**Antes de la salida recopilar información sobre la situación en el lugar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** |  |  | **OBSERVACIÓN** |
| Situación de daño, tipo, lugar, la cobertura información sobre Hazmat disponible, tipo, cantidad (FEAT) |   |   |   |
| El tiempo y la previsión del tiempo |   |   |   |
| Situación médica |   |   |   |
| Datos acerca de la delincuencia, el terrorismo, disturbios en el área de operaciones |   |   |   |
| Información cultural especial, la religión |   |   |   |
| Normas de conducción locales especiales, estilo de conducción de los locales |   |   |   |
| Las minas terrestres |   |   |   |
| Discuta / plan seguridad y táctica de seguridad con CoO / CMa |   |   |   |

**La seguridad durante el BO disponibilidad operacional**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** |  |  | **OBSERVACIÓN** |
| Revise el material propio de integridad y funcionalidad |   |   |   |
| Protección de Boo contra la intrusión desde fuera |   |   |   |
| Iluminación suficiente de Boo |   |   |   |
| Organice patrullas de seguridad |   |   |   |
| Dirección, número de teléfono, persona de contacto: policía, |   |   |   |
| La protección contra incendios (humo detector extintor) |   |   |   |
| Dirección, número de teléfono, persona de contacto: Departamento de bomberos |   |   |   |
| Organice suministros médicos |   |   |   |
| Dirección, número de teléfono, persona de contacto: ambulancia |   |   |   |
| de servicios, hospitales, médicos |   |   |   |
| Explore socios para la seguridad y la seguridad de LEMA, |   |   |   |
| OSOCC (ONU, UE), otros equipos, ONG, la población, los medios de comunicación |   |   |   |
| Pronóstico del tiempo y que resulta posible peligroso |   |   |   |
| escenarios |   |   |   |
| Topografía del área de operación y posible resultado |   |   |   |
| peligros (ríos, laderas) |   |   |   |
| Peligro resultante de edificios alrededor |   |   |   |
| Fijar y firmar punto Asamblea |   |   |   |
| Olor Extraordinaria |   |   |   |
| La decoloración de las superficies / plantas |   |   |   |
| Vegetación conspicua, caída local de las hojas |   |   |   |
| Conducta sospechosa de animales, muchos cadáveres, |   |   |   |
| concentrado en un lugar o de una sola especie animal |   |   |   |
| Síntomas de enfermedad acumulados anormales de locales |   |   |   |
| población, |   |   |   |
| Personas sospechosas / grupos |   |   |   |
| Instalaciones militares, plantas químicas, almacenes, |   |   |   |
| almacenes frigoríficos |   |   |   |
| Compruebe posible puesta en peligro por los disturbios, el crimen |   |   |   |
| Evaluar lugares seguros, embajadas, consulados |   |   |   |
| Elaborar seguridad y plan de seguridad |   |   |   |
| Sesión informativa sobre seguridad elaborado |   |   |   |
| Elaborar un plan de evacuación |   |   |   |
| Instruir a las unidades de socorro en situaciones especiales de materiales peligrosos |   |   |   |
| Instalar y comunicar el sistema de cheques en persona |   |   |   |
| Revise su sistema de descontaminación en entrada- / área de salida es |   |   |   |
| operable y se utiliza |   |   |   |
| Compruebe los miembros del equipo en relación a los síntomas de estrés |   |   |   |
| Compruebe suficiente tiempo de descanso para todos los miembros del equipo |   |   |   |

**Lugar de Trabajo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** |  |  | **OBSERVACIÓN** |
| Compruebe la ruta planificada con la seguridad |   |   |   |
| información / autoridades disponibles. |   |   |   |
| Compruebe el estado de los coches (agua, aceite, gasolina, |   |   |   |
| herramientas de electricidad, neumáticos, equipo de seguridad, comunicación, |   |   |   |
| nada a bordo que podría causar problemas por ejemplo, fármacos) |   |   |   |
| Comprobar el estado del conductor |   |   |   |
| Modalidades de comunicación tienen que ser controlados, que |   |   |   |
| informes cuando |   |   |   |
| Las minas terrestres |   |   |   |
| Las áreas que no se pueden introducir |   |   |   |
| Los puestos de control, comportamiento especial |   |   |   |
| Escoltado por la policía / conducción en un convoy |   |   |   |

**Seguridad en el Lugar de Trabajo identificación del lugar y fecha**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POSIBLES PELIGROS /ACTIVIDADES**  |  |  | **OBSERVACIÓN** |
| • toxinas respiratorios • difusión• reacción de miedo• caer• peligros radiactivos / nucleares• peligros biológicos• peligros químicos• descompostura• ahogo• enfermedad• colapso• explosión• electricidad |   |   |   |
| Llevando correcta de suficiente PPE |   |   |   |
| Sistema de control para los primeros en responder, que son donde. |   |   |   |
| Poner en peligro por la topografía |   |   |   |
| Código de conducta en situaciones peligrosas |   |   |   |
| Poner en peligro por los edificios, escombros, réplicas, |   |   |   |
| medio ambiente |   |   |   |
| Determinar y comunicar tipo de marcado / barrera en |   |   |   |
| escena |   |   |   |
| Olor Extraordinaria |   |   |   |
| La decoloración de las superficies / plantas |   |   |   |
| Vegetación conspicua, caída local de las hojas |   |   |   |
| Conducta sospechosa de animales, muchos cadáveres, |   |   |   |
| concentrado en un lugar o de una sola especie animal |   |   |   |
| Síntomas de enfermedad acumulados anormales de locales |   |   |   |
| población, |   |   |   |
| Personas sospechosas / grupos |   |   |   |
| Instalaciones militares, plantas químicas, almacenes, |   |   |   |
| almacenes frigoríficos |   |   |   |
| El sitio de descontaminación Fix |   |   |   |
| Ver los conceptos de seguridad y protección de evacuación incluido |   |   |   |
| conceptos con comandante del incidente y la unidad de socorro, |   |   |   |
| Compruebe si las normas de seguridad y de seguridad siguen siendo eficaces |   |   |   |
| y si están siendo seguidos |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** |  |  | **OBSERVACION** |
| Compruebe la seguridad de camino de regreso, el área, el tráfico, disturbios |   |   |   |
| Completo equipamiento SSO disponible, embalado |   |   |   |

FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable Oficial de seguridad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_