

PIANO SANITARIO COMUNE DI _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

n. cell _____ email _____

in qualità di responsabile dell'organizzazione dell'evento nel rispetto della **GURS N.50 PARTE I DEL 17/11/2017** chiedo alla C.O118 di Messina la validazione del piano sanitario.

NOME EVENTO

BREVE DESCRIZIONE DELL'EVENTO

DATA/ORA INIZIO _____ DATA/ORA FINE _____

AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE DÌ VOLONTARIATO

Al Direttore di C.O. 118 Messina

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Nella qualifica di responsabile dichiaro che la mia associazione di volontariato che farà assistenza all'evento come da tabella RISORSE SANITARIE è in possesso di:

1. Efficienti mezzi di soccorso

- Immatricolati per la prima volta da meno di sette anni;
- Con una percorrenza inferiore a 150.000 KM;
- Di avere l'autorizzazione sanitaria, rilasciata dell' ASP competente per territorio ed in corso di validità;

2. Personale di volontariato munito di:

- Certificato di idoneità fisica rilasciato dal medico competente;
- Attestato corso di BLSD
- Attestato corso PBL5
- Attestato corso TRAUMA

Timbro

firma

Tabella: Calcolo del livello di rischio.
Da compilare a cura dell'organizzatore dell'evento/manifestazione

Variabili legate all'evento			
Periodicità dell'evento	Annualmente	1	
	Mensilmente	2	
	Tutti i giorni	3	
	Occasionalmente/all'improvviso	4	
Tipologia di evento	Religioso	1	
	Sportivo	1	
	Intrattenimento	2	
	Politico,sociale	3	
	Concerto pop/rock	4	
Altre variabili (più scelte)	Prevista vendita/consumo di alcool	1	
	Possibile consumo di droghe	1	
	Presenza di categorie deboli (bambini, anziani, disabili)	1	
	Evento ampiamente pubblicizzato dai media	1	
	Presenza di figure politiche-religiose	1	
	Possibili difficoltà nella viabilità	1	
	Presenza di tensioni socio-politiche	1	
Durata	<12 ore	1	
	da 12 h a 3 giorni	2	
	> 3 giorni	3	
Luogo (più scelte)	In città	0	
	In periferia/paesi o piccoli centri urbani	1	
	In ambiente acquatico (lago, fiume, mare, piscina)	1	
	Altro (montano, impervio, ambiente rurale)	1	
Caratteristiche del luogo (più scelte)	Al coperto	1	
	All'aperto	2	
	Localizzato e ben definito	1	
	Esteso > 1 campo di calcio	2	
	Non delimitato da recinzioni	1	
	Delimitato da recinzioni	2	
	Presenza di scale in entrata e/o in uscita	2	
	Recinzioni temporanee	3	
	Ponteggio temporaneo, palco, coperture	3	
Logistica dell'area (più scelte)	Servizi igienici disponibili	-1	
	Disponibilità d'acqua	-1	
	Punto di ristoro	-1	

Variabili legate al pubblico			
Stima dei partecipanti	5.000-25.000	1	
	25.000- 100.000	2	
	100.000-500.000	3	
	>500.000	4	
Età prevalente dei partecipanti	25-65	1	
	<25 - >65	2	
Densità di partecipanti/mq	Bassa 1-2 persone/m ²	1	
	Media 3-4 persone/m ²	2	
	Alta 5-8 persone/m ²	3	
	Estrema > 8 persone/m ²	4	
Condizione dei partecipanti	Rilassato	1	
	Eccitato	2	
	Aggressivo	3	
Posizione dei partecipanti	Seduti	1	
	In parte seduti	2	
	In piedi	3	
Score totale			

Livello di rischio	Punteggio
Rischio molto basso / basso	<18
Rischio moderato / elevato	18 - 36
Rischio molto elevato	37-55

ALGORITMO DI MAURER

A : CAPIENZA MASSIMA CONSENTITA DEL LUOGO DELLA MANIFESTAZIONE

500 VISITATORI	1 PUNTO	6000 VISITATORI	5 PUNTI
1000 VISITATORI	2 PUNTI	10000 VISITATORI	6 PUNTI
1500 VISITATORI	3 PUNTI	20000 VISITATORI	7 PUNTI
3000 VISITATORI	4 PUNTI	OGNI ULTERIORI 10.000 VISITATORI	1 PUNTO

SE LA MANIFESTAZIONE SI SVOLGE AL CHIUSO IL PUNTEGGIO VA RADDOPPIATO

B : NUMERO DI VISITATORI PREVISTO

IN BASE AL NUMERO DEI BIGLIETTI VENDUTI, AI PRECEDENTI, OPPURE IN BASE ALLA SUPERFICIE DISPONIBILE (STIMA: 2 VISITATORI/MQ), OGNI 500 VISITATORI = 1 PUNTI

C : TIPO DI MANIFESTAZIONE

TIPO DI MANIFESTAZIONE	COEFF.	TIPO DI MANIFESTAZIONE	COEFF.
EQUITAZIONE	0,1	GARA DI FONDO	0,3
CONCERTO	0,2	MISTA (SPRT+MUSICA+SHOW)	0,35
OPERA	0,2	FUOCHI D'ARTIFICIO	0,4
RAPPRESENTAZIONE TEATRALE	0,2	FESTA FOLKLORISTICA	0,4
SHOW	0,2	FESTA DI QUARTIERE O DI STRADA	0,4
MANIFESTAZIONE SPORTIVA GENERICA	0,3	MANIFESTAZIONE MUSICALE	0,5
ESPOSIZIONE	0,3	COMIZIO	0,5
BAZAR	0,3	CARNEVALE	0,7
SPETTACOLO DI DANZA	0,3	DIMOSTRAZIONE O CORTEO	0,8
GARA CICLISTICA	0,3	GARA AUTOMOBILISTICA / MOTO	0,8
MERCATINO DELLE PULCI/NATALE	0,3	AEREOSHOW	0,9
FIERA	0,3	CONCERTO ROK	1

D : PRESENZA DI PERSONALITA'

SE PREVISTE PERSONALITA' , 10 PUNTI OGNI 5 PERSONALITA'

E: CONOSCENZA DI POSSIBILI PROBLEMI DI ORDINE PUBBLICO

SE SI TEMONO RISCHI DI VIOLENZE O DISORDINI, AGGIUNGERE ALTRI 10 PUNTI

$$\text{RISCHIO TOTALE DELLA MANIFESTAZIONE} = (A+B)*C+(D*E)$$

Definizione delle risorse necessarie in base al punteggio ottenuto							
Ambulanze da soccorso		Ambulanze da trasporto		Team di Soccorritori a piedi		Mezzi o unità medicalizzate	
Punteggio	Amb. socc	punteggio	Amb. trasp	punteggio	soccorritori	punteggio	medici
0,1 – 6,0	0	0,1 – 4,0	0	0,1 – 2,0	0	0,1 – 13,0	0
6,1 – 25,5	1	4,1 – 13,0	1	2,1 – 4,0	3	13,1 – 30,0	1
25,6 – 45,5	2	13,1 – 25,0	2	4,1 – 13,5	5	30,1 – 60,0	2
45,6 – 60,5	3	25,1 – 40,0	3	13,6 – 22,0	10	60,1 – 90,0	3
60,6 – 75,5	4	40,1 – 60,0	4	22,1 – 40,0	20	> 90,1	4
75,6 – 100,0	5	60,1 – 80,0	5	40,1 – 60,0	30		
> 100,1	6	80,1 – 100,0	6	60,1 – 80,0	40		
		100,1 – 120,0	8	80,1 – 100,0	80		
				100,1 – 120,0	120		

RISORSE SANITARIE

Tabella mezzi

ASSOCIAZIONE	TIPOLOGIA MSA/MSI/MSB	NUMERO DI TARGA

Tabella squadre appiedate

ASSOCIAZIONE	TIPOLOGIA	
	BLSD	

Firma del responsabile dell'organizzazione

RIFERIMENTI NORMATIVI : GURS N.50 PARTE PRIMA DEL 17/11/2017

Recepimento ed adozione dell'accordo tra Il Ministero Della Salute e le regioni delle Provincie Autonome Trento Bolzano per l'organizzazione E L'assistenza Sanitaria degli eventi e nelle manifestazioni programmate, sancite In data 5 agosto 2014 della conferenza unificata Stato Regione

Modalità di compilazione: il presente modulo va completato in ogni sua parte e firmato dal responsabile dell'organizzazione ed inviato a sues118@aopapardo.it TEL segreteria 0903992810

Si autorizza / non si autorizza

Firma del Direttore di Centrale