potenza** - sede SPOKE  
Via della Fisica 18/e – sede H8/24 per 5/7 giorni
- **Marsicovetere** - sede SPOKE  
Via San Pio – sede H8/24 per 5/7 giorni
- **Lagonegro** - sede SPOKE  
Via G. Fortunato – sede H8/24 per 5/7 giorni



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

18-19-20 SETTEMBRE 2024  
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024



**Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU**

**C.O.T. FUNZIONANTI**

**Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU**

PNRR - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

MISSIONE: Missione 6 Salute

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

Investimento: MAC211.1 - Case come primo luogo di cura e telemedicina

Sub-investimento: MAC211.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) - 1.2.2.1 COT

**C.O.T. Centrale Operativa Territoriale di Lagonegro**

CUP: H46220040006

Soggetto Attuatore: Regione Basilicata

Soggetto Attuatore Esterno: ASP - Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Identificatore principale dell'operazione:

- 1.1.1.1 Coordinamento delle prove in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali;
- 1.1.1.2 Coordinamento/ottimizzazione degli interventi, affidando soggetti a risorse della rete assistenziale;
- 1.1.1.3 Tracciamento e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello di cura assistenziale all'altro;
- 1.1.1.4 Supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e i servizi attivabili;
- 1.1.1.5 Recupero, gestione e monitoraggio dei dati di salute, anche attraverso strumenti di telemedicina, nei percorsi longitudinali di cura (PCL) dei pazienti in assistenza domiciliare e gestione della piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona.

REGIONE BASILICATA ASP

### COT DI LAGONEGRO

Con Deliberazione n. 664 del 25/07/2024 si è preso atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione della COT di Lagonegro

Con Deliberazione n. 672 del 25/07/2024 si è preso atto della Relazione dell'ingegnere indipendente



ASP  
Azienda Sanitaria Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO: 2024/0664 DEL: 25/07/2024

SF Collegio Sindacale n. 2587/2024

OGGETTO

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR - Missione 6 - Componente 1 - Investimenti 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT) - Lavori di collaudi COT di Lagonegro - CUP: H46220040006. Presa d'atto conclusiva di completamento dell'intervento e di entrata in funzione dell'opera secondo le previsioni del DGR 17/2022.

ASP  
Azienda Sanitaria Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO: 2024/0672 DEL: 25/07/2024

SF Collegio Sindacale n. 2587/2024

OGGETTO

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR - Missione 6 - Componente 1 - Investimenti 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT) - Lavori di collaudi COT di Lagonegro - CUP: H46220040006. Presa d'atto approvata della relazione dell'ingegnere indipendente.

@ForumRisk

www.forummediterraneosanita.it

### 18-19-20 SETTEMBRE 2024

#### BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



### Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU

### C.O.T. FUNZIONANTI



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU

PIRELLA - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

MISURINE: Missione 5 Salute  
Componente: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale  
Intervento: MACS1.2 - Cure come prima legge di cura e telemedicina  
Sub-intervento: MACS1.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) - 1.2.2.1 COT

#### C.O.T. Centrale Operativa Territoriale di Marsicovetere

CUP: H4C2200023006  
Soggetto Attuatore: Regione Basilicata  
Soggetto Attuatore Esterno: ASP - Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Obiettivi principali dell'intervento:

- 1. Coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nel percorso assistenziale;
- 2. Coordinamento/ottimizzazione degli interventi, affidando soggetti a ruoli della rete assistenziale;
- 3. Raccomando e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello di cura all'altro;
- 4. Supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale (operatori e servizi distrettuali);
- 5. Raccolta, gestione e monitoraggio dei dati di salute, anche attraverso strumenti di telemedicina, del percorso integrato di cura (PCL) del paziente in assistenza domiciliare e gestione della piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona.



### COT DI MARSICOVETERE

Con Deliberazione n. 663 del 25/07/2024 si è preso atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione della COT di Lagonegro

Con Deliberazione n. 669 del 25/07/2024 si è preso atto della Relazione dell'ingegnere indipendente



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO: 2024/0663 DEL: 25/07/2024

SP (Collegio Sindacale): 2024/0004

OGGETTO

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR - Missione 5 - Componente 1 - Interventi 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale (COT) - Lavori di realizzazione COT di Villa di Agri Comune di Marsicovetere - CUP: H4C2200023006. Presa d'atto dell'entrata in funzione dell'intervento e di entrata in funzione dell'opera secondo la prassi del DL 17/2023.



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO: 2024/0669 DEL: 25/07/2024

SP (Collegio Sindacale): 2024/0004

OGGETTO

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR - Missione 5 - Componente 1 - Interventi 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale (COT) - Lavori di realizzazione COT di Villa di Agri Comune di Marsicovetere - CUP: H4C2200023006. Presa d'atto dell'entrata in funzione dell'ingegnere indipendente.

**Finanziato dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

**C.O.T. FUNZIONANTI**

**Finanziato dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

**PNRR - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza**

**MISIONE: Salute e Cura**

Componente C.1. Reti di prestazioni, strutture e infrastrutture per l'assistenza sanitaria territoriale

Intervento: MSC3.2 - Cure come primo luogo di cura e infermeria

Sub-intervento: MSC3.2.2 - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) - 1.2.2.1 COT

**C.O.T. Centrale Operativa Territoriale di Venosa**

CUP: M8C2300000000000000

Soggetto Attuatore: Regione Basilicata

Soggetto Attuatore Economico: ASP - Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**Identificatori principali dell'operazione:**

- 1.1. Coordinamento della presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nel piano di cure assistenziali.
- 1.2. Coordinamento/Organizzazione degli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale.
- 1.3. Monitoraggio e monitoraggio delle prestazioni da un luogo di cura all'altro o da un livello assistenziale all'altro.
- 1.4. Supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale riguardo le attività e i servizi disponibili.
- 1.5. Ricerca, gestione e monitoraggio dei dati di salute, anche attraverso strumenti di interoperazione, del percorso integrato di cura (PIG), del paziente in assistenza territoriale e gestione della pianificazione tecnologica di supporto per la presa in carico della persona.



### COT DI VENOSA

Con Deliberazione n. 665 del 25/07/2024 si è preso atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione della COT di Lagonegro

Con Deliberazione n. 670 del 25/07/2024 si è preso atto della Relazione dell'ingegnere indipendente

**ASP4**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO: 324/2024 DEL: 25/07/2024

Collegio Direttivo: 25/07/2024

**OGGETTO**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR - Missione 6 - Componente 1 - Interventi 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale (COT) - COT di Venosa - CUP: M8C2300000000000000. Presa d'atto del completamento dell'intervento e dell'entrata in funzione secondo le previsioni del DM 71/2023.

**ASP4**

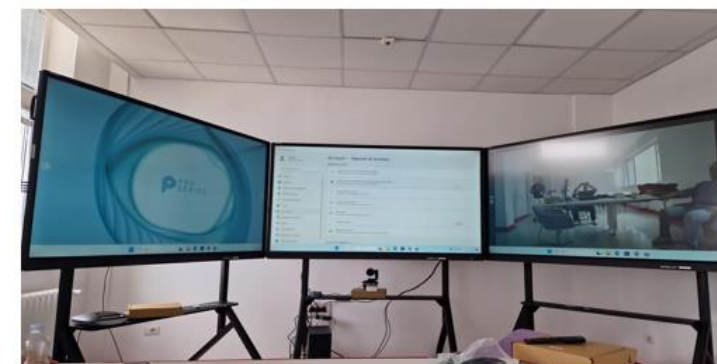
DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO: 324/2024 DEL: 25/07/2024

Collegio Direttivo: 25/07/2024

**OGGETTO**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR - Missione 6 - Componente 1 - Interventi 1.2.2 Centrale Operativa Territoriale (COT) - COT di Venosa - CUP: M8C2300000000000000. Presa d'atto dell'adempimento della relazione dell'ingegnere indipendente.




**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

**ASM Matera**

**COT – AL VIA LE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI**



**BASILICATA**

Le sedi attivate dall'ASM sono 2, di cui una a Matera e una a Policoro.





- Matera: Sede Centrale ASM, Via Montescaglioso 3° Piano (con ascensore) – sede h12/24 per 7/7 giorni - sede HUB
- Policoro: Distretto Via Moncenisio n. 1 – sede h8/24 per 5/7 giorni – sede spoke.

**Lo standard professionale previsto per la COT di Matera:**

- 1 Responsabile Coordinatore Infermieristico;
- 6 Infermieri;
- 1 Unità di Personale di Supporto Sanitario.

**Lo standard professionale previsto per la COT di Policoro:**

- 1 Responsabile Coordinatore Infermieristico;
- 5 Infermieri;
- 1 Unità di Personale di Supporto Sanitario.

@ForumRisk     [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



*Grazie a.....*

**Direttore Generale Azienda Sanitaria Potenza**  
*Dott. Antonello Maraldo*

**Direttore SIC Medicina Legale Basilicata**  
*Dott. Aldo Di Fazio*

**... TUTTI PER L'ATTENZIONE**

**PIÙ** PROSSIMITÀ  
INNOVAZIONE  
UGUAGLIANZA  
**Salute**



REGIONE BASILICATA

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**