

CCP.II/DEC. 136 (XIX-12) <sup>1</sup>

**ENCUESTA SOBRE LA IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE LOS ESTADOS MIEMBROS EN RELACIÓN CON LAS RADIACIONES NO IONIZANTES (RNI)**

La XIX Reunión del Comité Consultivo Permanente II: Radiocomunicaciones incluyendo Radiodifusión (CCP.II),

**DECIDE:**

1. Solicitar a la Secretaría de la CITEL, circular a las administraciones de los Estados Miembros la encuesta anexa a la presente decisión, con el fin de evaluar los aspectos vinculados con las necesidades, normativa, proyectos, políticas y planes implementados respecto a las Radiaciones no Ionizantes, y tomarla como base en la elaboración de estrategias regionales.
2. Encargar al Grupo Relator sobre Aspectos Técnicos y Regulatorios relativos a los efectos de las emisiones electromagnéticas no ionizantes, brindar el apoyo necesario a la Secretaría de la CITEL para la ejecución del *decide* 1.

**ANEXO A LA DECISIÓN CCP.II/DEC. 136 (XIX-12)**

**ENCUESTA REGIONAL**

**ASPECTOS TÉCNICOS Y REGULATORIOS RELATIVOS A LOS EFECTOS DE LAS EMISIONES ELECTROMAGNÉTICAS NO IONIZANTES**

**DATOS DEL ENCUESTADO:**

Nombre del Organismo:	
País:	
Responsable de la encuesta:	
Correo electrónico:	
Teléfono de contacto:	

1. Escoja de la escala de 1 a 5, el nivel de sensibilidad de la población de su país en cuanto a los efectos de las radiaciones no ionizantes en la salud. Marque con una X y realice una breve descripción.

1. MUY BAJO	<input type="checkbox"/>
2. BAJO	<input type="checkbox"/>
3. MEDIO	<input type="checkbox"/>
4. ALTO	<input type="checkbox"/>
5. MUY ALTO	<input type="checkbox"/>

---

<sup>1</sup> CCP.II-RADIO/doc. 2994/12

Descripción	
-------------	--

2. ¿En su país la percepción acerca de los efectos de las radiaciones no ionizantes, se ha constituido en una barrera para el despliegue de la infraestructura de telecomunicaciones y la normal prestación de estos servicios? Marque con una X y realice una breve descripción.

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Descripción	
-------------	--

3. ¿Están armonizadas las reglamentaciones locales sobre radiaciones no ionizantes y el medio ambiente a lo largo de su territorio nacional? Marque con una X y realice una breve descripción.

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Descripción	
-------------	--

4. ¿Existen en su país políticas respecto a emisiones electromagnéticas no ionizantes? Si su respuesta es afirmativa realice una breve descripción de las razones que motivaron la adopción de las mismas.

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Descripción	
-------------	--

5. ¿Existen en su país normativas respecto a emisiones electromagnéticas no ionizantes? Si su respuesta es afirmativa escriba el número de cada norma, su título o encabezado y, de existir, los enlaces en donde se puedan acceder a las normativas.

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

No. de la Norma	
Título o Encabezado	

No. de la Norma	
Título o Encabezado	

No. de la Norma	
Título o Encabezado	

6. ¿Se han realizado en su país eventos tales como: Foros, seminarios y talleres vinculados con aspectos relativos a los efectos de las emisiones electromagnéticas no ionizantes? (Marque con una X). En caso afirmativo, y de estar disponibles, reportar enlaces en donde se puedan acceder a las memorias o resultados de estos eventos.

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Clase de Evento	
Breve descripción del temario	

7. ¿Ha realizado su administración estudios técnicos o científicos acerca de los efectos de las emisiones electromagnéticas no ionizantes? (Marque con una X y realice una breve descripción)

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Descripción	
-------------	--

8. ¿Realiza su administración control técnico de los niveles de campos electromagnéticos? En caso de ser afirmativa su respuesta, haga una breve descripción de los métodos y sistemas utilizados. (Marque con una X y realice una breve descripción)

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Descripción	
-------------	--

9. ¿Ha realizado su administración planes y proyectos para mitigar el impacto de las emisiones electromagnéticas no ionizantes? (Marque con una X y realice una breve descripción)

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Descripción	
-------------	--

10. ¿Cuenta su país con cifras o indicadores vinculados con las emisiones electromagnéticas no ionizantes? Si su respuesta es afirmativa, remitir dichas cifras o documento adjunto a la encuesta.

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Descripción	
-------------	--

11. ¿Qué acciones específicas considera que se deberían ejecutar o promover a través de la CITEL y los países miembros para abordar los temas vinculados con las emisiones electromagnéticas no ionizantes? Puede elegir más de un tema, marque con una X.

<input type="checkbox"/>	Seminarios, foros y Debates sobre RNI.
<input type="checkbox"/>	Identificar proyectos a nivel mundial con respecto a RNI.
<input type="checkbox"/>	Presentar recomendaciones a las administraciones miembros de la CITEL.
<input type="checkbox"/>	Fomentar la creación de fondos para la investigación y desarrollo respecto a RNI.
<input type="checkbox"/>	Generar planes estratégicos de acción regionales a ejecutarse con respecto a RNI.
<input type="checkbox"/>	Realizar campañas de divulgación e información a la población en los países miembros respecto a RNI.
<input type="checkbox"/>	Otros. Describa.