NOTE PER LA COMPILAZIONE

1) EDIFICIO:

- Per la **Città Universitaria** fare riferimento alla numerazione degli edifici della Planimetria generale (allegato 1).
- Per le **altre sedi** si dovrà fare riferimento a quanto riportato nel sito WEB dell'ateneo (allegato 2) o alla denominazione più utilizzata.

2) PIANO:

Indicare il piano in quota o interrato e la denominazione del dipartimento, unità funzionale, facoltà, centro ecc, a cui appartengono gli ambienti oggetto del censimento.
Questi dati integrano quelli relativi all'ubicazione del presidio e sono di fondamentale importanza

3) TIPO DI PRESIDIO:

Descrivere il tipo di presidio sanitario presente facendo riferimento allo schema seguente:

TIPO 1F (CASSETTA FISSA DI PRIMO SOCCORSO): sono le cassette solitamente in metallo bianche con sopra scritto 626 consegnate dall'Economato ai vari Dipartimenti nel 2000 e rappresentano il tipo più diffuso di presidio che troverete negli ambienti di lavoro.

TIPO 2T (VALIGETTA DI PRIMO SOCCORSO TRASPORTABILE): sono le valigette solitamente in plastica di colore arancio verde o bianco che hanno la caratteristica di essere trasportabili. Possono anche essere fissate alle pareti tramite un supporto in plastica ma sono del tipo rimuovibile e trasportabile. Per questo tipo di presidio è fondamentale verificare la capienza delle stesse confrontandola con la cassetta illustrata durante l'incontro con gli APSA. Se la valigetta è del tipo piccolo non potrà essere utilizzata come involucro dei Kit di sostituzione e tale situazione va segnalata aggiungendo accanto alla scritta TIPO 2 M la lettera P (come piccola).

TIPO 3 D: Con questa sigla indicherete tipologie di cassette che sono state acquistate direttamente dai vari Dipartimenti o Unità Funzionali aggiungendo la lettera F se sono fisse e la lettera T se sono trasportabili. Infine aggiungerete la lettera P se piccole.

TIPO X: Casi particolari con descrizione sintetica.

4) UBICAZIONE:

Descrivere l'esatta ubicazione del presidio indicando quanto sia giudicato utile ai fini della sua rintracciabilità
Es. Dipartimento/Unità Funz./ Laboratorio/ Aula XX stanza numero XX ufficio XX del Sig./Prof/Dr. XX
Numero interno XX , portineria, bagno ecc.

5) POSIZIONAMENTO E SEGNALETICA:

Indicare se la segnaletica che indica la presenza del presidio è presente (**SP**) o assente (**SA**) e se il presidio è in luogo accessibile a tutti (**A**) no (**C**). Ad esempio cassette chiuse in un cassetto, dentro un armadio o nascoste da ostacoli ecc.

6) RESPONSABILE DELL'AREA:

Indicare il nominativo della persona che è Responsabile (Direttore-Preside-Capo Dipartimento, Responsabile del laboratorio ecc) degli ambienti di lavoro in cui si trova il presidio, completo dei numeri telefonici interni. Se esiste qualcuno che in qualche modo è stato incaricato della tenuta dei presidi sanitari indicarne il nominativo e il numero di telefono interno.