

S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI / 912

**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 YB0370B61B - Affidamento di un servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativi a quattro persone identificate con n. cartella 15534, 9265; 14452; 13220 seguite dal Dipartimento delle Dipendenze all'interno della sperimentazione con elenco fornitori, alla Duemilauno Agenzia Sociale Società Cooperativa Impresa Sociale, per il periodo dal 01/07/2022 al 30/11/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad € 16.610,3 (Imponibile Euro 15.819,33 + IVA 5% Euro 790,97)

**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, 29/07/2022

**OGGETTO:** 305.100.600.400.60/22. CIG YB0370B61B - Affidamento di un servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativi a quattro persone identificate con n. cartella 15534, 9265; 14452; 13220 seguite dal Dipartimento delle Dipendenze all'interno della sperimentazione con elenco fornitori, alla Duemilauno Agenzia Sociale Società Cooperativa Impresa Sociale, per il periodo dal 01/07/2022 al 30/11/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad € 16.610,3 (Imponibile Euro 15.819,33 + IVA 5% Euro 790,97)

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 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;

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;

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 istituzionalizzati o comunque convenzionali a sostegno di percorsi d'inclusione (art.9, L.R. 22/2019);

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 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;

che il Direttore Generale con decreto n.293 del 19/03/2020 ha preso atto dell'ammissione a finanziamento e della partecipazione di ASUGI in qualità di partner co-beneficiario del Progetto "STREET LINK - Salute e benessere per tutti" (PROG 3037), in cui si poneva come obiettivo di:

- rafforzare il sistema di tutela sociosanitaria rivolta ai cittadini migranti portatori di disagio mentale e/o di patologie legate alla dipendenza da sostanze stupefacenti e alcol, attraverso la qualificazione ed il rafforzamento della rete dei servizi sociosanitari del territorio e la sperimentazione di attività co-progettate e cogestite con il partner del terzo settore individuato;
- ottimizzare, a tal fine, gli interventi già posti in essere e garantire, tempestivamente e in modo specifico, la presa in carico di coloro i quali, fra i beneficiari indiretti, presentano situazioni di rischio e di disagio conclamato;
- consolidare l'integrazione istituzionale tra soggetti pubblici e del privato sociale che si occupano di aspetti sociali e sanitari durante tutte le fasi progettuali e gestionali della presa in carico della popolazione target del progetto;
- rafforzare il raccordo operativo per garantire adeguata continuità nelle attività svolte dall'équipe multiprofessionale di prossimità, in modo da assicurare un presidio territoriale in grado di svolgere le funzioni di "ponte" e di promuovere lo sviluppo di adeguati canali e percorsi di accesso ai servizi per le situazioni di marginalità e fragilità;

tenuto conto che, seppur terminato il finanziamento del progetto di cui sopra in data 30/06/2022, il DDD insieme ai partner del terzo settore e ai servizi sociali del Comune di Trieste si sono impegnati a dare continuità alle attività di presa in carico sin ora svolte, continuando con la sperimentazione di percorsi di inserimento abitativo dedicati al target di beneficiari (singoli o nuclei) in appositi alloggi messi a disposizione anche dal Comune e gestiti dai partner del terzo settore;

rilevato che l'équipe multi-professionale della S.C. dipendenze comportamentali e da sostanze legali del Dipartimento delle Dipendenze, al fine di poter dare continuità agli interventi attuati con il progetto FAMI Street Link, ha predisposto dei progetti terapeutico-riabilitativi con budget di salute, sottoscritti dal direttore del servizio, per i pazienti identificati con n. cartella 15534, 9265; 14452; 13220, tutti presi in carico per gravi problematiche di dipendenza da alcol e sostanze psicoattive reperibili legalmente sul mercato;

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

considerato che le condizioni socio-sanitarie per tutti i pazienti, dettagliati all'interno dei singoli PTRI, oltre che documentate nella cartella sanitaria, possono essere così sintetizzati:

1. presenza di patologie croniche;
2. situazioni di malattia aggravate da condizioni comportamentali, su cui è fondamentale intervenire al fine di ottenere miglioramenti clinici;
3. svantaggio sociale;
4. ricoveri presso la residenza sanitaria alcolologica;

ritenuta la particolare complessità delle problematiche sociosanitarie e ritenuto che il programma iniziato già con il progetto FAMI Street Link debba essere mantenuto con il partner del terzo settore per la realizzazione di interventi quotidiani personalizzati al fine di:

- assicurare un ambiente di vita adeguato, in grado di favorire ed aumentare la compliance al trattamento terapeutico e riabilitativo;
- rinforzare l'equilibrio psicofisico e l'autonomia personale, sia per quanto riguarda la cura del proprio ambiente di vita e della propria persona che la gestione delle risorse economiche;
- sostenere il percorso di cura specifico per la dipendenza;
- prevenire ricadute e rischi per la sua incolumità;
- contribuire al cambiamento degli stili di vita, con la ripresa dei ritmi e delle regole quotidiane finalizzate all'autonomia;
- garantire la regolarità agli appuntamenti coi servizi sociosanitari, previsti nel PTRI;

tenuto conto, quindi, della necessità di attivazione urgente e tempestiva del programma predisposto all'interno dei vari PTRI 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 con il progetto FAMI Street Link, ha richiesto con nota prot. SCAGS n. 0003068 – A d.d. 01/07/2022 l'attivazione di n. 4 (quattro) budget di salute, per un valore totale di Euro 16.610,3 (Imponibile Euro 15.819,33 + IVA 5% Euro 790,97), finalizzati a garantire un supporto socio educativo territoriale e domiciliare dal 01/07/2022 al 30/11/2022, per un totale di 610 ore come da schema economico sottostante:

Costo ora (iva inclusa)	€	27,23
<b>COSTI TOTALI</b>		
n. cartella paziente	ORE TOTALI	COSTO
15534	304	€ 8.277,92
9265	88	€ 2.396,24
13220	130	€ 3.539,9
14452	88	€ 2.396,24
<b>TOTALE</b>	<b>610</b>	<b>€ 16.610,30</b>

ritenuto 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 Duemilauno Agenzia Sociale Società Cooperativa, Impresa Sociale, per il periodo dal 01/07/2022 al 30/11/2022 per le seguenti motivazioni:

1. esistenza di rapporti con gli educatori della cooperativa consolidati nel corso di precedenti interventi assicurati con il progetto FAMI Street Link;
2. disponibilità immediata a fornire un operatore nel più breve tempo possibile;
3. adeguatezza dell'offerta messa a disposizione dall'operatore rispetto ai livelli ed alle caratteristiche del budget di salute;
4. 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 16.610,3 (Imponibile Euro 15.819,33 + IVA 5% Euro 790,97), dal 01/07/2022 al 30/11/2022, per un totale di 610 ore;

considerato, pertanto, di affidare il servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativi a quattro persone in carico al Dipartimento medesimo alla Duemilauno Agenzia Sociale Cooperativa Sociale, Impresa

Sociale, per il periodo dal 01/07/2022 al 30/11/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 16.610,3 (Imponibile Euro 15.819,33 + IVA 5% Euro 790,97);

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 n. 4 (quattro) budget di salute in favore dei pazienti identificati con n. cartella 15534, 9265; 14452; 13220, finalizzati a garantire un supporto socio educativo territoriale e domiciliare e presso i servizi del DDD dal 01/07/2022 al 30/11/2022, per un totale di 610 ore, come da schema economico sottostante:

Costo ora (iva inclusa)	€ 27,23		
<b>COSTI TOTALI</b>			
n. cartella paziente	ORE TOTALI	COSTO	
15534	304	€	8.276,86
9265	88	€	2.395,93
13220	130	€	3.539,45
14452	88	€	2.395,93
<b>TOTALE</b>	<b>610</b>	<b>€</b>	<b>16.610,30</b>

- affidare, quindi, il servizio di realizzazione ed erogazione di Budget Individuali di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati alla Duemilauno Agenzia Sociale, Società Cooperativa, Impresa Sociale, identificata dall'elenco operatori economici approvato in data 10.10.2017 con Determinazione n. 1213, per il periodo dal 01/07/2022 al 30/11/2022, per



una spesa complessiva presunta pari ad Euro 16.610,30 (Imponibile Euro 15.819,33 + IVA 5% Euro 790,97).

L'onere conseguente dal presente atto, pari a un importo totale presunto di Euro 16.610,30 (Imponibile Euro 15.819,33 + IVA 5% Euro 790,97), 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: 29/07/2022 16:35:09

IMPRONTA: 4784FD9A54BD0ADBF0431B770FDDF2B69496F38C46FA3D726926DCCA5E8468E4  
9496F38C46FA3D726926DCCA5E8468E4D2324E2E87EDD680B90B6419926823ED  
D2324E2E87EDD680B90B6419926823ED25D0F39FC699C5610A32A907171323B6  
25D0F39FC699C5610A32A907171323B649662B93A8DECF8A6DE003F941F1FF2