

# Distretto dell'Assisano

## PIANO CALORE 2023

### PROTOCOLLO OPERATIVO PER L'EMERGENZA CALORE

### ESTATE 2023

#### OBIETTIVO

Obiettivo del presente Piano è la tutela dagli effetti negativi delle ondate di calore sulla salute di tutta la popolazione e in particolare di distinte categorie di cittadini, identificati in base a fattori demografici, di stato di salute e di condizioni socio-economiche.

#### I SOGGETTI DESTINATARI

I soggetti destinati sono le persone che presentano una condizione di fragilità determinata da condizioni di comorbilità significativa (soggetti affetti da disturbi cognitivi, diabete, malattie dell'apparato cardiovascolare, esiti invalidanti di patologie cerebro vascolari, malattie dell'apparato respiratorio, nefropatie, ecc.) associata ad una condizione di solitudine e/o grave carenza di reti familiari e parentali di riferimento e supporto attivo

**Sono considerati potenziali soggetti a rischio:**

- **gli anziani con età pari o superiore a 65 anni:** possono non essere in grado di avvertire i cambiamenti di temperatura e di adattarvisi prontamente;
- **i neonati ed i bambini al di sotto di 1 anno:** hanno maggiori difficoltà a disperdere il calore, inoltre il loro stato di idratazione dipende dagli adulti, essendo da essi dipendenti;
- **i soggetti con malattie mentali:** possono essere meno sensibili ai cambiamenti di temperatura e possono dipendere in misura rilevante da chi li assiste;
- **i soggetti obesi** che hanno maggiori difficoltà a disperdere calore;
- **i soggetti portatori di malattie croniche:** soprattutto a causa di affezioni cardiocircolatorie, che limitano le capacità di adattamento del circolo periferico rendendoli più sensibili alle condizioni, anche lievi, di disidratazione;
- **i soggetti che assumono farmaci o sostanze:** in grado di modificare la percezione del calore o la termoregolazione;

- **i soggetti confinati a letto:** scarse condizioni di salute, ridotta mobilità e alto livello di dipendenza;
- **i soggetti ospedalizzati:** scarse condizioni di salute, mancanza di aria condizionata;
- **i soggetti ricoverati in istituti di cura:** alto livello di dipendenza e scarse condizioni di salute, ambienti non adeguatamente a reati;
- **i soggetti sui quali incidono negativamente fattori socio-economici e di marginalizzazione:** con problematiche inerenti la scarsa consapevolezza dei rischi, la mancanza di cure personali ecc.;
- **i soggetti esposti a condizioni ambientali negative:** condizioni abitative non ottimali, esposizione a effetti combinati di inquinanti e alte temperature.

## AMBITO DI APPLICAZIONE

Le indicazioni del presente protocollo operativo sono riferite al Distretto dell'Assisano.

Le azioni di gestione e prevenzione, a livello territoriale, degli effetti del calore sulla salute umana sono da intendersi nel periodo **15 maggio - 15 settembre di ogni anno**, salvo che il Responsabile del Centro di riferimento locale (CL), a causa del verificarsi di eventi climatici straordinari, stabilisca date diverse.

## LIVELLI DI ATTENZIONE

Mese	<i>Livello 1</i>	<i>Livello 2</i>
<b><i>Maggio</i></b>	<b>28-29 °C</b>	<b><math>\geq 30^{\circ}\text{C}</math></b>
<b><i>Giugno</i></b>	<b>30-32°C</b>	<b><math>\geq 33^{\circ}\text{C}</math></b>
<b><i>Luglio</i></b>	<b>31-32°C</b>	<b><math>\geq 33^{\circ}\text{C}</math></b>
<b><i>Agosto</i></b>	<b>32-34°C</b>	<b><math>\geq 35^{\circ}\text{C}</math></b>
<b><i>Settembre</i></b>	<b>32-34°C</b>	<b><math>\geq 35^{\circ}\text{C}</math></b>

- **Livello 0 - no disagio:** sono previste condizioni meteorologiche che non comportano rischi per la salute della popolazione.
- **Livello 1 – debole disagio:** sono previste temperature elevate e/o un'ondata di calore entro le successive 72 ore.
- **Livello 2 – disagio:** sono previste temperature elevate e/o un'ondata di calore della durata di almeno 48 ore nelle successive 72 ore.
- **Livello 3 – forte disagio:** le condizioni meteo di livello 2 sono previste per una durata di tre o più giorni consecutivi.

## **COORDINAMENTO TERRITORIALE**

**Direzione del Distretto dell'Assisano che metterà in atto:**

- a. Modalità di informazione ai Responsabili dei Servizi Territoriali di base e Specialistici, delle Strutture a Gestione diretta coinvolte
- b. Monitoraggio della realizzazione in ambito distrettuale del modello organizzativo
- c. Raccordo con gli interventi negli altri Distretti della UslUmbria1
- d. Formalizzazione del protocollo operativo con il Comune Capofila di Ambito
- e. Trasmissione dei dati e delle informazioni a livello Regionale

## **Gruppo Tecnico Centrale**

Il Gruppo Tecnico Centrale è un Team Multidisciplinare così composto:

### **Coordinamento:**

Dirigente medico del Palazzo della Salute di Bastia Umbra Dr.ssa Simona Ciabatta o sua Sostituta

Responsabile Infermieristica del Distretto dell'Assisano Dr.ssa Antonella Brufani o sua Sostituta

Assistente Sociale Dr.ssa Serena Traversari o sua sostituta  
\\

### **Funzioni:**

1. Predisposizione/revisione protocollo operativo
2. Interfaccia con il Comune capofila di Ambito per la predisposizione di protocolli condivisi
3. Informazioni agli operatori dei servizi, alle associazioni
4. Analisi delle schede di segnalazione
5. Collegamenti interni ed esterni
6. Supporto logistico ai servizi territoriali e alle strutture a gestione diretta

## **STRUMENTI**

- Dati meteorologici disponibili sul Sito Istituzionale del Servizio Meteorologico dell'Aeronautica Militare: <http://www.meteoam.it/>
- Anagrafe dei soggetti suscettibili
- Scheda di segnalazione di soggetti a rischio di ondate di calore

- Scheda integrativa di approfondimento delle condizioni socio-sanitarie dei soggetti segnalati e ritenuti maggiormente a rischio

## LIVELLI DI ATTIVAZIONE E AZIONI OPERATIVE

### Livello 0 – NO DISAGIO

*sono previste condizioni meteorologiche che non comportano rischi per la salute della popolazione.*

Questa fase è relativa alla predisposizione delle attività che le Aziende Usl ed i Comuni debbano attuare per affrontare i successivi livelli:

- l' identificazione delle persone a rischio alto e molto alto soggette a subire danni alla salute a causa di eventuali ondate di calore
- la mappatura, da parte dei Distretti sanitari e dei Comuni, di eventuali interventi a favore delle abitazioni e dei luoghi di vita a rischio;
- la preparazione, da parte dei Comuni e del Distretto sanitario, di ambienti di emergenza per ospitare le persone a rischio;

#### Direzione Distretto

- Trasmissione scheda di segnalazione attraverso il dirigente del palazzo della Salute al/ai
  - MMG/PLS
  - CSM,
  - Serv. Età Evolutiva ,
  - Coordinatori U.M. V. (UVG, UMVDa, UMVee)
- Raccolta degli elenchi dei soggetti residenti con età  $\geq 65$  anni inviati dai Comuni.
- Preparazione di eventuali ulteriori misure di logistica da parte delle strutture locali di protezione Civile.

#### Palazzo della Salute e Punti di Erogazione del Distretto

- Raccolta delle schede compilate dai MMG e PLS da parte del Dirigente medico del CdS ed invio alla Direzione del Distretto come previsto dal fac-simile adottato, in modo da costituire l'Anagrafe dei suscettibili
- Azioni di coinvolgimento attivo delle associazioni di volontariato presente nel territorio.

### Livello 1 "Debole disagio":

*sono previste temperature elevate e/o una ondata di calore entro le successive 72 ore*

Fase Gestita a livello di Azienda Usl per la predisposizione delle azioni necessarie alle fasi successive

#### **Gruppo Tecnico Centrale**

- Analisi delle schede di anagrafe dei soggetti a rischio pervenute e raccolta di eventuali ulteriori informazioni sanitarie e sociali dei soggetti momentaneamente più bisognosi di attenzione;
- preparazione di ambienti di emergenza per ospitare le persone a rischio;
- allertamento degli operatori individuati per l'accoglienza, al fine di organizzare l'ospitalità dei soggetti a rischio in un ambiente adeguato.

#### **Livello 2 – “DISAGIO”**

***sono previste temperature elevate e/o un'ondata di calore della durata di almeno 48 ore nelle successive 72 ore.***

Fase Gestita a livello di Azienda Usl per la predisposizione delle azioni necessarie alle fasi successive riguardante la sorveglianza e la preparazione di eventuali trasferimenti dal proprio domicilio di persone a rischio di salute

#### **Gruppo Tecnico Centrale**

- verifica di una conoscenza aggiornata del problema, da parte dei soggetti a rischio, e che comprendano bene le misure che potrebbero proteggerli dal calore;
- invito ai soggetti a rischio a contattare il proprio medico di medicina generale per verificare il loro stato di salute ed eventuali terapie, ma anche per facilitare la “presa in carico” da parte del medico di base;
- la preparazione dell'eventuale trasferimento di persone a rischio in ambienti adeguati.

#### **Palazzo della Salute e Punti di Erogazione del Distretto**

##### **Operatori:**

- Dirigente medico del Centro di Salute, Coordinatore infermieristico/infermieri, assistenti sociali degli ambiti di riferimento
  - Invito ai soggetti a rischio e/o ai care-giver a contattare il proprio medico per verificare il loro stato di salute ed eventuali terapie, ma anche per facilitare la "presa in carico" da parte del medico di base;
  - monitoraggio dei soggetti suscettibili, tramite il coordinamento tra tutte le figure coinvolte nell'assistenza (MMG, dirigente medico del CdS, infermieri, assistenti sociali, operatori socio-sanitari)

- Raccordarsi con il Gruppo Tecnico Centrale per la preparazione di eventuali collocamenti diurni di persone a rischio.

## **Livello 3 – FORTE DISAGIO**

*le condizioni meteo di livello 2 sono previste per una durata di tre o più giorni consecutivi.*

**Fase gestita dalla Azienda USL e dai Comuni per l’organizzazione e la pianificazione della protezione individuale e collettiva anche attraverso l’attivazione del supporto logistico socio-sanitario**, ove richiesto, per eventuali trasferimenti negli ambienti già individuati, delle persone a rischio;

- l’attivazione della sorveglianza e dell’assistenza dei soggetti non trasferiti, ma comunque a rischio.

### **Luogo di Accoglienza:** (concordato con i Comuni della Zona Sociale 3)

La attivazione del supporto logistico socio-sanitario, ove richiesto, per eventuali trasferimenti negli ambienti individuati delle persone a rischio viene individuato **presso**

**"Sala Riunioni" del Palazzo della Salute di Bastia Umbria - locale con spazio adeguato e dotato di aria condizionata.**

### **Palazzo della salute e Punti di Erogazione**

#### **Operatori:**

Medico dirigente del Palazzo della Salute, Coordinatore infermieristico/infermieri, assistenti sociali

- Raccordo con le associazioni convenzionate con i Comuni della Zona Sociale 3 per garantire il trasporto dal domicilio alla struttura e viceversa;
- Segnalazione al Gruppo Tecnico Centrale degli interventi messi in atto.

#### **Criteri inerenti l'accoglienza:**

Segnalazione alla struttura delle persone che necessitano di accoglienza deve essere inoltrata dal MMG *al Medico individuato e/o al Servizio Sociale del Distretto*

- la persona è tenuta a portare con sé un documento di riconoscimento/tessera sanitaria per la registrazione con le indicazioni di recapito di caregiver di riferimento o AdS/Tutore ed i farmaci della terapia in atto con la prescrizione scritta del MMG

***Il MMG rimane il punto di riferimento per tutte le problematiche di salute della persona accolta***

## **Assistenza domiciliare tutelare**

### **Operatori:**

M.M.G, gruppo tecnico centrale, U.M.V. competente, assistente sociale della zona sociale

**Eventuale attivazione di ore di assistenza domiciliare tutelare finalizzate alla sorveglianza ed assistenza di persone in condizione di non autosufficienza che possono comunque permanere, secondo la valutazione sanitaria e sociale, nel contesto di vita abituale**

### **Trasporto**

Organizzato dai Comuni della Zona Sociale 3.

*Dato il grado di variabilità dell'accuratezza delle previsioni meteorologiche si evidenzia il fatto che i livelli di rischio previsti sono indicativi per mettere in atto le azioni del Piano Locale, quindi rimane fondamentale il costante monitoraggio dei soggetti suscettibili durante il periodo estivo tramite:*

- informazione e comunicazione adeguate rivolte ai caregiver/Ads/turori*
- controllo clinico da parte dei MMG*
- raccolta di segnalazioni da parte degli infermieri e/o degli operatori sociali/socio-sanitari coinvolti nell'assistenza domiciliare.*

## EMERGENZA CALORE

### SCHEDA INTEGRATIVA

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sesso  M  F Codice fiscale

Comune di Resid. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

MMG \_\_\_\_\_

Familiare o persona di riferimento \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### **DIAGNOSI MEDICA principale**

#### **concomitanti**

#### **CONDIZIONI CLINICHE**

Stato Cognitivo	<input type="checkbox"/> Nessun problema <input type="checkbox"/> Demenza	<input type="checkbox"/> Deterioramento mentale <input type="checkbox"/> Delirium
-----------------	--	--

Respirazione	<input type="checkbox"/> nessun problema <input type="checkbox"/> O <sup>2</sup> terapia <input type="checkbox"/> tracheostomia, tipo di cannula _____ <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> gassosa	<input type="checkbox"/> liquida
--------------	--	----------------------------------	----------------------------------

Funzione cardio-circolatoria	<input type="checkbox"/> rilievo parametri vitali, tipo e frequenza _____ <input type="checkbox"/> presenza edemi, sede _____ <input type="checkbox"/> altro _____
------------------------------	--

Problemi Sensoriali	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI specificare
---------------------	---

#### **STATO FUNZIONALE**

<b>Alimentazione</b>	<input type="checkbox"/> OS	
<b>Idratazione</b>	<input type="checkbox"/> nessun problema <input type="checkbox"/> preparati <input type="checkbox"/> deve essere imboccato <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> mangia da solo pasti già

<b>Funzione urinaria</b>	<input type="checkbox"/> Nessun problema <input type="checkbox"/> Incontinenza <input type="checkbox"/> episodica <input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> Presidio per incontinenza <input type="checkbox"/> pannolone <input type="checkbox"/> condom <input type="checkbox"/> catetere <input type="checkbox"/> Urostomia, tipo di sacca		
--------------------------	--	--	--

<b>Evacuazione intestinale</b>	<input type="checkbox"/> Nessun problema <input type="checkbox"/> Incontinenza <input type="checkbox"/> episodica <input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> colo-ileostomia <input type="checkbox"/> irrigazione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
--------------------------------	---	--	--

<b>Mobilità</b>	<input type="checkbox"/> Nessun problema <b>Deambulazione</b> <input type="checkbox"/> autonoma <input type="checkbox"/> con ausili <input type="checkbox"/> assistita <input type="checkbox"/> impossibile <input type="checkbox"/> Su carrozzina <input type="checkbox"/> Allettato <input type="checkbox"/> Impossibilità ad utilizzare arto superiore dominante <input type="checkbox"/> Impossibilità ad utilizzare arto superiore non dominante <input type="checkbox"/> Ausili _____		
-----------------	--	--	--

<b>Igiene Personale</b>	<input type="checkbox"/> Nessun problema <input type="checkbox"/> Con aiuto parziale <input type="checkbox"/> Totalmente dipendente		
-------------------------	---	--	--

<b>Vestirsi</b>	<input type="checkbox"/> Nessun problema <input type="checkbox"/> Con aiuto parziale <input type="checkbox"/> Totalmente dipendente		
-----------------	---	--	--