Obrazec prijave javne prireditve/shoda za izračun potrebnega zdravstvenega varstva

Lokacija		GPS koordinate	
Datum/ura začetka		Datum/ura zaključka	
Vrsta prireditve (opis dogajanja):			

1. ŠTEVILO UDELEŽENCEV (ŠU)		2. ZDRAVSTVENO TVEGANJE (ZT)
☐ a) <500	☐ e) 5.000- 10.000	☐ a) >70% udeležencev pod 50 let
☐ b) 500 – 1.000	☐ f) 10.000- 20.000	☐ b) >30% oseb starejših od 65 let
☐ c) 1.000- 3.000	☐ g) 20.000- 30.000	☐ c) >50% starejših od 65 let
☐ d) 3.000- 5.000	☐ h) >30.000	☐ d) enakovredna porazdelitev st.skupin
		☐ e) prisotne zdr. ogrožene skupine ljudi

3. TVEGANJE ZA DOGODKE (TD)
a) Uporaba predmetov in naprav, ki lahko ogrožajo zdravje in/ali življenje udeležencev ☐ DA ☐ NE
b) Izvajanje aktivnosti s hujšimi telesnimi obremenitvami udeležencev ☐ DA ☐ NE
c) Možnost nekontroliranega ali škodljivega oziroma nasilnega ravnanja udeležencev ☐ DA ☐ NE
d) Možnost poškodb udeležencev ☐ DA ☐ NE

4. POSEBNE OKOLIŠČINE (PO)
a) Prireditev se odvija na različnih mestih oziroma poteka prireditve ni možno vnaprej natančno oceniti zaradi nepredvidljivega obnašanja udeležencev ☐ DA ☐ NE
b) Prireditev je od najbližjega izvajalca službe NMP oddaljena več kot 15 minut vožnje ☐ DA ☐ NE
c) Prireditve se ob morebitnem transportu pacienta v nadaljnjo zdravstveno obravnavo ne sme ali ne želi prekiniti. ☐ DA ☐ NE

Drugi ukrepi, zagotovljeni na prireditvi oziroma podatki, ki lahko vplivajo na zdr. ogroženost:

Določena vrsta prireditve (po prilogi 10). Za izračun vrste prireditve upoštevamo točke 1-4.
Vrsta prireditve:

*Telefonska številka, na kateri bo izvajalec zdravstvenega varstva na prireditvi dosegljiv med samo prireditvijo.

Organizator		Izvajalec zdravstvenega varstva	
Naziv		Naziv	
Naslov		Naslov	
Tel. št.*		Tel. št.*	
e-pošta		e-pošta	
Podpis in žig		Podpis in žig	

Potrdi pristojna enota NMP, če gre za manj zahtevno prireditev.

Naziv pristojne enote NMP			
Ime, priimek ter podpis potrjevalca		Datum in žig	