

CONVENZIONE TRA AZIENDA USL TOSCANA CENTRO E – ASSOCIAZIONE.....
PER ATTIVITA' CON LE UNITA' FUNZIONALI CURE PALLIATIVE E LA RETE
AZIENDALE DI ASSISTENZA DURANTE L'EMERGENZA SANITARIA PER IL
COVID-19, IN APPLICAZIONE DGRT N.1665 DEL 29 /12/2020.

PERIODO DI VALIDITA' DALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE PER 12 MESI

TRA

l'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata "Azienda", codice fiscale e partita IVA 06593810481, con sede legale in Firenze, Piazza Santa Maria Nuova 1 nella persona della Dott.ssa Lucia Carlini, non in proprio, ma nella sua qualità di Direttore della SOC Affari Generali delegato alla stipula del presente atto con deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____ ;

E

La Associazione ... di seguito denominata con sede legale in, Via - codice fiscale n°, di nella persona del, nato a il non in proprio ma in qualità di Presidente domiciliato per la carica presso la Fondazione; **il medesimo dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che non si trova in nessuna condizione di incompatibilità e conflitto d'interessi ai sensi della L. 412 art. 4 del 30.12.1991. e la l. n. 662 del 1996 e successive modificazioni;**

PREMESSO CHE

-la L.R.T. n. 40/2005 "Disciplina del servizio sanitario regionale" all'art. 17 "Rapporti con il volontariato, le associazioni di promozione sociale e la cooperazione sociale" prevede che *"i rapporti fra le associazioni di volontariato, le cui attività concorrono con le finalità del servizio sanitario regionale siano regolati da apposite convenzioni"*;

- Il Decreto Legislativo n. 117/2017 " Codice del terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b) della legge 6 giugno 2016 n.106" precisa all'art.2 " Principi generali" *"il valore sociale e la funzione dell'attività di volontariato come espressione di partecipazione, solidarietà e pluralismo, promuovendone lo sviluppo e favorendone l'apporto originale per il conseguimento delle finalità di carattere sociale, civile e culturale anche mediante forme di collaborazione con lo Stato, le Regioni..."* ed individua quali Enti del Terzo Settore, le *"organizzazioni del volontariato, le associazioni di promozione sociale....le fondazioni e gli altri enti di carattere privato diversi dalle società costituiti per il perseguimento senza scopo di lucro mediante lo svolgimento di una o più"*

attività di interesse generale in forma di azione volontaria ... ed iscritti nel registro unico nazionale del Terzo settore”;

- con Delibera del D.G. n. 387 dell' 11/03/2021 è stato approvato il bando d'Avviso di “Manifestazione d'Interesse rivolta alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell'ambito delle Cure Palliative nel territorio dell'Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione DGRT n.1165 del 29/12/2020, e che l'Avviso è stato pubblicato dal 16/03/2021 per 7 giorni sul sito dell'Azienda Toscana Centro;

- con Delibera del D.G. n. 560 dell' 15/04/2021 sono stati riaperti i termini della Manifestazione d'Interesse rivolta alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell'ambito delle Cure Palliative nel territorio dell'Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione DGRT n.1165 del 29/12/2020, e che l' Avviso è stato pubblicato per n. 7 giorni, dal 18/04/2021 al 25/04/2021, sul sito dell'Azienda Toscana Centro, e che è pervenuta nei termini all'Azienda, la manifestazione di interesse da parte dell'Associazione.....;

- che con delibera del D.G. n.. del... è stato preso atto dell'esito della Manifestazione d'Interesse con la quale la commissione di valutazione ha ritenuto idonea alla sottoscrizione di accordo contrattuale: Associazione.....;

- **Associazione..... (di seguito denominata soggetto contraente) è iscritta al registro del volontariato sezione provinciale di**

- non sono in corso procedure di revoca;

- la Associazione opera prevalentemente nel settoresvolgendo attività di sostegno al paziente oncologico, nel recupero della propria immagine e sostegno nella vita relazionale;

- rilevata la volontà di entrambe le parti di addivenire alla sottoscrizione di una nuova convenzione, alle condizioni definite e riportate nel presente testo;

RICHIAMATI

- il Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD) concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla libera circolazione di tali dati;

- il D.Lgs 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, così come modificato con D.Lgs 101/18;

- la deliberazione del Direttore Generale dell’Azienda n° 179 del 30.01.19 “Sistema Aziendale Privacy. Soggetti del trattamento dei dati: responsabili, referenti, incaricati. Ricognizione e ratifica degli schemi degli atti di nomina. Ulteriori determinazioni”.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 - PREMESSA

La premessa costituisce parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 2- OGGETTO E TETTO DELLA CONVENZIONE

2.1 Oggetto della convenzione

La presente convenzione regola i rapporti che si instaurano tra l’Azienda e l’Associazionedisponibile ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l’emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione della DGRT n..1665 del 29 /12/2020.

L’Associazione è tenuta obbligatoriamente a:

- partecipare ai Coordinamenti Aziendali delle Cure Palliative di cui alle DGRT n. 199 del 17.03.2014, n. 1239 del 22.12.2014 e n. 1337 del 03.12.2018;

- Fornire i dati di attività, onde alimentare i flussi informativi regionali relativi alle Cure Palliative, sia in Hospice che domiciliari.

Ai sensi delle richiamate delibere sopracitate l’Associazione fornisce attività in accordo con le Strutture delle Cure Palliative e la Rete Aziendale, le attività sono specificate nella Progettualità allegato A) alla presente convenzione, come parte integrante.

2.2 Volume economico della convenzione

Il volume economico assegnato per 12 mesi all'Associazione è di un massimo annuo di € 128.959,00= di cui il 70% per attività svolte nell'anno 2021 ed il 30% per l'anno 2022, relative ad attività svolte in accordo con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione della DGRT n.1665/2020 come di sopra specificato nel punto 2.1.

Le parti concordano che tutte le attività svolte dal 1 gennaio 2021 al 30 giugno 2021 verranno riconosciute quelle per cui saranno forniti i dati di attività per i quali verranno alimentati i flussi informativi regionali relativi alle Cure Palliative, sia in Hospice che domiciliari.

Si precisa che le attività svolte a decorrere dal 1 luglio 2021 dovranno essere concordate con le UF Cure Palliative, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione della DGRT n.1665/2020.

Si elencano di seguito i criteri per cui sarà fatto il rimborso:

- Numero Pazienti al mese inseriti nel nodo delle Cure Palliative Specialistiche secondo quanto previsto dall'art.23 nuovi LEA (DM.2017);
- Assicurazione della presa in carico dei pazienti entro 24 /48 ore secondo gli standard qualificanti i LEA di cure domiciliari allegato A1) alla presente convenzione, come parte integrante.
- Soddisfacimento dei criteri per quanto riguarda le cure palliative specialistiche ad esempio gli accessi in pronto soccorso ripetuti , se non giustificati, rappresentano una motivazione per non riconoscere l'indennità economica;

Il rimborso sarà effettuato fino ad un massimo di 85 euro per giornata effettiva di assistenza domiciliare erogata in cure palliative di secondo livello specialistico solo per i primi 60 giorni dalla presa in carico , la prosecuzione oltre tale termine dovrà essere motivata. Per tale prosecuzione dell'assistenza oltre i 60 giorni sarà riconosciuto fino ad un massimo di 60 euro per ciascuna giornata effettiva di assistenza .

La Associazione trasmetterà note di debito al fine del rimborso previsto dal D.Lgs.117/2017 e come confermato dalla DGRT.1665/2020, alla SOC Affari Generali per la liquidazione delle competenze, previo parere di congruità da parte dei Responsabili Gestionali della presente convenzione .

ART. 3 ADEMPIMENTI IN MATERIA DI SICUREZZA AI SENSI DEL D.Lgs 81/2008

L'Associazione dichiara di aver preso conoscenza e di aver informato i propri collaboratori, ai fini dell'applicazione del D.Lgs 81/2008 e D.Lgs 230/1995 e ss.mm. ed ii, dei rischi presenti e delle

misure di prevenzione e protezione da adottare nelle strutture dell'Azienda attraverso il "Documento di informazione sui rischi per la salute e la sicurezza sul lavoro nell'Azienda USL Toscana Centro e di prevenzione incidenti per imprese e soggetti esterni" disponibile in formato elettronico sul sito web <http://www.estar.toscana.it/> seguendo il percorso on-line : Home, Fornitori, Prevenzione per i fornitori, Documenti rischi specifici AA.SS. Documenti delle Aziende Sanitarie

L'Associazione. garantisce il rispetto degli obblighi previsti dal D.lgs 81/08 e ss.mm.ii. in materia di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori e dei soggetti ad essi equiparati, e si impegna a coordinarsi e cooperare con l'Azienda al fine di informarsi reciprocamente su eventuali rischi da interferenza e sulle misure necessarie per eliminarli e ridurli. Le parti si riservano di precisare eventuali specifiche non contemplate nel presente articolo con successivo atto integrativo.

L'Azienda USL Toscana Centro si impegna, qualora richiesto, a mettere a disposizione le proprie strutture competenti per le attività di formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed eventualmente di sorveglianza sanitaria specifica.

ART. 4 – OBBLIGHI DELLE PARTI

4.1 Verifiche e controlli

La verifica dello svolgimento delle prestazioni ed il controllo della loro qualità è assegnata al Responsabile aziendale della gestione della presente convenzione.

Eventuali osservazioni devono essere comunicate all'Associazione, per iscritto, entro 15 giorni dalla verifica, affinché l'Associazione adotti i necessari provvedimenti in merito.

Al perdurare di situazioni difformi da quanto previsto nella presente convenzione o comunque incompatibili con l'ordinamento vigente, l'Azienda ha facoltà di recedere dalla convenzione dandone comunicazione scritta all'Associazione, con un preavviso di almeno 30 giorni.

4.2 Coperture assicurative

La Associazione attesta di aver assicurato il personale contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento dell'attività oggetto della presente convenzione nonché per la responsabilità civile verso terzi ex art. 18 D.Lgs del 2 Agosto 2017 n. 117.

L'Associazione.solleva l'Azienda da qualsiasi responsabilità per danni eventualmente causati nell'effettuazione del servizio e garantisce che il personale volontario sia regolarmente assicurato per responsabilità civile verso terzi e per infortuni e malattie professionali a cura degli stessi o dell'Associazione medesima.

L'Associazione..... si impegna a produrre copia delle polizze assicurative.

ART. 5 – CODICE DI COMPORTAMENTO

L'Associazione.....è tenuta a far osservare a tutti i Volontari e/o professionisti operanti nelle Strutture aziendali i principi contenuti nel codice di Comportamento dell'Azienda adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 1358 del 16/06/2016. In particolare, l'assenza di cause di incompatibilità del personale eventualmente impiegato, ai sensi L. 662/96 e/o del D.Lvo 165/2001 art. 53, e L.412/91.

ART. 6 – PRIVACY

Il trattamento dei dati personali dovrà avvenire nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD), del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e della deliberazione del Direttore Generale n. 179 del 30.01.2019 visibile sul sito aziendale www.uslcentro.toscana.it alla voce "privacy".

Ai sensi di quanto indicato ai punti 4, 5 e 6 del dispositivo della sopra richiamata delibera 179/2019, è allegato al presente accordo contrattuale, quale sua parte integrante e sostanziale, l'*Atto di nomina a Responsabile del Trattamento Dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679*",

Il Referente trattamento dei dati competente provvederà con le modalità di cui all'art. 24 dell'allegato **B.1** al contratto tra Azienda e L'Associazione.....di cui al presente provvedimento, ove è prevista la possibilità di impartire per iscritto eventuali ulteriori specifiche che dovessero risultare necessarie per il corretto svolgimento delle attività di trattamento dei dati e in considerazione dell'istituzione Gruppo di Lavoro Protezione Dati (punto 8 del dispositivo della deliberazione del Direttore Generale n.179/19).

ART. 7 – DURATA RECESSO E RISOLUZIONE

La convenzione ha efficacia dalla data di sottoscrizione in formato digitale e avrà durata di 12 mesi

Le parti concordano che la presente convenzione è rinnovabile per un periodo ulteriore di 12 mesi previo scambio di accordo scritto fra le parti.

Le parti concordano inoltre che, nelle more della sottoscrizione della convenzione, sono fatti salvi gli eventuali rapporti intercorsi che sono regolati dalle norme previste dalla presente convenzione.

L'Associazione può richiedere la risoluzione della convenzione in caso di impossibilità ad eseguirla

qualora si manifestino condizioni non previste che comportino eccessiva onerosità delle prestazioni o per il verificarsi di eventi straordinari con un preavviso, salvo causa di forza maggiore, di giorni 90 mediante PEC.

L'Azienda può richiedere la risoluzione della convenzione in caso di mancato rispetto delle disposizioni della presente convenzione e/o di gravi inadempienze nell'erogazione del servizio. In questi casi l'Azienda è tenuta a contestare per iscritto le inadempienze stesse nei tempi e con le modalità di cui all'art. 14 del presente atto. Decorso inutilmente il termine fissato, l'Azienda ha facoltà di risolvere la convenzione.

L'Azienda può recedere dalla convenzione (art. 1373, comma 2, C.C.) per motivate esigenze di pubblico interesse o in caso di specifiche disposizioni normative o regolamentari che modifichino l'attuale assetto organizzativo. La volontà di recesso dovrà essere comunicata all'Associazione con almeno 90 giorni di anticipo mediante PEC (Posta Elettronica Certificata) o raccomandata a/r. In tali casi nessun indennizzo è dovuto alla Struttura da parte dell'Azienda.

Le parti danno atto che viene a cessare la convenzione prorogata con delibera del D.G. n.318 del 04/03/2021, in attesa della conclusione delle procedure relative alla stipula del presente contratto

ART. 8 – CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

Il presente contratto decade di diritto nei seguenti casi:

- perdita dei requisiti per l'iscrizione al Registro regionale del volontariato ex L.R.T. 28/93
- accertato caso di incompatibilità ai sensi dell'art. 5 addebitabile a responsabilità dell'Associazione;
- in caso di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- in tutti i casi previsti dalla normativa vigente.

ART. 9 – REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO

La presente convenzione, che consta di n ... pagine, comprensiva della Progettualità allegato A, degli standard qualificanti LEA Cure Domiciliari allegato A1) e dell'Atto di nomina a Responsabile esterno del trattamento dati ai sensi del Regolamento UE 679/2016, verrà registrata solo in caso d'uso. In tal caso le spese di registrazione saranno a totale carico del richiedente .

La presente convenzione è esente dall'imposta di bollo e di registro ai sensi dell'art. 82 c.4 e 5

D. Lgs n. 117/2017.

ART. 10 – FORO COMPETENTE E LEGISLAZIONE APPLICABILE

In caso di controversie in merito all'applicazione della presente convenzione sarà competente a giudicare il Foro di Firenze .

Per tutto quanto non disciplinato dalla presente convenzione si applicano le norme del codice civile e le leggi vigenti in materia.

ART. 11 – RESPONSABILI

Vengono individuati:

a) per l'Azienda:

- il Responsabile Unico del Procedimento ai sensi della Legge n.241/90 nella figura del Direttore della SOC Affari Generali;

- Responsabili Gestionali della Convenzione nella figura del:

- Direttore f.f. UFC Coordinamento Aziendale Cure Palliative – Dr.ssa Sabrina Pientini;
- Direttore UFS Cure Palliative Firenze Empoli – Dr.ssa Cinzia Casini;

b) per la L'Associazione

- il Responsabile della Convenzione nella figura del Presidente

Letto, confermato e sottoscritto.

Firenze, / /

per l'Azienda USL Toscana Centro

per l'Associazione

Il Direttore S.O.C. Affari Generali
Dott. ssa Lucia Carlini

Il Presidente

OGGETTO : D.R. n .1665 del 29/12/2020 "con particolare riferimento alle finalità della DGR 1132/2020 di fare emergere l'operato delle OdV operanti nell'ambito delle cure palliative nel territorio di competenza , non ancora provviste di un accordo formale con l'Azienda Usl e disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete aziendale di assistenza " - DETERMINAZIONI

DESCRIZIONE ATTIVITA' TERRITORIALE

Attività di cure palliative domiciliari svolte nel territorio della AUSL Toscana Centro e rivolte a pazienti affetti da patologie croniche, progressive e non guaribili con bisogni di elevata complessità in presenza di criticità specifiche .Per tali malati è necessaria la presa in carico di tipo intensivo e globale da parte di un'equipe multiprofessionale dotata di specifiche competenze (Legge 38,2010 , DPCM 12/1/2017) .

A determinare la criticità e l'elevata intensità assistenziale concorrono l'instabilità clinica, la presenza di sintomi di difficile controllo e la necessità di supporto alla famiglia e/o al caregiver . Presupposti di base sono la valutazione multidimensionale ,la presa in carico del paziente e l'individuazione di un piano di cura con interventi di tipo multidisciplinare.

MODALITA'

1 Segnalazione

-Fonte di segnalazione : Medico di Medicina Generale (MMG) , Specialista d'organo, Paziente/Famiglia

-Condivisione con MMG di valutazione domiciliare concordando tempistica di accesso domiciliare

-Intervallo di tempo tra segnalazione e accesso domiciliare :1) entro 24 h se sussistono condizioni di instabilità clinica , 2) entro 72 h se sussistono condizioni di peggioramento clinico che permettono il differimento della valutazione domiciliare .

2 Valutazione domiciliare

Valutazione multidimensionale del paziente e analisi della sua complessità e dei bisogni in cure palliative :

- IDENTIFICAZIONE PAZIENTE ELEGGIBILE→ VALUTAZIONE DEI BISOGNI (Strumenti di valutazione NECPALccoms-ICO* , ICD-pal *)

CRITERI GENERALI

CRITERI SPECIFICI PER PATOLOGIA

- VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DEL PAZIENTE E ANALISI DELLA SUA COMPLESSITÀ E DEI BISOGNI IN CURE PALLIATIVE (Suite di strumenti *core-OACC** , *PPI **)

Valutazione di adeguato supporto familiare o informale e di idonee condizioni abitative

Valutazione della intensità clinico-assistenziale (aspetti clinici, difficoltà socio-familiari, grado di consapevolezza e aspettative paziente/ caregiver) per definire il nodo della Rete più appropriato

Acquisizione di consenso informato alle cure palliative con successivo avvio del percorso di informazione, comunicazione per una pianificazione condivisa delle cure. (PCC)

- DEFINIZIONE INTENSITA' DI CURA E STESURA PROGETTO DI ASSISTENZA INDIVIDUALE (PAI)

3 Verifica dell'appropriatezza della presa in carico in Cure Palliative

La UFS Cure Palliative di riferimento entro 24 h dalla richiesta effettuata dalla OdV alla mail aziendale tramite apposito format , verifica e valida l'inserimento del paziente nel nodo della Rete di Cure Palliative più appropriato

4 Modalità operative dell'Assistenza Domiciliare Cure Palliative livello specialistico

L'assistenza domiciliare di Cure Palliative è attivata dal MMG.

Il livello specialistico richiede l'intervento di un'equipe dedicata, con interventi programmati come da Progetto Assistenziale Individuale (PAI) stabilito dal medico palliativista referente, dall'infermiere, dal MMG e dalle altre figure presenti nell'equipe, con presa in carico dei pazienti ed effettuazione di interventi programmati . E' garantito un servizio di continuità assistenziale nelle 24 ore.

Il servizio prevede l'utilizzo di:

- una **documentazione clinico assistenziale** a domicilio dell'utente che corrisponda ai requisiti di chiarezza, completezza dei dati, correttezza formale, contestualità delle annotazioni e ordine cronologico di esposizione, pertinenza e veridicità
- un **sistema telefonico di contatto diretto** tra i membri dell'equipe e tra il paziente/familiari ed equipe assistenziale, per consentire alla variazione del PAI, tempestivi interventi clinico assistenziali secondo più specifiche modalità stabilite in accordo con la UFS di riferimento.
- **riunioni di equipe settimanali** per discussione e condivisione dei casi in erogazione con la UFS di riferimento .

Il Responsabile della OdV deve garantire :

- verifica e supervisione sulla riconduzione del bisogno al livello assistenziale stabilito
- svolgimento delle riunioni settimanali e discussione dei casi
- rendicontazione dell'attività domiciliare come previsto dalla normativa con invio flusso dati secondo applicativo aziendale in uso.
- identificazione dei bisogni formativi del personale afferente alla OdV
- attenzione agli aspetti clinici, etici, deontologici, sicurezza e qualità delle cure.

VALUTAZIONE OUTCOME

Sarà effettuata dal Direttore della UFS di riferimento secondo le seguenti modalità

Valutazione qualitativa : Analisi del percorso assistenziale del paziente :

- Intervallo segnalazione/presa in carico
- Data della presa in carico in Cure Palliative domiciliari
- Data uscita dall'assistenza :
 - decesso (luogo morte)
 - cambio setting assistenziale
 - Interruzione del percorso palliativo
- Numero di accessi dei servizi emergenza territoriali (118, medico di continuità assistenziale)

Valutazione quantitativa :

- Numero pazienti segnalati / assistiti /anno
- Numero segnalazioni inappropriate
- Numero di accessi al DEA
- Numero di ricoveri ospedalieri

Proposta di erogazione emolumenti

Vista la delibera regionale 1665 si propone che per le OdV ,attualmente prive di accordo formale con l'Azienda USL o con accordo formale successivo all'agosto 2020 , che rispondono ai requisiti stabiliti nella delibera suddetta, sia effettuata una erogazione degli emolumenti residui in un periodo di tre anni . Tale frazionamento temporale è considerato adeguato allo scopo di migliorare l' appropriatezza dei "setting" di cura e dare contezza degli standard previsti dai LEA .

Si propone inoltre che l'erogazione assegnata ad ogni singola OdV sia proporzionale al numero dei pazienti inseriti nel nodo della Rete di Cure Palliative corrispondente alle cure palliative specialistiche domiciliari.

Firenze , 27/1/2021

Cinzia Casini

Sabrina Pientini

* Strumenti di identificazione /valutazione adottati dalla UFC Coordinamento Aziendale Cure Palliative USL Toscana Centro secondo Linee Guida Nazionali e Internazionali

Allegato 1 STANDARD QUALIFICANTI I LEA CURE DOMICILIARI

Profilo di cura	Natura del bisogno	Intensità	Durata Media	Complessità	
				Mix delle figure professionali / impegno assistenziale	Operatività del servizio (fascia oraria 8-20)
		(CIA= GEA/GDC) 27			
CD Prestazionali (Occasionali o cicliche programmate)	Clinico Funzionale				5 giorni su 7 8 ore die
CD Integrate di Primo Livello (già ADI)	Clinico Funzionale Sociale	Fino a 0,30	180 giorni	Infermiere (30') Professionisti della Riabilitazione (45') Medico (30') Operatore socio-sanitario (60')	5 giorni su 7 8 ore die
CD Integrate di Secondo Livello (già ADI)	Clinico Funzionale Sociale	Fino a 0,50	180 giorni	Infermiere (30-45') Professionisti della Riabilitazione (45') Dietista (30') Medico (45') Operatore socio-sanitario (60-90')	6 giorni su 7 10 ore die da lunedì a venerdì 6 ore il sabato
CD Integrate di Terzo Livello (già OD)	Clinico Funzionale Sociale	Superiore a 0,50	90 giorni	Infermiere (60') Professionisti della Riabilitazione (60') Dietista (60') Psicologo (60') Medico e/o Medico Specialista (60') Operatore socio-sanitario (60-90')	7 giorni su 7 10 ore die da lunedì a venerdì 6 ore die sabato e festivi Pronta disponibilità medica ore 8/20
Cure Palliative malati terminali (già OD CP)	Clinico Funzionale Sociale	Superiore a 0,60	60 giorni	Infermiere (60') Professionisti della Riabilitazione (60') Dietista (60') Psicologo (60') Medico e/o Medico Specialista (60') Operatore socio-sanitario (60 - 90')	7 giorni su 7 10 ore die da lunedì a venerdì 6 ore die sabato e festivi Pronta disponibilità medica 24 ore

27 CIA = Coefficiente Intensità Assistenziale; GEA = Giornata Effettiva Assistenza; GDC = Giornate Di Cura (durata PAI)

28 PAI = Programma Assistenziale Individuale