



GUIDA ALL'UTILIZZO DEL PORTALE GAMES PER ORGANIZZATORI

Registrazione del nuovo utente

UTENTE REGISTRATO

Codice Utente

Password

Login

[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

[Procedi](#)

È necessario selezionare la tipologia di utente (soggetto privato o Associazione).
Per i soggetti privati: sarà richiesto l'inserimento del Codice Fiscale del soggetto che effettua la registrazione.
Per le Associazioni: sarà richiesto l'inserimento del Codice Fiscale del soggetto che effettua la registrazione; sarà, inoltre, possibile indicare il Codice Fiscale dell'Associazione.
ATTENZIONE! In entrambi i casi, il Codice Utente corrisponderà al Codice Fiscale della persona fisica indicata in fase di registrazione.

REGISTRAZIONE AL SISTEMA

Sono una Organizzazione che gestisce eventi e manifestazioni

Sono un Cittadino che organizza eventi e manifestazioni

Sono un Ente/Associazione di Soccorso

Sono una Ente/Associazione di Soccorso già accreditata AREU

Per procedere con l'operazione occorre inserire il proprio Codice Fiscale

[Procedi](#)

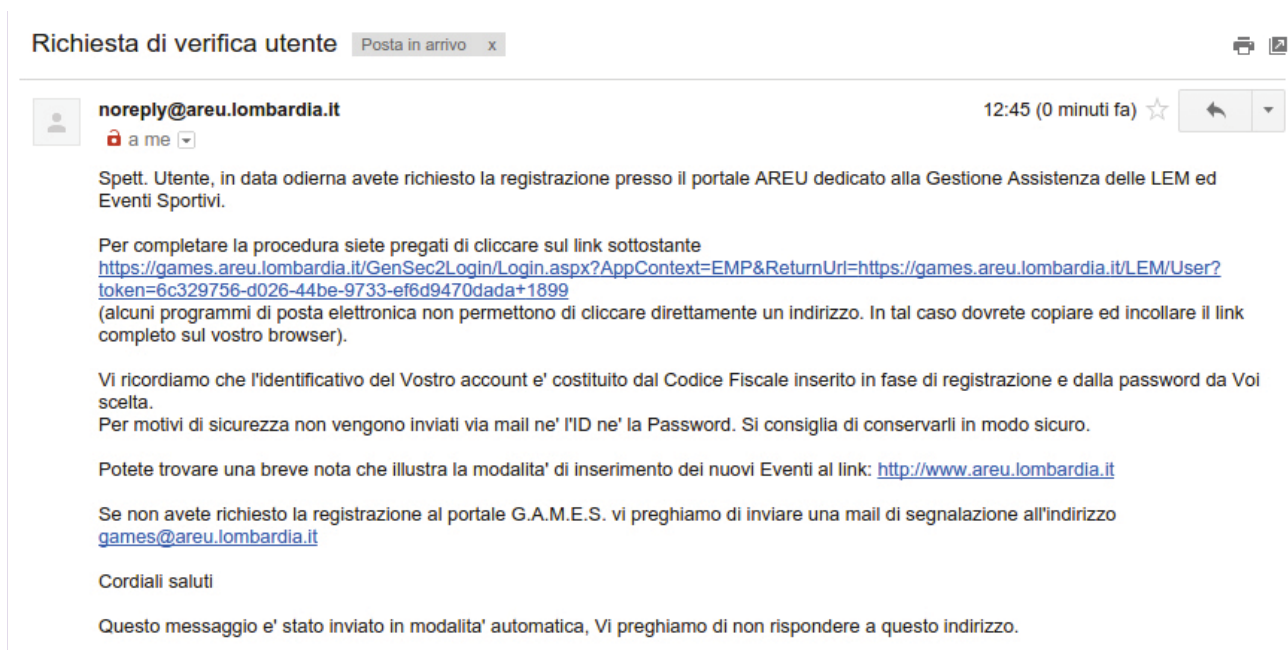


Segue una sezione con i dati anagrafici. È essenziale spuntare l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Si ricorda di conservare la **password** prescelta.

Tale password e il **Codice Fiscale** costituiranno le credenziali per l'accesso al portale.

Per completare la procedura di registrazione, GAMES invierà una mail automatica con un link di verifica.



Richiesta di verifica utente Posta in arrivo x

noreply@areu.lombardia.it 12:45 (0 minuti fa) ☆

🔒 a me ▾

Spett. Utente, in data odierna avete richiesto la registrazione presso il portale AREU dedicato alla Gestione Assistenza delle LEM ed Eventi Sportivi.

Per completare la procedura siete pregati di cliccare sul link sottostante
<https://games.areu.lombardia.it/GenSec2Login/Login.aspx?AppContext=EMP&ReturnUri=https://games.areu.lombardia.it/LEM/User?token=6c329756-d026-44be-9733-ef6d9470dada+1899>
(alcuni programmi di posta elettronica non permettono di cliccare direttamente un indirizzo. In tal caso dovrete copiare ed incollare il link completo sul vostro browser).

Vi ricordiamo che l'identificativo del Vostro account e' costituito dal Codice Fiscale inserito in fase di registrazione e dalla password da Voi scelta.
Per motivi di sicurezza non vengono inviati via mail ne' l'ID ne' la Password. Si consiglia di conservarli in modo sicuro.

Potete trovare una breve nota che illustra la modalita' di inserimento dei nuovi Eventi al link: <http://www.areu.lombardia.it>

Se non avete richiesto la registrazione al portale G.A.M.E.S. vi preghiamo di inviare una mail di segnalazione all'indirizzo games@areu.lombardia.it

Cordiali saluti

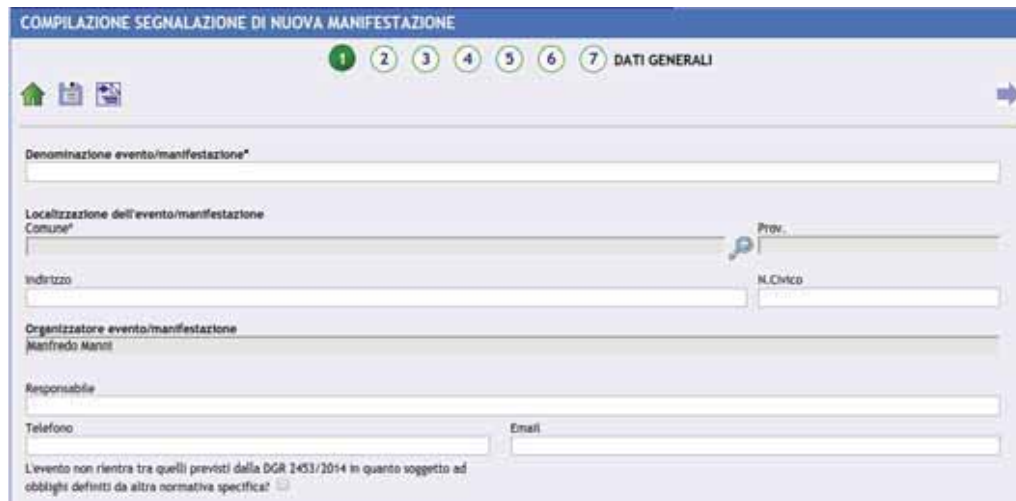
Questo messaggio e' stato inviato in modalita' automatica, Vi preghiamo di non rispondere a questo indirizzo.

Una volta cliccato sul link, sarà visualizzata la seguente conferma di registrazione.



Inserimento nuovi eventi

Una volta effettuata la registrazione, l'Organizzatore potrà inserire nuovi eventi (**Sezione 1**).



Se l'evento ricade nei casi previsti dalla D.G.R. 2453/2014, dopo una prima sezione con le informazioni generali, sarà proposta una schermata per il calcolo del livello di rischio (**Sezione 2**).



COMPILAZIONE SEGNALAZIONE DI NUOVA MANIFESTAZIONE

1 2 3 4 5 6 7 CLASSIFICAZIONE RISCHIO

Ogni quanto si verifica?
 Tipologia
 Prevista vendita/consumo alcol?
 Possibile consumo droga?
 Presenza bambini, anziani, disabili?
 Ampiamente pubblicizzato?
 Prevista presenza personalità?
 Possibili problemi viabilità?
 Possibili problemi OP?
 Durata
 Dove si verifica?
 Ambiente acquatico/montano/impervio?
 All'aperto?
 Localizzato e ben definito?
 Area > campo da calcio?

Delimitato da recinzioni?
 Scale in entrata o uscita?
 Recinzioni temporanee?
 Palco/Copertura/Ponteggio temporanei?
 Presenza servizi igienici?
 Disponibilità acqua?
 Punto ristoro?
 N. partecipanti previsto
 Età prevalente
 Densità partecipanti per m2
 Condizione partecipanti
 Posizione partecipanti

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

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

In base alla classificazione del rischio la data minima della manifestazione non può essere precedente il 11/3/2016

Alcune precisazioni:

- OP significa "Ordine Pubblico": in questo campo deve essere indicato se sono prevedibili problematiche derivanti da comportamenti aggressivi dei partecipanti;
- età prevalente <25 o >65: identifica gli eventi per i quali i partecipanti sono rappresentati prevalentemente da bambini/giovani o anziani;
- tutti i campi richiedono una risposta.

Lo score generato identifica il livello di rischio; per valori superiori a 18, con indicazione di almeno 2 risorse sanitarie, viene richiesta la predisposizione di un **Piano Sanitario**.

Segue la definizione della data dell'evento (**Sezione 3**).

Non saranno accettati eventi/manifestazioni dichiarati oltre i termini di comunicazione stabiliti dalla D.G.R. n. 2453/2014 (15 giorni per eventi con basso rischio, 30 giorni per eventi con rischio moderato, 45 giorni per eventi con rischio elevato).

COMPILAZIONE SEGNALAZIONE DI NUOVA MANIFESTAZIONE

1 2 3 4 5 6 7 PIANIFICAZIONE ASSISTENZA

Durata evento/manifestazione*

DATA	DALLE ORE	DATA	ALLE ORE
13/03/2016	10:00	14/03/2016	02:00

In base alla classificazione del rischio la data minima della manifestazione non può essere precedente il 11/3/2016

Aggiungi

La sezione successiva (**Sezione 4**) definisce la stima delle risorse necessarie.

Si suggerisce di porre attenzione a quanto di seguito precisato:

- la “capienza massima” rappresenta il numero di posti dichiarato per il locale/impianto oppure la stima ragionevole del numero di persone che possono accedere in una piazza/parco (generalmente i Vigili del Fuoco, i Comuni o le Forze di Polizia sono in possesso di queste informazioni)
- il “numero di visitatori previsto” rappresenta la stima del numero di persone contemporaneamente presenti nel luogo dell'evento/manifestazioni (ad esempio, se una fiera dura più giorni, non deve essere considerato il numero totale dei visitatori, per evitare di sovrastimare il calcolo delle risorse)
- per “numero personalità previste” si intende il numero di personaggi pubblici in grado di mobilitare uno straordinario afflusso di persone.

È possibile che l'evento abbia caratteristiche specifiche tali che l'algoritmo di valutazione indichi la **NON obbligatorietà** di risorse sanitarie (Maurer modificato <1).

COMPILAZIONE SEGNALAZIONE DI NUOVA MANIFESTAZIONE

1 2 3 4 5 6 7 RISORSE PER ASSISTENZA

Si svolge al chiuso? No

Capienza massima 500

Numero visitatori previsti 500

Numero Personalità previste 0

Tipo di manifestazioni Festa Folkloristica

Problemi di ordine pubblico

Coefficiente di Maurer calcolato come da allegato A2 al DGR 2456/2014 : 0,80

Soggetto _____ Responsabile _____
 Telefono _____ Email _____

RISORSE STIMATE NECESSARIE	
TIPOLOGIA RISORSA	NUMERO
MSA (Mezzo di Soccorso Avanzato)	0
MSB (Mezzo di Soccorso di Base)	0
Squadra Soccorritori a Piedi	0

Oppure è possibile che l'algoritmo di valutazione indichi l'**obbligatorietà** di risorse sanitarie (Maurer modificato >1).

COMPILAZIONE SEGNALAZIONE DI NUOVA MANIFESTAZIONE

1 2 3 4 5 6 7 RISORSE PER ASSISTENZA

Si svolge al chiuso? Si

Capienza massima 3000

Numero visitatori previsti 3000

Numero Personalità previste 0

Tipo di manifestazioni Festa Folkloristica

Problemi di ordine pubblico

Coefficiente di Maurer calcolato come da allegato A2 al DGR 2456/2014 : 0,60

Soggetto _____ Responsabile _____
 Telefono _____ Email _____

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

A questo punto, deve essere indicato anche quale Soggetto gestore dei mezzi di soccorso (Croce/Associazione) è stato prescelto per fornire le risorse previste.

Sarà possibile selezionarlo dall'elenco dei Soggetti autorizzati utilizzando il campo associato alla lente di ingrandimento (freccia gialla).

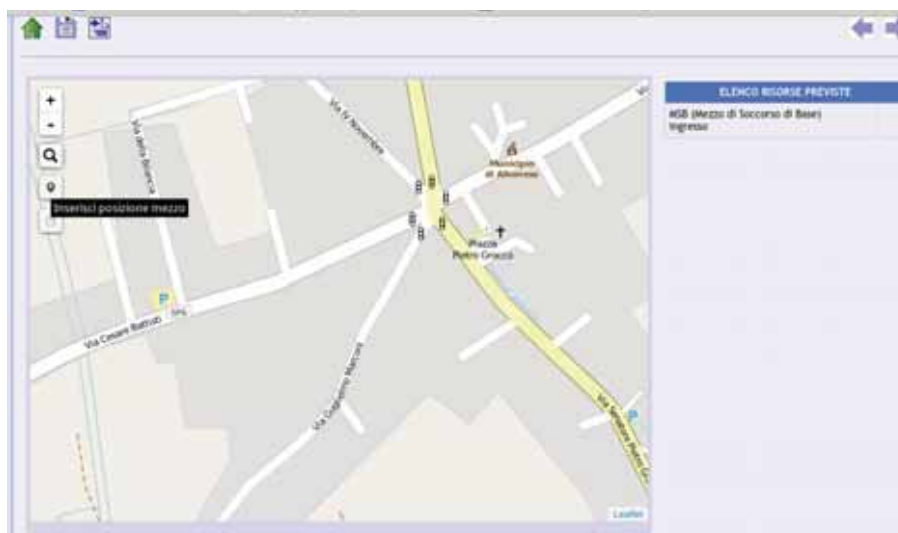
Segnalare anche il nominativo del Responsabile sanitario indicando telefono e mail.

Scorrendo la pagina in basso si evidenzia la sezione dedicata alla dichiarazione dei mezzi di soccorso previsti: qui dovranno essere indicati il posizionamento delle ambulanze (MSB) e delle squadre a piedi.

Numero visitatori previsti	<input type="text" value="500"/>	RISORSE STIMATE NECESSARIE	
Numero Personalità previste	<input type="text" value="0"/>	TIPOLOGIA RISORSA	NUMERO
Tipo di manifestazioni	<input type="text" value="Festa Folkloristica"/>	MSA (Mezzo di Soccorso Avanzato)	0
Problemi di ordine pubblico	<input type="checkbox"/>	MSB (Mezzo di Soccorso di Base)	1
		Squadra Soccorritori a Piedi	1
Coefficiente di Maurer calcolato come da allegato AZ al DGR 2456/2014 : <input type="text" value="2,52"/>			
ELENCO RISORSE PREVISTE			
TIPO	POSIZIONE	NOTE	
MSB (Mezzo di Soccorso di Base)	<input type="text" value="Ingresso"/>	**	
Squadra Soccorritori a Piedi	<input type="text" value="palco"/>	**	
			<input type="button" value="Aggiungi"/>
** 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.			

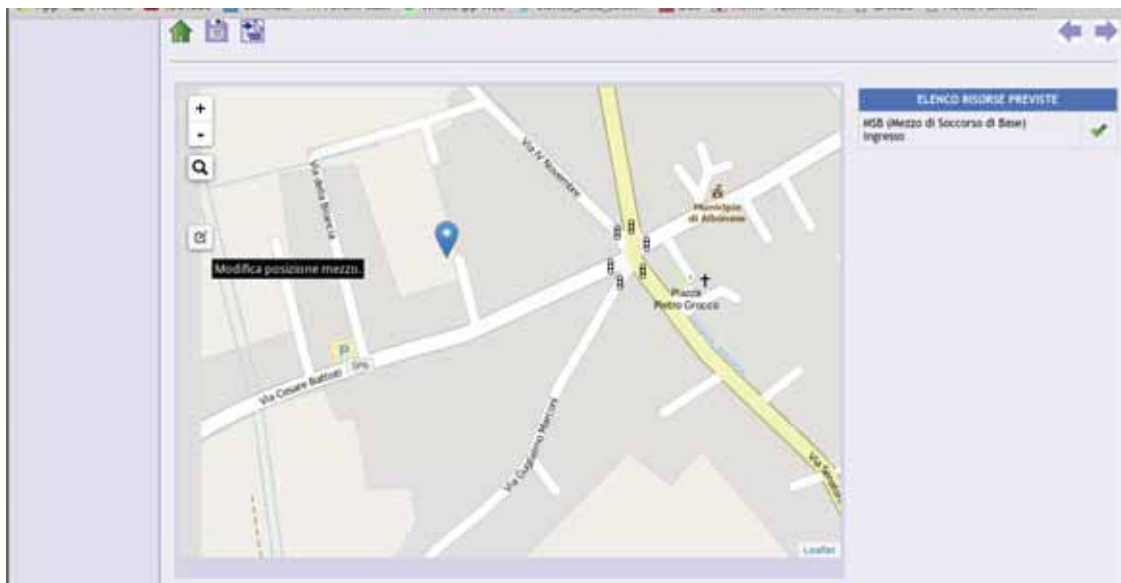
Tramite il pulsante "Aggiungi" potranno essere aggiunte risorse o definiti stazionamenti.

La **Sezione 5** è dedicata al posizionamento delle risorse previste all'interno di una mappa stradale.



E' possibile trascinare la risorsa nel punto prescelto.
Il mezzo posizionato sarà identificato con il segno di spunta verde.

E', inoltre, possibile modificare la posizione del mezzo in un momento successivo.



La sezione successiva (**Sezione 6**) è dedicata alle informazioni inerenti la tipologia dell'evento/manifestazione e a ulteriori note o segnalazioni (ad esempio la presenza di medici o infermieri).



La **Sezione 7** è dedicata alla trasmissione degli allegati eventualmente richiesti (Piano Sanitario) o di altra documentazione utile (ad es. mappe percorso, non locandine pubblicitarie evento, ecc.).

I file dovranno essere salvati in formati non editabili, quali **pdf o file immagine** (non in formato testo).

COMPILAZIONE SEGNALAZIONE DI NUOVA MANIFESTAZIONE

1 2 3 4 5 6 7 ALLEGATI

Aggiunta allegati

TITOLO	NOME FILE	AUTORE	DATA CREAZIONE
Non sono presenti dati in elenco.			

A questo punto è possibile salvare l'evento/manifestazione per modificarlo successivamente (freccia rossa) oppure trasmetterlo (freccia gialla) alla AAT per la valutazione. In alternativa, è possibile annullare l'intero processo (freccia verde).

COMPILAZIONE DETTAGLI MANIFESTAZIONE: WILD WILD TORTELLOS

1 2 3 4 5 6 7 ALLEGATI






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

L'Organizzatore e il Responsabile dell'evento/manifestazione riceveranno una mail di conferma con il testo di seguito indicato.

noreply@areu.lombardia.it 25 feb (1 giorno fa)

Spett. Ente, si conferma la ricezione della richiesta di approvazione per l'Evento [redacted] previsto in data [redacted] 00:00:00. Il numero di pratica e' [redacted]

Ai sensi della DGR 2453 del 7/10/14, l'A.A.T. 118 di pertinenza provvedera' a pronunciarsi sulla richiesta in questione nel minor tempo possibile e comunque entro 7 giorni dalla ricezione delle informazioni da Voi inviate.

Cordiali saluti

Questo messaggio e' stato inviato in modalita' automatica, Vi preghiamo di non rispondere a questo indirizzo.



Entro i termini previsti, la AAT competente per territorio effettuerà la valutazione dell'evento/manifestazione che potrà essere approvato o respinto (in questo secondo caso, la AAT potrà richiedere informazioni integrative e/o correttivi).

A seguito dell'approvazione, Organizzatore e Responsabile dell'evento/manifestazione riceveranno una mail con il testo di seguito indicato.

Spett. ente, in relazione alla Vs richiesta di approvazione per l'Evento [REDACTED] previsto in data [REDACTED] (numero di pratica [REDACTED] l'A.A.T. 118 pertinente per territorio esprime parere POSITIVO riguardo all'impianto di assistenza sanitaria proposto.

Si rilascia tale dichiarazione per gli usi di legge.

Si ricorda che entro al massimo 72 ore dall'evento il Soggetto erogatore del servizio da Voi indicato dovrà inserire tramite il Portale Web G.A.M.E.S. i dati del Referente Sanitario che sarà presente in posto (nome, recapito telefonico) e i dati delle risorse previste (mezzi e squadre a piedi).

Cordiali saluti.

Questo messaggio e' stato inviato in modalita' automatica, Vi preghiamo di non rispondere a questo indirizzo.

Questa mail costituisce il documento comprovante il rispetto delle indicazioni fornite dalla D.G.R. 2453/2014 e potrà essere richiesto dalle Commissioni di Vigilanza delle ATS o da altri Enti competenti.

Comunicazione di evento non compreso nella D.G.R. 2453/2014

Alcune tipologie di eventi/manifestazioni non rientrano nella pertinenza della D.G.R. 2453/2014, in quanto sono regolamentati da altre normative o disciplinari specifici che già richiedono un supporto sanitario.

Si tratta, ad esempio, delle manifestazioni che ricadono sotto la D.M.I. 19/8/96 (pubblico spettacolo), la Circolare D.P.C. giugno 97 (per le assistenze in stadi e motodromi) oppure tutte quelle competizioni itineranti regolamentate da disposizioni delle varie Federazioni (gare podistiche, ciclistiche, rally, ecc.).

Per tutte le tipologie di eventi/manifestazioni, con qualsiasi livello di rischio, in cui l'organizzatore è una Amministrazione Comunale, fermo restando i criteri, le modalità e i tempi previsti, il Comune stesso potrà limitarsi a trasmettere alla AAT, la comunicazione dello svolgimento dell'evento/manifestazione e, ove previsto, il Piano di soccorso sanitario, senza chiederne la validazione.

In tutte queste situazioni, gli obblighi che restano in capo all'Organizzatore consistono nel rispetto degli standard, inerenti i soccorritori e i mezzi di soccorso, previsti per l'attività di soccorso sanitario extraospedaliero (D.G.R. n. 1964/2011) e nella comunicazione alla AAT (entro i termini previsti) del numero telefonico di un Referente dell'eventuale mezzo di soccorso e del relativo codice identificativo.

Anche questo processo potrà essere eseguito utilizzando GAMES.
La procedura di accreditamento utente è quella descritta precedentemente.

Per comunicare un evento/manifestazione sarà sufficiente spuntare il flag nella **Sezione 1**.

COMPILAZIONE SEGNALAZIONE DI NUOVA MANIFESTAZIONE

1 2 3 4 5 6 7 DATI GENERALI

Denominazione evento/manifestazione*
prova2

Localizzazione dell'evento/manifestazione
Comune*
ALBONESE Prov. PV

Indirizzo N.Civico

Organizzatore evento/manifestazione
Manfredo Manni

Responsabile
rrr

Telefono :555 Email :s@3

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

Presenza mezzi di soccorso SI ▾

Non è prevista la compilazione della sezione 'Classificazione di Rischio'

GAMES comunicherà che non sarà necessario calcolare il rischio dell'evento/manifestazione e transiterà direttamente alla Sezione 3 per la comunicazione di data e orari.

COMPILAZIONE SEGNALAZIONE DI NUOVA MANIFESTAZIONE

1 2 3 4 5 6 7 PIANIFICAZIONE ASSISTENZA

Durata evento/manifestazione*

DATA	DALLE ORE	DATA	ALLE ORE
-			
.			
.			
.			
.			
.			

In base alla classificazione del rischio la data minima della manifestazione non può essere precedente il 11/3/2016

Aggiungi

Quindi seguirà direttamente l'indicazione del Soggetto gestore dei mezzi prescelto.

COMPILAZIONE SEGNALAZIONE DI NUOVA MANIFESTAZIONE

1 2 3 4 5 6 7 RISORSE PER ASSISTENZA

Soggetto: Croce Soccorso Zen

Responsabile: dddd

Telefono: 555

Email: f@xx

Nell'AREA UTENTE è possibile inserire nuovi utenti, cambiare il proprio indirizzo mail o la propria password.

AREA PRIVATA

GESTIONE UTENTI ORGANIZZAZIONE | CAMBIO EMAIL ORGANIZZAZIONE | CAMBIO PASSWORD PERSONALE

Aggiungi Utente

UTENTI ACCREDITATI			
NOME	COGNOME	EMAIL	USER NAME
Manfredo	Manni	[REDACTED]	MNNMFR37E10L854G