PIANO DI SOCCORSO SANITARIO

EVENTO

GIORNI SVOLGIMENTO

COMUNE

Organizzatore dell'evento:

Associazione: _____

Sede Associazione: _____

Responsabile dell'Organizzazione: _____

C.F. Associazione: _____

Modena, lì _____

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

PREMESSA:

In seguito a quanto richiesto dalla normativa vigente della Regione Emilia-Romagna in materia di organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate (D.G.P 503/2015 del 25 agosto 2015 "Recepimento dell'accordo tra il Governo, le regioni e le provincie autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante "Linee di indirizzo sull'organizzazione di soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate", sancite in data 05 agosto 2014 rep. atti n.91), in qualità di organizzatori dell'evento siamo ad analizzare i seguenti punti:

- analisi dei fattori di rischio dell'evento;
- analisi delle variabili legate all'evento (numero di partecipanti, spazio, durata);
- quantificazione delle risorse per la mitigazione del rischio;
- individuazione delle problematiche logico/organizzative emergenti che caratterizzano l'ambiente dove si svolge l'evento.

DATI DELLA MANIFESTAZIONE:

L'evento "_____ " è una manifestazione a carattere religioso/sportivo/culturale/ecc… organizzata con cadenza annuale/biennale/ecc… organizzata da _____.

Denominazione evento/manifestazione: _____	
Comune/Località: _____	Via/Piazza: _____

Responsabile organizzatore evento/manifestazione:	
Responsabile evento/manifestazione: _____	
Telefono: _____	Mail: _____

Referente per l'organizzazione dell'evento/manifestazione:	
Referente evento/manifestazione: _____	
Telefono: _____	Mail: _____

Durata evento/manifestazione		
Data/e	**Dalle ore**	**Alle ore**
_____	_____	_____

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

CALCOLO DEL LIVELLO DI RISCHIO

Di seguito siamo ad indicare il calcolo per la valutazione del livello di rischio.

Per il **calcolo del livello di rischio**, si è fatto riferimento alle indicazioni contenute nella seguente tabella della normativa sopra citata analizzando i parametri e le caratteristiche dell'evento svolto nelle precedenti edizioni.

VALUTAZIONE RISCHIO PER EVENTI E MANIFESTAZIONI PROGRAMMATE **VARIABILI LEGATE ALL'EVENTO: _____.**			
Periodicità dell'evento	Annualmente	1	**X**
	Mensilmente	2	
	Tutti i giorni	3	
	Occasionalmente/all'improvviso	4	
Tipologia di evento	Religioso	1	
	Sportivo	1	
	Intrattenimento	2	**X**
	Politico, sociale	3	
	Concerto pop/rock	4	
Altre variabili (più scelte)	Prevista vendita/consumo di alcol	1	**X**
	Possibile uso 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 sociopolitiche	1	
Durata	< 12 ore	1	**X**
	Da 12 ore a 3 giorni	2	
	> 3 giorni	3	
Luogo (più scelte)	In città	0	
	In periferia/paesi o piccoli centri urbani	1	**X**
	In ambiente acquatico (lago, fiume, mare, piscina)	1	
	Altro (montano, impervio, ambiente rurale)	1	

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

Caratteristiche del luogo (più scelte)	Al coperto	1	
	All'aperto	2	**X**
	Localizzato e ben definito	1	**X**
	Esteso > 1 campo di calcio	2	
	Non delimitato da recinzioni	1	
	Delimitato da recinzioni	2	**X**
	Presenza di scale in entrata e/o in uscita	2	
	Recinzioni temporanee	3	**X**
	Ponteggio temporaneo, palco, coperture	3	**X**
Logistica dell'area (più scelte)	Sevizi igienici disponibili	-1	**X**
	Disponibilità d'acqua	-1	**X**
	Punto di ristori	-1	**X**
VARIABILI LEGATE AL PUBBLICO			
Stima dei partecipanti	5.000 – 25.000	1	**X**
	25.000 – 100.000	2	
	100.000 – 500.000	3	
	> 500.000	4	
Età prevalente dei partecipanti	25-65	1	**X**
	<25 - > 65	2	
Densità di partecipanti/m^2	Bassa 1-2 persone/m^2	1	**X**
	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	**X**
	Aggressivo	3	
Posizione dei partecipanti	Seduti	1	
	In parte seduti	2	
	In piedi	3	**X**
		PUNTEGGIO TOTALE	**22**

Nel caso in cui il risultato della tabella sopra riportata sia superiore o pari a 17, occorre compilare la tabella sotto riportata.

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

ALGORITMO DI MAURER		
NUMERO DI VISITATORI MASSIMO CONSENTITO (capienza del luogo della manifestazione)		
500 visitatori	1 punto	
1000 visitatori	2 punti	
1500 visitatori	3 punti	
3000 visitatori	4 punti	
6000 visitatori	5 punti	**X**
10.000 visitatori	6 punti	
20.000 visitatori	7 punti	
1 punto per ulteriori 10.000		
Nel caso in cui la manifestazione si svolga al chiuso, il punteggio va raddoppiato		
PUNTEGGIO "A"		
NUMERO DI VISITATORI EFFETTIVAMENTE PREVISTO		
In base al numero dei biglietti venduti, alle precedenti esperienze di manifestazioni analoghe, o in base alla superficie libera disponibile (valore di riferimento 2 visitatori/m^2 è possibile risalire al numero effettivo di presenze previste.		
Ogni 500 visitatori	1 punto	9 punto
PUNTEGGIO "B"		
TIPO DI MANIFESTAZIONE		
Ogni manifestazione ha un rischio intrinseco legato alle attività in essa previste.		
TIPOLOGIA	FATTORE	
Manifestazione sportiva generica	0,3	
Esposizione	0,3	
Bazar	0,3	
Dimostrazione o corteo	0,8	
Fuochi d'artificio	0,4	
Mercatino delle pulci o di Natale	0,3	
Airshow	0,9	
Carnevale	0,7	
Mista (Sport+musica+show)	0,35	
Concerto	0,2	
Comizio	0,5	
Gara auto/moto	0,8	
Manifestazione musicale	0,5	X

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

Opera	0,2
Gara ciclistica	0,3
Equitazione	0,1
Concerto Rock	1
Rappresentazione teatrale	0,2
Show - parata	0,2
Festa di quartiere o di strada	0,4
Spettacolo di danza	0,3
Festa folkloristica	0,4
Fiera	0,3
Gara di fondo	0,3

FATTORE MOLTIPLICATIVO "C"

PRESENZA DI PERSONALITA'

Nel caso in cui la manifestazione preveda la partecipazione di personalità

Ogni 5 personalità presenti o previste	10 Punti

PUNTEGGIO "D"

POSSIBILI PROBLEMI DI ORDINE PUBBLICO

Se in base ad informative delle forze dell'ordine relative ai partecipanti alla manifestazione è da prevedere un rischio legato a fenomeni di violenza o di disordine saranno inoltre da conteggiare altri 10 punti,

PUNTEGGIO "E"

CALCOLO FINALE (A + B) x C+D+E

(_5_+_9_) X _0,5_ + _0_ + _0_ = __7,0__

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

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	0,1 - 4	0	0,1 - 2	0	0,1-13	0
6,1 – 25,5	1	4,1 - 13	1	2,1 - 4	3	13,1-30	1
25,6 – 45,5	2	13,1 - 25	2	4,1 – 12,5	5	30,1-60	2
45,6 – 60,5	3	25,1 - 40	3	13,6 - 22	10	60,1-90	3
60,6 – 75,5	4	40,1 - 60	4	22,1 - 40	20	> 90,1	4
75,6 - 100	5	60,1 - 80	5	40,1 - 60	30		
> 100,1	6	80,1 - 100	6	60,1 - 80	40		
		100,1 - 120	8	80,1 - 100	80		
				100,1 - 120	120		

Sulla base del valore ottenuto dal calcolo dell'Algoritmo di Maurer per la manifestazione in oggetto, servirebbero le seguenti risorse come risorse necessarie per garantire gli adeguati livelli di assistenza sanitaria:

- ✓ n° 1 ambulanza da soccorso;
- ✓ n° 1 ambulanza da trasporto;
- ✓ n° 5 soccorritori a piedi.

Non risulta necessaria la presenza di un medico.

Ne risulta pertanto la seguente organizzazione delle risorse dedicate alla manifestazione al fine di garantire gli adeguati livelli di assistenza:

- n. 1 equipaggio ogni tre volontari (minimo due per ogni equipaggio) che si muoveranno all'interno dell'area interessata dalla manifestazione. Ciascun equipaggio a piedi sarà formato da volontari soccorritori autorizzati all'applicazione delle procedure BLSD e pertanto provvisti di defibrillatore semi-automatico. Potranno girare all'interno dell'area della manifestazione o rimanere nei pressi della postazione dell'ambulanza o del primo soccorso.
  Il personale degli equipaggi a piedi è da considerare aggiuntivo a quello delle ambulanze.
  In caso di chiamata potrà muoversi in modo autonomo, verificare l'emergenza sanitaria, ed eventualmente richiedere l'intervento dei mezzi necessari.

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

Sarà comunque presente un'ambulanza in corrispondenza della Piazza _____ .

Tale comunicazione viene inviata al servizio SET per conto del Richiedente/organizzatore.

NUMERI DI EMERGENZA

NUMERO UNICO 112

NUMERO EMERGENZA SANITARIA 118

Si rimanda il presente documento alla valutazione dell'ufficio competente per territorio del Servizio di Emergenza Territoriale 118.

Rimaniamo in attesa di un vostro riscontro in merito alla presente.

Modena, _____

Per presa visione ed accettazione
Il Responsabile dell'Evento/
Rappresentante del Gruppo organizzatore
(senza tale firma la dichiarazione non sarà ritenuta valida

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

Allegato 1 - NUMERI UTILI_EVENTO

NUMERO UNICO_____112

NUMERO EMERGENZA SANITARIA_____118

REFERENTE ISPETTORE POLIZIA LOCALE _____

REFENTE EVENTUALI ASS. VOLONTARIATO IMPEGNATE_____

RESPONSABILE ORGANIZZATORE_____ (Cognome Nome)

REFERENTE DELL'ORGANIZZAZIONE_____ (Cognome Nome)

Associazione: _____
Indirizzo Sede: _____
Responsabile dell'organizzazione: _____
C.F. Associazione: _____
EVENTO: _____

Allegato 2 - Disposizione mezzi di soccorso_ EVENTO