

S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI / 1123

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA
GIULIANO ISONTINA**

**DETERMINAZIONE
DEL DIRETTORE DELLA
S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI**

OGGETTO: 305.100.600.400.60/22. CIG YF037D9510 - Affidamento di un servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad una persona identificata con ID anonimo AA00000040415 seguita dal Dipartimento delle Dipendenze all'interno della sperimentazione con elenco fornitori, alla A.M.I.C.O. Società Cooperativa Impresa Sociale, per il periodo dal 20/09/2022 al 31/12/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 6.690,60 (Imponibile Euro 6.372,00 + IVA 5% Euro 318,60).

**Il Direttore della
S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI**

dott. Giovanni Maria Coloni, attesta che l'atto è conforme alla programmazione aziendale nonché la legittimità e regolarità tecnica dello stesso allo stato delle conoscenze.

dott. Giovanni Maria Coloni

Trieste, 26/09/2022

OGGETTO: 305.100.600.400.60/22. CIG YF037D9510 - Affidamento di un servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad una persona identificata con ID anonimo AA00000040415 seguita dal Dipartimento delle Dipendenze all'interno della sperimentazione con elenco fornitori, alla A.M.I.C.O. Società Cooperativa Impresa Sociale, per il periodo dal 20/09/2022 al 31/12/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 6.690,60 (Imponibile Euro 6.372,00 + IVA 5% Euro 318,60).

Premesso che il D.lgs. 502/92 come integrato dalla Legge n. 229/1999 (art. 3 septies) individuava le prestazioni sociosanitarie come le “attività atte a soddisfare, mediante percorsi assistenziali integrati, bisogni di salute della persona che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie e azioni di protezione sociale in grado di garantire, anche nel lungo periodo, la continuità tra le azioni di cura e quelle di riabilitazione”;

che la norma sopra citata individua quelle prestazioni ad elevata integrazione socio-sanitaria che sono caratterizzate da particolare rilevanza terapeutica e intensità della componente sanitaria, tra le quali emergono le patologie psichiatriche e le dipendenze da droga, alcool e farmaci, le quali sono assicurate dalle aziende sanitarie e comprese nei livelli essenziali di assistenza sanitaria;

che la L.R. n. 6/06 riprende, sviluppandolo, il tema dell'integrazione socio-sanitaria, del coordinamento e dell'integrazione tra i servizi, al fine di assicurare una risposta unitaria alle esigenze di salute e di benessere delle persone, in particolare di quelle con problematiche complesse, che necessitano di interventi sanitari e di protezione sociale, anche di lungo periodo;

che la stessa L.R. n. 6/06 fa riferimento allo strumento dei progetti personalizzati, redatti sulla scorta di valutazioni multidimensionali e di un approccio multidisciplinare;

che già il PSSR per il triennio 2010-2012 insisteva sulla necessità di lavorare secondo una “medicina di iniziativa” e non di attesa, di impegnarsi per superare le criticità nel campo della prevenzione/promozione della salute e della lotta alle dipendenze, di realizzare la presa in carico integrata delle persone con malattie croniche e disabilità, garantendo la centralità della persona, dei suoi bisogni e delle sue risorse nell'ambito del percorso di cura, fin dalla fase di progettazione dello stesso;

tenuto conto delle linee programmatiche “progettare il budget di salute con la persona” del Dipartimento per gli Affari Regionali e le Autonomie – Presidenza del Consiglio dei Ministri - di data 30/06/2022 in cui si stabilisce che *“il Budget di Salute, costituito dall’insieme delle risorse economiche, professionali, umane e relazionali, necessarie a promuovere contesti relazionali, familiari e sociali idonei a favorire una migliore inclusione sociale della persona, è uno strumento generativo che contribuisce alla realizzazione di percorsi di cura nell’ambito di Progetti di Vita personalizzati in grado di garantire l’esigibilità del diritto alla salute attraverso interventi sociosanitari fortemente integrati e flessibili. Si configura inoltre come vettore di trasformazione della rete stessa dei servizi, orientando processi di riallocazione delle risorse, contrasto a nuove forme di istituzionalizzazione, individuazione di opportunità e progetti di concreta inclusione socioeconomica e abitativa. Individua infine modelli regolativi di rapporti con il Terzo Settore improntati alla cogestione dei progetti e alla loro dinamicità, evitando deleghe inappropriate e scarsamente produttive. Il protagonismo delle persone si realizza nella co-costruzione dei singoli Progetti Terapeutici Riabilitativi personalizzati (PTRP) che si declinano sui principali determinanti sociali di salute (casa, formazione-lavoro, socialità) e si strutturano nella definizione di un accordo tra i diversi soggetti coinvolti. Ciò consente di integrare le risorse di diversi servizi, Enti del Terzo Settore e altre agenzie che, in base alle specifiche competenze, convergono nel restituire alle persone coinvolte un orizzonte di dignità e di migliore qualità della vita, attivando al contempo tutte le risorse personali (ivi incluse le risorse economiche) e della rete naturale”*

tenuto conto che la L.R. n. 22/2019 (Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006) prevede che *“la realizzazione del progetto personalizzato della persona con bisogno complesso è sostenuta da apposito budget integrato, denominato budget personale di progetto, che è costituito dal concorso di risorse economiche e di risorse prestazionali rese da tutte le componenti coinvolte, ivi compresa la persona assistita e la sua famiglia”;*

che al fine di riorientare i servizi sulla base della centralità della persona e dei suoi bisogni e per sostenere gli oneri di cogestione del progetto personalizzato da parte dell'ente del Terzo settore entro il rapporto di partenariato, nell'ambito del budget

personale di progetto può essere enucleata una quota, denominata budget di salute, costituita da risorse finanziarie a carico del Servizio sanitario regionale e del Servizio sociale dei Comuni, per finalizzarla a soddisfare il profilo di bisogno della persona, con riconversione delle risorse destinate a servizi istituzionalizzanti o comunque convenzionali a sostegno di percorsi d'inclusione (art.9, L.R. 22/2019);

che a tal proposito le “Linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale anno 2022”, approvate con delibera della Giunta regionale n. 321 dd 11/03/2022, precisano che “nell’ottica di migliorare la costruzione delle risposte personalizzate rendendole flessibili ai bisogni di salute, è destinata ad operare la linea di finanziamento dedicata al budget di salute, quale strumento per la flessibilità dell’offerta terapeutico-riabilitativa aperta all’apporto degli enti del terzo settore”;

preso atto che con decreto del Direttore Generale n. 773 del 06/12/2016 è stato approvato il regolamento dei budget di salute individuali in cui si prevede espressamente che i progetti terapeutici riabilitativi personalizzati sostenuti da budget individuale di salute perseguono le seguenti finalità:

- assicurare alle persone in condizioni di difficoltà concomitanti o conseguenti a patologie fisiche e/o psichiche, nonché in situazione di grave rischio e/o vulnerabilità psicofisica – sociale, di poter godere delle risorse necessarie e capaci di garantire o restituire pieno accesso al diritto alla salute;
- incrementare l’efficacia degli interventi attraverso la realizzazione di percorsi terapeutico riabilitativi personalizzati, volti alla promozione della salute e alla prevenzione, individuazione, rimozione o contenimento degli esiti invalidanti di condizioni patologiche e di rischio, anche attraverso il sostegno attivo all’accesso ed al mantenimento dei diritti e all’autonomia personale;
- garantire all’interno dei programmi di cura, una reale partecipazione e un effettivo protagonismo delle persone, delle famiglie e delle espressioni dell’utilità sociale attive nelle comunità locali, al fine di costruire congiuntamente la risposta ai diversi bisogni, orientando i servizi secondo il principio della sussidiarietà e finalizzandoli alla costruzione di un welfare di comunità;
- privilegiare la domiciliarità come contesto vitale da tutelare, orientando in tal senso i progetti terapeutico riabilitativi personalizzati con budget individuale di salute;

- perseguire nei progetti personalizzati l'integrazione tra servizi sanitari, sociosanitari e sociali in una logica di "sistema" di cure territoriale;
- riconvertire e finalizzare la spesa favorendo la permanenza/rientro a domicilio delle persone, l'eliminazione/riduzione dei ricoveri impropri, il contrasto all'istituzionalizzazione ed evitando trattamenti inappropriati o inefficaci, anche sperimentando soluzioni di domiciliarità innovativa nel territorio;
- valorizzare la natura relazionale dei servizi;
- sperimentare modalità innovative di co-gestione e di partenariato tra pubblico e privato che permettano di superare la logica cliente/fornitore e permettano di cooperare la creazione di legami sociali e nuove opportunità di sviluppo locale;

preso atto che con determinazione del Responsabile della Logistica e Servizi Economici n. 1213 dd. 10/10/2017 è stato approvato l'elenco dei soggetti, successivamente aggiornato con Determinazione n. 526 d.d. 05/06/2018, cui affidare l'eventuale realizzazione di budget individuali di salute a sostegno dei progetti terapeutici riabilitativi personalizzati a favore di persone in carico al Dipartimento delle Dipendenze;

tenuto conto che l'area delle dipendenze patologiche rientra tra quella ad alta integrazione socio-sanitaria, per la complessità delle problematiche ad essa correlate;

atteso che una parte significativa delle persone in carico al Dipartimento delle Dipendenze (DDD) presenta situazioni di malattia aggravate da fattori determinanti come condizioni ambientali, materiali, comportamentali, di contesto sociale relazionale, su cui è fondamentale intervenire al fine di ottenere miglioramenti clinici;

rilevato che, inoltre, una parte significativa delle persone in carico al DDD presenta situazioni di ridotta autonomia, di grave svantaggio sociale, di assenza o inadeguatezza della rete familiare e sociale, con presenza di patologie ad andamento evolutivo o cronico, anche di natura infettiva, che richiedono competenze interdisciplinari, professionali e non;

che i budget di salute del DDD possono essere condivisi con i Distretti e/o con il Dipartimento di Salute Mentale, quando la natura del bisogno rappresentato dall'utente è di tipo complesso;

dato atto che il DDD ha attivato una sperimentazione finalizzata alla realizzazione di una rete di servizi socio assistenziali erogati da partner esterni, improntata al principio di sussidiarietà orizzontale, volta ad assicurare ad utenti in carico, prevalentemente appartenenti al target giovane, risposte coerenti ed appropriate in modo tempestivo, flessibile e globale in relazione alla complessità dei bisogni;

evidenziato che i budget di salute sono finanziati per l'anno 2022 con fondi dedicati dalla Regione del Friuli Venezia Giulia (c.d. fondi sovraziendali) per un importo pari ad € 48.888,00, oltre che con budget dedicato dal Dipartimento delle Dipendenze con riconversione delle risorse destinate all'assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale;

rilevato che, con comunicazione dd. 16/09/2022, l'équipe multi-professionale della macro équipe n.2 del Dipartimento delle Dipendenze ha predisposto un progetto terapeutico-riabilitativo con budget di salute, sottoscritto dai direttori e dai rispettivi responsabili di riferimento, per la persona identificata con ID anonimo AA00000040415, paziente preso in carico dal DDD e per gravi problematiche di dipendenza, per patologie correlate alla dipendenza, e per le quali i diversi percorsi di cura di tipo ambulatoriale e territoriale non si sono dimostrati efficaci;

rilevato che il programma terapeutico prevede attualmente interventi di presa in carico territoriale caratterizzati da elevata complessità, per i quali il DDD non riesce a formulare risposte coerenti ed appropriate con le sole risorse a disposizione;

considerato che sono presenti e documentate nella cartella sanitaria le seguenti condizioni:

1. situazioni di dipendenza caratterizzate da grave abuso e rischio di overdose;
2. inadeguatezza della rete familiare
3. ridotti livelli di autonomia e grave svantaggio sociale, povertà di risorse personali e di contesto e limitate competenze sociali;
4. presenza di patologie correlate alla infezione da HCV;

ritenuta la particolare complessità delle problematiche sociosanitarie della persona e ritenuto che il programma predisposto debba essere attivato tempestivamente con un partner in grado di rispondere coerentemente ai bisogni della stessa, con la realizzazione di interventi quotidiani personalizzati (per un totale di 21 ore/settimana), al fine di:

- assicurare un ambiente di vita adeguato, in grado di favorire ed aumentare la compliance al trattamento terapeutico e riabilitativo;
- la ripresa dei ritmi regolari e delle regole quotidiane finalizzate all'autonomia;
- sostenere il percorso di cura specifico per la dipendenza;
- trattare l'infezione HCV con farmaci DAA e prevenire peggioramento funzionalità epatica;
- prevenire la cronicizzazione della situazione personale e sanitaria della persona, contribuire e sostenere la persona al cambiamento dello stile di vita;

atteso che, tenuto conto, quindi, della necessità di attivazione urgente e tempestiva del programma predisposto con un partner che sia in grado di rispondere coerentemente ai bisogni del paziente, il DDD, in continuità con i percorsi di presa in carico congiunta attivati precedentemente, ha richiesto l'attivazione di un budget di salute in favore della persona identificata con ID anonimo AA00000040415 per un valore totale di Euro 6.690,60 (Imponibile Euro 6.372,00 + IVA 5% Euro 318,60) finalizzato a garantire un supporto socio educativo territoriale e domiciliare di 21 (ventuno) ore settimanali nei giorni feriali e festivi dal 20/09/2022 al 31/12/2022, per un totale di 315 ore, come da schema economico sottostante:

Costo ora giorno feriale (iva inclusa)	€ 21,00	
Costo ora giorno festivo (iva inclusa)	€ 27,30	
COSTI TOTALI		
	ORE TOTALI	COSTO
Feriale	303	€ 6.363,00
Festivo	12	€ 327,60
Totale	315	€ 6.690,60

ritenuto che dall'elenco operatori economici, approvato in data 10.10.2017 con Determinazione n. 1213, è stato identificato da parte del DDD medesimo, quale operatore cui affidare la co-progettazione del budget di salute, la A.M.I.C.O., Società Cooperativa Impresa Sociale, per il periodo dal 20/09/2022 al 31/12/2022 per le seguenti motivazioni:

1. disponibilità immediata a fornire un operatore nel più breve tempo possibile;
2. adeguatezza dell'offerta messa a disposizione dall'operatore rispetto ai livelli ed alle caratteristiche del budget di salute;
3. disponibilità ad attivare gli interventi entro le 24 ore attraverso la comunicazione telefonica al direttore del servizio committente;

valutato che quanto richiesto dal DDD corrisponde ad una delle voci riportate nella offerta economica "Affiancamento personalizzato anche sulle 24 ore e/o per un periodo continuativo e congruo a consentire una significativa adesione al progetto complessivo di vita" quantificabile in Euro 6.690,60 (Imponibile Euro 6.372,00 + IVA 5% Euro 318,60), corrispondenti a 21 ore settimanali, nei giorni feriali e festivi, dal 20/09/2022 al 31/12/2022 per un totale di n. 315 ore;

considerato, pertanto, di affidare il servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad un utente in carico al Dipartimento medesimo alla A.M.I.C.O. Cooperativa Sociale Impresa Sociale, per il periodo dal 20/09/2022 al 31/12/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 6.690,60 (Imponibile Euro 6.372,00 + IVA 5% Euro 318,60);

atteso il visto del Direttore del Dipartimento delle Dipendenze;

visto il decreto del Direttore Generale dell'ASUGI n. 1 dd. 1 gennaio 2020;

**Il Direttore della
S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI
determina**

per quanto espresso in narrativa:

- di prendere atto dell'attivazione a cura del Dipartimento delle Dipendenze di un budget di salute in favore della persona identificata con ID anonimo AA00000040415 finalizzato a garantire un supporto socio educativo territoriale e domiciliare e presso i servizi del DDD di 21 (ventuno) ore settimanali, nei giorni feriali e festivi, dal

20/09/2022 al 31/12/2022, per un totale di 315 ore, come da schema economico sottostante:

Costo ora giorno feriale (iva inclusa)	€ 21,00	
Costo ora giorno festivo (iva inclusa)	€ 27,30	
COSTI TOTALI		
	ORE TOTALI	COSTO
Feriale	303	€ 6.363,00
Festivo	12	€ 327,60
Totale	315	€ 6.690,60

- affidare, quindi, il servizio di realizzazione ed erogazione di Budget Individuali di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati alla A.M.I.C.O., Società Cooperativa Impresa Sociale, identificata dall'elenco operatori economici approvato in data 10.10.2017 con Determinazione n. 1213, per il periodo dal 20/09/2022 al 31/12/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 6.690,60 (Imponibile Euro 6.372,00 + IVA 5% Euro 318,60).

L'onere conseguente dal presente atto, pari a un importo totale presunto di Euro 6.690,60 (Imponibile Euro 6.372 + IVA 5% Euro 318,60) va imputato al conto n. 305.100.600.400.60 (Assistenza riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti) del bilancio aziendale per l'esercizio 2022.

Il presente provvedimento diviene esecutivo dalla data di pubblicazione all'albo aziendale telematico.

Il Responsabile dell'Istruttoria
Giorgia Edera

**Il Direttore della
S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE
SERVIZI
dott. Giovanni Maria Coloni**

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIOVANNI MARIA COLONI

CODICE FISCALE: CLNGNN64M01L424N

DATA FIRMA: 26/09/2022 19:51:32

IMPRONTA: 7E96EFC574A0068C772F473AB5FC9C68E6CF49693EE0030FA172D9CCD517631C
E6CF49693EE0030FA172D9CCD517631C049CD5E0DE93461425D363A855CE1108
049CD5E0DE93461425D363A855CE11088ACC4FC4D95438A8B6605C72FA94F360
8ACC4FC4D95438A8B6605C72FA94F3609ECC597615FD7E7902D1E795F738FD01