

*Commissione Nazionale Permanente
Igiene-Sicurezza-Ambiente*

*Ai Direttori
delle Strutture dell'INFN*

Loro Sedi


OGGETTO: *Gestione Emergenza e Primo Soccorso (GEPS).*

La Commissione Nazionale Permanente Igiene-Sicurezza-Ambiente (CNPISA), nella sua ultima riunione, ha stabilito di effettuare una indagine conoscitiva sulla composizione, organizzazione e funzionamento delle squadre GEPS nelle Strutture dell'INFN.

Al fine di acquisire gli elementi necessari sull'argomento, che sarà all'o.d.g. della prossima riunione di Commissione, è stato predisposto il questionario in allegato.

Si invitano, pertanto, i Direttori di Struttura a trasmettere i dati in oggetto, anche tramite i Responsabili SPP, alla segreteria CNPISA (eventualmente anche via fax: 069417004), comunque entro e non oltre il 9 marzo 2007.

Si ringrazia per la collaborazione e si saluta cordialmente.

CNPISA
Il Segretario
(ing. Enrico Bonanno)


SC

All.: *questionario.*

QUESTIONARIO

- E' stato designato dal Direttore di Struttura il personale incaricato della GEPS? sì no
- E' stato designato dall'Università, che ospita la Sezione INFN, proprio personale incaricato per la GEPS? sì no
- Nella Sezione INFN, gli incaricati GEPS sono integrati con gli incaricati dell'Università? sì no
- Qual'è il numero complessivo di personale INFN incaricato per la GEPS? _____
- A quale profilo professionale appartiene il personale INFN incaricato? (*indicare consistenza numerica*)

CTER <input type="checkbox"/> n	RIC. <input type="checkbox"/> n
AMM. <input type="checkbox"/> n	TECN. <input type="checkbox"/> n
- Gli incaricati GEPS hanno frequentato apposito corso di formazione? sì no
- Indicare soggetto formatore _____
- E' stato redatto il piano di emergenza? INFN INFN-Università
- Gli incaricati GEPS effettuano turnazione? sì no
- In quale fascia oraria giornaliera viene assicurata la presenza degli incaricati GEPS? _____
- La struttura si è dotata di un data base per gestire la turnazione? sì no
- Viene assicurata, ai sensi del CCNI del 3.10.05 tab. A, la presenza giornaliera di:

2 incaricati c/o Sezioni, CNAF, AC	sì <input type="checkbox"/>		no <input type="checkbox"/>
4 incaricati c/o LNL, LNS, LNGS	sì <input type="checkbox"/>		no <input type="checkbox"/>
6 incaricati c/o LNF	sì <input type="checkbox"/>		no <input type="checkbox"/>
- Chi assicura, per conto del Direttore, il coordinamento degli incaricati GEPS?

RSPF <input type="checkbox"/>	Altro _____
-------------------------------	-------------

Osservazioni:

.....

.....

.....

Li,

Il Direttore di Struttura _____