

**Definizione dei criteri di composizione e di funzionamento del “Tavolo permanente Enti Gestori” delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale e degli erogatori di cure domiciliari****§ 1. Premessa**

La Regione Marche, con D.G.R. n. 1115 del 6/08/2018, successivamente modificata con D.G.R. n. 436 del 25/03/2024 ha istituito il *“Tavolo permanente di consultazione con gli Enti Gestori delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie, sociali che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale e con gli erogatori di cure domiciliari”* (d’ora in poi **“Tavolo Permanente Enti Gestori”**) definendo nell’Allegato A di quest’ultima D.G.R le modalità costitutive e di funzionamento.

Si specifica che, per “Enti gestori”, si intendono sia i titolari delle autorizzazioni all’esercizio delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali, che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale di cui alla L.R. n.21/2016 e all’allegato C del Regolamento Regionale n.1/2018 e alle conseguenti DD.GG.RR. n. 937/2020, n. 938/2020 aggiornate dalla D.G.R. n. 1412/2023 e D.G.R. n.940/2020 aggiornate dalle DD.GG.RR. n.1265/2023 e n. 1197/2024, o soggetti autorizzati ai sensi della previgente normativa (LL.RR. n. 20/2000 e n. 20/2002 e D.G.R. n. 289/2015) sia i titolari di autorizzazione all’esercizio di cure domiciliari, di cui ai manuali di autorizzazione e accreditamento approvati con D.G.R. n. 6 del 16 gennaio 2023 (esclusi gli Enti del SSR).

Come definito nell’allegato A alla D.G.R. n. 436/2024 il “Tavolo Permanente Enti Gestori” sarà composto da una **“parte istituzionale”** della Regione Marche, formata dai Dirigenti delle Direzioni Sanità e Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali, deputati alla direzione e al coordinamento del tavolo stesso, dai Dirigenti dei Settori delle Direzioni Sanità e Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali, dell’Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) competenti per le materie oggetto di confronto, nonché dai Direttori Sociosanitari di ciascuna Azienda Sanitaria Territoriale (AST) o loro delegati, e 5 Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale o loro sostituti, individuati dalla Direzione Politiche Sociali.

Completano la composizione del Tavolo, quale **“parte esercizio”**, i rappresentanti degli “Enti Gestori” delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale e semi-residenziale e i rappresentanti degli erogatori di cure domiciliari.

**§ 2. Finalità**

Le finalità del “Tavolo Permanente Enti Gestori” sono: l’informazione, il confronto e la consultazione permanente tra la “parte istituzionale”, referente per i servizi integrati delle aree: sanitaria extraospedaliere, sociosanitaria, sociale, e la “parte esercizio” composta dagli “Enti gestori”

Il “Tavolo Permanente Enti Gestori” non ha funzioni di concertazione e contrattazione in quanto non riconducibile in alcun modo a forme di “relazioni sindacali”.

### § 3. Contenuti oggetto di confronto

I contenuti oggetto del confronto così come declinati dall'Allegato A della D.G.R. n. 436/2024 sono:

- ✓ aspetti della disciplina in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale, semi-residenziale e degli erogatori di cure domiciliari;
- ✓ caratteristiche, requisiti e livelli di attività erogati in ambito extraospedaliero sanitario, sociosanitario e sociale;
- ✓ fabbisogno e allocazione di strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale, semi-residenziale sul territorio regionale;
- ✓ fabbisogno di cure domiciliari;
- ✓ tariffazione dei servizi sanitari e sociali integrati;
- ✓ governo della domanda di salute: accoglienza e accettazione territoriale, valutazione integrata multidimensionale, presa in carico e continuità dell'assistenza;
- ✓ modelli di convenzionamento coerenti con le diverse tipologie di utenza.

Le tematiche sopra descritte potranno essere ampliate, nel caso dovessero emergere ulteriori temi meritevoli di discussione.

### § 4. Criteri di composizione del “Tavolo Permanente Enti Gestori” e Tavolo in forma plenaria

I criteri di composizione del “Tavolo Permanente Enti Gestori” e conseguente individuazione dei rappresentanti degli “Enti Gestori” delle strutture residenziali e semiresidenziali, come definito in premessa, sono essenzialmente:

- la diversa categoria di destinatari (Anziani, Disabili, Salute mentale, Dipendenze patologiche, Adulti, Minorenni) di cui all'allegato C al regolamento reg. n.1/2018
- le aree (sanitaria extraospedaliera, sociosanitaria e sociale) di cui all'allegato C al regolamento reg. n.1/2018.

Si rileva, inoltre, che nel Regolamento reg. n.1/2018 sono previste n. 3 tipologie di strutture:

- CAD Comunità Alloggio per Persone con Lievi Disabilità
- CALDM Comunità Alloggio per persone con Lievi Disturbi mentali
- CAT Comunità Alloggio per ex-tossicodipendenti

inserite nella categoria Adulti e Area Sociale che sono, in realtà attinenti rispettivamente alle seguenti categorie:

CAD – categoria Disabili;

CALDM – categoria Salute Mentale;

CAT – categorie Dipendenze patologiche

Pertanto, nei criteri di composizione del Tavolo si è ritenuto opportuno inserire tali strutture non nella categoria Adulti ma nelle categorie Disabili, Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, sempre all'interno dell'Area Sociale.

Per quanto attiene inoltre alla categoria di destinatari Adulti, poiché nell'Area Sociale risultano presenti strutture rivolte a numerose sotto-categorie di utenza si è valutato di suddividere la stessa in Area Sociale Donne Vittime di Violenza, Tratta e sfruttamento, Area Sociale Adulti in difficoltà, Area Sociale Detenuti ed Ex Detenuti.

Inoltre, in riferimento alla categoria di destinatari Anziani, per garantire una maggiore presenza di interlocutori con elevata professionalità ed esperienza in materia, sono state inserite due ulteriori aree afferenti alle demenze, nello specifico: l'Area Extraospedaliera Demenze e Area Sociosanitaria Demenze.

Per ciascuna categoria di destinatari si prevede la partecipazione fino a un massimo di 5 rappresentanti per tutte le Aree previste.

Il "Tavolo Permanente Enti Gestori" in forma plenaria sarà così composto:

- a. **Anziani:** 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sanitaria extra ospedaliera; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sanitaria extra ospedaliera Demenze; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociosanitaria; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociosanitaria Demenze; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociale.
- b. **Disabili:** 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sanitaria extra ospedaliera; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociosanitaria; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociale.
- c. **Salute mentale:** 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sanitaria extraospedaliera; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociosanitaria; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociale.
- d. **Dipendenze patologiche:** 2 rappresentanti degli Enti gestori che operano nell'Area Sanitaria extraospedaliera; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociosanitaria; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociale.
- e. **Adulti:** 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sanitaria extra ospedaliera; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociosanitaria; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociale Donne Vittime di Violenza, Tratta e sfruttamento; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociale Adulti in difficoltà; 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociale Detenuti ed Ex detenuti;
- f. **Minorenni:** 1 rappresentante degli Enti gestori che operano nell'Area Sociosanitaria; 2 rappresentanti degli Enti gestori che operano nell'Area Sociale.

A questi si aggiunge l'Area delle **cure domiciliari** costituita dai rappresentanti degli erogatori di **Cure Domiciliari** per la quale si prevede fino a un massimo di n. 3 rappresentanti.

**Composizione del "Tavolo Permanente Enti Gestori" in forma Plenaria:**

|   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
| <b>PARTE<br/>ISTITUZIONALE</b>  | <b>REGIONE<br/>MARCHE</b>         | Dipartimento Salute - Dirigente Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria (con funzione di coordinamento)                          |
|   |                                   | Dipartimento Politiche sociali, Lavoro, Istruzione e Formazione - Dirigente Direzione Politiche Sociali (con funzione di coordinamento) |
|   |                                   | Direttore Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) o suo delegato  |
|   |                                   | Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria - Dirigente Settore Autorizzazioni e accreditamenti                                      |
|   |                                   | Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria - Dirigente Settore Spesa Sanitaria e Sociosanitaria                                     |
|   |                                   | ARS - Dirigente Settore Territorio ed Integrazione Sociosanitaria   |
|   |                                   | Direzione Politiche sociali - Dirigente Settore Inclusione Sociale e strutture sociali  |
|   |                                   | Direzione Politiche Sociali - Dirigente Settore Contrasto al Disagio  |
|   | completano la parte istituzionale | Direttore Sociosanitario AST Ancona o suo delegato  |
|   |                                   | Direttore Sociosanitario AST Ascoli Piceno o suo delegato   |
|   |                                   | Direttore Sociosanitario AST Fermo o suo delegato   |
|   |                                   | Direttore Sociosanitario AST Macerata o suo delegato  |
|   |                                   | Direttore Sociosanitario AST Pesaro Urbino o suo delegato   |
| 5 rappresentanti degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) o loro sostituti individuati dalla Direzione Politiche Sociali |                                   |   |
| <b>PARTE<br/>ESERCIZIO</b>  | Categoria Anziani                 | 1 Rappresentante EG Area Sanitaria Extraospedaliera   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sanitaria Extraospedaliera Demenze   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociosanitaria   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociosanitaria Demenze   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociale  |
|   | Categoria Disabili                | 1 Rappresentante EG Area Sanitaria Extraospedaliera   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociosanitaria   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociale  |
|   | Categoria Salute Mentale          | 1 Rappresentante EG Area Sanitaria Extraospedaliera   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociosanitaria   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociale  |
|   | Categoria Dipendenze Patologiche  | 2 Rappresentante EG Area Sanitaria Extraospedaliera   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociosanitaria   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociale  |
|   | Categoria Adulti                  | 1 Rappresentante EG Area Sanitaria Extraospedaliera   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociosanitaria   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociale Donne Vittime di Violenza, Tratta e sfruttamento   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociale Adulti in difficoltà   |
|   |                                   | 1 Rappresentante EG Area Sociale Detenuti ed Ex detenuti  |

|  |                       |   |
|--|-----------------------|---|
|  | Categoria - Minorenni | 1 Rappresentante EG Area Sociosanitaria       |
|  |                       | 2 Rappresentante EG Area Sociale              |
|  | Area Cure Domiciliari | 3 Rappresentanti degli EG di Cure Domiciliari |

Per questioni specifiche e circoscritte, la Direzione del “Tavolo Permanente Enti Gestori”, in forma plenaria, può invitare agli incontri, su richiesta dei membri effettivi partecipanti, esperti di settore di altre istituzioni pubbliche e/o di altre associazioni.

### § 5. Modalità di funzionamento

Il “Tavolo Permanente Enti Gestori” ha durata quinquennale ed è convocato almeno 1 volta l’anno, in forma plenaria, dai Dirigenti della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria e della Direzione Politiche Sociali.

La segreteria del “Tavolo Permanente Enti Gestori”, in forma plenaria, che si occupa di convocazioni e verbalizzazioni, è garantita da funzionari della Direzione Sanità e Integrazione sociosanitaria e della Direzione Politiche Sociali.

### § 6. Articolazioni interne per categorie di destinatari del “Tavolo Permanente Enti Gestori”

I lavori del “Tavolo Permanente Enti Gestori” possono essere organizzati anche per articolazioni interne (sottogruppi) - rispetto alle diverse categorie di destinatari - finalizzate all’analisi di questioni specifiche derivanti dai contenuti di consultazione e alla definizione di accordi specifici di settore che siano coerenti con l’impianto complessivo delle politiche e del sistema integrato dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali.

In particolare, si prevedono i seguenti sotto-tavoli, così composti:

> **Tavolo Anziani:** Coordinato dal Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, coadiuvato da funzionari della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria e Direzione Politiche Sociali, 5 Direttori Sociosanitari delle Aziende Sanitarie Territoriali o i loro delegati competenti in materia, 5 Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale o loro sostituti, individuati dalla Direzione Politiche Sociali; 5 rappresentanti degli Enti gestori per la Categoria Anziani;

> **Tavolo Disabili:** Coordinato dal Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, coadiuvato da funzionari della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria e Direzione Politiche Sociali, 5 Direttori Sociosanitari delle Aziende Sanitarie Territoriali o i loro delegati competenti in materia, 5 Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale o loro sostituti, individuati dalla Direzione Politiche Sociali; 3 rappresentanti degli Enti gestori per la Categoria Disabili;

> **Tavolo Salute Mentale:** Coordinato dal Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, coadiuvato da funzionari della Direzione Sanità e Integrazione Socio sanitaria e Direzione Politiche Sociali, 5 Direttori Sociosanitari delle Aziende Sanitarie Territoriali o i Direttori di Dipartimento della Salute Mentale, 5 Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale o loro sostituti, individuati dalla Direzione Politiche Sociali; 3 rappresentanti degli Enti gestori per la Categoria Salute Mentale;

> **Tavolo Dipendenze Patologiche:** Coordinato dal Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, coadiuvato da funzionari della Direzione Sanità e Integrazione

Sociosanitaria e Direzione Politiche Sociali, 5 Direttori Sociosanitari delle Aziende Sanitarie Territoriali o i Direttori di Dipartimento delle Dipendenze Patologiche, 5 Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale o loro sostituti, individuati dalla Direzione Politiche Sociali; 4 rappresentanti degli Enti gestori per la Categoria Dipendenze Patologiche;

> **Tavolo Adulti:** Coordinato dal Dirigente della Direzione Politiche Sociali, coadiuvato da funzionari della Direzione Politiche Sociali e Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, 5 Direttori Sociosanitari delle Aziende Sanitarie Territoriali o loro delegati competenti in materia, 5 Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale o loro sostituti, individuati dalla Direzione Politiche Sociali; 5 rappresentanti degli Enti gestori per la Categoria Adulti;

> **Tavolo Minorenni:** Coordinato dal Dirigente della Direzione Politiche Sociali, coadiuvato da funzionari della Direzione Politiche Sociali e Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, 5 Direttori Sociosanitari delle Aziende Sanitarie Territoriali o loro delegati competenti in materia, 5 Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale o loro sostituti, individuati dalla Direzione Politiche Sociali; 3 rappresentanti degli Enti gestori per la Categoria Minorenni

> **Tavolo Cure Domiciliari:** Coordinato dal Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, coadiuvato da funzionari della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria e Direzione Politiche Sociali, 5 Direttori Sociosanitari delle Aziende Sanitarie Territoriali o loro delegati competenti in materia, 5 Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale o loro sostituti, individuati dalla Direzione Politiche Sociali; 3 rappresentanti degli erogatori di Cure Domiciliari.

Ai sotto-tavoli parteciperanno anche i dirigenti dei Settori della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, della Direzione Politiche Sociali e dell'Agenzia regionale Sanitaria in base ai temi trattati secondo le rispettive competenze.

Per questioni specifiche e circoscritte i Coordinatori possono invitare agli incontri esperti di settore o altre associazioni rappresentative di ulteriori stakeholder.

I sotto-tavoli potranno essere convocati ogni qualvolta emerga la necessità di confronto su determinate tematiche, dai Dirigenti coordinatori, anche su richiesta specifica dei Dirigenti dei Settori della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria, della Direzione Politiche Sociali e dell'Agenzia Regionale Sanitaria. La verbalizzazione e la segreteria, in tal caso, sarà garantita dai funzionari delle rispettive Direzioni e/o Settori che ne hanno fatto richiesta.

Periodicamente i sotto-tavoli relazioneranno gli esiti delle consultazioni al Tavolo Permanente in forma plenaria.

## **§ 7. Modalità di individuazione dei rappresentanti degli Enti gestori delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale e semi-residenziale e degli erogatori di cure domiciliari**

Al fine di individuare i rappresentanti degli "Enti Gestori" sarà indetto un Avviso di manifestazione di interesse rivolto agli enti titolari delle autorizzazioni all'esercizio delle strutture residenziali e semiresidenziali, di cui alla L.R. n.21/2016 e all'allegato C del Regolamento Regionale n.1/2018 e alle conseguenti DD.GG.RR. n. 937/2020, n. 938/2020 aggiornate dalla D.G.R. n. 1412/2023 e D.G.R. n.940/2020 aggiornata dalle DD.GG.RR. n.1265/2023 e n. 1197/2024, o soggetti autorizzati ai sensi della previgente normativa (LL.RR. n. 20/2000 e n. 20/2002 e D.G.R. n. 289/2015) sia ai titolari di autorizzazione

all'esercizio di cure domiciliari di cui ai manuali di autorizzazione e accreditamento approvati con D.G.R. n. 6/2023 (esclusi gli Enti SSR).

I criteri di individuazione dei rappresentanti saranno definiti in apposito avviso di manifestazione di interesse.

Gli "Enti Gestori" individuati, quali rappresentanti delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie ed eventualmente sociali e degli erogatori di cure domiciliari, dovranno acquisire l'accreditamento entro i termini di legge, pena la decadenza della rappresentatività al Tavolo.

### **§ 8. Formalizzazione del "Tavolo Permanente Enti Gestori"**

I Legali Rappresentanti degli "Enti gestori", individuati come rappresentanti, potranno delegare altro soggetto interno alla loro organizzazione, a partecipare in modo continuativo ai lavori del "Tavolo Permanente Enti Gestori".

All'esito della manifestazione di interesse, con decreto del Dirigente della Direzione Sanità e Integrazione sociosanitaria, sarà formalizzata la composizione del "Tavolo Permanente Enti Gestori".

### **§ 9. Compiti dei rappresentanti degli Enti Gestori**

I rappresentanti individuati per ciascuna categoria di destinatari e per ciascuna area avranno funzione di referenti nei confronti di tutti i titolari delle strutture residenziali e semiresidenziali di quella specifica categoria di destinatari ed area. Parimenti i rappresentanti degli erogatori di cure domiciliari avranno la medesima funzione di referenti nei confronti di tutti gli erogatori. Inoltre si impegneranno a relazionare periodicamente alle strutture simili e agli erogatori di cure domiciliari gli esiti dei lavori del Tavolo, dandone evidenza alla Regione Marche.