

Alla Centrale Operativa 118 di Empoli
Settore Grandi Eventi-Maxiemergenze
SISMAX

Via mail: eventi118.empoli@uslcentro.toscana.it

Azienda USL Toscana centro



COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI EVENTO/MANIFESTAZIONE PROGRAMMATA

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:



Alessio Lubrani

Direttore
SOSD Emergenza sanitaria
territoriale Empoli

Piazza Lavagnini
Fucecchio (FI)
Tel. 0571878346
e-mail:
alessio.lubrani@uslcentro.toscana.it

CO 118 Pistoia Empoli
Funzione Sanità Toscana

Viale Matteotti Pistoia

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	

	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			



Alessio Lubrani

Direttore
SOSD Emergenza sanitaria
territoriale Empoli

Piazza Lavagnini
Fucecchio (FI)
Tel. 0571878346
e-mail:
alessio.lubrani@uslcentro.toscana.it

CO 118 Pistoia Empoli
Funzione Sanità Toscana

Viale Matteotti Pistoia

--	--

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 _____

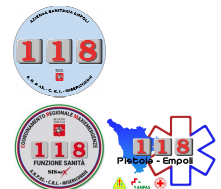
NOTE

--

Data: __/__/

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

Azienda USL Toscana centro



Alessio Lubrani
Direttore
SOSD Emergenza sanitaria
territoriale Empoli
Piazza Lavagnini
Fucecchio (FI)
Tel. 0571878346
e-mail:
alessio.lubrani@uslcentro.tosc
ana.it

CO 118 Pistoia Empoli
Funzione Sanità Toscana
Viale Matteotti Pistoia

Alla Centrale Operativa 118 Empoli
Settore Grandi Eventi/Maxiemergenze
SISMAX

Via mail: eventi118.empoli@uslcentro.toscana.it

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

Tipo UMS	ALS MED () ALS INDIA() BLS () BLS ()
Codifica UMS	
Capo equipaggio	
Sanitario a bordo	
Luogo stazionamento	
Telefono/radio	

Tipo UMS	ALS MED () ALS INDIA() BLS () BLS ()
Codifica UMS	
Capo equipaggio	
Sanitario a bordo	
Luogo stazionamento	
Telefono/radio	

NOTE

Azienda USL Toscana centro



Alessio Lubrani

Direttore
SOSD Emergenza sanitaria
territoriale Empoli

Piazza Lavagnini
Fucecchio (FI)
Tel. 0571878346
e-mail:
alessio.lubrani@uslcentro.toscana.it

CO 118 Pistoia Empoli
Funzione Sanità Toscana

Viale Matteotti Pistoia

Il Presidente/ Governatore