

# Programma per la Prevenzione degli effetti delle ondate di calore sulla salute delle persone anziane A.S.L. Roma "C" Estate 2008

## Il “problema”

Le ondate di calore sono condizioni meteorologiche che si verificano durante la stagione estiva, caratterizzate da alte temperature, al di sopra dei valori usuali, che possono durare giorni o settimane.

Studi condotti in Italia per valutare gli effetti sulla salute delle ondate di calore dell'estate 2003 hanno evidenziato, in concomitanza di tale fenomeno, un incremento significativo della mortalità nella popolazione anziana (75-84 anni) e molto anziana (> 85 anni), residente nelle grandi aree urbane.

I sottogruppi della popolazione anziana a maggior rischio (“anziani fragili”) sono le persone con alcune malattie croniche, quelle che vivono in condizioni di isolamento sociale o sono residenti in aree di basso livello socio-economico (suscettibili). L'effetto delle alte temperature sulla mortalità si evidenzia entro 1-3 giorni dal verificarsi dell'evento.

Le prime ondate di calore della stagione estiva producono il maggiore impatto sulla mortalità.

Le ondate di calore possono essere previste in anticipo attraverso sistemi di allarme.

L'adozione, in occasione di tali condizioni climatiche, di specifiche misure di prevenzione, mirate ai gruppi più vulnerabili, può ridurre gli effetti sulla salute, coniugando equità ed efficacia.

## Il Piano Operativo Regionale e Aziendale

La Regione Lazio ha predisposto un Piano Operativo Regionale di intervento per la prevenzione degli effetti sulla salute delle ondate di calore (consultabile via internet sul sito [www.regione.lazio.it](http://www.regione.lazio.it).) a cui la Asl RMC ha aderito ed a cui fa riferimento per gli aspetti generali.

Il programma aziendale si basa su tre elementi fondamentali (Linee Guida Nazionali per la definizione di piani operativi di sorveglianza in ambito regionale e locale):

1. L'utilizzo di un sistema di previsione e allarme meteorologico sviluppato dal Dipartimento della Protezione Civile che identifica le giornate a maggior rischio per la salute della popolazione, soprattutto quella anziana. Il bollettino viene così trasmesso dal Dipartimento di Protezione Civile a tutte le A.S.L. del territorio le quali attivano in seguito una rete informativa a livello locale.
2. L'identificazione della popolazione a maggior rischio attraverso l'elaborazione di una anagrafe di anziani considerati “suscettibili”
3. La definizione, di una serie di interventi che puntano a ridurre l'impatto delle ondate di calore sulla salute di tutti quei soggetti definiti “suscettibili”.

A tal fine in apposite riunioni tecniche sono stati sviluppati specifici protocolli operativi, articolati per i diversi livelli organizzativi dell'Azienda e successivamente.

In particolare i protocolli predisposti riguardano, le seguenti strutture aziendali:

- DIREZIONE SANITARIA
- UOC SISTEMI INFORMATIVI SANITARI
- DIREZIONE DEI DISTRETTI
- Unità Org.ve MEDICINA GENERALE DEI DISTRETTI
- CENTRI DI ASSISTENZA DOMICILIARE (CAD)
- POSTAZIONI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
- PRESIDI AMBULATORIALI A GESTIONE DIRETTA
- OSPEDALE S. EUGENIO (DIP. EMERGENZA, UOC GERIATRIA, DIREZIONE SANITARIA)
- OSPEDALE CTO - ALESINI
- UOC ACCREDITAMENTO
- CUP
- UOC COMUNICAZIONE - URP

Nella realizzazione del programma aziendale assumono inoltre un ruolo primario i Medici di Medicina Generale, infatti ad essi il Piano Regionale affida il compito di individuare i soggetti che debbono essere sottoposti a sorveglianza sanitaria e per i quali dovranno essere intraprese azioni di tutela specifiche.

## 1. Il sistema di previsione e di allarme meteorologico

Nel periodo estivo, giornalmente, il Centro Nazionale di Meteorologia e Climatologia dell'Aeronautica Militare invia entro le ore 9.00 le previsioni meteorologiche per le successive 72 ore al Centro di Competenza Nazionale (CCN - Dipartimento di Epidemiologia della ASL RM E) del Dipartimento della Protezione Civile per la prevenzione degli effetti del caldo.

In base a tali dati il Centro di Competenza Nazionale elabora giornalmente, eccetto la domenica, un bollettino che contiene le previsioni e il livello di rischio per i 3 giorni successivi. Sono identificati 4 livelli di rischio:

- **livello 0**: nessun rischio
- **livello 1** (Attenzione): rischio basso previsto per le successive 24, 48 e 72 ore
- **livello 2** (Allarme): rischio elevato previsto per le successive 24, 48 e 72 ore e previsione di eccesso di eventi sanitari
- **livello 3** (Emergenza): condizioni di rischio elevato (livello 2) persistenti per 3 o più giorni consecutivi e previsione di eccesso di eventi sanitari
- **cessato allarme**: primo giorno di livello 0 dopo i giorni di rischio

Il bollettino elaborato dal Dipartimento di Epidemiologia dell'Azienda RME e trasmesso giornalmente dall'Agenzia di Sanità Pubblica, viene inviato, immediatamente e automaticamente, a mezzo e-mail, alle strutture sanitarie aziendali che insistono su territorio dell'Azienda RMC. Le strutture sprovviste di un indirizzo di posta elettronica riceveranno a cura dei singoli referenti aziendali le informazioni tramite mezzi alternativi ritenuti più idonei. Inoltre ogni giorno i bollettini saranno disponibili sul sito web del Dipartimento della Protezione Civile ([www.protezionecivile.it](http://www.protezionecivile.it)) e sul sito web della Regione Lazio ([www.regione.lazio.it](http://www.regione.lazio.it)).



## **Bollettino per la Città di Roma**

### *Sistema allarme per la prevenzione degli effetti ondate di calore sulla salute*

Previsione per il giorno	01-07-2005	02-07-2005	03-07-2005
	<b>LIVELLO 2</b>	<b>LIVELLO 1</b>	<b>LIVELLO 0</b>
Temperatura ore 6:00	24.0	18.5	18.0
Punto di Rugiada ore 6:00	23.0	13.0	14.6
Temperatura ore 12:00	28.2	27.9	30.3
Punto di Rugiada ore 12:00	20.0	13.6	15.5
Temperatura max. percepita	31.5	27.9	31.1
Massa d'aria	MT	DM	DM

#### MESSAGGIO SMS

Sistema di prevenzione effetti del caldo sulla salute prevede: allarme per il giorno 01/07, attenzione per il 02/07, nessun allarme per il 03/07

#### Legenda:

<b>Livello 0</b>	Non sono previste condizioni meteorologiche associate ad incrementi di rischio per la salute della popolazione
<b>Livello 1</b>	Condizioni climatiche a rischio: previste (24,40,73 ore)
<b>Livello 2</b>	Condizioni climatiche a rischio: previste (24,40 ore)
<b>Livello 3</b>	Condizioni climatiche a rischio (livello 2) persistono per più di 3 giorni consecutivi
<b>Massa d'aria</b>	DM= Moderato Secco, DP= Povere Secco, DT= Tropico Secco, RM= Moderato Umido, RP= Povere Umido, MT= Tropico Umido, RT= Tropico Umidità, TR= Transizione

**Importante: per consentire l'attivazione di interventi di prevenzione, il primo giorno di livello 2 verrà sempre preceduto da un giorno di livello 1**

## 2. L'identificazione della popolazione a maggior rischio

La realizzazione di una anagrafe degli anziani suscettibili per il Comune di Roma, si basa su due fasi distinte:

- Nella prima fase il Dipartimento di Epidemiologia della A.S.L. RM/E, sulla base della popolazione iscritta all'Anagrafe del Comune di Roma, predispose le liste dei pazienti ad alto rischio (livello 3 e 4), relative alla popolazione anziana residente, suddivise per medico di medicina generale (MMG).

A ciascun anziano viene attribuito, in base alle condizioni di salute e alle caratteristiche personali e sociali, un livello di rischio ovvero di suscettibilità, agli effetti delle ondate di calore.

La procedura è specificata nel Documento Regionale “Piano Operativo Regionale di intervento per la prevenzione degli effetti sulla salute delle ondate di calore”, consultabile anche sul sito [www.aslrmc.it](http://www.aslrmc.it).

Sono identificati 4 livelli di rischio:

- **Basso = 1** - Indica che per il paziente non sono state identificate condizioni sociali e di salute che ne aumentano la suscettibilità alle ondate di calore;
- **Medio-basso = 2**
- **Medio-alto = 3**
- **Alto = 4**

Attraverso tale procedura viene identificata una lista di anziani “fragili” (**rischio medio-alto e alto**), ovvero di quei soggetti anziani ultra65enni le cui condizioni ne aumentano la suscettibilità agli effetti delle ondate di calore sulla salute, che viene di seguito chiamata anche anagrafe anziani suscettibili.

Le liste così costituite sono disponibili sul sito web della Regione nell'area dedicata alla gestione del programma di prevenzione.

- Nella seconda fase ogni Medico di Medicina Generale è tenuto ad includere nel programma di sorveglianza almeno il 70% dei pazienti ad alto rischio (livello 3 e 4) individuati nelle liste; sulla base delle proprie valutazioni, il Medico di Medicina Generale può includere nel programma di sorveglianza pazienti di età  $\geq 65$  anni non presenti nella lista tenendo conto delle evidenze epidemiologiche riguardo ai fattori di rischio, ed in particolare :

- dell'età;
- del livello di autosufficienza del paziente;
- della presenza di specifiche patologie;
- delle condizioni sociali ed assistenziali del paziente (solitudine, isolamento);
- delle terapie farmacologiche dei pazienti, in particolare:
  - del consumo di farmaci come indicatore per malattie preesistenti;
  - dell'assunzione di farmaci che possono favorire disturbi causati dal calore

### **3. La definizione degli interventi**

#### **- Direzione Aziendale - Responsabile del Piano di Prevenzione:**

La Direzione Aziendale ha individuato quale referente del Piano di Prevenzione aziendale, il Responsabile della U.O.C. CCZ – Sviluppo Cure Primarie, Dott. Barcaioli Eliseo ([barcaioli.eliseo@aslrmc.it](mailto:barcaioli.eliseo@aslrmc.it) – tel. 0651004756) e ne ha dato comunicazione alla Direzione Regionale Tutela Salute e Sistema Sanitario Regionale.

Il referente aziendale coordina il Piano di Prevenzione Aziendale ed ha predisposto il flusso informativo che garantisce la diffusione del livello di rischio al personale medico e sanitario, come sopra riportato.

#### **- Distretti:**

Ciascun Direttore di Distretto ha individuato un responsabile delle attività che ha il compito di coordinare gli interventi resi dagli MMG e dai C.A.D. e più in generale tutte quelle azioni necessarie per il territorio del proprio distretto, interagendo con i servizi Sociali del Municipio di riferimento, concertando con essi le modalità operative ed informative relative al progetto.

I Referenti distrettuali sono:

- Per il Distretto 6 il Dott. Giuseppe Zanetti ([zanetti.giuseppe@aslrmc.it](mailto:zanetti.giuseppe@aslrmc.it) – tel. 0651006216)
- Per il Distretto 9 la Dott.ssa Piera della Rovere ([della\\_rovere.piera@aslrmc.it](mailto:della_rovere.piera@aslrmc.it) – tel. 0651006619)
- Per il Distretto 11 il Dott. Rocco Pais ([med.gen.d11@aslrmc.it](mailto:med.gen.d11@aslrmc.it) – tel. 065139035)
- Per il Distretto 12 la Dott.ssa Carla Maria Mancini ([mancini.carla.maria.anto@aslrmc.it](mailto:mancini.carla.maria.anto@aslrmc.it) - 0651005451)

In ciascun Distretto sono state individuate le strutture insistenti nel proprio territorio coinvolte nel programma degli interventi per utenti a rischio.

## **Sorveglianza attiva da parte dei Medici di Medicina Generale**

Il protocollo aziendale in attuazione del Piano operativo regionale prevede l'attivazione delle procedure di sorveglianza attiva dei Medici di Medicina Generale (MMG).

I MMG notificheranno la propria adesione al progetto attraverso il sito web regionale. I MMG che aderiscono al programma potranno accedere alle liste dei soggetti a rischio direttamente collegandosi all'area riservata del sito web della Regione utilizzando i propri "nome utente" e "password".

La sorveglianza attiva dei pazienti suscettibili da parte dei Medici di Medicina Generale viene attivata per il periodo 1 giugno - 31 agosto 2007.

I Medici di Medicina Generale che aderiscono al programma, devono compilare on-line la "Scheda Individuale" per ciascun assistito incluso nel programma di sorveglianza nonché una "Scheda Accesso" per ogni accesso domiciliare effettuato.

La sorveglianza sarà diversificata in relazione alle condizioni di salute dei singoli pazienti e in relazione alle condizioni meteorologiche a rischio per la salute specificate nel bollettino giornaliero. Durante il periodo in cui è attiva la sorveglianza, il MMG effettuerà telefonate periodiche per un aggiornamento sulle condizioni del paziente e gli accessi domiciliari saranno effettuati in corrispondenza dei giorni in cui sono previste condizioni climatiche ad alto rischio per la salute.

Nel periodo di sorveglianza attiva, il Medico di Medicina Generale gestirà direttamente la richiesta di interventi domiciliari al CAD.

I referenti delle UU.Org. Medicina Generale interessate sono:

- U.Org. Medicina Generale - Distretto 6 - dott.sa Maria Teresa Sauro ([sauro.maria.teresa@aslrmc.it](mailto:sauro.maria.teresa@aslrmc.it) – tel 062428302)
- U.Org. Medicina Generale - Distretto 9 - dott. Paolo Billi ([billi.paolo@aslrmc.it](mailto:billi.paolo@aslrmc.it) – tel. 0651006729)
- U.Org. Medicina Generale - Distretto 11 - dott.Rocco Pais ([med.gen.d11@aslrmc.it](mailto:med.gen.d11@aslrmc.it) – tel. 065139035)
- U.Org. Medicina Generale - Distretto 12 - dott.sa Pompei Carla ([pompei.carla@aslrmc.it](mailto:pompei.carla@aslrmc.it) – tel. 065022193)

La Sig.ra Alda Visintini - Distretto 12 ([visintini.alda@aslrmc.it](mailto:visintini.alda@aslrmc.it)) svolgerà la funzione di raccordo con il referente aziendale e l'ASP per quanto attiene le attività del Progetto riguardanti i Medici di Medicina Generale

### **- Ospedali (S. Eugenio – C.T.O.):**

Hanno il compito di:

- Monitorare le condizioni microclimatiche e definire la mappa ospedaliera degli ambienti già climatizzati o da climatizzare, in tutte le aree di degenza e nelle zone destinate alla permanenza prolungata del pubblico come le sale di attesa e il pronto soccorso.

- Razionalizzare gli spazi climatici e i criteri per il loro utilizzo in un'ottica sistemica.

Devono inoltre:

- adottare ogni misura cautelativa al fine di valutare le dimissioni dei pazienti anche in relazione al verificarsi di possibili ondate di calore.
- prevedere la possibilità di eventuali aumenti degli accessi e dei servizi di pronto soccorso in relazione al verificarsi delle ondate di calore.

### **a. Ospedale S. Eugenio**

La Direzione medica ([direzione.medica.ose@aslrmc.it](mailto:direzione.medica.ose@aslrmc.it) – tel. 0651002550) ha individuato quale referente del Piano di Prevenzione l'Assistente Sociale Tiziana Chiattelli ([chiattelli.tiziana@aslrmc.it](mailto:chiattelli.tiziana@aslrmc.it) – tel. 0651002563), della Direzione Medica dell'Ospedale S. Eugenio. L'ospedale S. Eugenio ha predisposto un progetto operativo che prevede:

- Una Struttura operativa, localizzata presso l'Ufficio Infermieristico, che ha il compito di coordinare e gestire il progetto in staff alla Direzione medica dell'Ospedale S. Eugenio.
- Linee Guida di comportamento per la prevenzione e la gestione organizzativa degli episodi all'interno dell'ospedale, per tutti gli operatori sanitari in caso di anomala ondata di calore.

Si procederà in tale contesto:

- alla verifica del buon funzionamento, da parte dell'Ufficio Tecnico dell'OSE, degli apparecchi di climatizzazione degli ambienti ospedalieri di degenza e/o assistenza;
- alla trasmissione a tutti i reparti e servizi della circolare informativa relativa ai rischi di malore per colpo di calore;
- alla fornitura aggiuntiva di acqua minerale da distribuire ai degenti nel caso di ondate di calore;
- alla diffusione di materiale informativo ai volontari e ai familiari dei ricoverati sui rischi associati all'esposizione al caldo, sugli interventi di prevenzione da adottare e sui servizi socio-assistenziali di cui si può usufruire.

### **U.O.C. Geriatria per Acuti Ospedale S. Eugenio**

Il Dott. Giovanni Capobianco ([capobianco.giovanni@aslrmc.it](mailto:capobianco.giovanni@aslrmc.it)), Direttore della U.O.C. Geriatria per Acuti Ospedale S. Eugenio, d'intesa con il DAP ha predisposto il Progetto Pitagora (cfr. Deliberazione n. 860 del 1° luglio 2008 - allegata), per la sorveglianza e l'intervento a favore degli anziani fragili con conseguenze cliniche complesse determinate da ondate di calore nel periodo estivo.

Sono stati individuati, come referenti, per la parte medica, il responsabile della U.V.G. Ospedaliera Dott. G. Scala, mentre per la parte infermieristica, la I.P. Lucia Morbitelli.

All'interno del progetto è stato reso operativo un numero telefonico, attivo dal lunedì al sabato dalle 08:00 alle 19:00 (tel. 3291218132), ad uso della RSA di competenza del territorio della Roma C, dei Medici di Medicina Generale e dei servizi territoriali interessati, nonché dei servizi sociali dei Municipi, per la diffusione capillare delle informazioni sulla previsione e l'andamento della temperatura atmosferica e le informazioni operative di comportamento.

La A.S.L. RM C, tramite il personale dedicato dell'U.V.G. Ospedaliera si occuperà di:

- Garantire una "protezione" attraverso una corsia preferenziale per le prestazioni assicurate dalla U.V.G. in Ospedale;
- Rispondere in maniera "propria" e "congrua" ai bisogni segnalati riducendo il rischio del ricorso a ricoveri impropri o a servizi non di competenza, quali i presidi per l'emergenza.

Gli utenti verranno sottoposti a valutazione dal personale infermieristico che risponde alla chiamata. La metodologia di triage dell'U.G.V. ospedaliera consentirà di discriminare, attraverso una apposita cartella, utilizzata per la valutazione, la sorveglianza e il follow-up dei casi complessi di interesse ospedaliero, da quelli pertinenti alla Medicina di Base o dei Servizi Sociali dei Municipi. La valutazione stabilirà l'idoneità dell'utente all'inserimento nel programma integrato di protezione; se l'utente sarà giudicato idoneo, sarà strutturato un servizio di monitoraggio telefonico al fine di sorvegliare lo stato psicofisico dell'anziano e di predisporre un possibile intervento specialistico in Day Hospital, in caso di eventi sentinella.

Gli utenti possono essere segnalati dall' U.G.V. A.S.L. RM C, per la valutazione del caso, dai Medici di base, dal CAD o dai Servizi Distrettuali, dai Servizi Sociali e Sanitari e infine dalle Associazioni di volontariato.

### **b. Ospedale C.T.O. Alesini:**

La Direzione medica ([direzione.medica.cto@aslrmc.it](mailto:direzione.medica.cto@aslrmc.it) – tel. 0651003640) ha individuato quale referente del Piano di Prevenzione il Sig. Villanetti Andrea ([villanetti.andrea@aslrmc.it](mailto:villanetti.andrea@aslrmc.it) – tel. 3291713672), Coordinatore del Servizio Infermieristico C.T.O.

L'Ospedale C.T.O. ha predisposto le seguenti specifiche azioni preventive:

- sensibilizzazione di tutto il personale in servizio, i volontari ed i familiari degli ospiti attraverso la realizzazione di un opuscolo informativo completo sull'argomento.
- variazione dei menù per i pazienti ricoverati che prevede un aumento dell'apporto di liquidi, frutta e verdura.

### **- U.O.C. Accreditamento:**

Ha individuato quale referente del Piano di Prevenzione il Dott. Massimo Ferrara ([ferrara.massimo@aslrmc.it](mailto:ferrara.massimo@aslrmc.it) – tel.0651007415), Responsabile SEAR.

La U.O.C. Accreditamento ha il compito di monitorare che le strutture di ricovero private e accreditate forniscano un'adeguata climatizzazione delle aree di degenza e delle aree destinate alla permanenza del pubblico e che adottino ogni possibile misura cautelativa nella valutazione delle dimissioni dei pazienti soprattutto in relazione al verificarsi delle ondate di calore.

### **S.E.A.R.**

Come richiesto dal Piano Operativo Regionale è stato individuato, all'interno dell'azienda, quale referente per il progetto SEAR, (Sistema di sorveglianza degli Eventi Avversi tra gli ospiti delle RSA) il Dott. Massimo Ferrara ([ferrara.massimo@aslrmc.it](mailto:ferrara.massimo@aslrmc.it) – tel. 0651007415) che ha il compito di coordinare territorialmente le attività connesse alla Sorveglianza.

Il progetto regionale prevede la sorveglianza di tutte le RSA e le Residenze Alzheimer, incluse quelle di recente attivazione e quelle che si presume possano iniziare la propria attività durante il corso dell'estate, attraverso anche la collaborazione con i Distretti Sanitari.

Gli obiettivi del SEAR per l'estate 2008 consistono in:

- 1) Diffusione ed implementazione di raccomandazioni clinico – organizzative sulla prevenzione e il controllo degli effetti sulla salute delle “ondate di calore” per tutti gli operatori
- 2) Creazione da parte dell'ASP, di un sistema informativo web-based, attraverso cui tutte le RSA e Residenze Alzheimer potranno inserire i dati anagrafici relativi agli ospiti presenti in struttura all'inizio dell'estate e dei nuovi ospiti che entreranno in struttura nel corso dell'estate.

- 3) Aggiornamento dell'archivio sulle caratteristiche strutturali, organizzative ed ambientali delle RSA (climatizzazione dei locali, esistenza di procedure o protocolli per far fronte a condizioni climatiche estreme, ecc.) che avverrà attraverso la compilazione della "Scheda Struttura".
- 4) Sorveglianza settimanale degli eventi avversi (ricoveri acuti in ospedale e decessi)
- 5) Pubblicazione di report settimanali sul sito dell'ASP, contenenti i tassi di decesso e di ricovero per area geografica (RSA della città di Roma e del resto della Regione)

Per l'estate 2008 si prevede di includere l'attività di monitoraggio degli eventi avversi nell'ambito del processo di implementazione e sperimentazione del Sistema Informativo Residenzialità Anziani (SIRA).

## - Dipartimento di Salute Mentale:

Il Dipartimento di Salute Mentale ha predisposto un Piano Operativo, che prevede quale referente delle attività il Dott. Gaetano Infantino ([infantino.gaetano@aslrmc.it](mailto:infantino.gaetano@aslrmc.it) – tel.0651006526), della U.O. Nuvep (Nucleo Valutazione Epidemiologica).

Il Piano Operativo prevede le seguenti attività messe in pratica dai responsabili dei C.S.M. che hanno il compito di:

- Rilevare la presenza di soggetti a rischio tra gli utenti afferenti il Servizio e predisporre un registro anagrafico;
- Sottoporre a monitoraggio costante, nel periodo estivo, gli ultra65enni definiti "sensibili"
- Registrare tutti gli interventi effettuati sugli utenti (anziani di età superiore ai 65 anni) durante l'intero periodo di osservazione che va dal 01 giugno al 15 settembre c.a. in un apposito registro predisposto ad hoc
- Monitorare periodicamente gli interventi effettuati anche attraverso apposite riunioni
- Distribuire eventualmente materiale informativo che sarà fornito dall'Azienda e/o darne comunicazione diretta tramite l'affissione in un luogo aperto al pubblico (sale d'attesa e d'accoglienza)

E dai responsabili dei Centri Diurni e delle Comunità Terapeutiche che avranno invece il compito di:

- Rilevare la presenza di soggetti a rischio tra gli ospiti presenti nella struttura e garantire adeguate protezioni, ad esempio facilitando l'assunzione di liquidi o garantire il soggiorno in ambienti con microclima più favorevole.

## - CUP:

La Dott.ssa Maria Valente, Responsabile CUP ([valente.maria@aslrmc.it](mailto:valente.maria@aslrmc.it) – tel.0651002439) ha impartito disposizioni alle postazioni CUP dell'Azienda e agli operatori telefonici Recup affinché, durante il periodo estivo, compatibilmente con le esigenze e le scelte dell'utenza, i pazienti anziani ottengano prenotazioni di prestazioni sanitarie in fasce orarie che escludano le ore più calde della giornata, al fine di evitare l'esposizione ad eventuali ondate di calore.

## - U.O.C. URP:

La Dott.ssa Maria degli Esposti ([relazioni.aziendali@aslrmc.it](mailto:relazioni.aziendali@aslrmc.it) – 0651004554), responsabile URP, ha provveduto alla realizzazione della brochure informativa e della locandina con i consigli utili e i recapiti telefonici ad uso dei cittadini.

All'interno del sito web aziendale sono stati inoltre inseriti:

- Il Piano Operativo regionale 2008;

- Il depliant e le locandine aggiornate per l'anno 2008;
- Il link della Protezione Civile per la consultazione del bollettino giornaliero;
- Il link del Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie;

L'URP ha inoltre il compito di monitorare la diffusione del "bollettino" del rischio ondate di calore a tutte le strutture coinvolte nel progetto nonché ai Medici di Medicina Generale dei quali si è in possesso dell'indirizzo e-mail.