

Alla Centrale Operativa 118
Settore Grandi Eventi/Maxiemergenze
SISMAX
Via fax 0571705490
Via mail:
coordinamento118@usl11.toscana.it

COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI EVENTO/MANIFESTAZIONE PROGRAMMATA



Servizio Sanitario della Toscana
www.usl11.toscana.it

La scrivente organizzazione denominata: _____,
con sede legale in: _____
nella persona del proprio rappresentante legale sig.: _____
nato a: _____ il ___/___/___, reperibile al numero
telefonico: _____

COMUNICA

L'organizzazione di evento e/o manifestazione denominato:

organizzato per il giorno ___/___/___ dalle ore ___:___ alle ore ___:___
presso: _____

Breve descrizione dell'evento:

Si dichiara di seguito gli indici di rischio:

VARIABILI LEGATE ALL'EVENTO			
Periodicità dell'Evento	Annualmente	1	
	Mensilmente	2	
	Tutti i giorni	3	
	Occasionalmente	4	
Tipologia di evento	Religioso	1	
	Sportivo	1	

UOSD Centrale Operativa 118 ed
Emergenza Sanitaria Territoriale
Direttore Dottor Alessio Lubrani

Azienda Sanitaria Locale 11
Viale Boccaccio
50053 Empoli (FI)
Tel. 0571/706080-5236
Fax. 0571/70/5641-5635
e-mail: a.lubrani@usl11.tos.it
coordinamento118@usl11.tos.it



	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 ore a tre giorni		2	
> 3 giorni		3	
Luogo (più scelte)	In città	0	
	In periferia/paesi o piccoli centri urbani	1	
	In ambiente acquatico (mare/lago/fiume/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 recinzione	1	
	Delimitato da recinzione	2	
	Presenza di scale in entrata e/o in uscita	2	
	Recinzione temporanee	3	
	Ponteggio temporaneo, palco, coperture	3	
Logistica dell'area (più scelte)	Servizi igienici disponibili	-1	
	Disponibilità di acqua	-1	
	Punto di ristoro	-1	
VARIABILI LEGATE AL PUBBLICO			
Stima dei partecipanti	<5.000	0	
	5.000 - 25.000	1	
	25.000- 100.000	2	
	100.000 - 500.000	3	
	>500.000	4	
Età prevalente dei partecipanti	25 - 65 anni	1	
	< 25 anni / >65 anni	2	
Densità di partecipanti / mq	Bassa 1 - 2 persone/mq	1	
	Media 3 - 4 persone/mq	2	
	Alta 5 - 8 persone/mq	3	
	Estrema >8 persone/mq	4	
Condizione dei partecipanti	Rilassato	1	
	Eccitato	2	
	Aggressivo	3	
Posizione dei partecipanti	Seduti	1	
	In parte seduti	2	
	In piedi	3	
SCORE TOTALE			

UOSD Centrale Operativa 118 ed
Emergenza Sanitaria Territoriale
Direttore Dottor Alessio Lubrani

Azienda Sanitaria Locale 11
Viale Boccaccio
50053 Empoli (FI)
Tel. 0571/706080-5236
Fax. 0571/70/5641-5635
e-mail:a.lubrani@usl11.tos.it
coordinamento118@usl11.tos.it

Risultato Indici di rischio:

[] Score >18 (evento ad alto rischio): si invia comunicazione alla C.O. 118, almeno 30 giorni prima dell'evento, per le valutazioni e prescrizioni necessarie al caso.

[] Score <18 (evento a basso rischio): si invia comunicazione, almeno 15 giorni prima dell'inizio. Si richiede il servizio di assistenza alla a.v. _____

con la presenza di:

- _____ Ambulanza/e di tipo _____
- Personale sanitario medico: dott. _____
telefono _____
- Personale infermieristico: inf.prof. _____
telefono _____



Servizio Sanitario della Toscana
www.usl11.toscana.it

Note:

Data: ___/___/___

Firma e timbro
del legale rappresentante
l'organizzazione dell'evento

UOSD Centrale Operativa 118 e.c.
Emergenza Sanitaria Territoriale
Direttore Dottor Alessio Lubrani

Azienda Sanitaria Locale 11
Viale Boccaccio
50053 Empoli (FI)
Tel. 0571/706080-5236
Fax. 0571/70/5641-5635
e-mail: a.lubrani@usl11.tos.it
coordinamento118@usl11.tos.it

Alla Centrale Operativa 118
Settore Grandi Eventi/Maxiemergenze
SISMAX
Via fax 0571705490
via mail: coordinamento118@usl11.toscana.it

Azienda USL 11 Empoli

In relazione alla richiesta formulata dall'organizzazione _____
_____ per l'evento denominato _____
_____ che si terrà in data ___/___/___
dalle ore _____ alle ore _____ presso _____



SI COMUNICA

Che questa A.V. _____
visto lo score ottenuto <18 punti, disporrà l'invio delle seguenti UMS:

Dettaglio Unità Mobile di Soccorso

1	Tipo di UMS	<input type="checkbox"/> ALS MED	<input type="checkbox"/> ALS INDIA	<input type="checkbox"/> BLSD	<input type="checkbox"/> BLS
	Codifica UMS				
	Capo Equipaggio				
	Sanitario a Bordo				
	Luogo di Stazionamento				
	Telefono/Radio				

2	Tipo di UMS	<input type="checkbox"/> ALS MED	<input type="checkbox"/> ALS INDIA	<input type="checkbox"/> BLSD	<input type="checkbox"/> BLS
	Codifica UMS				
	Capo Equipaggio				
	Sanitario a Bordo				
	Luogo di Stazionamento				
	Telefono/Radio				

NOTE:

Il Presidente/Governatore

UOSD Centrale Operativa 118 ed
Emergenza Sanitaria Territoriale
Direttore Dottor Alessio Lubrani

Azienda Sanitaria Locale 11
Viale Boccaccio
50053 Empoli (FI)
Tel. 0571/706080-5236
Fax. 0571/70/5641-5635
e-mail: a.lubrani@usl11.tos.it
coordinamento118@usl11.tos.it