

S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI / 25

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

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

OGGETTO: 305.100.600.400.60/21-22. CIG YD834B53BF - Affidamento di un servizio di realizzazione ed erogazione di Budget Individuale di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad una persona P.F. seguita dal Dipartimento delle Dipendenze all'interno della sperimentazione con elenco fornitori, alla Cooperativa LA QUERCIA soc. coop. a r.l., per il periodo dal 28/12/2021 al 28/02/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad € 2.901,60 (iva compresa).

**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, 12/01/2022

**OGGETTO:** 305.100.600.400.60/21-22. CIG YD834B53BF - Affidamento di un servizio di realizzazione ed erogazione di Budget Individuale di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad una persona P.F. seguita dal Dipartimento delle Dipendenze all'interno della sperimentazione con elenco fornitori, alla Cooperativa LA QUERCIA soc. coop. a r.l., per il periodo dal 28/12/2021 al 28/02/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad € 2.901,60 (iva compresa).

Premesso che il D.lgs. 502/92 come integrato dalla Legge n. 229/1999 (art. 3<sup>septies</sup>) 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 la Regione del Friuli Venezia Giulia attraverso 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) al fine di garantire il massimo grado di personalizzazione della risposta ai bisogni della persona e all'inclusione sociale, stabilisce all'art. 4 che “l'organizzazione dei servizi dedicati è riorientata, entro i percorsi assistenziali integrati, verso modelli che integrano i determinanti di salute e benessere. Detti modelli valorizzano la natura relazionale, abilitante e capacitante dell'assistenza e, a tale fine, attivano, nella rete di cura e sostegno, le risorse familiari, solidali e comunitarie locali, con particolare riguardo alle realtà del Terzo settore, quali fattori produttivi di mantenimento e sviluppo della salute”;

che la stessa legge regionale prevede “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”(art. 8, L.R. 22/2019);

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 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;

visto il decreto del Direttore Generale ASUITS n. 773 del 06/12/2016 che approva il regolamento dei budget di salute individuali;

vista la determina n.1078 del 30/09/2021 che approva “delle modalità e dei criteri operativi con cui realizzare i percorsi terapeutico-riabilitativi con budget di salute all’interno del Dipartimento delle Dipendenze”;

vista la determinazione del Responsabile della Logistica e Servizi Economici n. 1213 dd. 10/10/2017 che approva l’elenco dei soggetti 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;

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 Servizi Sociali dei Comuni, Distretti e/o con il Dipartimento di Salute Mentale, quando la natura del bisogno rappresentato dall’utente è di tipo complesso;

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;

che tale sperimentazione è finanziata per l’anno 2021 con € 15.000,00, attraverso la riconversione di quota parte del budget dipartimentale dedicato alle comunità terapeutiche e con ulteriori € 18.000,00 con fondi regionali (c.d. sovraziendali) di cui al punto 42, tabella 2, delle linee annuali di gestione del Sistema Sanitario regionale 2021 (allegato Delibera 189/2021) ;

rilevato che in data 21/12/2021 il referente responsabile della UO n.2, della S.C. Dipendenze Illegali, struttura di afferenza al Dipartimento delle Dipendenze, ha proposto un progetto terapeutico-riabilitativo con budget di salute per il sig. F.P., preso in carico per gravi problematiche di dipendenza e di patologie correlate alla dipendenza, per il quale i diversi percorsi di cura di tipo ambulatoriale, territoriale e residenziale non si sono dimostrati efficaci;

che il programma prevede la riconversione delle risorse economiche attivate per il pagamento della retta comunitaria in interventi di presa in carico territoriale caratterizzati da elevata intensità e 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. situazione di malattia aggravata da condizioni ambientali, comportamentali, di contesto socio-relazionale su cui è fondamentale intervenire al fine di ottenere miglioramenti clinici;
2. situazione di dipendenza caratterizzate da grave poliabuso, compulsione e rischio di overdose;
3. inadeguatezza della rete familiare;
4. ridotti livelli di autonomia e grave svantaggio sociale, povertà di risorse personali e di contesto e limitate competenze sociali;
5. problematiche giudiziarie;

viste le condizioni della persona particolarmente complesse e ritenuto che il programma predisposto deve essere attivato tempestivamente con un partner in grado di rispondere coerentemente ai bisogni della stessa con la programmazione di interventi quotidiani personalizzati per:

- assicurare un ambiente di vita adeguato, in grado di favorire e aumentare la compliance al trattamento terapeutico e riabilitativo;
- contribuire al cambiamento dello stile di vita, con la ripresa dei ritmi e le regole quotidiane finalizzate all'autonomia;
- garantire la regolarità nella frequenza dei programmi riabilitativi, di inserimento e reinserimento sociale, lavorativo e formativo;
- sostenere il percorso di cura specifico per la dipendenza;
- raggiungere un equilibrio psicofisico soddisfacente;

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 terapeutici del paziente, il DDD, in continuità con i percorsi di presa in carico congiunta avviati precedentemente, ha richiesto l'attivazione di un budget di salute in favore del sig. F.P. per un valore totale di € 2.901,60 (iva 5% inclusa) finalizzato a garantire un supporto socio educativo territoriale e domiciliare di 2 ore al giorno per 6 giorni a settimana, dal lunedì al sabato, per un totale di 104 ore, dal 28/12/2021 al 28/02/2022, come da schema economico sottostante:

Costo ora feriale (iva inclusa)	€ 27,90	
Costo ora festiva (iva inclusa)	Non previsto	
<b>AFFIANCAMENTO</b>		
Costo ora giorno feriale	ORE TOTALI	COSTO TOTALE iva inclusa
€ 27,90	104	€ 2.901,60

che dall'elenco operatori economici, approvato in data 10.10.2017 con Determinazione n. 1213, è stato identificato quale operatore cui affidare la co-progettazione del budget di salute la Cooperativa LA QUERCIA soc. coop. a r.l., per il periodo dal 28/12/2021 al 28/02/2022 per le seguenti motivazioni:

1. adeguatezza dell'offerta;

2. 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 griglia offerta "Interventi di promozione della domiciliarità, con affiancamento nella gestione dell'alloggio e sua riqualificazione ed adeguamento", quantificabile in Euro 2.901,60 (iva 5% inclusa), corrispondenti a n. 104 ore solo feriali;

ritenuto, pertanto, di affidare il servizio di realizzazione ed erogazione di Budget Individuali di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad un utente in carico al Dipartimento medesimo alla Cooperativa LA QUERCIA soc. coop. a r.l., di Trieste, per il periodo dal 28/12/2021 al 28/02/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 2.901,60 (iva 5% inclusa);

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 attivare un budget di salute in favore del sig. F.P. finalizzato a garantire un supporto socio educativo territoriale e domiciliare e presso i servizi del DDD per un totale di 104 ore al costo di € 27,90 per ora, dal 28/12/2021 al 28/02/2022, come da schema economico sottostante:

Costo ora feriale (iva inclusa)	€ 27,90	
Costo ora festiva (iva inclusa)	Non previsto	
<b>AFFIANCAMENTO</b>		
Costo ora feriale (iva inclusa)	ORE TOTALI	COSTO TOTALE
27,90	104	€ 2.901,60 (iva inclusa)

- affidare, quindi, il servizio di realizzazione ed erogazione di Budget Individuali di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati alla Cooperativa LA QUERCIA soc. coop. a r.l., di Trieste, identificata dall'elenco operatori economici approvato in data 10.10.2017 con Determinazione n. 1213, per il periodo dal 28/12/2021 al 28/02/2022, per una spesa complessiva

presunta pari ad Euro 2.901,60 (Euro 2.763,43 + Euro 138,17 IVA al 5%).

L'onere conseguente dal presente atto, pari a un importo totale presunto di Euro € 2.901,60 (Euro 2.763,43 imponibile + Euro 138,17 IVA al 5%) va imputato al conto n. 305.100.600.400.60 (Assistenza riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti) del bilancio aziendale come di seguito specificato:

Euro 111,60 (Euro 106,29 imponibile + Euro 5,31 IVA al 5%) per l'esercizio 2021;

Euro 2.790,00 (Euro 2.657,14 imponibile + Euro 132,86 IVA al 5%) per l'esercizio 2022.

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

Il Responsabile dell'Istruttoria  
dott.ssa Monica Benich

**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: 12/01/2022 18:52:17

IMPRONTA: 6AE4F5D6E554243FF03DAB99D5B6364BA4D2BE259ACE46A14CFE08A0021176C0  
A4D2BE259ACE46A14CFE08A0021176C0B9F6F9C7159FF4EF804DB1844EFD2B99  
B9F6F9C7159FF4EF804DB1844EFD2B99044E0742488845418B317E6B105ACC3F  
044E0742488845418B317E6B105ACC3F01825BA76A6289BD0823ED10212E52B1