

Načrt zdravstvenega varstva na prireditvi

Datum in ura začetka prireditve	
Datum in ura zaključka prireditve	
Vrsta določene prireditve	

Pripravljalavec načrta	
Ime in priimek	
Kontakt (e-mail, telefon)	

Odgovorna oseba zdravstvenega varstva na prireditvi	
Ime in priimek	
izobrazba	
Kontakt (e-mail, telefon)	

Načrt odobril Enota NMP:	
Ime in priimek odgovorne osebe	
Kontakt (telefon, e-mail)	
Datum	
Podpis in žig*	

Načrt odobril DSZ	
Ime in priimek odgovorne osebe	
Kontakt (telefon, e-mail)	
Datum	
Podpis in žig*	

Načrt odobril UC:	
Ime in priimek odgovorne osebe	
Kontakt (telefon, e-mail)	
Datum	
Podpis in žig*	

* Obrazec se lahko podpiše tudi z digitalnim podpisom. V tem primeru žig ustanove/izvajalca ni potreben.

Vsebina	
1	O načrtu 111
2	Opis prireditve, število udeležencev in možnih tveganj..... 111
2.1	Dogodki znotraj prireditve 111
3	Skica prireditvenega prostora z vrisanimi elementi zdravstvenega varstva 112
4	Predvidene ekipe in vozila 112
4.1	Ekipe..... 112
4.2	Vozila..... 113
5	Načrt komunikacij 113
5.1	Komunikacije med člani ekip na prireditvi..... 113
5.2	Komunikacija z DSZ 113
6	Seznanitev z načrtom 114

1 O načrtu

Načrt se izdelata za vse srednje, zahtevne in zelo zahtevne ter tvegane prireditve. Načrt pripravi organizator prireditve v sodelovanju z izvajalcem zdravstvenega varstva na prireditvi.

V primeru dogodkov na prireditvi, ki narekujejo večji obseg izvajanja zdravstvenega varstva, kot ga opredeljuje dogovor med organizatorjem prireditve in izvajalcem zdravstvenega varstva na prireditvi, stroške krije organizator prireditve. Enako velja, če sta zaradi prireditve dodatno obremenjena izvajalec službe NMP na območju prireditve, UC in dispečerska služba zdravstva.

Pri zelo zahtevni in tvegani prireditvi, ki je od najbližjega UC oddaljena več kot 30 minut nujne vožnje, mora biti predvideno tudi mesto za pristanek helikopterja.

2 Opis prireditve, število udeležencev in možnih tveganj

Navodila: Vpišite kaj se bo na prireditvi dogajalo, število predvidenih gledalcev. Število aktivnih udeležencev, možna tveganja glede na vrsto prireditve.

2.1 Dogodki znotraj prireditve

Navodila: To točko izpolnite, kadar traja prireditev več dni in/ali na različnih prizoriščih. Če ni relevantna jo izpustite..

4.2 Vozila

Navodila: Za predvidena vozila vpišite registrsko oznako, namembnost (VUZ, NTV, motor) ter številko, ki je dodeljena iz klasifikacijskega načrta DSZ. Če je ni, vpišite interno oznako vozila/ klicni znak.

Registrska oznaka	namembnost	DSZ oznaka vozila

5 Načrt komunikacij

Da se ob prisotnosti več MoE doseže optimalno pokritost prizorišča (kolesarske dirke, maratoni, zelo zahtevne in tvegane prireditve), je potrebno poskrbeti za enoten sprejem nujnih obvestil, medsebojno koordinacijo in komunikacijo z dispečerskim centrom zdravstva. Ob takšnih prireditvah se predvidi prisotnost dispečerja – koordinatorja.

5.1 Komunikacije med člani ekip na prireditvi

Navodila: Opišite kako bo zagotovljena komunikacija med ekipami, dodajte imenik telefonskih številk/ radijskih frekvenc. Opišite način sprejema nujnega obvestila o dogodku in pot obveščanja.

5.2 Komunikacija z DSZ

Zdravstveni delavci, se morajo ob začetku in zaključku izvajanja zdravstvenega varstva na prireditvi javiti pristojnemu DCZ.

Navodila: Opišite kako bo zagotovljena komunikacija med prizoriščem in DSZ, telefon/frekvenca. Kdo je za to odgovoren, kdaj in katere podatke se sporoča.

6 Seznaiter z načrtom

Načrt za srednje in zahtevne prireditve potrdi odgovorna oseba službe NMP na območju prireditve, za zelo zahtevne in tvegane prireditve pa še odgovorna oseba DSZ in UC.

Potrjevalci načrta lahko načrt potrdijo v celoti ali zahtevajo dopolnitve. Načrt je sprejet, ko ga potrdijo vse glede na vrsto prireditve določene odgovorne osebe.

Z načrtom morajo biti seznanjeni vsi izvajalci zdravstvenega varstva na prireditvi.