**ENSIAPUSUUNNITELMA**Ensiapusuunnitelmaan on kirjattu alla mainitun moottoriurheilutapahtuman ensiapuvalmiuteen liittyvät tiedot sekä määritelty ensiavun vastuuhenkilöt. Ensiapusuunnitelma on tapahtuman turvallisuussuunnitelmaa täydentävä liite.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAPAHTUMAN PERUSTIEDOT** | | | | | | |
| **Tapahtuman nimi** |  | | | | | |
| **Tapahtumapaikka** | Postiosoite | | | Postinumero | | Postitoimipaikka |
| **Tapahtuman ajankohta tai ajankohdat** | Tapahtumapäivämäärät | | | | | Kellonajat |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | | | |
| **TAPAHTUMAN JÄRJESTÄJÄN TIEDOT** | | | | | | |
| **Tapahtuman järjestäjä** | Järjestäjän nimi | | | | | |
| Postiosoite | | | Postinumero | | Postitoimipaikka |
| Yhteyshenkilö | | | | | |
| Yhteyshenkilön sähköpostiosoite | | | Yhteyshenkilön puhelinnumero | | |
|  | | | | | | |
| **TAPAHTUMAN KUVAUS JA RISKIENARVIOINTI** | | | | | | |
| **Tapahtuman kuvaus** | (Kuvaa tässä lyhyesti, millaisesta tapahtumasta on kyse) | | | | | |
| **Tapahtuman  henkilömäärät**  (Osallistujilla tarkoitetaan tässä esim. kilpailijoita sekä heidän huoltajiaan) | Päivä 1 (päivämäärä) | | | Osallistujat | | Yleisö |
| Päivä 2 (päivämäärä) | | | Osallistujat | | Yleisö |
| Päivä 3 (päivämäärä) | | | Osallistujat | | Yleisö |
| **Yhteensä** | | | **Osallistujat** | | **Yleisö** |
| **Riskienarviointi** | Osallistujien kuvaus (ikärakenne, aikuiset/lapset) | | | | | |
| Mahdollisten päihteiden vaikutukset tapahtuman osallistujissa | | | | | |
| Todennäköisimmät ensiaputilanteet sekä vammatyypit | | | | | |
| Sääolosuhteiden vaikutukset | | | | | |
| Tapahtumapaikasta johtuvat riskit | | | | | |
| Tapahtuman erityiset riskit | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ENSIAPUORGANISAATIO** | | | | | | |
| **Vastuuhenkilö** | Nimi | | | | | |
| Sähköpostiosoite | | | Puhelinnumero | | |
| **Ensiapuorganisaation johtaja** | Nimi | | | Tehtävä/asema | | |
| Puhelinnumero (tapahtumapäivänä) | | | | | |
| **Ensiapuorganisaatio**  (Merkitse rastilla tapahtumassa oleva ensiapuvalmius sekä täydennä sen tarkemmat tiedot) |  | Lääkäri | Määrä | | Yhteystieto (puhelinnumero) | |
|  | Ambulanssi (hoitotaso) | Määrä | | Yhteystieto (puhelinnumero) | |
|  | Ambulanssi (perustaso) | Määrä | | Yhteystieto (puhelinnumero) | |
|  | Muu ensiapupäivystys (mikä) | Määrä | | Yhteystieto (puhelinnumero) | |
| Palveluntuottajan nimi (yritys/toimija/yhteyshenkilö) | | | | | |
| **Ensiavun toiminnan kuvaus sekä toimintavalmius** | (Kuvaa tässä tarkemmin, millainen on ensiavun varustetaso sekä mihin hoitotoimenpiteisiin ensiapuorganisaatiolla on kyky tapahtumapaikalla) | | | | | |
| **Ensiavun sijainti** | (Kuvaa tässä, miten ensiapuvalmius on sijoitettu tapahtumaan ja missä ensiavun pääasiallinen toimipiste sijaitsee)    Turvallisuuskartta liitteenä | | | | | |
| **Ensiaputilanteiden dokumentointi** | (Kuvaa tässä, miten ensiavussa suoritetut toimenpiteet ja annettu hoito dokumentoidaan) | | | | | |
| **Viestiliikenne** | (Kuvaa tässä, miten ensiapuorganisaation sisäinen viestiliikenne on tarkoitus toteuttaa) | | | | | |
| (Kuvaa tässä, miten ensiapuorganisaation johdon ja tapahtuman/kilpailun johdon välinen viestiliikenne on tarkoitus toteuttaa) | | | | | |
|  | | | | | | |
| **JATKOHOIDON TOTEUTTAMINEN** | | | | | | |
| **Potilaan siirtäminen jatkohoitoon** | (Kuvaa tässä, miten jatkohoitoa tarvitsevan potilaan siirtäminen jatkohoitoon on tarkoitus toteuttaa) | | | | | |
| **Ensihoidon opastus ja noutopaikka** | (Kuvaa tässä, miten ensihoidon opastus potilaan luo on tarkoitus toteuttaa ja mistä ensihoitoyksikkö löytää potilaan) | | | | | |
|  | | | | | | |
| **LISÄTIEDOT** | | | | | | |
| **Lisätiedot** | (Mainitse tässä tarvittaessa lisätietoja tapahtuman ensiapuun liittyen, mikäli jokin tieto ei ole tullut aiemmin esille) | | | | | |
| **Suunnitelman laatija** | Paikka ja aika | | | | | |
| Allekirjoitus ja nimenselvennys | | | | | |