

Piano Sanitario

Comune di _____

Al Direttore di Centrale Operativa 118 di Messina

Sede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto _____ nato il _____

A _____ residente in _____

Via _____ tel _____

In qualità di legale rappresentante/presidente/responsabile/altro _____;

dell'associazione denominata _____

con sede legale in _____ via _____

C.F. _____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000;

dichiaro che in data _____ si svolgerà la manifestazione sotto descritta:

Titolo evento _____

Breve descrizione evento

_____ al
fine di svolgere l'iniziativa nel rispetto della circolare Gabrielli del 07/06/2017, allego la seguente documentazione:

- Tabella per la classificazione del rischio;
- Certificazione personale volontario ai sensi del D.A. n. 1961 del 29/10/2018;
- Certificazione sanitaria mezzi di soccorso;
- Elenco risorse sanitarie identificate;

Timbro e 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			

CLASSIFICAZIONI:

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

A-Livello di Rischio molto basso/basso punteggio<18

Per gli eventi/manifestazioni con livello di rischio molto basso o basso, l'organizzatore deve dare comunicazione dello svolgimento dell'evento/manifestazione almeno 15 giorni prima dell'inizio dello stesso alla Centrale Operativa 118.

Per tale tipologia di manifestazioni/eventi non è necessaria la stesura del Piano sanitario;

B-Livello di Rischio moderato/elevato;punteggio tra18 e 36

Per eventi/manifestazioni con livello di rischio moderato o elevato, l'Organizzatore deve predisporre il Piano di soccorso sanitario con risorse di soccorso sanitario aggiuntive dedicate all'evento.

Deve inviare la comunicazione di svolgimento almeno 30 giorni prima dell'inizio della manifestazione/evento alla Centrale Operativa118 allegando il Piano di soccorso sanitario relativo all'evento. Se dopo l'invio non intervengono prescrizioni da parte della Centrale Operativa118 il Piano si intende autorizzato

C-Livello di Rischio molto elevato punteggio tra 37e 55

Per eventi a rischio molto elevato, l'organizzatore deve predisporre il Piano di soccorso sanitario con risorse di soccorso sanitario aggiuntive dedicate all'evento e attendere l'autorizzazione.

L'organizzatore, deve inviare la comunicazione di svolgimento alla Centrale Operativa 118 almeno 45 giorni prima dell'inizio della manifestazione/evento allegando il Piano di soccorso sanitario relativo all'evento.

La CentraleOperativa118eseguirà tutte le valutazioni di competenza nel merito del Piano di soccorso sanitario presentato, riservandosi di chiedere chiarimenti nel merito dello stesso e di fornire all'Organizzatore prescrizioni vincolanti per la successiva autorizzazione.

Al termine delle valutazioni e dopo il riscontro dell'avvenuta esecuzione delle eventuali modifiche/correttivi richiesti, la Centrale Operativa 118, validerà il Piano di soccorso sanitario presentato dandone comunicazione all'Organizzatore.

I documenti che non rispettano i tempi di comunicazione alla centrale sono da considerare non autorizzati

ALGORITMO DI MAURER

A: CAPIENZA MASSIMA CONSENTITA DEL LUOGO DELLA MANIFESTAZIONE

500 VISITATORI	1PUNTO	6000 VISITATORI	5PUNTI
1000 VISITATORI	2PUNTI	10000 VISITATORI	6PUNTI
1500 VISITATORI	3PUNTI	20000 VISITATORI	7PUNTI
3000 VISITATORI	4PUNTI	OGNIULTERIORI10.000VISITATORI	1PUNTO

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=1PUNTI _____

C. Tipo di manifestazione

Tipo di manifestazione	Coeff.	Tipo di manifestazione	Coeff.
Equitazione	0,1	Gara di Fondo	0,3
Concerto	0,2	Mista (Sport+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/Motociclistica	0,8
Mercatino delle Pulci o di Natale	0,3	Aeroshow	0,9
Fiera	0,3	Concerto Rock	1

D:PRESENZA DI PERSONALITÀ'

SE PREVISTE 10 PUNTI OGNI 5 PERSONALITÀ' _____

E:CONOSCENZA DI POSSIBILI PROBLEMI DI ORDINE PUBBLICO

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

CALCOLO (A ____ + B____) X C____ + (D____ + E____) =TOTALE _____

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		

AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE A CURA DELL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO

Al Direttore di C.O.118Messina

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Nella qualifica di responsabile dichiaro che la mia associazione di volontariato denominata _____ 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 250.000KM;
- Di avere l'autorizzazione sanitaria, rilasciata dell' A.S.P. competente per territorio ed in corso di validità;

2. Personale di volontariato munito di:

- Certificato di idoneità fisica rilasciato dal medico competente;
- Certificazione ai sensi del D.A. n. 1961 del 29/10/2018;

Timbro

firma

RIFERIMENTI NORMATIVI: G.U.R.S. 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 2014della conferenza unificata Stato Regione

Circolare17aprle2019n.6Disciplinadell'autorizzazioneedelservizioditrasportoinfermidaparte di privati, cooperative sociali ed associazioni di volontariato e di accreditamento delle associazioni di volontariato alle attività di supporto al trasporto in emergenza-urgenza.

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

TEL segreteria0903992810

Titolo evento _____

Si autorizza / non si autorizza

Timbro Firma
del Direttore di Centrale

Al Direttore di centrale 118
P/C alla Questura di Messina
Loro sedi

Oggetto: Comunicazione manifestazione

Io sottoscritto _____ nato il _____

A _____ residente in _____

Via _____ tel _____

In qualità di legale rappresentante/presidente/responsabile/altro _____;

dell'associazione denominata _____

con sede legale in _____ via _____

C.F. _____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000;

dichiaro che in data _____ si svolgerà la manifestazione sotto descritta:

Titolo evento _____

Comunico che l'evento ha un livello rischio inferiore a < 18 e pertanto non prevede la stesura di piano sanitario.

Timbro e Firma
