

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Oggetto: **Aggiornamento delle tariffe relative alle Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza ad alta (SRT-IA 1), media (SRT-IA 2) e bassa (SRT-IA 3) intensità terapeutico-riabilitativa – Modifica dell’Allegato B “Standard assistenziali e tariffe dell’Area psicopatologia età evolutiva” della DGR n. 118/2016.**

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Settore Spesa Sanitaria e Sociosanitaria dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA l’attestazione della copertura finanziaria, intesa come disponibilità a carico degli stanziamenti dei capitoli di spesa, garantiti dagli accertamenti nei correlati capitoli di entrata nei casi di impiego di risorse vincolate, nonché il D.lgs. n. 118/2011 in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio;

VISTO il parere favorevole di cui all’articolo 4, comma 5, della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica, del dirigente del Settore Spesa Sanitaria e Sociosanitaria;

CONSIDERATO il “Visto” del dirigente della Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria;

VISTA la proposta del direttore del Dipartimento Salute;

VISTO l’articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell’allegato “Verbale di seduta”

DELIBERA

- *di aggiornare le tariffe, di cui all’allegato B “Standard assistenziali e tariffe dell’Area psicopatologia età evolutiva” della D.G.R. n. 118/2016, relative alle Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza, ad alta (SRT-IA 1), media (SRT-IA 2) e bassa (SRT-IA 3) intensità terapeutico-riabilitativa a far data dal 1 luglio 2025 come da Tabella 1 di seguito riportata:*



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Tabella 1 - Incremento tariffario relativo alle Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza, ad alta (SRT-IA 1), media (SRT-IA 2) e bassa (SRT-IA 3) intensità terapeutico-riabilitativa

Denominazione livello assistenziale e codice DGR 118/2016	Quota attuale (€) DGR 118/2016	Quota (€) aggiornata
SRT-IA 1 Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza Alta intensità terapeutico-riabilitativa	250,00	255,00
SRT-IA 2 Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza Media intensità terapeutico-riabilitativa	220,00	225,00
SRT-IA 3 Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza Media intensità terapeutico-riabilitativa	178,00	183,00

- *di approvare le indicazioni tecnico-gestionali di cui all'Allegato A in merito alla sottoscrizione della nuova convenzione con gli Enti Gestori coinvolti al fine dell'applicazione dell'aggiornamento tariffario di cui alla presente deliberazione;*
- *che l'onere derivante dal presente atto è a carico, per l'annualità 2025, delle disponibilità del bilancio regionale 2025-2027, iscritte sul capitolo di spesa 2130111315 per l'importo di € 36.500,00 e, per le annualità successive, delle risorse annualmente assegnate alle Aziende Sanitarie Territoriali.*

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
Francesco Maria Nocelli
Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
Francesco Acquaroli
Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- *Artt. 32 e 117 della Costituzione;*
- *Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e in particolare il relativo titolo II, articoli 8 ss., dedicati alla disciplina delle prestazioni sanitarie;*
- *D.G.R. n. 1331/2014 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della D.G.R. N. 1011/2013”;*
- *L.R. 30 settembre 2016, n. 21 “Autorizzazioni ed accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio sanitari e sociali pubblici e privati”;*
- *D.G.R. n. 118/2016 “Recepimento Accordo della Conferenza Unificata sul documento concernente “Gli interventi residenziali e semiresidenziali terapeutico riabilitativi per i disturbi neuropsichici dell’infanzia e dell’adolescenza” – Rep. Atti n. 138/CU del 13 novembre 2014 – Modifica DGR n. 1331/14;*
- *D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;*
- *D.G.R. n. 1105/2017 “Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 - D.G.R. N. 289/15 - Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale”;*
- *Regolamento Regionale n. 1 del 1° febbraio 2018 “Definizione delle tipologie delle strutture e dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali pubblici e privati ai sensi dell’art 7 comma 3, della L.R. n. 21/2016”;*
- *L. R. n.19 del 8 agosto 2022 “Organizzazione del servizio sanitario regionale”;*
- *D.G.R. n. 1263/2023: “Attuazione del Decreto del Ministro della Salute 19/12/2022 in materia di accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie – Integrazione della DGR 1572/2019.”*
- *D.G.R. n. 1412 del 30/09/2023 “L.R. n. 21/2016 – Aggiornamento del Manuale di Autorizzazione delle strutture sanitarie extraospedaliere e sociosanitarie che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale. Modifica delle DDGR 937/2020 e 938/2020”;*
- *D.G.R. n. 436 del 25/03/2024 “Modifica della D.G.R. n. 1115 del 6 agosto 2018 concernente “Servizi integrati delle aree sanitaria extraospedaliera, sociosanitaria, sociale: istituzione del tavolo permanente di consultazione con gli Enti gestori: cronoprogramma interventi – prime disposizioni operative” - sostituzione Allegato A”;*
- *Decreto n. 12 del 27 marzo 2025 “D.G.R. n.436/2024 e Decreto n. 2/SISS/2025 – Costituzione del “Tavolo Permanente di consultazione con gli Enti Gestori” delle strutture extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e sociali che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale”.*



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- D.G.R. n. 1243 del 29/07/2025 “Attuazione della deliberazione legislativa “Assestamento del bilancio 2025/2027 e modifiche normative” approvata nella seduta del Consiglio - Assemblea legislativa n. 190 del 29 luglio 2025. Variazioni al Documento Tecnico di Accompagnamento del triennio 2025/2027.
- D.G.R. n. 1244 del 29/07/2025 “Attuazione della deliberazione legislativa “Assestamento del bilancio 2025/2027 e modifiche normative” approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n.190 del 29 luglio 2025. Variazioni al Bilancio finanziario gestionale del triennio 2025/2027”.
- L.R. n. 21 del 01/08/2025 “Assestamento del bilancio 2025/2027 e modifiche normative”

Motivazione

Con DGR n. 1331/2014 la Regione Marche si è dotata di una normativa che fissa le tariffe delle strutture di accoglienza residenziale sanitarie extraospedaliere, sociosanitarie e sociali a valenza sociosanitaria, destinate agli anziani non autosufficienti, alla disabilità e alla salute mentale. Nell’area della psicopatologia dell’età evolutiva all’interno dell’accordo con gli Enti Gestori, allegato alla delibera in parola, si concordava che le tariffe relative a tutti e tre i livelli di intensità assistenziale sono da considerarsi provvisorie in considerazione dell’imminente emanazione di specifico accordo in sede di Conferenza Unificata sull’assistenza residenziale e semi-residenziale sui disturbi neuropsichiatrici dell’infanzia e dell’adolescenza.

Il 13 novembre 2014 è stato approvato in sede di Conferenza Unificata l’Accordo ai sensi dell’articolo 9, comma 2, lett. c) del D. Lgs. 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni, e le Province autonome di Trento e Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità montane il documento recante “Interventi residenziali e semiresidenziali terapeutico-riabilitativi per i disturbi neuropsichici dell’infanzia e dell’adolescenza”.

Tale Accordo è stato recepito dalla Regione Marche con DGR n. 118/2016 prendendo atto che la programmazione in essere, nella materia in questione, era in linea con gli indirizzi del presente Accordo ma che comunque andava adeguata ad esso l’articolazione delle strutture di residenzialità e semi-residenzialità extra-ospedaliera per minori con patologie psichiatriche normate dalla DGR n. 1331/2014.

L’obiettivo perseguito nell’accordo recepito con DGR n.118/2016 è quello di individuare una risposta appropriata ai bisogni specifici del paziente stabilendo un bilanciamento tra due piani, quello dell’intervento terapeutico-riabilitativo richiesto, correlato al livello della compromissione di funzioni e abilità del paziente (e alla sua trattabilità), e quello assistenziale necessario, correlato al grado di autonomia complessivo. Per perseguire tale bilanciamento in età evolutiva, oltre alle caratteristiche cliniche giocano un ruolo rilevante l’età, gli appuntamenti evolutivi e il livello di tenuta/supporto familiare e ambientale.

Pertanto è opportuno poter differenziare livelli di cura con intensità terapeutico-riabilitativa adeguata alla necessità nelle seguenti tipologie:

- A. Base (bassa intensità terapeutico-riabilitativa)
- B. Livello per utenti complessi (media intensità terapeutico-riabilitativa)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

C. Livello per utenti complessi ad elevata instabilità clinica (alta intensità terapeutico-riabilitativa).

In particolare, i percorsi a bassa intensità sono destinati a pazienti con quadri clinici più stabili, privi di elementi di particolare complessità e con moderata compromissione di funzioni e abilità; la tipologia di offerta è caratterizzata dalla prevalenza di attività educative e di risocializzazione rispetto a quelle di riabilitazione e cliniche che sono comunque presenti e fondamentali; la loro durata non potrà eccedere i 12 mesi, salvo eventuali proroghe.

I percorsi a media intensità terapeutico riabilitativa sono, invece, indicati per pazienti complessi con compromissioni del funzionamento personale e sociale gravi o di gravità moderata, nei quali il quadro clinico non presenta elementi di instabilità rilevanti; la loro durata, eventualmente prorogabile, non può eccedere i 6 mesi.

I percorsi ad alta intensità terapeutico riabilitativa sono indicati per utenti complessi e prevedono attività clinica intensa, soprattutto in ambito medico, ma anche psicologico e la prevalenza delle attività terapeutico riabilitative rispetto a quelle di risocializzazione; la durata massima del programma non può essere superiore a 3 mesi, eventualmente prorogabile.

Poiché i bisogni e la conseguente necessità di supporto possono variare nel tempo in relazione a modificazioni del quadro clinico e familiare-ambientale, le diverse tipologie di percorsi possono essere prorogabili e/o trasformabili le une nelle altre in termini di livello di intensità terapeutico-riabilitativa offerto. In entrambi i casi è sempre richiesta una ridefinizione del progetto che evidenzii il permanere della necessità di supporto e/o il cambiamento del livello di intensità necessario.

Per ciò che concerne l'assetto organizzativo, nell'Accordo della Conferenza Unificata del 13 novembre 2014, è previsto che ciascuna Regione e Provincia autonoma deve indicare gli standard assistenziali sulla base dei criteri descritti nell'accordo stesso.

L'allegato B della DGR n. 118/2016 definisce pertanto in modo specifico il profilo dell'area psicopatologia età evolutiva, indicando dettagliatamente gli standard assistenziali e le relative tariffe, coerentemente con le indicazioni contenute nel succitato Accordo della Conferenza Unificata. Tali requisiti sono stati successivamente riportati dalla Regione Marche nella DGR n. 1412/2023, nella sezione dedicata del Manuale di Autorizzazione delle strutture sanitarie extraospedaliere e sociosanitarie che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale.

I recenti eventi pandemici collegati alla diffusione del virus SARS-CoV-2 e le relative misure di distanziamento sociale hanno coinvolto e colpito in maniera significativa tutte le fasce di età della popolazione. Nello specifico, i soggetti in età evolutiva hanno dovuto accettare dei cambiamenti, anche radicali, nella vita quotidiana, con conseguenze negative sia dal punto di vista sociale che psichico. Bambini e adolescenti hanno subito deprivazioni motorie, ridotto l'esposizione agli elementi naturali, vissuto una chiusura relazionale, rischiando pertanto maggiori problemi di autocontrollo cognitivo, emotivo e comportamentale, che si manifesta in un significativo incremento delle richieste di aiuto.

Per fornire risposte adeguate ad una problematica che ad oggi rappresenta una delle priorità



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

nel panorama sanitario, si è ritenuto di procedere ad una revisione del sistema della residenzialità per l'infanzia e l'adolescenza nell'ambito dell'area della salute mentale.

A seguito delle richieste pervenute e delle interlocuzioni intercorse con i rappresentanti degli Enti Gestori, anche in occasione della riunione del Tavolo permanente di consultazione relativo all'area della Salute Mentale del 17/06/2025, si è ritenuto opportuno, al fine di garantire la corretta applicazione dei livelli essenziali assistenziali, riconoscere, a far data dal 1 luglio dell'anno 2025, l'aggiornamento tariffario relativo alle strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza ad alta (SRT-IA 1), media (SRT-IA 2) e bassa (SRT-IA 3) intensità terapeutico-riabilitativa, di cui al Regolamento n. 1/2018.

In particolare, l'aggiornamento tariffario in parola rientra nell'ambito della formale condivisione della pianificazione strategica regionale 2025-2027 denominata "Progetto Multileva", che prevede interventi in diverse aree assistenziali, a supporto di imprese e famiglie nell'ambito della residenzialità sanitaria, sociosanitaria e sociale, avvenuta in data 23/06/2025 tra Regione Marche, OOSS e Rappresentanza degli Enti Gestori. Ciò a seguito di una comparazione interregionale e tenuto conto dei costi effettivamente sostenuti dalle strutture operanti nel territorio regionale, così come degli aumenti previsti nei rinnovi contrattuali per il personale. Tale modifica afferisce all'Assistenza sociosanitaria residenziale ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo di cui all'art. 32 D.P.C.M. del 12/01/2017.

Con DGR n. 1239 del 28/07/2025 è stato chiesto il parere alla Commissione Assembleare competente, ai sensi della L.R. 21/2016, art. 3, comma 2; nella seduta n. 178 del 04/08/2025, con parere n. 258/2025, la IV^a Commissione si è espressa favorevolmente approvando lo schema di deliberazione oggetto di trattazione.

Per tale ragione, recepito il sopracitato parere della IV^a Commissione Assembleare, a partire dal 1 luglio 2025, viene applicato il predetto aggiornamento tariffario come specificato nella tabella 1 di seguito riportata:



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Tabella 1 - Incremento tariffario relativo alle Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza, ad alta (SRT-IA 1), media (SRT-IA 2) e bassa (SRT-IA 3) intensità terapeutico-riabilitativa

Denominazione livello assistenziale e codice DGR 118/2016	Quota attuale (€) DGR 118/2016	Quota (€) aggiornata
<p align="center">SRT-IA 1</p> <p align="center">Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza Alta intensità terapeutico-riabilitativa</p>	250,00	255,00
<p align="center">SRT-IA 2</p> <p align="center">Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza Media intensità terapeutico-riabilitativa</p>	220,00	225,00
<p align="center">SRT-IA 3</p> <p align="center">Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza Media intensità terapeutico-riabilitativa</p>	178,00	183,00

Si rende, pertanto, necessario aggiornare le tariffe, di cui all'allegato B della D.G.R. n. 118/2016, relative alle Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza, ad alta (SRT-IA 1), media (SRT-IA 2) e bassa (SRT-IA 3) intensità terapeutico-riabilitativa, a far data dal 1 luglio 2025. A tal riguardo occorre, altresì, evidenziare che l'IVA, se ed in quanto dovuta, dovrà considerarsi aggiuntiva alla tariffa di cui alla tabella 1 della presente D.G.R.

Al fine della sottoscrizione di tale convenzione è necessario rispettare quanto stabilito dalle indicazioni tecnico-gestionali contenute nell'allegato A; le indicazioni in parola risultano propedeutiche alla fruizione dell'applicazione dell'aggiornamento tariffario di cui alla presente deliberazione.

Nell'ambito della loro attività istituzionale le AA.SS.TT. verificheranno, al fine del riconoscimento dell'incremento tariffario di cui alla presente deliberazione, che le strutture convenzionate relative al setting assistenziale SRT-IA siano conformi alle disposizioni previste dai provvedimenti nazionali e regionali in materia.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

L'onere derivante dal presente atto è a carico, per l'annualità 2025, delle disponibilità del bilancio regionale 2025-2027, iscritte sul capitolo di spesa 2130111315 per l'importo di € 36.500,00 e, per le annualità successive, delle risorse annualmente assegnate alle Aziende Sanitarie Territoriali.

Per quanto sopra esposto si propone che la Giunta regionale deliberi quanto previsto nel dispositivo.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il responsabile del procedimento
Stella Di Stefano
Documento informatico firmato digitalmente

PARERE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE SPESA SANITARIA E SOCIOSANITARIA

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione. Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il dirigente del Settore
Alessandro Mengoni
Documento informatico firmato digitalmente

VISTO DEL DIRIGENTE DELLA DIREZIONE SANITA' E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Il sottoscritto, considerato il documento istruttorio e il parere reso dal dirigente del Settore Spesa Sanitaria e Socio Sanitaria, ai sensi dell'articolo 4, comma 5, della LR n. 18/2021, appone il proprio "Visto".

Il dirigente della Direzione
Filippo Masera
Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

PROPOSTA DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE

Il sottoscritto propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione. Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il direttore del Dipartimento
Antonio Draisci

Documento informatico firmato digitalmente

FIRMATARI

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE DELL'ATTO



ALLEGATO A

Indicazioni tecnico-gestionali in merito alla sottoscrizione della nuova convenzione con gli Enti Gestori coinvolti al fine dell'applicazione dell'aggiornamento tariffario relativo alle Strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza ad alta (SRT-IA 1), media (SRT-IA 2) e bassa (SRT-IA 3) intensità terapeutico-riabilitativa.

Art. 1 - CONVENZIONAMENTO

Le nuove convenzioni, definite nel rispetto di quanto disposto dal comma 2, art. 8-quinquies del D.Lgs 502/1992 e s.m.i., dovranno essere trasmesse dall'Azienda Sanitaria Territoriale al Dipartimento Salute della Regione Marche entro e non oltre 15 giorni dalla pubblicazione del provvedimento di convenzionamento.

Art. 2 – DEBITO INFORMATIVO

È onere di ciascuna AST verificare (cfr. art. 1 del presente allegato), prima della liquidazione delle prestazioni erogate, la corretta compilazione e trasmissione da parte delle strutture dei flussi informativi SISM, STS 11 (Dati anagrafici delle strutture sanitarie), STS24 (Assistenza sanitaria semiresidenziale e residenziale) e SIMES, considerando le tempistiche di trasmissione previste per ciascun flusso. L'AST dovrà altresì verificare la coerenza dei posti letto convenzionati per ogni singola struttura con le informazioni riportate nei flussi STS11 e STS24. In caso di mancata o incompleta alimentazione dei predetti flussi non si provvederà al pagamento delle spettanze.

Art. 3 – VALUTAZIONE PERFORMANCE

Viene dato mandato al Dipartimento Salute di individuare in collaborazione con l'Agenzia Regionale Sanitaria specifici indicatori di qualità dell'assistenza sanitaria al fine di valutare le performance assistenziali delle strutture residenziali per la Salute Mentale – Infanzia e Adolescenza ad alta (SRT-IA 1), media (SRT-IA 2) e bassa (SRT-IA 3) intensità terapeutico-riabilitativa.