

شرح وظیفه ارشد امنیت

رنگ جلیقه: سفید



اهم وظایف ارشد امنیت عبارتند از:

۱. حضور در محل حادثه در قالب تیم ارزیابی سریع حادثه (در صورت لزوم) و بررسی دقیق موضوع و ارائه گزارش به فرمانده؛
۲. شناسایی و احصاء آسیبها، تهدیدات و نقاط ضعف در خصوص موضوعات حفاظتی در حین عملیات پاسخ به حادثه (از جمله توجه ویژه به وجود گروه های اراذل و اوباش، احتمال خشونت میان کارکنان و بیماران بستری)؛
۳. ارجاع آسیبها، تهدیدات و نقاط ضعف به مبادی ذیربط (فرمانده حادثه، بخش های امنیت و عملیات، ...) جهت پیشگیری بموقع؛
۴. تعامل و هماهنگی با اجزای مختلف سامانه فرماندهی در حوزه آگاه سازی (متناسب با نوع و وسعت حادثه)؛
۵. تصمیم گیری در مورد محدودیت رفت و آمد و دسترسی به ساختمان ها و محوطه بیمارستان در صورت لزوم و اطلاع رسانی سریع محدودیت دسترسی ها و متعاقباً، تغییر مسیر محل عبور و مرور کارکنان و مراجعان و وسایل نقلیه به کارکنان و مردم؛
- توضیح ۱: قفل کردن درها باید به صورت دستی یا برقی انجام شود. درهای قفل شده باید به دقت کنترل شود تا از این مسأله تخطی صورت نگیرد.
- توضیح ۲: علامتهای داخل و خارج بیمارستان که نشان میدهد درها باز نشوند یا ورودی جدید در کجا قرار دارد، باید هرچه زودتر نصب شود. برای نصب سریع این نشانه ها می توان از قبل، آنها را روی درهای پیش ساخته نصب و انبار کرد.
۶. مدیریت پارکینگ ها و اصلاح شیوه های رفت و آمد وسایل نقلیه، کارکنان، مردم، مصدومان از جمله: تجهیز تمام پارکینگ ها به سیستم ثبت مشخصات خودروها (از جمله شماره و نوع و رنگ و مالک) و سایر وسایل نقلیه، پیشبینی زیرساخت بازرسی وسایل نقلیه و وسایل مشکوک، منطقه بندی پارکینگ و تعیین محل های

- اختصاصی جهت استقرار خودروهای امدادی، خودروهای نمایندگان دستگاه های مسئول (به خصوص نهادهای امنیتی)، مدیران، پزشکان و کارکنان ارشد مورد نیاز و نیز بازرسی مستمر از این اماکن؛
۷. صدور تأییدیه های امنیتی حسب ضرورت عملیات پاسخ و نظر فرمانده حادثه (از جمله صدور تأییدیه های امنیتی برای خبرنگاران، عکاسان و اصحاب رسانه، خودروهای امدادی مرتبط و)...
۸. همکاری و هماهنگی با حراست / انتظامات / حفاظت اطلاعات سایر دستگاه های همکار و پشتیبان به خصوص مراکز نظامی و انتظامی، قضایی و امنیتی جهت تسهیل در امور حفاظتی و امنیتی برون سازمانی؛
۹. حفاظت ویژه قسمتهای مشخصی از بیمارستان مانند مرکز فرماندهی بیمارستان، ساختمان محل حادثه، بخش اورژانس، داروخانه، پست برق، سانترال و محل انبارش گازهای طبی، مخازن آب اضطراری و...؛
۱۰. استفاده از کارکنان امنیتی مکمل، بسته به نوع و طول مدت حادثه این نیاز از طریق فراخوانی کارکنان انتظامات غیرشیفت، به کارگیری نیروی انتظامی، کارکنان سایر قسمت ها به خصوص خدمات و کادر اداری، داوطلبان محلی به خصوص بسیج و...؛
۱۱. ثبت و حفاظت از لوازم شخصی بیماران و کارکنان در شرایط ازدحام و تعیین چگونگی نگهداری از وسایل بیماران و فرآیندهای بازگرداندن آنها به صاحبانشان (ترجیحاً با تعیین مکان مشخص مجهز به دوربین و مسئول مشخص)؛
۱۲. توجه به طرح انطباق و به کارگیری کارکنان انتظامات خانم در موارد ضروری؛
۱۳. در صورت لزوم، هدایت اقدامات نظارتی ویژه همچون بازرسی بسته های مشکوک و ارسای دقیق تر کارکنان در ایستگاه های بازرسی، کنترل همه افراد حتی کارکنان دارای اتیکت شناسایی صحیح و به کارگماردن کارکنان امنیتی در محل ورود بیماران؛
۱۴. توجه به وسایل نقلیه رهاشده مشکوک، به خصوص موارد دارای آلودگی شیمیایی، زیستی و پرتوی و تدبیر چگونگی خروج این وسایل از ساختمان / محوطه حادثه و اتخاذ تمهیدات لازم مطابق برنامه پاسخ از پیش مدون امنیتی بیمارستان در شرایط اضطراری؛
۱۵. دریافت گزارش از زیرمجموعه و ارائه اطلاعات لازم به فرمانده و سایر ارکان سامانه فرماندهی حادثه از طریق حضور در جلسات تیم سامانه فرماندهی حادثه برای اجرای بهینه مأموریت های مشترک؛
۱۶. تعامل نزدیک با ارشد روابط عمومی (مطابق تشخیص فرمانده حادثه) در خصوص صدور مجوز انتشار سریع و صحیح اخبار حادثه به منظور پیشگیری از پخش شایعات و نیز هدایت مردم (جویای خبر از حادثه دیدگان) و اصحاب رسانه به "منطقه اطلاع رسانی حادثه" که توسط تیم روابط عمومی راه اندازی شده است؛
۱۷. به کارگیری عناصر اطلاعاتی در زمان وقوع حوادث / ابلاغ مأموریت در گشت های اطلاعاتی؛
۱۸. دریافت گزارشهای پیشرفت عملیات از فرمانده حادثه، رؤسای بخشها و دیگر افراد واجد شرایط؛
۱۹. طراحی، پیگیری تصویب و نظارت بر حسن اجرای برنامه امنیتی بیمارستان هنگام پاسخ به حوادث و بلایا؛



۲۰. مستند سازی دقیق حادثه قبل از هرگونه دست کاری و ارائه گزارش های جداگانه به حراست دانشگاه و بخش برنامه ریزی سامانه فرماندهی حادثه؛