



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

EX A.U.S.L. N. 1 DI AGRIGENTO

DISTRETTO DI CASTELTERMINI

Linee di indirizzo per mitigare l'impatto sulla salute di eventuali ondate di calore

PIANO OPERATIVO LOCALE PER LE ONDATE DI CALORE ANNO 2023

**(*) documento elaborato sulla scorta delle linee guida dell'Assessorato Regionale della Salute - Dipartimento per le Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico (DASOE) - Allegato al D.A. n. 01115/12 del 11.06.2012
Ed il Piano Operativo aziendale Asp Ag 2023**

PREMESSA

Quando si parla di ondata di calore, in meteorologia ci si riferisce a qualcosa di statisticamente preciso; infatti, senza una definizione univoca e riconosciuta, qualsiasi fase più calda del normale verrebbe etichettata come eccezionale, o anomala. Da molti anni, si registra un eccessivo incremento delle temperature estive e la frequenza delle ondate di calore in Italia è più che raddoppiata negli ultimi vent'anni.

A questo fenomeno non sfugge l'entroterra agrigentino e quindi anche il territorio di questo DSB di Casteltermini.

L'aumento del numero e della durata delle ondate di calore è un effetto diretto del riscaldamento del pianeta avvenuto nell'ultimo secolo e in particolare negli ultimi cinquant'anni. La posizione geografica dell'Italia ci rende particolarmente esposti a questo tipo di eventi, in quanto prossima al più grande deserto subtropicale del mondo; ne consegue che le ondate di calore sono e saranno un problema sempre maggiore. Per questo motivo, nel 2004 è stato lanciato il progetto Euroheat, coordinato dall'Oms Europa che ha consolidato l'assunto che le variazioni del clima, in particolare quelle legate all'aumento della temperatura del pianeta, possono avere gravi effetti sulla salute su quella parte di popolazione definita a rischio a causa dell'età.

Le ondate di calore, in inglese heat-waves, sono condizioni meteorologiche estreme che si verificano durante la stagione estiva, caratterizzate da temperature elevate, al di sopra dei valori usuali, che possono durare giorni o settimane, sovente associate ad elevati livelli di umidità.

Per definizione viene identificata come "un periodo in cui per almeno due giorni la temperatura percepita massima e la temperatura minima si trovano al di sopra del novantesimo percentile della distribuzione mensile".

Le ondate di calore rappresentano un fenomeno tra i più pericolosi per la nostra salute.

Diversamente da altri fenomeni naturali quali i cicloni tropicali o le inondazioni, le ondate di caldo rischiano in troppi casi di essere sottovalutate perché non comportano effetti violenti o catastrofici tangibili, ma sono comunque associate a un aumento significativo del numero di decessi, devono essere quindi considerate e trattate anche dalle istituzioni come pericolosi eventi naturali, perché hanno un notevole impatto non solo sulla natura ma anche sulla nostra salute con effetti dannosi sia in acuto che a lungo termine;

Durante le ondate di calore è stato osservato che la popolazione anziana, l'anziano fragile cioè "quel soggetto di età avanzata o molto avanzata, cronicamente affetto da patologie multiple, con stato di salute instabile, frequentemente disabile, in cui gli effetti dell'invecchiamento e delle malattie sono spesso complicati da problematiche di tipo socioeconomico", anche se generica, identifica al meglio la situazione clinica e sociale delle persone oggetto di tale linea di indirizzo. È a maggior rischio in particolare quella con alcune malattie croniche e quella che vive in condizioni di isolamento sociale o è residente in aree di basso livello socio-economico.

L'invecchiamento della popolazione ed il progressivo aumento degli anziani che vivono soli e spesso in isolamento sociale, fanno aumentare il numero delle persone a rischio. Un'ondata di calore non prevista può portare esiti letali e gravi danni alla salute della popolazione.

A partire dall'estate 2004 il Dipartimento della Protezione Civile ha attivato nelle maggiori aree urbane il "Sistema nazionale di allarme per la prevenzione degli effetti del caldo sulla salute". Le ondate di calore e le loro conseguenze sulla salute possono, infatti, essere previste in anticipo ed il potenziamento di specifiche misure di prevenzione, mirate ai gruppi più vulnerabili può ridurre gli effetti sulla salute della popolazione.

Pertanto, il "Piano Operativo Locale redatto dal Direttore del Distretto Sanitario di Base, in linea con le indicazioni del D.A. n.01115 del 11.06.2012. e sulle linee di indirizzo del Piano Operativo Aziendale per le ondate di calore punta sulla concretezza e sulla reale fattività delle cose, in ordine alle risorse umane ed organizzative disponibili per le possibili iniziative da mettere in atto per il contrasto alle ondate di calore.

Considerata la cessazione dello stato d'emergenza per le attività aggregative, queste dovranno comunque essere realizzate in conformità alle indicazioni riportate nella nota del Servizio 4 del DASOE prot. 16816 del 12.05.2023 recante "Trasmissione Ordinanza del

Ministero della Salute, del 28 Aprile 2023, in merito alle modalità di accesso alle strutture sanitarie e al corretto utilizzo dei dispositivi individuali di protezione”.

In accordo con quanto ormai consolidato da anni, questo documento è da considerarsi una raccolta di raccomandazioni, evidenze scientifiche ed esperienze operative già disponibili, facendo leva su elementi di riferimento, quali in Dipartimento di Prevenzione, le UU.OO. Aziendali, i Medici di Medicina Generale, le Amministrazioni Comunali, la Protezione Civile, la Croce Rossa Italiana e le Associazioni di Volontariato del territorio.

Il tutto condensato in informazioni semplici e chiare, contenenti indicazioni per difendersi dal caldo e consigli utili riguardo lo stile di vita e il regime alimentare; e nella attivazione di percorsi virtuosi di sorveglianza e di solidarietà che fanno capo ad un sistema di allerta regionale e alla buona voglia di fare delle persone, con la loro professionalità e umanità.

Considerando le previsioni di un intensificarsi degli eventi estremi nel nostro paese, questi risultati sottolineano la necessità:

- nel breve periodo, di rafforzare ove possibile le azioni e le risorse dedicate alla prevenzione delle ondate di calore sia a livello locale che nazionale;
- nel medio-lungo periodo, di tenere in considerazione una eventuale revisione delle strategie operative sin qui adottate in tutto il territorio nazionale

IDENTIFICAZIONE DELLE PERSONE A RISCHIO

- Il punto di partenza per la pianificazione degli interventi di prevenzione e di allertamento inerente il rischio di salute secondario alle ondate di calore, è indiscutibilmente da identificare nella anagrafe della fragilità, onde potere individuare, con una buona approssimazione, la popolazione ad alto rischio di questo DSB di Casteltermini tenuto conto degli elenchi delle persone fragili
- elenco di persone fragili da 65 a 74 anni e
- elenco di persone fragili oltre i 74 anni
- forniti dal DASOE, e sottoposti per una revisione critica all'attenzione dei Medici di Medicina Generale onde permettere un maggiore affinamento e accuratezza nella individuazione dei soggetti a rischio; nonché per potere escludere da tale lista i falsi positivi (persone in buone condizioni di salute o in buone condizioni assistenziali); o, al contrario, includere i falsi negativi (persone giudicate suscettibili, ma non presenti nella lista).
- I criteri di seguito riportati considerano come elemento fondamentale per l'identificazione dei soggetti a rischio per discomfort meteo climatico,
- l'assenza di persone in grado di assicurare l'ascolto ed il soddisfacimento di bisogni essenziali, nonché lo stato di solitudine riguardante:
- anziani e persone fragili già utenti dei servizi territoriali (assistenza domiciliare sociale, ADI, assegno di cura, centri diurni) e comunque in qualche modo conosciute dai servizi perchè già valutate dalle UVG o in attesa di valutazione e/o dai Consultori e dai centri delegati per le demenze;
- anziani con età =>75 che vivono da soli, dimessi dagli ospedali;
- anziani con età =>85 che vivono soli;
- anziani e persone a rischio segnalate da MMG, familiari, volontari, associazioni.

Si sottolinea che l'informazione sulla condizione anagrafica di solitudine in possesso dei Comuni va integrata con informazioni sulla rete di relazioni parentali e di vicinato, concentrando l'attenzione sulle persone che si trovano in una condizione di effettivo isolamento e di rarefazione delle reti di prossimità.

MONITORAGGIO AZIENDALE DEL DISAGIO METEO-CLIMATICO

A livello aziendale, il sistema di previsione del disagio bioclimatico, sulla scorta delle indicazioni contenute nelle Linee guida regionali per la prevenzione degli effetti delle ondate di calore, verrà gestito dal Dipartimento di Prevenzione che dovrà monitorare per tutto il periodo estivo (presumibilmente dal 15 giugno al 15 settembre, salvo eventuale proroga in caso di permanenza di situazioni climatiche di disagio), tramite connessioni telematiche con l'apposito portale della protezione civile Regione Sicilia al seguente indirizzo web:

<https://www.protezionecivilesicilia.it/it/news/?pageid=80>

Tale connessione prevede la realizzazione di sistemi di allarme degli effetti del caldo, denominati Heat Health Watch Warning System (HHWWS) che permettono di prevedere, per ogni città, con 72 ore di anticipo, il verificarsi di condizioni ambientali a rischio per la salute e l'impatto sulla mortalità ad esse associato. Essa fa parte di un programma nazionale di sorveglianza e previsione di allarme per la prevenzione degli effetti delle ondate di calore sulla salute della popolazione, promosso dal Dipartimento Nazionale della Protezione Civile.

Il bollettino quotidiano pertanto, è uno strumento di informazione rivolto in primo luogo alle autorità locali, cui competono gli interventi in relazione al verificarsi di ondate di calore particolarmente intense, per consentire l'attuazione delle procedure di intervento ambientale, sociale e sanitario a protezione delle fasce più deboli della popolazione, messe a punto a livello locale e/o regionale.

La scelta di rendere disponibili queste informazioni anche a tutti coloro che accedono al sito può contribuire a rendere più efficace quell'attività di prevenzione che anche ogni singolo cittadino può attuare in favore di quanti potrebbero essere più esposti al "rischio calore".

Tale sistema genera ogni giorno, per tutto il periodo estivo un bollettino che permette di verificare il livello di allarme, valido per le successive 48 ore.

Si ricorda che sono classificati 4 livelli di allarme differenti:

- **LIVELLO 0** – Temperature elevate (max 24°C) senza rischio per la salute della popolazione.
- **LIVELLO 1 (BASSO)** – Pre-allerta. Temperature elevate (max 29°C) che non rappresentano un rischio rilevante per la popolazione.
- **LIVELLO 2 (MEDIO)** – Temperature elevate (max 32°C) a rischio per la salute delle persone anziane e fragili.
- **LIVELLO 3 (ALTO)** – Le condizioni meteorologiche a rischio persistono per 3 o più giorni consecutivi: è in corso un'ondata di calore ad elevato rischio per la salute della popolazione.

Ogni qualvolta il bollettino indica un livello di allarme superiore al livello 1, il Dipartimento di Prevenzione, per il tramite del personale appositamente dedicato all'atterrà tramite mail PEC le Direzioni dei Distretti Sanitari e Ospedalieri per l'attivazione dei sistemi previsti per la gestione dell'emergenza, ognuno secondo le proprie competenze e responsabilità. Al fine di ottimizzare la tempestività e l'appropriatezza degli interventi, la previsione avrà carattere giornaliero per i primi cinque giorni della settimana (dal lunedì al venerdì); per

quanto riguarda le previsioni delle giornate di sabato e domenica farà fede il bollettino emesso nella giornata di venerdì.

FUNZIONI E MATRICI DI RESPONSABILITÀ

Nella tabella di seguito riportata sono indicate le strutture o persone fisiche coinvolte nella gestione degli effetti nocivi sulla salute del disagio meteo-climatico

STRUTTURE / PERSONE COINVOLTE NEL PROCESSO	FUNZIONI E MATRICI DI RESPONSABILITÀ
DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE	<ul style="list-style-type: none"> • Verifica, approva e delibera il Piano Operativo Aziendale per le Ondate di Calore disegnato dal Referente Aziendale • Prende atto dei Piani Operativi Locali redatti dai Direttori dei Distretti Sanitari di Base
REFERENTE AZIENDALE PER LE ONDATE DI CALORE	<ul style="list-style-type: none"> • Disegna con il Direttore Sanitario Aziendale il Piano Operativo Aziendale • Acquisisce dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione gli elenchi delle fragilità verificati e corretti con livello di rischio elaborato per il successivo inoltro al DASOE • Gestisce i rapporti con le strutture regionali di riferimento • Elabora in collaborazione con il Risk Manager Aziendale il report per il monitoraggio dei flussi di Pronto Soccorso e le mortalità relativamente ai giorni caratterizzati da allarme 2 o 3
DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	<ul style="list-style-type: none"> • Verifica Piano Operativo Aziendale redatto dal Referente Aziendale per le Ondate di Calore • Notifica formalmente il Piano Operativo Aziendale alle strutture e/o persone interessate • Consegna ai Direttori dei DD.SS.BB. gli elenchi delle fragilità per le verifiche previste • Gestisce il sistema di monitoraggio aziendale del disagio meteo-climatico • Acquisisce dai Direttori dei DD.SS.BB. gli elenchi delle fragilità verificati e corretti con livello di rischio elaborato e li inoltra al Referente Aziendale per le Ondate di Calore • Si collega con il sito della Protezione Civile per la verifica del bollettino meteo-climatico <p>IN CASO DI LIVELLO DI ALLARME 2 O 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • allerta tramite PECmail e telefono il Direttore Sanitario Aziendale, il Referente Aziendale per le Ondate di Calore, i Direttori dei DD.SS.BB e dei PP.OO.
DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO DI BASE	<ul style="list-style-type: none"> • Notifica e consegna ai MMG e PLS gli elenchi delle fragilità per le verifiche previste • Notifica il Piano Operativo Aziendale ai Sindaci dei Comuni ricadenti nel proprio Distretto • Raccoglie tali elenchi verificati e corretti con livello di rischio elaborato e li inoltra al Direttore del Dipartimento di Prevenzione • Redige un Piano Operativo Locale sulla scorta delle indicazioni del Piano Operativo Aziendale, avvalendosi della collaborazione della UO Educazione e Promozione della Salute • Inoltra il Piano Operativo Locale alla Direzione Sanitaria Aziendale e al Dipartimento di Prevenzione per la archiviazione e la valutazione ex-post <p>IN CASO DI LIVELLO DI ALLARME 2 O 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allerta i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di libera scelta e coordina i loro interventi • Allerta i Sindaci dei Comuni, le Associazioni di Volontariato locali, Enti socio-assistenziali operanti a vario titolo • Attua le misure di prevenzione del disagio meteo-climatico previste nel Piano Operativo Locale
DIRETTORE SANITARIO DI PRESIDIO OSPEDALIERO	<p>IN CASO DI LIVELLO DI ALLARME 2 O 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attua a livello ospedaliero le misure di emergenza previste nel Piano Operativo Aziendale • Invia al Referente Aziendale per le ondate di calore il report mensile (quotidiano nei giorni di allarme 2 o 3) inerente i flussi di Pronto Soccorso e le mortalità •

RISK MANAGER AZIENDALE	<ul style="list-style-type: none"> • Collabora il Referente Aziendale per le Ondate di Calore nel monitoraggio dei flussi di Pronto Soccorso e delle mortalità relativamente ai giorni caratterizzati da allarme 2 o 3
SINDACO DEL COMUNE	<ul style="list-style-type: none"> • D'intesa con i Direttori dei DD.SS.BB. individuano le Associazioni di Volontariato Locali o gli Enti socio-assistenziali operanti a vario titolo per il loro coinvolgimento in caso di emergenza meteo climatica • Attua e coordina le iniziative previste per il tramite degli Uffici Comunali preposti
REFERENTI DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO	<ul style="list-style-type: none"> • Attuano le misure di prevenzione e di emergenza sulla scorta delle indicazioni del Sindaco del Comune di appartenenza
MEDICI DI MEDICINA GENERALE, PEDIATRI LIBERA SCELTA	<ul style="list-style-type: none"> • Verificano ed elaborano l'elenco delle fragilità trasmesso dal Direttore del D.S.B. • Trasmettono al Direttore del D.S.B. gli elenchi delle fragilità verificati e corretti con livello di rischio elaborato • Attuano le misure di prevenzione e di emergenza indicate nel Piano Operativo Locale
U.O. COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE ED INTERNA	<ul style="list-style-type: none"> • Pubblica sul website aziendale notizie, bollettini e materiale informativo • Dà informazioni ed orienta gli utenti sui servizi, sulle modalità di accesso e di erogazione delle prestazioni • Stampa e distribuisce il materiale informativo
U.O. EDUCAZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE AZIENDALE	<ul style="list-style-type: none"> • Collabora con i Direttori dei Distretti Sanitari di Base per l'attuazione delle misure di prevenzione previste dal Piano Operativo Aziendale e nel dettaglio nei Piani Operativi Locali, con particolare riguardo agli interventi formativi e informativi

I DIRETTORI DEI DISTRETTI SANITARI DI BASE

rappresentano il punto cruciale del sistema di allertamento e sono l'elemento di raccordo tra la Direzione Strategica, il Dipartimento di Prevenzione e i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta.

Notificano e consegnano ai MMG e PLS gli elenchi delle fragilità per le verifiche previste, e successivamente raccolgono gli elenchi verificati e corretti con livello di rischio elaborato per l'invio al Direttore del Dipartimento di Prevenzione.

- Notificano il Piano Operativo Aziendale ai Sindaci dei Comuni ricadenti nel proprio Distretto e sulla scorta delle indicazioni ricevute individuano politiche e procedure da codificare formalmente in un Piano Operativo Locale condiviso nel quale - con l'ausilio della UO Educazione e Promozione della Salute, possono inserire una mappa di tutto il complesso di elementi (infrastrutture, aggregazioni di Volontari, gruppi sociali e quant'altro) utili alla attuazione delle misure di emergenza e di prevenzione. Tale documento dovrà sinteticamente esplicitare le misure previste in sede distrettuale in tema di prevenzione e di emergenza, identificando chiaramente sia la disponibilità delle infrastrutture che il coinvolgimento delle risorse umane. Tali Piani Operativi Locali dovranno essere redatti e condivisi con il personale interessato a vario titolo e inviati formalmente ai Sindaci dei Comuni interessati, al Direttore Sanitario Aziendale, al Direttore del Dipartimento di Prevenzione e al Referente Aziendale per le Ondate di Calore per la presa d'atto, per le opportune valutazioni, per la comunicazione agli Organismi Regionali competenti, ai media di informazione; non ultime, per le attività di controllo della Direzione Strategica; e quelle di reporting presso il DASOE.
- In caso di allarme 2 o 3, ricevuto dal Dipartimento di Prevenzione, allertano e collaborano i Sindaci dei Comuni, le Associazioni di Volontariato locali, Enti

socio-assistenziali operanti a vario titolo nel territorio per l'innescò delle attività previste dal Piano Operativo Locale.

- Con l'ausilio dei responsabili della medicina di base del D.S.B. seguono la piattaforma costituita dai MMG e PLS per la realizzazione delle attività previste nei Piani Operativi Locali: intensificazione delle visite domiciliari, chiamate telefoniche, responsabilizzazione di caregivers o personale dell'entourage familiare... Per tali attività di sorveglianza e di sostegno alle persone a rischio si potranno prevedere modalità di collaborazione attiva a specifici progetti e procedure condivisi - dopo opportuna valutazione - con l'ASP e Comuni di riferimento, così come stabilito dal Protocollo d'intesa tra il Ministero della Salute, il Ministero per la Solidarietà Sociale, le Regioni, i Comuni e i Medici di Medicina Generale sottoscritto in data 22 maggio 2007.

Piano operativo locale per la gestione delle ondate di calore scopo

Il piano operativo Locale ha lo scopo di

- Sensibilizzare e allertare MMG e PLS , i Medici di servizi e Presidi sanitari Distrettuali (Guardie Mediche, Ambulatori infermieristici, PPI, Centro di Salute Mentale ecc.) Farmacisti , Parroci ecc.
- Costruire una rete di operatori, adeguatamente informati e preparati , attribuendo a ciascuno la responsabilità del contatto tramite telefono, mail, sms;
- rendere fruibili/potenziare i servizi sanitari di assistenza distrettuale a mezzo di diffusione di materiale informativo ed attivazione di forme di sostegno telefonico a domicilio :
- Sono coinvolti i MMG/PLS (intensificazione visite domiciliari, chiamate telefoniche , responsabilizzazione dei caregivers), i Medici degli uffici di Assistenza Sanitaria d Base, di Medicina Legale e fiscale e i sanitari del PUA e dei PTA (Medici ed infermieri) i Medici di C.A. allo scopo di coprire tutte le fasce orarie della giornata .

Piano operativo locale per la gestione delle ondate di calore (livello di allerta 2 o 3 -Fasi

Fase 1	Elaborazione "database soggetti fragili" Trasmissione dal DASOE al Referente Aziendale ASP elenco soggetti fragili
Fase 2	Verifica "elenco soggetti fragili" mediante invio degli elenchi Dei soggetti fragili dalla Direzione Sanitaria ai Direttori dei DSB , i quali avranno cura di trasmetterli ai MMG/PLS per la revisione , validazione e ritrasmissione ai DSB per il successivo inoltro al Direttore Dip. Prevenzione - Referente Aziendale ASP -DASOE Trasmissione degli elenchi dei soggetti fragili ai Sindaci dei Comuni
Fase 3	Richiesta da parte del Distretto di eventuali comunicazioni di adempimenti che l'Amministrazione comunale intende compiere al fine di prevenire gli effetti dannosi o attuare in caso di emergenza ondate di calore ,istituendo modalità di collaborazione col
Fase 4	Istituzione rete Aziendale rappresentata dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione , Direttori dei DD.SS.BB., Direttori dei PP.OO.; URP , U.O. Educazione alla salute ,ecc. (con il compito di trasmettere il livello di allarme ed allertare gli attori della rete distrettuale tramite telefonata ,mail
Fase 5	Creazione rete dei referenti di Ass.Sanitaria di Base dei due principali ambiti: Casteltermini : Dott.ssa Sciarrotta Vincenza tel. 0922-929122 vincenza.sciarrotta@aspag.it Cammarata e San Giovanni Gemini :

	<p>Dott.ssa Consiglio Maria tel. 0922-907019 maria.consiglio@aspag.it Dott.ssa Prussia Vincenza Matilde tel. 0922- 907020 vincenza.prussia@aspag.it</p>
Fase 6	<p>Protocollo Casteltermini Sig.ra Sancinito Spito Carmela tel.0922-929119 PUA Casteltermini : Sig.Bruno Stefano tel. 0922-929114 Sig.ra Scavone Calogera tel. 0922- 929141 Mail : dscasteltermini.protocollo@aspag.it</p>
Fase 7	<p>Coinvolgimento dei servizi sociali del comune e del volontariato Tutti i comuni afferenti al Distretto implementano le attività routinariamente svolte in favore dei soggetti fragili (disbrigo pratiche , distribuzione acqua , cura della persona a domicilio, ecc.) inoltre individuano uno spazio comune climatizzato che consente di interrompere il disagio climatico in caso di allerta per come specificato ed il personale da contattare :</p> <p>Comune di Casteltermini : Comando di Polizia Municipale Contatto : Responsabile dei Servizi Sociali Comune di Cammarata : Comando di Polizia Municipale Contatto : Responsabile dei Servizi Sociali Comune di San Giovanni Gemini : Comando di Polizia Municipale Contatto : Responsabile dei Servizi Sociali</p>

Ruolo ed azioni dei MMG/PLS

- Accedere all'informazione sul livello di rischio previsto per la giornata o per le 72 ore successive (il venerdì) tramite Pec da parte del Referente Ass. Sanitaria di base
- Informazione ai pazienti e familiari sui rischi cui possono essere esposti, su consigli di prevenzione da adottare e sui servizi sanitari e sociali a cui rivolgersi
- Revisione degli elenchi dei soggetti fragili da trasmettere tempestivamente al Distretto territorialmente competente ;
- Potenziamento dell'attività ambulatoriale e al domicilio;
- Garantire la rintracciabilità telefonica.

Ruolo ed azioni dei Medici della Rete Distrettuale

- Ricezione dell'allarme trasmesso dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione al Direttore del DSB o persona delegata (sostituto) ed in caso di livello d'allarme 2 o 3 , segnalazione (tramite chiamata telefonica o mail) agli ambulatori Presidi di assistenza territoriale comprese le Guardie Mediche operanti nei giorni di chiusura di alcuni servizi (sabato e domenica)- Creazione di Rete
- Rintracciabilità telefonica per attuazione Piano operativo distrettuale di coordinamento attività presso i presidi sanitari distrettuali
- Trasmissione elenchi dei soggetti fragili e materiale informativo a MMG e PLS , nelle sedi di Guardia Medica , ambulatori ed Uffici Sanitari, Comuni ecc. dell'ambito di competenza.
- **Rete** Distrettuale per Piano Ondate di calore – Numeri utili dei 3 principali ambiti
- Rete dei Referenti di Ass.Sanitaria di Base
Responsabile DSB Casteltermini
- Dott.ssa Concetta Giambrone tel. 3208080257

Comune di Casteltermini

- Dott. Sciarrotta Vincenza tel. 0922-929122 tel.....

Comuni Cammarata -San Giovanni Gemini

- Dott.ssa Consiglio Maria tel. 0922-907019
- Dott.ssa Prussia Vincenza Matilde tel.0922-907020 tel.....

Comune di Casteltermini : Comando di Polizia Municipale

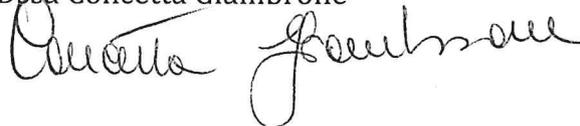
- tel.0922-9176698
- Contatto : Responsabile dei Servizi Sociali tel.0922-912794
- Comune di Cammarata : Comando di Polizia Municipale tel 0922-909464
- Contatto : Responsabile dei Servizi Socialitel.0922-905669
- Comune di San Giovanni Gemini : Comando di Polizia Municipale tel.0922-903260
- Contatto : Responsabile dei Servizi Sociali tel.0922-903262

Allegato elenco dei MMG/PLS

Allegati depliant informativi

La Responsabile DSB di Casteltermini

Dssa Concetta Giambrone



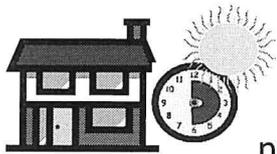
**Distretto Sanitario di Casteltermini -
Medici Medicina Generale E PLS**

Cod.	Cognome e nome	Indirizzo	Comune di	Telefono	E-mail
	CASTELTERMINI				
40957/0	ARDILIO GIUSEPPE	Vicolo Lo Bue, 3	Casteltermini	0922913246 - 3336524398	giuseppe.ardilio57@gmail.com
41293/6	CASTRONOVO MARIA CONCETTA	Via G. Matteotti, 37	Casteltermini	3209219846 -0922917297	mariaconcetta_castronovo@virgilio.i
41241/2	NICASTRO ALDA	VIA Don Bosco ,14	Casteltermini	0922916332 - 3204617736	nicastro.alda@libero.it
41126/0	PROIETTO IGNAZIO	Via Matteotti, 38	Casteltermini	0922913697 - 3387744892	dott.ignazioproietto@tiscali.it
41197/7	SCIARROTTA SALVATORE	Via De Gasperi 22	Casteltermini	0922911176 - 3402712213	salvino.sciarrotta@gmail.com
41121/5	CINA' GIUSEPPE (PEDIATRA)	LARGO SAN GIUSEPPE	Casteltermini	0922917721 - 3887978969	dottcinagiuseppe@alice.it
	SAN GIOVANNI GEMINI				
41269/6	LORIA FRANCESCO	Via G.B. Vico, 25	San Giovanni	0922424985 fax- 3201955730	francescolorv@libero.it
41068/8	MANGIAPANE GIOVANNA	Via A. Musco, 60	San Giovanni	0922900832 - 3286431149	dr.mangiapane@libero.it
41297/0	MILITELLO MARIA CONCETTA	Via A. Meli, 12	San Giovanni	0922629258 - 3293094045	mc.militello@virgilio.it
41336/9	TONA DIEGO	Via S. Luigi Gonzaga, 23	San Giovanni	3280920529	dott.diegotona@gmail.com
41329/0	VICARI FRANCESCA	Via Sacerdote Martorana,	San Giovanni	3294653142	verfnc@libero.it
41166/9	VIOLA VALERIO	Via Kennedy, 30	San Giovanni	0922 909566 - 3387646758	valerio.viola@tin.it
40879/3	FILIPPONE CARMELO (PEDIATRA)		San Giovanni	0922902570 -3899629411	carphil58@gmail.com
	CAMMARATA				
40991/2	CARITA VINCENZO	Via Matteotti,7	Cammarata	0922904616 - 3408383844	vincenzocarita@katamail.com
41237/7	DI PIAZZA GIUSEPPE	Via M. SS.	Cammarata	0922904479 - 3476841283	dott.giusepedipiazza@gmail.com
40793/8	LO CURCIO CLEMENTE	Via Lazio, 9	Cammarata	0922900359 - 3402554070	clemente.locurcio55@gmail.com

Giuseppe P

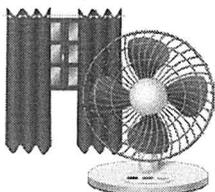
COME DIFENDERSI DAL CALDO

CONSIGLI ED ISTRUZIONI PER MITIGARE L'IMPATTO DEL CALDO SULLA SALUTE



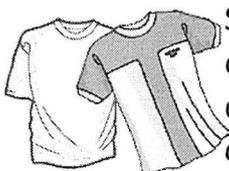
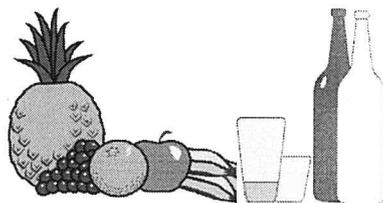
Durante i giorni in cui fa molto caldo, si consiglia di non uscire nelle ore più calde, dalle 12 alle 18, soprattutto ad anziani, bambini molto piccoli, persone non autosufficienti o convalescenti.

Fare frequentemente bagni e docce con acqua fredda, per ridurre la temperatura corporea. Non stirare durante le ore più calde.

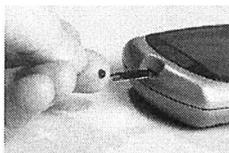


In casa, utilizzare tende o persiane e mantenere il climatizzatore a 25-27 gradi. Se si usa un ventilatore non indirizzarlo direttamente sul proprio corpo.

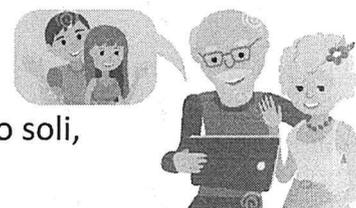
È importante bere frequentemente, evitando bevande alcoliche, gassate e caffeina. Si raccomanda di consumare pasti leggeri, preferendo la frutta e la verdura. Gli anziani e i bambini devono bere anche in assenza di stimolo della sete: il corpo potrebbe avere bisogno di acqua, anche se non si avverte sete



Si consiglia di indossare abiti comodi, in fibra naturale, di colore chiaro, evitando quelli in fibre sintetiche che impediscono la traspirazione e quindi la dispersione di calore. Gli ammalati non devono stare troppo coperti. Ridurre il più possibile l'uso del pannolino nei bambini e negli anziani



Nei diabetici e negli ipertesi, controllare più spesso la glicemia e la pressione arteriosa.



Accertarsi delle condizioni di salute di parenti, vicini e amici che vivono soli, offrendosi in aiuto.



Soggiornare anche solo per alcune ore in luoghi climatizzati, per ridurre l'esposizione alle alte temperature. Cercate di stare in compagnia: molte vittime del caldo sono persone sole



Tenete a portata di mano il vostro telefono. In caso di malessere non esitate a chiamare il vostro medico curante o il servizio di emergenza



DOCUMENTO INFORMATIVO

La risposta dell'organismo umano all'innalzamento della temperatura avviene mediante l'attivazione di diversi meccanismi quali:

- la **dilatazione dei vasi periferici** e l'aumento del flusso sanguigno cutaneo in modo da incrementare e rendere più efficiente la dispersione di calore;
- la **sudorazione** e quindi l'evaporazione dell'acqua prodotta dalle ghiandole sudoripare che ricoprono la superficie cutanea;
- l'**aumento della frequenza respiratoria** in quanto l'aria espirata è più calda di quella inspirata e contiene vapore acqueo che disperde il calore interno.

Quando questi meccanismi sono inefficienti o insufficienti ad un'adeguata dispersione del calore - per intensità dell'esposizione o per limitazioni indotte da malattie preesistenti - si manifestano i danni alla salute prodotti dall'eccesso di calore. I danni possono essere:

- **diretti:** colpo di sole, colpo di calore, collasso da calore, crampi;
- **indiretti:** aggravamento delle condizioni patologiche preesistenti che può portare ad un aumento della mortalità.

EFFETTI DIRETTI

COLPO DI SOLE (INSOLAZIONE)

È una evenienza più grave e fortunatamente più rara, causata dal notevole aumento della temperatura corporea per insufficienza dei meccanismi termoregolatori per sovraccarico funzionale delle ghiandole sudoripare. Si manifesta per esposizione prolungata alle radiazioni solari, in modo particolare nelle giornate estive molto calde con calma di vento e radiazione solare intensa. I sintomi sono un improvviso malessere generale, obnubilamento del sensorio, difficoltà nel respiro, mal di testa, nausea e sensazione di vertigine, fino ad una possibile perdita di coscienza. La temperatura corporea aumenta rapidamente (in 10-15 minuti) fino anche a 40-41°C, la pressione arteriosa diminuisce repentinamente, la pelle appare secca ed arrossata, perché cessa la sudorazione.

COLPO DI CALORE

Il colpo di calore si manifesta con una ampia gradazione di segni e sintomi a seconda della gravità della condizione. I primi segni del danno da calore risultano da una combinazione di debolezza, nausea, vomito, cefalea, brividi, crampi muscolari e andatura instabile. Se il quadro clinico progredisce si manifestano alterazioni della coscienza di vario grado e intensità (stato d'ansia, stato confusionale fino al coma), la temperatura corporea sale sopra i 40°C ed è seguita da un possibile malfunzionamento degli organi interni che può condurre alla morte.

COLLASSO DA CALORE

Meno grave è il collasso da calore. È dovuto ad una rilevante dilatazione dei vasi periferici con caduta della pressione arteriosa e conseguente insufficiente apporto di sangue al cervello. La sintomatologia insorge durante un'attività fisica in un ambiente eccessivamente caldo, specie in soggetti non acclimatati, con una ridotta efficienza cardiaca. La sintomatologia inizia con sudorazione profusa a tutto il corpo, ansia, facile tendenza alla stanchezza, debolezza muscolare, polso debole, caduta della pressione arteriosa, pelle fredda, umida e molto pallida, specie al viso.

CRAMPI DA CALORE

I crampi da calore si manifestano di solito in modo brusco durante o al termine di una intensa attività fisica con elevata temperatura ambientale che provoca una sudorazione profusa con perdita di sali minerali e modificazione dell'equilibrio idrico-salino.

EFFETTI INDIRETTI

L'eccesso di calore può condurre a morte in modo indiretto, quando preesistenti condizioni patologiche impediscono di beneficiare dei meccanismi compensativi della termoregolazione o quando questi, paradossalmente, fanno precipitare una situazione altamente instabile.

Le persone più esposte agli effetti sulla salute (**gruppi a rischio**) connessi con le ondate di calore sono:

- **gli anziani (sopra i 75 anni)** che presentano un rischio decisamente elevato rispetto ai giovani adulti, sia perché lo stimolo della sete spesso diminuisce con l'età avanzata (aumentando il rischio di disidratazione), sia perché l'adattamento alla temperatura esterna attraverso i normali processi di raffreddamento corporeo è più difficoltoso e stressante per l'organismo. Inoltre, la dilatazione dei vasi sanguigni periferici derivante dalla reazione dell'organismo all'aumento della temperatura, può comportare negli anziani problemi per il cuore e per la circolazione;
- **i bambini molto piccoli (sotto i 6 anni)**, che come gli anziani hanno un imperfetto funzionamento della termoregolazione, e che più facilmente mostrano i sintomi dell'aumento di temperatura, specialmente quando affetti da diarrea, infezioni delle alte vie respiratorie o malattie neurologiche;
- **le persone affette da diabete, patologie broncopolmonari, ipertensione, malattie mentali e neurologiche;**
- **le persone affette da scompenso cardiaco o malattie cardiovascolari**, in quanto hanno una ridotta capacità di reagire allo stress termico attraverso l'aumento della attività del cuore;
- **le persone che assumono regolarmente farmaci per disturbi dell'umore** (antidepressivi, psicostimolanti o sedativi);
- **le persone non autosufficienti;**
- **le persone che svolgono attività lavorative all'aperto o in ambienti in cui c'è produzione di calore;**
- **le persone in condizioni socio-economiche disagiate: la povertà, la solitudine, la non conoscenza della lingua locale, il limitato accesso ai media di informazione** aumentano la condizione di fragilità, perché riducono la consapevolezza dei rischi e limitano l'accesso alle soluzioni di emergenza. Inoltre, chi è più povero o più isolato, ha minori possibilità di spostare temporaneamente il proprio domicilio in zone più favorevoli e minori possibilità di condizionare l'aria della propria abitazione.