



Avetrana, Fragagnano, Lizzano, Manduria, Maruggio, Sava, Torricella, ASL TA

## DELIBERAZIONE DEL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

N. 20 del 23/06/2017

**Oggetto: Istituzione del Servizio di Telesoccorso, Teleconforto e Teleassistenza.  
Approvazione Regolamento di accesso al servizio.**

L'anno **duemiladiciassette** il giorno **23** del mese di **Giugno** alle ore **16,00**, presso il Comune di Manduria, nei locali dell'Ufficio di Piano, siti in via Pacelli n. 3, si è riunito, il Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale TA/7, in seduta ordinaria, giusta convocazione n. **19001** del **21/06/2017** e risultano presenti:

| N.            | Ente                 | QUALIFICA  | NOME E COGNOME   | P        | A        |
|---------------|----------------------|------------|--|----------|----------|
| 1.            | Comune di Manduria   | Presidente | Roberto Puglia   | X        |          |
| 2.            | Comune di Avetrana   | Componente | Alessandro Scarciglia – Vice Sindaco                                 | X        |          |
| 3.            | Comune di Fragagnano | Componente | Serena Bisanti – Assessore   | X        |          |
| 4.            | Comune di Lizzano    | Componente | Dario Macripò – Sindaco  | X        |          |
| 5.            | Comune di Maruggio   | Componente | *****  |          | X        |
| 6.            | Comune di Sava       | Componente | *****  |          | X        |
| 7.            | Comune di Torricella | Componente | Paride Lomartire – Consigliere Delegato                              | X        |          |
| 8.            | ASL TA               | Componente | Dott. Giuseppe Pirinu - Direttore Distretto Socio Sanitario 7 ASL TA | X        |          |
| <b>Totali</b> |                      |            |  | <b>6</b> | <b>2</b> |

Pareri ai sensi dell'Art.49 - D.Lgs. 18/08/2000, N° 267

Parere **favorevole** in ordine alla regolarità tecnica.

Il Dirigente  
*F.to Dott. Aldo Marino*

Addì, 23/06/2017

Parere \_\_\_\_\_ in ordine alla regolarità contabile.

Il Responsabile della Ragioneria  
*Dott. Aldo Marino*

Addì, \_\_\_\_\_

Copertura Finanziaria Art. 151 comma 4.D.Lgs. 18/09/2000., N° 267

Prenotazione \_\_\_\_\_ Impegno definitivo \_\_\_\_\_

Il Responsabile della Ragioneria  
\_\_\_\_\_

Addì, \_\_\_\_\_

Assiste alla seduta il dott. Raffaele Salamino, Istruttore Direttivo Amministrativo – Responsabile dell'Ufficio di Piano, che provvede alla redazione e sottoscrizione del presente atto, come previsto all'art. 9 del Regolamento di funzionamento del Coordinamento Istituzionale.

Presiede il Rag. Roberto Puglia, Consigliere Comunale di Manduria, Comune Capofila, delegato alla Presidenza del Coordinamento Istituzionale.

Il Presidente, constatata la legalità dell'adunanza, sottopone al Coordinamento Istituzionale la trattazione dell'argomento sopra indicato.

### IL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

**Richiamata** la Deliberazione n. 6 del 18.03.2016, con la quale, il Coordinamento Istituzionale ha formulato apposito atto di indirizzo al Dirigente dei Servizi Sociali ed all'Ufficio di Piano per porre in essere tutti gli atti ad evidenza pubblica finalizzati all'individuazione di un operatore economico cui affidare i servizi congiunti di telesoccorso, tele-controllo e tele-conforto tramite l'ausilio di un dispositivo ergonomico indossabile da fornire agli anziani non autosufficienti soli dell'Ambito Territoriale n.7;

**Dato atto** che a seguito di procedura di gara ad evidenza pubblica, l'Ufficio di Piano ha provveduto ad aggiudicare l'affidamento del servizio di che trattasi che, in via sperimentale, sarà riservato a 230 utenti per la durata di 12 mesi e che si rende necessario istituire il medesimo e approvare apposito regolamento di accesso che stabilisca destinatari del servizio, modalità di accesso, criteri per la formazione delle graduatorie ed eventuali costi di compartecipazione;

**Dato atto** altresì che, al fine di assicurare il servizio presso ciascun Comune dell'Ambito Territoriale si ritiene opportuno prevedere l'assegnazione dei dispositivi in ragione della percentuale della popolazione residente come da prospetto che segue:

| POPOLAZIONE AL 31/12/2016 |               |               |               | %              | Dispositivi |
|---------------------------|---------------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| Comune                    | M             | F             | T             |                |             |
| <b>Avetrana</b>           | 3.240         | 3.460         | 6.700         | 8,48%          | 19          |
| <b>Fragagnano</b>         | 2.555         | 2.716         | 5.271         | 6,67%          | 15          |
| <b>Lizzano</b>            | 4.959         | 5.137         | 10.096        | 12,78%         | 29          |
| <b>Manduria</b>           | 15.190        | 16.170        | 31.360        | 39,68%         | 91          |
| <b>Maruggio</b>           | 2.632         | 2.662         | 5.294         | 6,70%          | 15          |
| <b>Sava</b>               | 7.828         | 8.281         | 16.109        | 20,38%         | 47          |
| <b>Torricella</b>         | 2.076         | 2.123         | 4.199         | 5,31%          | 12          |
| <b>TOTALI</b>             | <b>38.480</b> | <b>40.549</b> | <b>79.029</b> | <b>100,00%</b> | <b>230</b>  |

**Vista** la proposta di regolamento formulata dall'Ufficio di Piano, composta di n. 10 articoli allegata al presente provvedimento si da costituirne parte integrante e sostanziale;

**Ritenuto** opportuno, per la compartecipazione dell'utenza ai costi del servizio, di stabilire che gli utenti verseranno un canone in relazione alle fasce ISEE così come di seguito indicato:

| fasce d'accesso | FASCE ISEE ORDINARIO   | % sul costo del servizio |
|-----------------|--|--------------------------|
| 1               | € 0 – € 7.500,00   | <b>0%</b>                |
| 2               | € 7.501,00 - € 10.000,00   | <b>25%</b>               |
| 3               | € 10.001,00 - € 15.000,00  | <b>35%</b>               |
| 4               | € 15.001,00 - € 20.000,00  | <b>50%</b>               |
| 5               | € 20.001,00 - € 25.000,00  | <b>65%</b>               |
| 6               | € 25.001,00 - € 30.000,00  | <b>80%</b>               |
| 7               | Superiore a € 30.001,00 e in caso di mancata presentazione di ISEE | <b>100%</b>              |

**Udita** la proposta del Presidente del Coordinamento Istituzionale di provvedere alla sua approvazione;

**Ritenuto** pertanto opportuno approvare la deliberazione della seduta sopra specificata;

**Acquisiti** i pareri favorevoli inseriti in preambolo del Dirigente dei Servizi Sociali-Piano di Zona del Comune Capofila e dal Dirigente del Servizio Finanziario in merito alla regolarità tecnica e contabile della proposta, ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. n. 267/2000;

Con la seguente votazione espressa nelle forme di rito:

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| • Presenti:              | 6   |
| • Aveni diritto di voto: | 5   |
| • Favorevoli:            | 5   |
| • Contrari:              | *** |
| • Astenuti:              | *** |

### DELIBERA

#### Per i motivi in premessa specificati e qui integralmente riportati ed approvati:

1. **Di istituire** il servizio di telesoccorso, telecontrollo e teleconforto tramite l'ausilio di un dispositivo ergonomico indossabile da fornire agli anziani non autosufficienti soli dell'Ambito Territoriale n. 7
2. **Di approvare** la proposta di regolamento formulata dall'Ufficio di Piano, composta di n. 10 articoli, allegata al presente provvedimento sì da costituirne parte integrante e sostanziale;
3. **Di prevedere**, al fine di assicurare il servizio presso ciascun Comune dell'Ambito Territoriale, l'assegnazione dei dispositivi in ragione della percentuale della popolazione residente come da prospetto che segue:

| POPOLAZIONE AL 31/12/2016 |               |               |               | %              | Dispositivi |
|---------------------------|---------------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| Comune                    | M             | F             | T             |                |             |
| <b>Avetrana</b>           | 3.240         | 3.460         | 6.700         | 8,48%          | 19          |
| <b>Fragagnano</b>         | 2.555         | 2.716         | 5.271         | 6,67%          | 15          |
| <b>Lizzano</b>            | 4.959         | 5.137         | 10.096        | 12,78%         | 29          |
| <b>Manduria</b>           | 15.190        | 16.170        | 31.360        | 39,68%         | 91          |
| <b>Maruggio</b>           | 2.632         | 2.662         | 5.294         | 6,70%          | 15          |
| <b>Sava</b>               | 7.828         | 8.281         | 16.109        | 20,38%         | 47          |
| <b>Torricella</b>         | 2.076         | 2.123         | 4.199         | 5,31%          | 12          |
| <b>TOTALI</b>             | <b>38.480</b> | <b>40.549</b> | <b>79.029</b> | <b>100,00%</b> | <b>230</b>  |

4. **Di stabilire**, per la compartecipazione dell'utenza ai costi del servizio, che gli utenti verseranno un canone in relazione alle fasce ISEE così come di seguito indicato:

| fasce d'accesso | FASCE ISEE ORDINARIO   | % sul costo del servizio |
|-----------------|--|--------------------------|
| 1               | € 0 – € 7.500,00   | <b>0%</b>                |
| 2               | € 7.501,00 - € 10.000,00   | <b>25%</b>               |
| 3               | € 10.001,00 - € 15.000,00  | <b>35%</b>               |
| 4               | € 15.001,00 - € 20.000,00  | <b>50%</b>               |
| 5               | € 20.001,00 - € 25.000,00  | <b>65%</b>               |
| 6               | € 25.001,00 - € 30.000,00  | <b>80%</b>               |
| 7               | Superiore a € 30.001,00 e in caso di mancata presentazione di ISEE | <b>100%</b>              |

5. **Di demandare** al Responsabile dell'Ufficio di Piano la pubblicazione del presente atto sul sito istituzionale dell'Ambito Territoriale nonché all'albo pretorio del Comune di Manduria, Ente Capofila.
6. **Di rendere**, con voto unanime e separato, la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

Letto, confermato e sottoscritto

**Il Segretario Verbalizzante**  
**f.to Dott. Raffaele Salamino**

**Il Presidente**  
**f.to Rag. Roberto Puglia**

---

Il presente atto è stato affisso oggi \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio online e vi rimarrà pubblicato per quindici giorni consecutivi.

Manduria, \_\_\_\_\_

**Il Segretario Generale**  
**Dott. Graziano Iurlaro**

---

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio Comunale per quindici giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (art. 124, comma 1, D. Lgs. 267/2000) senza opposizioni.

Manduria, \_\_\_\_\_

**Il Segretario Generale**

---



Avetrana, Fragagnano, Lizzano, Manduria, Maruggio, Sava, Torricella, ASL TA

**REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI  
TELESOCCORSO, TELECONTROLLO E TELECONFORTO  
DELL'AMBITO TERRITORIALE 7 MANDURIA**

Approvato con Deliberazione del Coordinamento Istituzionale n. 20 del 23/06/2017

## Sommario

|  |    |
|--|----|
| <b>Art. 1 - Oggetto e finalità</b> .....                                 | 3  |
| <b>Art. 2 - Descrizione del servizio</b> .....                           | 3  |
| <b>Art. 3 - Attrezzature per lo svolgimento del servizio</b> .....       | 6  |
| <b>Art. 4 - Destinatari del servizio</b> .....                           | 7  |
| <b>Art. 5 - Modalità di attivazione</b> .....                            | 7  |
| <b>Art. 6 - Costi del servizio</b> .....                                 | 8  |
| <b>Art. 7 - Gestione del servizio</b> .....                              | 8  |
| <b>Art. 8 - Disattivazione del servizio</b> .....                        | 9  |
| <b>Art. 9 - Controlli</b> .....  | 9  |
| <b>Art. 10 - Disposizioni finali</b> .....                               | 9  |
| Allegato A) – Modello di istanza per l'accesso al servizio.....          | 10 |
| Allegato B) – Griglia dei punteggi per la valutazione delle istanze..... | 13 |
| Allegato C) – Fasce di compartecipazione.....                            | 14 |
| Allegato D) – Ripartizione dispositivi.....                              | 15 |

### Art. 1 - Oggetto e finalità

- 1) Il presente Regolamento disciplina le modalità di svolgimento del servizio di teleassistenza e telesoccorso domiciliare, inteso come prestazione sociale agevolata, rivolto a persone in particolari condizioni psicofisiche e di vita familiare, comportanti potenziali situazioni di rischio che necessitano di un monitoraggio realizzabile anche mediante strumenti telematici.
- 2) Il servizio di teleassistenza rientra tra i servizi socio-assistenziali erogati dall'Ambito Territoriale di Manduria nell'ambito del Piano Sociale di Zona definito con riferimento alle linee di indirizzo regionali ed al quadro degli interventi di sistema delineati dalla legge n. 328/2000, dalle legge regionale n. 19/2006, dal Regolamento Regionale n. 04/2007 (modificato con Del. G.R. n. 630/2015).
- 3) Il servizio di telesoccorso ha lo scopo di favorire il mantenimento della persona nel proprio nucleo familiare o comunque nel proprio contesto sociale, assicurandogli interventi socio assistenziali diretti a prevenire o rimuovere situazioni di emergenza e di disagio, mediante un centro di presidio di ascolto che attiverà e coordinerà i servizi di pronto intervento e di supporto sul territorio e di prevenire lo stato di pericolo delle persone anziane e/o inabili ed il ricorso improprio di ricovero in istituto per mancanza o carenza di adeguati supporti familiari.
- 4) Le finalità implicite sono quelle di:
  - a) migliorare la qualità della vita, intervenendo su bisogni di tipo sociale, sanitario, relazionale;
  - b) promuovere l'autonomia delle famiglie a rischio di emarginazione e/o in situazioni problematiche;
  - c) favorire l'integrazione e il collegamento fra i servizi socio-sanitari in grado di concorrere all'autonomia della persona;
  - d) prevenire, attraverso una cintura di protezione sociale, l'attivazione di un intervento improprio della Centrale Operativa 118.

### Art. 2 - Descrizione del servizio.

- 1) Il servizio di telesoccorso prevede l'installazione di un dispositivo telefonico presso l'abitazione dell'utente, dotato di un telecomando con pulsante, in grado di ricevere richieste di aiuto, e che consente all'operatore del telesoccorso di valutare la richiesta e realizzare le risposte più idonee nell'ambito degli interventi di urgenza di tipo sanitario e di soccorso.
- 2) L'utente, in qualsiasi momento, con la semplice pressione di un tasto posto sull'apparecchio in dotazione o sul telecomando portatile ad esso collegato, ha la possibilità parlare con gli operatori che presidiano la centrale operativa. Saranno poi gli stessi operatori che, in caso di necessità, provvederanno ad attivare i soccorsi più idonei per assicurare un rapido intervento.
- 3) Oltre agli interventi di emergenza, attraverso la **teleassistenza**, viene garantito a tutti gli utenti un contatto telefonico periodico con il fine di monitorare e **controllare** le loro reali condizioni psicofisiche.
- 4) Il servizio è funzionante 24 ore su 24, tutti i giorni dell'anno, e, nei casi di emergenza sanitaria, garantisce il Pronto Intervento della Centrale Operativa 118.
- 5) La funzione di telesoccorso fronteggia situazioni di emergenza-salute e/o di emergenza sicurezza che richiedono un intervento immediato volto al soccorso.

- 6) Il servizio, avvalendosi dell'apporto di personale esperto e di volontari debitamente formati, viene svolto ponendo particolare attenzione alle esigenze ed alle caratteristiche di ogni singola persona, facilitando l'instaurarsi di una relazione amicale, tra l'utente e l'operatore
- 7) Il servizio consiste dunque in:
- a) **Telesoccorso**
    - i) Garantisce la gestione delle richieste di soccorso da parte dei soggetti fragili attraverso la pressione del pulsante di panic button presente sia sulla stazione base che sull'orologio. Operativo H24 x 7.
    - ii) La comunicazione tra il domicilio dell'assistito ed l' e- Care Center avviene attraverso la rete telefonica GSM.
    - iii) Alla ricezione dell'allarme gli operatori dell' e-Care Center accertano la natura dell'evento, avviano le corrispondenti forme di soccorso o di assistenza riducendo i tempi di intervento e seguono l'evoluzione del caso per verificare l'efficacia degli interventi
  - b) **Telecontrollo**
    - i) Garantisce il monitoraggio del Soggetto Fragile mediante il rilevamento di alcuni parametri fisici tramite sensori posizionati all'interno dell'orologio.
    - ii) L'elaborazione dei parametri rilevati permette la rilevazione di stati potenzialmente critici fra cui:
      - (1) Immobilità
      - (2) Caduta seguita da stato di incoscienza
      - (3) Monitoraggio parametri ambientali
    - iii) Il telecontrollo permette la gestione automatica delle emergenze in quelle situazioni in cui l'utente non è in grado di chiedere aiuto.
  - c) **Teleconforto**
    - i) E' il servizio di compagnia telefonica, particolarmente gradito alle persone anziane specie se sole, nato per accrescere la sicurezza degli assistiti e dei loro familiari.
    - ii) Ogni persona assistita è contattata personalmente una o più volte la settimana instaurando così nel tempo un rapporto di confidenza e fiducia.
    - iii) Le telefonate vengono realizzate in giornate e orari concordati con gli assistiti nel rispetto delle diverse necessità
  - d) **Telemedicina**
    - i) Gli apparati in uso possono essere utilizzati per erogare servizi di telemedicina.
    - ii) L'utente ha a disposizione alcuni apparati medicali specifici per i parametri fisiologici da monitorare.
    - iii) Il funzionamento è completamente trasparente all'utente, che dovrà solo eseguire la misura, senza dover in alcun modo interagire nel processo di inoltro della misura al e-Care Center.
    - iv) La registrazione delle misure è compatibile con le direttive relative al Fascicolo Sanitario Europeo

8) **Le prestazioni sono in via non esaustiva le seguenti:**

- a) Rilevazione presso il domicilio degli utenti dei dati necessari alla costituzione dell'archivio anagrafico completo in ogni sua parte;
- b) Predisposizione della scheda personale con i dati forniti dall'utente e/o dalla sua famiglia e relativo aggiornamento periodico; la scheda deve essere tale da consentire la scelta e l'attuazione immediata dell'intervento più opportuno e personalizzato. Deve contenere in particolare, oltre ai dati anagrafici, sanitari e sociali dell'utente, anche dati riferiti alle persone (parenti, vicini, amici), da avvisare in caso di necessità; la data, l'ora ed il motivo della chiamata, l'ora del controllo alla chiamata, gli interventi predisposti e la struttura o servizio immediatamente interessati; il momento in cui viene effettuato il controllo sull'avvenuto intervento richiesto ed i provvedimenti assunti;
- c) Installazione di idoneo ed aggiornato dispositivo (terminale) di telesoccorso presso l'abitazione dell'utente, che consenta il collegamento "viva voce" del suo apparecchio telefonico nelle 24 ore per tutti i giorni dell'anno con un presidio di ascolto diurno per almeno 11 ore (ad es. 08:00÷19:00) e/o con una centrale operativa di 24h;
- d) Assicurazione di un presidio di ascolto permanente attivo tutti i giorni dell'anno 24 ore su 24, in grado di ricevere i segnali di allarme inviati dalle apparecchiature di telesoccorso installate presso gli abbonati;
- e) Costituzione di tempestivo contatto telefonico "viva voce" e, se l'utente non è in grado di rispondere, attivazione dei soccorritori di prima istanza;
- f) Se necessario, attivazione dei competenti presidi sanitari sulla base delle condizioni e delle richieste dell'utente oppure dei componenti del suo nucleo familiare;
- g) Reperimento di parenti e conoscenti in caso di necessità;
- h) Segnalazione al medico di base degli interventi effettuati sugli aventi diritto al servizio;
- i) Segnalazione ai parenti, all'eventuale servizio sociale di riferimento ed al soccorritore amico in caso di ricovero ospedaliero dell'abbonato;
- j) Effettuazione di norma (tenendo comunque conto del gradimento espresso dall'utente) di due chiamate di controllo ogni settimana per verificare lo stato di usura ed il buon funzionamento dei dispositivi e del sistema (che in ogni caso devono essere dotati per parte loro di meccanismi di autocontrollo incorporati), per verificare lo stato di salute psico-fisica dell'utente e per offrirgli un misurato sostegno psico-relazionale;
- k) Continuità e personalizzazione degli interventi di telecontrollo, garantite attraverso l'utilizzazione di norma dello stesso operatore sociale qualificato di riferimento per ciascun utente;
- l) Intervento in caso di "emergenza sicurezza";
- m) Intervento in caso di "emergenza salute" secondo le necessità con reperimento del medico e/o dell'autoambulanza o degli altri soccorsi previsti;
- n) Integrazione dell'organizzazione del servizio con la rete dei servizi pubblici e privati e con tutte le risorse socio-sanitarie operanti sul territorio.

### Art. 3 - Attrezzature per lo svolgimento del servizio

- 1) Il telesoccorso ed il telemonitoraggio sono assicurati da un unico dispositivo integrato, **l'orologio assistivo Adamo**, realizzato all'interno di un orologio di design, comodo e facilmente indossabile ed il cui progetto ergonomico è stato recentemente rivisto.
- 2) Queste caratteristiche lo rendono un oggetto confortevole da indossare e quindi in grado di accompagnare in ogni momento della giornata il soggetto monitorato. L'orologio ha al suo interno diversi sensori tra cui quelli di temperatura cutanea, temperatura ambiente, luminosità, indossamento del dispositivo ed un accelerometro triassiale. Il dispositivo dispone inoltre di un segnalatore acustico per fornire feedback sonori dell'avvenuto completamento di un'azione richiesta e/o spontanea.
- 3) Esternamente, oltre al quadrante dell'orologio, si possono vedere un tasto di allarme, di colore rosso facilmente raggiungibile con area superiore ai 150 mm<sup>2</sup>, un led bicolore (rosso/verde) finalizzato a fornire un feedback luminoso circa lo stato di allarme, un sensore di luminosità (in corrispondenza del led) per la rilevazione della luminosità ambiente, la corona per la regolazione dell'ora. L'orologio è alimentato da una batteria interna non ricaricabile che garantisce un'autonomia di circa un anno ipotizzando l'attivazione della funzionalità di tele monitoraggio.
- 4) Il dispositivo, inoltre, è dotato di un sensore di "indossamento" per rilevare se l'orologio è indossato o meno, elemento quest'ultimo assolutamente indispensabile alla corretta diagnostica relativa alla mobilità dell'utente oltre che di un segnalatore acustico per avvisare gli utenti del completamento di un'azione richiesta e/o spontanea. Solo la consapevolezza, infatti, dell'essere indossato consente di qualificare uno stato di protratta immobilità come un'effettiva situazione di emergenza; viceversa la certezza di non essere indossato evita falsi interventi a fronte dello stesso rilevamento.
- 5) L'orologio assistivo è conforme alle vigenti normative UNI-CEI in materia di sistemi di allarme sociale e sistemi ed apparati trasmissione allarmi, nonché alle normative in materia di compatibilità elettromagnetica.
- 6) L'orologio è alimentato da batterie primarie interne (non ricaricabili) che garantiscono un'autonomia media di un anno e, comunque, superiore agli 8 mesi e ha un grado di protezione dagli agenti esterni pari a IP57.
- 7) L'orologio assistivo, a differenza di alcune soluzioni presenti sul mercato, comunica costantemente con la stazione base dedicata mediante un collegamento radio su banda riservata 869.20-869.25 Mhz (frequenza dedicata per gli "allarmi sociali") conformemente a quanto espresso in CEI-UNEL (CEI EN 50134-1 (Class. CEI 79-36)).
- 8) La **Stazione Base** riceve i parametri rilevati dall'orologio e gestisce le segnalazioni di allarme, inoltrandole all'e-Care Center.
- 9) La Stazione Base dispone al proprio interno di sensori di temperatura e umidità ed integra un sistema di ascolto ambientale viva-voce, nonché un ulteriore pulsante di emergenza (panic button) per attivare direttamente dalla Stazione Base una chiamata di emergenza. Infine, è dotata di batterie a tampone per garantire le funzionalità di tele-soccorso e tele-monitoraggio anche in caso di blackout.
- 10) La Stazione Base è collegata direttamente alla rete elettrica di alimentazione ed è dotata di batterie a tampone per garantire le funzionalità di tele-soccorso e tele-monitoraggio anche in caso di blackout, con un'autonomia superiore alle 72 ore. Sono previsti sistemi meccanici atti a prevenire le sconnessioni accidentali della rete elettrica.

- 11) Può comunicare in modalità wireless con più orologi assistivi simultaneamente (fino ad un massimo di 10), per consentire l'eventuale gestione di più soggetti nel medesimo ambiente domestico.
- 12) Esternamente, l'oggetto si presenta come un box di design neutro, non invasivo, facilmente installabile anche in ambienti di pregio, di dimensioni pari a circa 180x150x60 mm, con modalità di installazione su piano di appoggio.
- 13) La stazione base fornisce all'utente avvisi luminosi ed acustici per notificare in ogni istante lo stato del sistema, la sua efficienza e lo stato della gestione di eventuali allarmi: in particolare l'assenza di alimentazione elettrica e l'indisponibilità della linea GSM sono segnalate da un avviso a display, mentre l'attivazione dell'allarme e la sua presa in carico da parte del Centro Servizi sono evidenziate sia da una segnalazione acustica che da un'indicazione visiva a display.
- 14) La stazione base è predisposta e pronta all'integrazione con dispositivi domotici e di telemedicina wireless e, tramite collegamento bluetooth, funziona da concentratore e trasmissore dei dati raccolti al centro servizi e da questo alla rete dei medici di base.
- 15) E' pertanto possibile attivare servizi di telemedicina basati su elettrocardiografi, sfigmomanometri, pulsossimetri e bilance.
- 16) La Stazione Base, come nel caso dell'orologio assistivo, è pienamente conforme alle vigenti normative UNI-CEI in materia di sistemi di allarme sociale e sistemi ed apparati trasmissione allarmi, nonché alle normative in materia di compatibilità elettromagnetica previste per la marcatura CE.

#### **Art. 4 - Destinatari del servizio.**

- 1) Il servizio di telesoccorso potrà essere attivato ai cittadini, residenti nel Comuni dell'Ambito Territoriale di Manduria, che ne facciano richiesta e che soddisfino uno o più dei seguenti requisiti:
  - a) ultrasessantacinquenni autosufficienti, che vivono soli o in coppia unicamente con altro ultrasessantacinquenne ("soli in coppia");
  - b) ultrasessantacinquenni non autosufficienti e/o disabili;
  - c) adulti, non ultrasessantacinquenni, portatori di patologie conclamate ad alto rischio sanitario (cardiopatici, asmatici, diabetici, dializzati, disabilità motoria e/o sensoriale, inabilità permanente, ecc.), che vivono soli o, in caso di coniuge o familiare conviventi, che restano tuttavia soli, per inderogabili esigenze, almeno quattro ore consecutive nell'arco della giornata.
- 2) Sono di norma esclusi dal servizio i soggetti portatori di svantaggio psichico o di patologie mentali.
- 3) Gli utenti devono, in ogni caso, essere in possesso di idoneo impianto telefonico ed essere, comunque, in grado di utilizzare il dispositivo.

#### **Art. 5 - Modalità di attivazione.**

- 1) L'accesso al servizio è subordinato alla presentazione al Comune di Residenza, a mezzo del Servizio Sociale Professionale e/o Segretariato Sociale, compilando apposita domanda da parte

dell'interessato o dei familiari, previa pubblicazione di apposito avviso pubblico da parte del comune di Manduria, quale Ente Capofila dell'Ambito.

- 2) Per ogni nucleo familiare è possibile presentare un'unica istanza.
- 3) All'istanza deve essere allegata la dichiarazione ISEE ai fini della determinazione del concorso alla spesa da parte del cittadino interessato.
- 4) L'Ufficio comunale competente, entro 30 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione delle domande, inoltrerà la domanda all'Ufficio di Piano per la formazione della graduatoria unica di Ambito, sulla base dei punteggi attribuiti sulla base della griglia di punteggi di cui all'ALLEGATO C) al presente regolamento e del numero di dispositivi in dotazione.
- 5) La graduatoria unica di Ambito tiene conto della ripartizione dei dispositivi che viene effettuata in ragione della popolazione residente presso ciascun comune, come da prospetto di cui all'Allegato D)
- 6) La graduatoria ha validità tre anni. Entro il 30 giugno di ogni anno, gli utenti dovranno produrre apposita dichiarazione attestante la permanenza dei requisiti per continuare ad usufruire del servizio con allegata l'attestazione ISEE relativa ai redditi percepiti nell'anno precedente.
- 7) La mancata presentazione della dichiarazione comporterà la decadenza dal servizio e si procederà allo scorrimento della graduatoria per l'ammissione di nuovi beneficiari.
- 8) I dati personali acquisiti con la documentazione presentata dai richiedenti saranno trattati per finalità istituzionali e comunque nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

#### **Art. 6 - Costi del servizio.**

- 1) Il costo del servizio a carico dell'utente viene determinato dal Coordinamento Istituzionale tenendo conto delle fasce ISEE e del nucleo familiare in cui il soggetto richiedente risulta inserito.
- 2) In sede di prima applicazione, la compartecipazione al costo del servizio viene determinata secondo le fasce ISEE di cui all'allegato 1 del presente regolamento.
- 3) Trattandosi di un intervento assimilabile al servizio di assistenza domiciliare, le quote di compartecipazione dei cittadini che ne fruiscono non necessitano di essere riscontrate con fattura da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art.10.27 ter del D.P.R.n.633/72.

#### **Art. 7 - Gestione del servizio**

- 1) Il servizio può essere attivato e gestito mediante affidamento a ditte specializzate mediante il ricorso a procedure di gara o all'acquisto direttamente su Me.Pa.
- 2) Sulla gestione in appalto l'Ufficio di Piano vigila e controlla attraverso i Servizi Sociali presenti sul territorio.
- 3) L'utente (e/o i suoi familiari) ammesso al servizio si impegna a:
  - a) fornire i dati necessari alla predisposizione della mappa di soccorso individuale ed ogni eventuale modifica degli stessi;
  - b) non manomettere, modificare o danneggiare le apparecchiature;

- c) custodire con cura l'apparecchiatura installata presso il proprio domicilio. In caso di danni all'apparecchiatura provocati per accertata responsabilità dell'utente per incuria o dolo, l'Ambito addebita all'utente l'ammontare degli stessi.

#### **Art. 8 -Disattivazione del servizio**

- 1) Il cittadino che intende disattivare il servizio deve darne comunicazione per iscritto all'Ufficio di Piano che a sua volta provvederà a trasmetterla alla Ditta incaricata per la conseguente disattivazione del servizio e sospensione dell'eventuale partecipazione.
- 2) Ai soli fini del conteggio delle giornate di utenza si assume come data di disattivazione quella di partenza della lettera di comunicazione alla ditta che gestisce il servizio aumentata di otto giorni.
- 3) Non sono possibili sospensioni temporanee del servizio.

#### **Art. 9 - Controlli**

- 1) Sulle dichiarazioni sostitutive uniche presentate in ordine alla richiesta delle prestazioni inerenti i servizi disciplinati dal presente regolamento, vengono attivati i controlli secondo criteri e modalità disciplinati dalla legge.

#### **Art. 10 - Disposizioni finali**

- 1) Il presente regolamento entra in vigore al momento dell'avvenuta esecutività della deliberazione approvativa.
- 2) Per quanto non espressamente previsto si rimanda alla normativa vigente in materia.

All'Ufficio di Piano  
Dell'Ambito Territoriale di Manduria  
per il tramite del Segretariato Sociale  
COMUNE di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta servizio Telesoccorso – Teleassistenza - Telecontrollo**

Il/la sottoscritto/a

Cognome  Nome   
Nato/a a  Prov.  il   
Residente a  Prov.   
Indirizzo  CAP   
C.F./

**per se;**  **per il tramite del familiare/tutore/ (specificare)**

Cognome  Nome   
Nato/a a  Prov.  il   
Residente a  Prov.   
Indirizzo  CAP   
Tel.  e-mail

### **CHIEDE**

L'attivazione del servizio di indicato in oggetto presso l'abitazione al suindicato indirizzo.

A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, ed altresì a conoscenza della prevista comminatoria di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n. 445/2000;

### **DICHIARA**

1) Di appartenere ad una, o più di una, delle categorie sotto elencate (*barrare le voci interessate*):

- ultrasessantacinquenne autosufficiente, che vive solo/a o in coppia unicamente con altro/a ultrasessantacinquenne;

- ultrasessantacinquenne non autosufficiente e/o disabile;
- adulto/a, non ultrasessantacinquenne, portatore/trice di patologie conclamate ad alto rischio sanitario (cardiopatici, asmatici, diabetici, dializzati, disabilità motoria e/o sensoriale, inabilità permanente, ecc.), che vive solo/a o, in caso di coniuge o familiare convivente, che resta tuttavia solo/a, per inderogabili esigenze, almeno quattro ore consecutive nell'arco della giornata.

2) Di essere in possesso di idoneo impianto telefonico;

3) Di aver preso conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste dal Regolamento di accesso al Servizio;

In caso di necessità, si prega di contattare le seguenti persone:

| <b>Cognome e nome</b> | <b>Grado di parentela</b> | <b>Recapito telefonico</b> |
|-----------------------|---------------------------|----------------------------|
|                       |                           |                            |
|                       |                           |                            |
|                       |                           |                            |
|                       |                           |                            |
|                       |                           |                            |

Allega:

- 1) Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) ISEE Ordinario;
- 3) Ogni documento attestante la presenza di patologia e/o lo stato di disabilità/inabilità/non autosufficienza ed utile ai fini della valutazione dell'istanza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA

*(Informativa a norma dell'art.13 del D.L.vo n. 196/2003 per la protezione dei dati personali)*

Si informa che, il trattamento, la raccolta ed il trattamento dei dati personali è finalizzata unicamente alla eventuale concessione di detto contributo. Pertanto, il conferimento dei dati è assolutamente necessario per l'erogazione del contributo di che trattasi e la loro mancata indicazione determinerebbe l'impossibilità a proseguire la procedura e l'inevitabile archiviazione dell'istanza.

Il trattamento dei dati personali avverrà presso l'Ufficio di Piano dell' Ambito Territoriale 7, titolare del trattamento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per proseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati al responsabile del procedimento. Detti dati dovranno essere comunicati alla Regione Puglia e potranno essere conosciuti dai responsabili incaricati dell'Ente e da quanti coinvolti nel procedimento in argomento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.L.vo n. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai proprio dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti, errati o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richiesta all' AMBITO TERRITORIALE 7 Ufficio di Piano, Via Pacelli n.3 – 74024 Manduria (TA).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegato B) – Griglia dei punteggi per la valutazione delle istanze

| Requisiti  |   | Punti   |
|--|---|---|
| A.   | Ultrasessantacinquenni autosufficienti  | 2 per ogni componente in possesso del requisito |
| B.   | Ultrasessantacinquenni non autosufficienti  | 4 per ogni componente in possesso del requisito |
| C.   | Adulti non ultrasessantacinquenni portatori di patologie conclamate ad alto rischio sanitario (cardiopatici, asmatici, diabetici, dializzati, disabilità motoria e/o sensoriale, inabilità permanente, etc.) che vivono soli o, in caso di coniuge o familiare convivente, che restano soli, per inderogabili esigenze, almeno quattro ore consecutive nell'arco della giornata | 5 punti   |
| D.   | ISEE da € 0,00 fino a 7.500,00  | 7 punti   |
| E.   | ISEE da € 7.501,00 a € 10.000,00  | 5 punti   |
| F.   | ISEE da € 10.001,00 a € 15.000,00   | 4 punti   |
| G.   | ISEE da € 15.001,00 a € 20.000,00   | 3 punti   |
| H.   | ISEE da € 20.001,00 a € 25.000,00   | 2 punti   |
| I.   | ISEE da € 25.001,00 a € 30.000,00   | 1 punti   |
| J.   | ISEE oltre € 30.001,00  | 0 punti   |
| In caso di parità di punteggio complessivo si terrà conto dell'ordine di presentazione della domanda al protocollo dei vari Comuni facenti parte dell'Ambito |   |   |

| <b>COMPARTICIPAZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO DA PARTE DELL'UTENZA</b> |  |                                 |                        |
|---|--|---------------------------------|------------------------|
| <b>fasce d'accesso</b>  | <b>FASCE ISEE ORDINARIO</b>  | <b>% sul costo del servizio</b> | <b>Importo su € 45</b> |
| 1   | € 0 – € 7.500,00   | <b>0%</b>                       | <b>0</b>               |
| 2   | € 7.501,00 - € 10.000,00   | <b>25%</b>                      | <b>11</b>              |
| 3   | € 10.001,00 - € 15.000,00  | <b>35%</b>                      | <b>16</b>              |
| 4   | € 15.001,00 - € 20.000,00  | <b>50%</b>                      | <b>22</b>              |
| 5   | € 20.001,00 - € 25.000,00  | <b>65%</b>                      | <b>29</b>              |
| 6   | € 25.001,00 - € 30.000,00  | <b>80%</b>                      | <b>36</b>              |
| 7   | Superiore a € 30.001,00 e in caso di mancata presentazione di ISEE | <b>100%</b>                     | <b>45</b>              |

| POPOLAZIONE AL 31/12/2016 |               |               |               | %              | Dispositivi |
|---------------------------|---------------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| Comune                    | M             | F             | T             |                |             |
| <b>Avetrana</b>           | 3.240         | 3.460         | 6.700         | 8,48%          | 19          |
| <b>Fragagnano</b>         | 2.555         | 2.716         | 5.271         | 6,67%          | 15          |
| <b>Lizzano</b>            | 4.959         | 5.137         | 10.096        | 12,78%         | 29          |
| <b>Manduria</b>           | 15.190        | 16.170        | 31.360        | 39,68%         | 91          |
| <b>Maruggio</b>           | 2.632         | 2.662         | 5.294         | 6,70%          | 15          |
| <b>Sava</b>               | 7.828         | 8.281         | 16.109        | 20,38%         | 47          |
| <b>Torricella</b>         | 2.076         | 2.123         | 4.199         | 5,31%          | 12          |
| <b>TOTALI</b>             | <b>38.480</b> | <b>40.549</b> | <b>79.029</b> | <b>100,00%</b> | <b>230</b>  |