 **OSASTON**   **VALMIUSSUUNNITELMA VUODELLE**

**Osasto:**

(tähän voi laittaa myös useamman osaston)

**Osaston hallitus on hyväksynyt suunnitelman (pvm)**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Osaston toiminta-alueen riskit:***Osaston oma arvio alueensa riskeistä (vertaa pelastuslaitoksen ja/tai kunnan tekemään arvioon ja rastita)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | tulipalo | [ ]  | tieliikenneonnettomuus | [ ]  | myrsky |
| [ ]  | vaarallisten aineiden onnettomuus  | [ ]  | raideliikenneonnettomuus | [ ]  | tulva |
| [ ]  | epidemiat | [ ]  | ilmaliikenneonnettomuus | [ ]  | vedenjakeluhäiriö |
| [ ]  | väkivaltatilanteet | [ ]  | vesiliikenneonnettomuus | [ ]  | sähkönjakeluhäiriö |
| [ ]  | laajamittainen maahantulo | [ ]  | ympäristöonnettomuus | [ ]  | lämmönjakeluhäiriö |
| [ ]  | eksyminen | [ ]  | vakava tietoliikennehäiriö  | [ ]  | muu, mikä?       |

 |
| **2. Millaista apua osasto voi antaa äkillisissä auttamistilanteissa?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Avun muoto* |  |  |
| [ ]  | kotimaan apu |  |       |
| [ ]  | Keräysvalmius |  |       |
| [ ]  | henkinen tuki, ohjaus  |  |       |
| [ ]  | suojaaminen, majoittaminen |  |       |
| [ ]  | vaatetus |  |       |
| [ ]  | muonitus |  |       |
| [ ]  | etsintä |  |       |
| [ ]  | ensiapu |  |       |
| [ ]  | muu tuki |  |       |
| **Osaston kehittämistarpeet:** *(esim. koulutus, kalusto, vapaaehtoiset, osaaminen)*      |

 |
| **3. Osaston ja valmiusryhmän hälyttäminen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | *Hälyttäjä* |  | *Puhelinnumero* |
| 1. |       |  |       |
| 2. |       |  |       |
| 3. |       |  |       |
|  |  |  |

 |
| **4. Osaston henkilövoimavarat äkillisissä auttamistilanteissa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Toimijaryhmä tai käyttötarkoitus* | *Henkilö-**määrä* | *Toimijaryhmä tai käyttötarkoitus* | *Henkilö-**määrä* |
| Hallituksen jäsenet  |       |  | Ystävät  |       |
| Kotimaan apuun käytettävissä  |       |  | Nuoriso |       |
| Henkiseen tukeen käytettävissä  |       |  | Muut, mitkä: |       |
| Ensiaputehtäviin käytettävissä  |       |  |       |
| Muuhun ensihuoltoon käytettävissä |       |  |  |
| Etsintään käytettävissä  |       |  |  |
| **Osaston erityisosaaminen** *(kielitaito ym.)*       |

**Osaston henkilövoimavarat edelliset yhteenlaskettuina**       **henkilöä** *(ei samaa henkilöä kahteen kertaan)* |
| **5. Osaston toimitilat, kalusto, välineistö**Osaston toimitilat, osoite:       |
| Osaston sähköpostiosoite:       |
| Välineistö ja kalusto:       |
| **6. Sopimukset** *(Liikkeet, kaupat, kunta tms. sekä piirin tekemät ja valtakunnalliset, jotka koskettavat osastoa*.***Liitä*** *sopimukset valmiussuunnitelman liitteeksi.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Organisaatio/sopimuksen aihe* |  | *Yhteyshenkilö* |  | *Puhelin* |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |

 |
| **7. Katastrofiviestintä** *(rastita, jos asia on kunnossa)*[ ]  Osasto on nimennyt tiedottajan, nimi ja puhelin:       |
| [ ]  Katastrofiviestintä on suunniteltu osana osaston viestintäsuunnitelmaa (ks. ohjeet viestinnän suunnitteluun **RedNetin** viestintäryhmästä). **Liitä** viestintäsuunnitelma valmiussuunnitelman liitteeksi. |
| [ ]  Osastolla on toimivat RedNet-sivut. |
| [ ]  Muuta, mitä:       |
| **8. Keräyssuunnitelma***(Rastita, jos asia on kunnossa.* ***Liitä*** *keräyssuunnitelma valmiussuunnitelman liitteeksi.)*[ ]  Keräyssuunnitelma on tehty *(erillinen lomake RedNetin SPR Keräykset -ryhmästä), ajan tasalla ja toimitettu piiriin*[ ]  Keräysvälineet säilytetään lukitussa paikassa [ ]  Osaston omat kerääjät       henkilöä, muut kerääjät       henkilöä [ ]  Keräyspaikat, jos keräyssuunnitelmaa ei ole tehty       |
| **9. Valmiuden yhteystiedot Punaisessa Ristissä ja Vapepassa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Nimi* |  | *Puhelin* |
| [ ]  Kotimaan avun yhteyshenkilö (J2) |       |  |       |
| [ ]  Valmiustoiminnan yhteyshenkilö (J2) |       |  |       |
| [ ]  Piiritoimiston valmiuspäivystäjä |       |  |       |
| [ ]  Vapepan valmiuspäivystäjä |       |  |       |
| [ ]  Piirin valmiuspäällikkö  |       |  |       |
| [ ]  Piirin toiminnanjohtaja  |       |  |       |
| [ ]  Naapuriosastojen puheenjohtajat  |       |  |       |

 |
| **10. Suunnitelma on toimitettu seuraaville tahoille** *(rastita, jos kunnossa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Viranomainen* | *Yhteyshenkilö* |  | *Puhelin* |
| [ ]  Terveystoimi |       |  |       |
| [ ]  Sosiaalitoimi |       |  |       |
| [ ]  Poliisi |       |  |       |
| [ ]  Piiritoimisto |       |  |       |
| [ ]  Jokin muu taho, mikä?       |       |  |       |

 |

[ ]  **VALMIINA AUTTAMAAN -OSASTO**

[ ]  **TOIMINNAN OSASTO**

[ ]  **MONIMUOTOISEN TOIMINNAN OSASTO**

 **\*** Kts. täyttöohje s. 3

**Suunnitelman liitteet**: [ ]  ei ole [ ]  kyllä       suunnitelman kohtiin:

