

GUIDA ALL'UTILIZZO DEL PORTALE GAMES PER AAT

Regole di accesso

Ogni operatore abilitato per la AAT di appartenenza potrà accedere al portale utilizzando il proprio **Codice Fiscale** e la **password** (ricordiamo di cambiare al primo ingresso la password fornita in fase di accredito).



The screenshot shows the GAMES portal interface. At the top, there is a header with the GAMES logo (a map of Lombardy) and the AREU logo (Azienda Regionale Emergenza Urgenza). Below the header, the page is divided into two main sections: "UTENTE REGISTRATO" and "REGISTRAZIONE NUOVO UTENTE".

UTENTE REGISTRATO

Codice Utente

Password

[Password dimenticata](#)

REGISTRAZIONE NUOVO UTENTE

Con il fine di garantire un alto livello qualitativo dell'organizzazione del Servizio di Emergenza Territoriale in occasione di Eventi/Manifestazioni e in ottemperanza alla DGR 2453 7 ott 2014,

G.A.M.E.S. e' lo strumento necessario per gestire le comunicazioni tra gli Organizzatori di Manifestazioni/Eventi e AREU Lombardia.

Se sei un Organizzatore oppure un'Associazione di Soccorso registrati a G.A.M.E.S., potrai gestire le risorse per l'assistenza sanitaria delle tue manifestazioni e i relativi piani di soccorso

© Copyright (2015) Azienda Regionale Emergenza Urgenza - Tutti i diritti riservati v 1.0.0

La schermata successiva è rappresentata da una dashboard che evidenzia le diverse funzioni possibili.



Manifestazioni in attesa di approvazione

In questa sezione sono evidenziati gli eventi/manifestazioni in attesa di validazione da parte della AAT.

LISTA MANIFESTAZIONI



RICERCA

Data Manifestazione da: Data Manifestazione a: Stato:

LISTA MANIFESTAZIONI						
MANIFESTAZIONE	TIPOLOGIA	DATA EVENTO	COMUNE EVENTO	ORGANIZZATORE	STATO	VERIFICA
Prova 2	Concerto Rock	02/04/2016	MARCIGNAGO	Manfredo Manni	Inviato	

Cliccando la denominazione dell'evento/manifestazione si aprono le schede di dettaglio.

La prima scheda contiene i contatti dell'Organizzatore.

DETTAGLI MANIFESTAZIONE: PROVA 2

DATI GENERALI | DATE | CLASSIFICAZIONE RISCHIO | SOGGETTO E RISORSE | NOTE | ALLEGATI | LOCALIZZAZIONE

Denominazione evento/manifestazione

Localizzazione dell'evento/manifestazione

Comune Prov.

Indirizzo N.Civico

Organizzatore evento/manifestazione

Responsabile

Telefono

Email

L'evento non rientra tra quelli previsti dalla DGR 2453/2014 in quanto soggetto ad obblighi definiti da altra normativa specifica?

La seconda mostra le date in cui è previsto l'evento/manifestazione.

DETTAGLI MANIFESTAZIONE: PROVA 2

DATI GENERALI | **DATE** | CLASSIFICAZIONE RISCHIO | SOGGETTO E RISORSE | NOTE | ALLEGATI | LOCALIZZAZIONE

Durata evento/manifestazione*

DATA	DALLE ORE	DATA	ALLE ORE
02/04/2016	10:00	03/04/2016	04:00

La terza scheda presenta il modulo per la classificazione del rischio .

DETTAGLI MANIFESTAZIONE: PROVA 2

DATI GENERALI | DATE | **CLASSIFICAZIONE RISCHIO** | SOGGETTO E RISORSE | NOTE | ALLEGATI | LOCALIZZAZIONE

Ogni quanto si verifica? Occasionalmen
 Tipologia Religioso
 Prevista vendita/consumo alcol? No
 Possibile consumo droga? No
 Presenza bambini, anziani, disabili? Si
 Ampiamente pubblicizzato? No
 Prevista presenza personalità? No
 Possibili problemi viabilità? No
 Possibili problemi OP? No
 Durata meno di 12 ore
 Dove si verifica? In periferia
 Ambiente acquatico/montano/impervio? Si
 All'aperto? Si
 Localizzato e ben definito? Si
 Area > campo da calcio? No

Delimitato da recinzioni? Si
 Scale in entrata o uscita? No
 Recinzioni temporanee? No
 Palco/Copertura/Ponteggio temporanei? No
 Presenza servizi igienici? Si
 Disponibilità acqua? Si
 Punto ristoro? Si
 N. partecipanti previsto fino a 25000
 Età prevalente da 25 a 65 ann
 Densità partecipanti per m2 Bassa 1-2 pers
 Condizione partecipanti Eccitato
 Posizione partecipanti In piedi

Coefficiente di Rischio calcolato come da allegato A1 al DGR 2456/2014 : 18

NOTA: è necessario allegare il Piano di Soccorso Sanitario. Può essere caricato premendo sull'icona qui a fianco.

Occorre notare che può essere indicata l'obbligatorietà della stesura di un Piano sanitario, che potrà essere inserito come allegato nella penultima sezione.

Seguono il calcolo delle risorse secondo Maurer modificato e l'indicazione del Soggetto (Croce) prescelto per l'assistenza.

DETTAGLI MANIFESTAZIONE: PROVA 2

DATI GENERALI | DATE | CLASSIFICAZIONE RISCHIO | **SOGGETTO E RISORSE** | NOTE | ALLEGATI | LOCALIZZAZIONE



Si svolge al chiuso ?

Capienza massima

Numero visitatori previsti

Numero Personalità previste

Tipo di manifestazioni

Problemi di ordine pubblico

Coefficiente di Maurer calcolato come da allegato A2 al DGR 2456/2014 :

Soggetto	Responsabile
Croce Soccorso Zen	Zibibbi
Telefono	Email
4567	andreacomelli-wolit@tiscali.it

TIPOLOGIA RISORSA	NUMERO
MSA (Mezzo di Soccorso Avanzato)	0
MSB (Mezzo di Soccorso di Base)	1
Squadra Soccorritori a Piedi	2

RISORSE AGGIUNTIVE	NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO	POSIZIONE**
MSB (Mezzo di Soccorso di Base)	<input type="text" value="ingresso"/>
Squadra Soccorritori a Piedi	<input type="text" value="palco"/>
Squadra Soccorritori a Piedi	<input type="text" value="prato"/>

** Il soggetto dovrà completare il dato con Codice Mezzo, Nominativo e Cellulare della persona riferimento del mezzo entro 72 ore dall'inizio dell'evento/manifestazione.

Le schede successive mostrano le note esplicative inerenti l'evento/manifestazione (descrizione, presenza di sanitari, ecc.) e gli eventuali allegati (Piani sanitari, cartine percorso ecc.)

DETTAGLI MANIFESTAZIONE: PROVA 2

DATI GENERALI | DATE | CLASSIFICAZIONE RISCHIO | SOGGETTO E RISORSE | **NOTE** | ALLEGATI | LOCALIZZAZIONE



Breve descrizione dell'evento/manifestazione

Concerto Heavy Metal dei Black Sausizza

Note/Segnalazioni

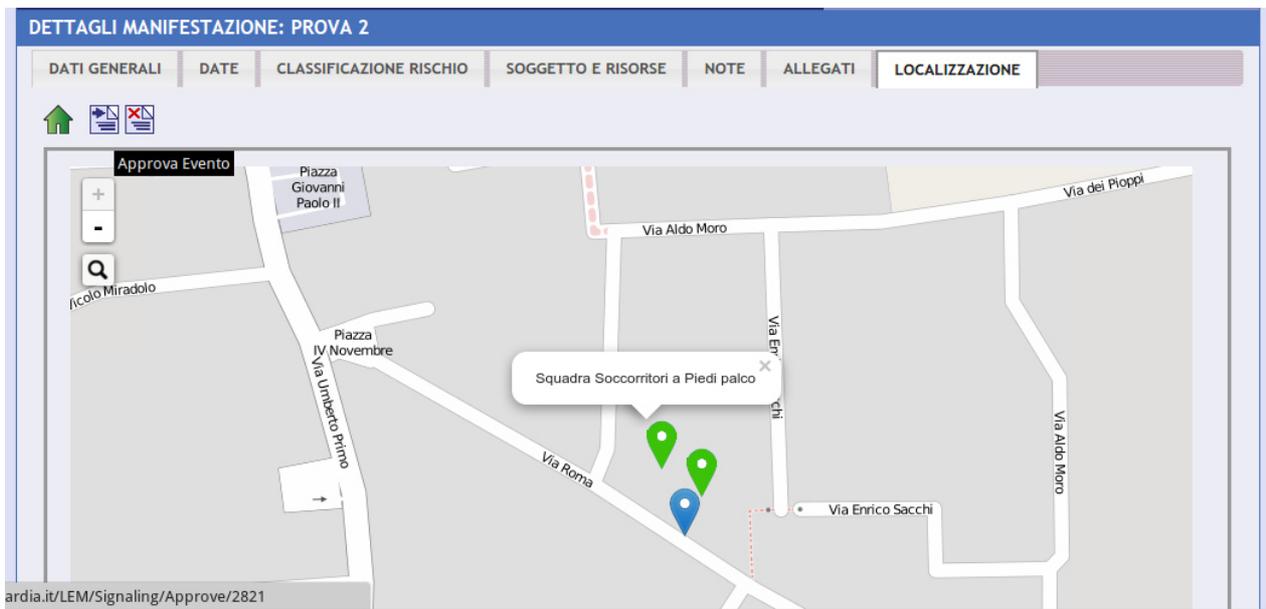
Medico in posto

DETTAGLI MANIFESTAZIONE: PROVA 2

DATI GENERALI | DATE | CLASSIFICAZIONE RISCHIO | SOGGETTO E RISORSE | NOTE | ALLEGATI | LOCALIZZAZIONE

TITOLO	NOME FILE	AUTORE	DATA CREAZIONE	
Black Sausizza	camazza.pdf	Manfredo Manni	02/03/2016 09:41:13	Download

L'ultima scheda fornisce indicazioni sul posizionamento delle risorse in una cartina dinamica.



Se, analizzate tutte le informazioni trasmesse, si ritiene di poter validare l'evento, sarà sufficiente cliccare sul pulsante indicato (indicato dalla freccia blu).

DETTAGLI MANIFESTAZIONE: PROVA

DATI GENERALI | DATE | CLASSIFICAZIONE RISCHIO | SOGGETTO E RISORSE | **NOTE** | ALLEGATI | LOCALIZZAZIONE

↑

Breve descrizione dell'evento/manifestazione
gara skateboard

Note/Segnalazioni

Note su respinta evento
25-02-2016:
Perchè odio gli skateboard

Se invece le informazioni risultassero insufficienti e/o non soddisfacenti, si dovrà cliccare il pulsante a fianco (indicato dalla freccia rossa). In questo caso sarà chiesto di inserire, in un **campo note**, un commento e le azioni correttive che l'Organizzatore dovrà obbligatoriamente compiere.

Si chiede di indicare al termine della nota di prescrizione il nome dell'operatore scrivente.

Manifestazioni approvate

In questa sezione si potrà navigare tra gli eventi valutati, filtrandoli per tipologia e data e, se necessario, richiamare i dettagli.

LISTA MANIFESTAZIONI

↑

RICERCA

Data Manifestazione da: 02/03/2016 Data Manifestazione a: Stato: **Approvato** ▼

ANNULLA CONFERMA

Concluso
Annullato
Respinto
Approvato
Inviato

LISTA MANIFESTAZIONI

MANIFESTAZIONE	TIPOLOGIA	DATA EVENTO	COMUNE EVENTO	ORGANIZZATORE	STATO	VERIFICA
Wild Wild Tortellos	Festa Folkloristica	13/03/2016	VILLANTERIO	Manfredo Manni	Approvato	AAT Pavia 25/02/2016

Enti in attesa di approvazione

In questa sezione sono indicati i Soggetti gestori di mezzi, che **non hanno una convenzione attiva con AREU** per il soccorso sanitario, ma che, tuttavia, possiedono i requisiti per poter svolgere l'assistenza durante gli eventi/manifestazioni e che pertanto hanno richiesto l'accredito al sistema GAMES

Cliccando sull'identificativo inserito in fase di registrazione (e coincidente con il Codice Fiscale dell'Associazione) si aprirà la finestra "Dettaglio Soggetto" contenente un tab "Anagrafica" con i riferimenti del Soggetto, un tab "Mezzi" (in questa fase della pratica vuoto) ed un tab "Documenti" in cui dovranno essere inseriti copia della ricevuta di presentazione della SCIA per assistenza eventi ad una ATS lombarda, l'elenco dei soccorritori ed i carte di circolazione + revisioni dei mezzi che presteranno assistenza.

DETTAGLIO SOGGETTO

Respingi Accreditamento Soggetto Approva Richiesta di Accreditamento Soggetto

Denominazione: [REDACTED]

Indirizzo: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

ANAGRAFICA MEZZI DOCUMENTI

Denominazione [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Comune [REDACTED]

Nuovo indirizzo Email [REDACTED]

Conferma nuovo indirizzo [REDACTED]

Annulla Procedi

Per poter approvare la domanda di accredito di un nuovo Soggetto la AAT dovrà controllare:

- la ricevuta di presentazione della SCIA per Assistenza Eventi, eventualmente previa verifica con la ATS destinataria
- che i documenti dei mezzi inviati siano rispondenti alle caratteristiche indicate nella DGR 5165 16/5/2016
- le certificazioni dei soccorritori presenti nell'elenco caricato dal Soggetto utilizzando il Database Soccorritori.

- Per nominativi non presenti nel DB dovrà chiedere al Soggetto l'invio di copia delle certificazioni mancanti e sottoporle al controllo del Servizio Formazione.

I contatti dovranno avvenire tramite mail, utilizzando l'indirizzo inserito dal Soggetto in fase di registrazione e quello ufficiale fornito ad ogni AAT per l'attività GAMES (eventi.sigla.provincia@areu.lombardia.it).

A questo punto è necessario, per consentire al Soggetto di inserire nell'anagrafica del Portale i dati dei propri mezzi, interpellare i Sistemi Informatici di AREU per l'attribuzione di un nuovo acronimo Ente.

Quando il Soggetto avrà compiuto quest'ultimo passaggio si può procedere con l'accreditamento del Soggetto.

Si ritiene opportuno fornire un riscontro al Soggetto tramite mail.

DETTAGLIO SOGGETTO

Approva Richiesta di Accreditamento Soggetto

Approva Richiesta di Accreditamento Soggetto

Prima di confermare l'operazione occorre impostare un codice identificativo univoco nell'intero sistema AREU.

Inserire codice *

Procedi Annulla

LISTA MEZZI

CODICE	TARGA	DESCRIZIONE	TIPO VEICOLO
Non sono presenti dati in elenco.			

Accreditamento Soggetti fuori Regione

Ai sensi della DGR 5165 16/5/2016 anche i Soggetti che non hanno una sede operativa all'interno di regione Lombardia possono prestare assistenza sanitaria in occasione di eventi e manifestazioni.

Potrebbero presentare la richiesta sia presso la Direzione AREU che presso una qualsiasi AAT.

Gli step autorizzativi sono sovrapponibili ai precedenti:

- Presentazione della SCIA per assistenza eventi presso una qualsiasi ATS lombarda
- Invio dei documenti (carte di circolazione+revisioni) dei mezzi che utilizzeranno
- Invio dell'elenco Soccorritori corredato di copia delle certificazioni ottenute.

La Direzione AREU o la AAT titolare della pratica valuteranno i primi due punti, mentre

l'elenco soccorritori e le certificazioni andranno inviati alla Struttura Formazione di AREU per la dichiarazione di equipollenza.

Qualora al termine del percorso valutativo non venissero evidenziate criticità la Struttura titolare della pratica procederà a richiedere un nuovo acronimo ente ai Sistemi Informatici AREU e ad approvare la richiesta del Soggetto dandone riscontro al richiedente.

Gestione Enti

Questa sezione elenca tutti i Soggetti accreditati; è inoltre possibile visionare i dettagli di ogni Soggetto e i mezzi inseriti.



ELENCO ENTI ACCREDITATI			
CODICE	DESCRIZIONE	COMUNE	PROVINCIA
AZZROB	AZZURRA ROBBIO	MEZZANA RABATTONE	PV
AZZROM	AZZURRA ROMAGNESE	MEZZANA RABATTONE	PV
AZZVAR	AZZURRA VARZI	MEZZANA RABATTONE	PV
AZZVIG	AZZURRA VIGEVANO	MEZZANA RABATTONE	PV
AZZVIL	AZZURRA VILLANTERIO	MEZZANA RABATTONE	PV
BIAGSS	BIANCA GIUSSAGO	MEZZANA RABATTONE	PV
BIALAN	BIANCA LANDRIANO	MEZZANA RABATTONE	PV
CRI_PV	CRI PAVIA	MEZZANA RABATTONE	PV
CRICAP	CRI CASORATE	MEZZANA RABATTONE	PV
CRICAS	CRI CASTEGGIO	MEZZANA RABATTONE	PV

Pag. 2 di 5 (41 record) | << | < | 1 2 3 4 5 | > | >> |

Nell'AREA UTENTE sarà invece possibile cambiare la password.



AREA PRIVATA

CAMBIO PASSWORD PERSONALE

Username: AATPAVIA

Utente: Utente AAT Pavia

Vecchia Password:

Nuova Password:

Nuova Password (Conferma):

ANNULLA **PROCEDI**