



УПРАВЛЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТЬЮ. КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК

Делегация: _____ Страна: _____ Дата/ даты оценки: _____

Глава департамента: _____ Миссия с _____ по _____

Число делегатов: _____ Количество местного персонала _____

А. УПРАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИЕЙ ПО БЕЗОПАСНОСТИ

1. Внешняя связь с: МККК _____ ООН _____ НГО _____ Посольствами _____ Другое _____
2. Посещение совещаний по безопасности с: _____ Ежемесячно: _____
Еженедельно: _____
3. Получение информации от представителей службы безопасности/обновлений от: _____
Ежемесячно: _____ Еженедельно: _____
4. Посещение информационных встреч с национальным персоналом, задействованным в операционной деятельности (ОНП) : _____ Ежемесячно: _____
Еженедельно: _____
5. Интернет _____ или _____ другие _____ доступные _____ источники информации: _____

В. УПРАВЛЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТЬЮ ВНУТРИ ДЕЛЕГАЦИИ

1. Вводная программа для новых делегатов: _____
Ответственное лицо: _____
2. Брифинг по безопасности для делегации немедленно (1 день) _____ или _____
Кем: _____
Проинформированы зависимые лица/посетители по вопросам безопасности: _____
Кем: _____
3. Получают ли делегаты копию правил безопасности: Да Нет
4. Основаны ли правила безопасности на оценке риска: _____ Когда _____
Кем: _____
5. Направлены ли правила безопасности в Секретариат: _____
Когда: _____
6. Являются ли процедуры перемещения (Опер./Мед.) независимыми: _____ или
частью процедур МККК/ООН.
7. Практиковались/использовались ли процедуры перемещения в медицинских целях: _____
8. Были ли проведены оперативные процедуры перемещения: _____
9. Совещания по безопасности (внутренние) проводятся еженедельно: _____
ежемесячно: _____ или при необходимости: _____
10. Были ли обновлены правила безопасности: _____
Когда: _____
11. Включены ли местные сотрудники в списки по обеспечению безопасности делегаций: _____
12. Участвует ли ОНП /местный персонал в совещаниях по вопросам безопасности: _____ Если нет, то почему: _____
13. Передается ли информация совещаний по вопросам безопасности во все службы: _____

- А также в: МККК/ООН/НГО. _____
14. Есть ли у делегации назначенный делегат по безопасности: _____ Кто: _____
15. Отображены ли инциденты, связанные с охраной, включая инциденты, произошедшие с другими гуманитарными организациями: _____
Зарегистрировано и доложено в отдел безопасности: _____
Последующие действия: _____
16. Количество происшествий за год: _____
Тип происшествий: _____
17. Имеется ли система дежурных делегатов: _____
С: _____ Вступает в силу: _____ Срок службы: _____ Штатная часть системы национальной безопасности: _____ Письменные инструкции: _____
18. Сообщают ли делегаты о своем местонахождении в выходные дни: _____
Кому: _____
19. Проходят ли делегаты/сотрудники национальной безопасности обучение вождению: _____, осведомленности о минной опасности: _____
Радиосвязи: _____,
Первой помощи: _____,
Осмотру автомобиля: _____
Пожарной безопасности: _____
Кем: _____
Потребность в дополнительном обучении: _____
20. Применяется ли предупреждение и профилактика малярии: _____, если нет, то почему: _____
Сколько случаев малярии в течение года: _____
Перемещение: _____
21. Действующая система отдыха и восстановления R&R: _____, продолжительность: _____ дней/каждые _____ недель, местонахождение: _____
22. Используемая система психологической поддержки: _____
Количество случаев: _____ дальнейшее улучшение: _____

С. ОПЕРАЦИОННОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

1. Планируются/обсуждаются ли перемещения заранее _____
Сколько часов _____ Утверждено _____
Использование формы запроса на выезд: _____
2. Используются ли процедуры сопровождения, всегда: _____ или по запросу _____
Размер конвоя: _____
3. Существует ли стандартный контрольный список для подготовки перемещения: _____
4. Проводится ли заключительный инструктаж перед отъездом: _____
Кем: _____ Для кого: _____
5. Получена ли обновленная информация о ситуации: _____
Как: _____ Кем: _____
6. Включает ли планирование действия в чрезвычайных ситуациях: _____
Утверждено: _____
7. Проводятся ли проверки радиосвязи перед вылетом: _____
Зарегистрировано: _____
8. Предоставлены ли детали о маршрутах: _____ и отслеживаются ли перемещения: _____
Кем: _____
9. Требуется ли отчет о перемещении: _____ или подведение итогов: _____

10. Перемещения разрешены: покинуть базу в: _____ обратно на базу в: _____
11. Комендантский час с: _____ по: _____
Прочие эксплуатационные ограничения: _____

D. ТЕЛЕКОММУНИКАЦИИ

1. Территории, полностью охваченные радиосетью: _____
Неохваченные территории: _____
2. Делегация имеет следующие системы связи (тип, количество и расположение):
Радио _____
ОВЧ _____
Радио ВЧ _____
Телефон: _____
Стац. телефон: _____
Факс: _____
Стац. факс: _____
Протокол Ractor: _____
Сообщение через Wave: _____
Портативные радиостанции: _____
Мобильный телефон/связь GMS: _____
Другое: _____
3. Базовая станция дежурит в рабочее время: _____
24/7: _____
4. Ежедневные регулярные проверки радиосвязи на подстанциях: _____
Когда: _____ Записано: _____
5. Подстанции, обслуживаемые в рабочее время: _____
24/7: _____ Кем: _____
6. Весь процесс радиопереговоров записывается в журнал: _____
Проверено: _____
Как часто: _____
7. Передвижение всех мобильных подразделений контролируется базовой станцией: _____
Подстанция: _____
8. Обучение _____ делегатов _____ процедурам _____ радиосвязи: _____
Кем: _____
9. Частоты/каналы рабочие: _____ нерабочие: _____
Радиосвязь с _____ другими _____ людьми _____ (МККК/ООН/НГО): _____
10. Потеряно _____ оборудование _____ связи: _____
Причина: _____
11. Дополнительные потребности: _____

E. БЕЗОПАСНОСТЬ ОФИСА

1. Офис расположен в безопасной зоне: _____ С ОНП: _____
Отдельно: _____
2. Здание огорожено: _____
Окружено стеной: _____
Сплошные запирающиеся двери: _____
Окна с решетками: _____

3. Контроль доступа: _____
 Стойка регистрации/посетители: _____
 Запасной выход: _____
4. Охраняется (день/ночь): _____
 Кем: _____
 Система сигнализации для полиции/охранной компании: _____
5. Номер службы экстренной помощи (полиция, пожарная служба, больница), доступный и известный персоналу: _____
6. Наличие достаточного количества огнетушителей: _____
 Проверено: _____
 Кем: _____
 Пути эвакуации известны всем: _____
 Проведены противопожарные учения: _____
 Как часто: _____
 Персонал, обученный обращению с огнетушителями: _____
 Имеющаяся аптечка: _____
7. Регулярно ли проверяются окна, двери и вход/выход: _____
 Кем: _____
8. Нарушения безопасности в течение года: _____
 Принятые меры: _____
 Знает ли персонал, что делать в случае критической ситуации/ограбления: _____
9. Операция с наличными, осуществляемая делегатами: _____
 Банковский перевод: _____
 Курьер: _____
 Сумма имеющихся наличных денег: _____
 Кол-во сейфов: _____
 Сейф, закрепленный на полу: _____
 Вносят ли делегаты деньги в офисный сейф: _____
 Система контроля: _____
10. Запирающиеся сейфы/ящики для конфиденциальных документов: _____
 Номера: _____
 Доступ: _____
11. Проверяются ли сотрудники (проверяются ли рекомендации) перед приемом на работу: _____
 Кем: _____
12. Как обрабатывается почта в делегации: _____
13. Охраняемая парковка: _____
14. Достаточное количество офисных помещений: _____
 Дополнительные потребности: _____
15. Наклейки Федерации/Идентификация в офисе: _____

Г. БЕЗОПАСНОСТЬ В ЖИЛОЙ ЗОНЕ

1. Резиденция расположена в безопасном районе: _____
 Дом: _____ Квартира: _____
2. Расстояние между жилыми зонами: _____ или дома расположены близко друг к другу: _____
3. Квартиры на первом этаже: _____
 Выше четвертого этажа: _____
4. Жилой дом огорожен: _____
 Окружён стеной: _____

- Контроль доступа: _____
5. Прочные запирающиеся двери: _____
Окна с решетками: _____
Аварийный выход: _____
Охранное освещение: _____
Глазок в двери: _____
Дверь с охранной цепочкой: _____
Управление ключом: _____
6. Охраняется (д/н): _____
Кем: _____
Система сигнализации для полиции/охранной компании: _____
7. По месту жительства есть телефон: _____
Радиосвязь: _____
Доступный номер службы экстренной помощи: _____
8. Местные огнетушители: _____
Проверено: _____
Кем: _____
Детекторы дыма: _____
Путь эвакуации: _____
Владение огнетушителями: _____
Аптечка первой помощи: _____
9. Нарушения безопасности в течение года: _____
Тип: _____
Принятые меры: _____
Знают ли делегаты, что делать в случае критической ситуации/ограбления: _____
10. Домработница нанята: _____
Кем: _____
Проверено: _____
11. Охраняемая парковка: _____
12. Наклейки/удостоверение Федерации по месту жительства: _____
Средняя арендная плата: _____
Владелец: _____
13. Ситуация удовлетворительная: _____
Предлагаемые изменения: _____

G. ВЕЩЕСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

1. Местоположение склада(ов): _____
Здание: _____
Мусорный отсек: _____
Другое: _____
2. Отдельно: _____
с другими жильцами: _____
Право собственности: _____
Контроль доступа: _____
3. Охрана (24/7): _____
Кем: _____
Установлена система сигнализации: _____
Кому: _____
4. Достаточное количество огнетушителей: _____
Проверено: _____

- Персонал, обученный использованию: _____
Детекторы дыма: _____
Аптечка первой помощи: _____
5. Численность занятого персонала: _____
Ответственное лицо: _____
Проверено: _____
6. Все основные средства застрахованы: _____
Незастрахованные средства: _____
Контроль запасов: _____
Кем: _____
7. Включает ли план оперативного перемещения средств (транспортных средств, инвентаря, офисного оборудования, например): _____
8. Существует ли надлежащая письменная процедура передачи: _____
9. Внесены ли в реестр и застрахованы ли имущество и оборудование в резиденциях делегатов: _____
10. Происшествие (кража) в течение года: _____
Принятые меры: _____

Н. БЕЗОПАСНОСТЬ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

1. Парковка ТС делегации:
LC 4x4: _____
Грузовые автомобили: _____
Седан: _____
Автобус: _____
Другое: _____
2. Все ли транспортные средства оснащены ремнями безопасности: _____
Поддержка шеи: _____
Автомобиль без: _____
3. Все транспортные средства застрахованы: _____
Местное страхование третьих лиц: _____, если нет, то почему: _____
4. Техническое состояние: _____
Транспортное средство небезопасно (причина): _____
5. Состояние шин: _____
Типы шин: _____
Количество запасных шин/автомобиль: _____
6. Огнетушитель: _____
Аптечки первой помощи: _____
Ящик для инструментов: _____
Проверено: _____
7. Все транспортные средства, отмеченные гербом Федерации: _____ Не отмечены (причина): _____
8. Журналы транспортных средств: _____
Журнал технического обслуживания: _____
Чистота моторного отсека: _____
9. Используются ли местные водители: _____
Если нет, то почему: _____
Применяются правила вождения: _____
10. Проводится ли ежедневный осмотр транспортного средства: _____
делегатом: _____
Водителем: _____

11. Тест-драйв для делегатов: _____ для водителей _____
Кем: _____
12. Были ли уволены местные водители: _____
Причина: _____
13. Разрешено ли делегатам использовать транспортное средство Федерации в личных целях: _____
Состояние: _____
14. Разрешено ли делегатам приобретать собственное транспортное средство: _____
Состояние: _____
15. Разрешено ли зависимым лицам/посетителям перемещаться на транспортных средствах Федерации: _____
Условия: _____
16. Сколько несчастных случаев в течение года: _____ по вине делегатов: _____
местных водителей: _____
Иные причины: _____
Вина кого: _____
17. Наиболее частая причина несчастных случаев: _____
Принятые меры: _____
18. Количество угонов транспортных средств: _____
Как: _____
Принятые меры: _____
19. Особые правила вождения и управление транспортным средством в соответствии с рекомендациями: _____
20. Особое внимание уделяется тому, контролируется ли в делегации безопасное вождение: _____, если да, то каким образом: _____

I. ДРУГИЕ ВОПРОСЫ И ПОТРЕБНОСТИ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ

1.

2.

3.

4.

Место: _____ Дата: _____ Кем подписано: _____