1. **PLANEACIÓN DE SIMULACRO**

(este ítem no aplica para emergencias materializadas)

**FICHA TÉCNICA**

| **ASPECTO** | **DESCRIPCIÓN** |
| --- | --- |
| Objetivos del simulacro. |  |
| Evento a simular. |  |
| Área donde se realiza el simulacro |  |
| Fecha del simulacro. |  |
| Hora. |  |
| Evacuación parcial o total. |  |
| **PREPARACION** | |
| Alarma a utilizar para la evacuación del personal. |  |
| Punto de encuentro. |  |
| No. de lesionados previstos. |  |
| Descripción del supuesto. |  |
| Recurso humano. |  |
| Equipos para el control de incendios. |  |
| Equipos para primeros auxilios. |  |
| Elementos para asegurar áreas. |  |
| Equipos para comunicaciones tanto internas como externas. |  |
| Otros recursos. |  |
| Documentos /formatos. |  |

1. **INFORME DE SIMULACRO O EMERGENCIA**

Marque con una X si el informe aplica para simulacro o para una emergencia presentada:

|  |  |
| --- | --- |
| **SIMULACRO** |  |
| **EMERGENCIA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE** | | | |
| **OBJETIVOS:** |  | | |
| **PARTICIPANTES:** |  | | |
| **APOYO EXTERNO:** |  | | |
| **FECHA:** |  | | |
| **HORA:** |  | | |
| **EL SIMULACRO ES AVISADO:** | SI \_\_\_ NO \_\_\_ NO APLICA \_\_\_ | | |
| **TIPO DE EMERGENCIA:** |  | | |
| **PREPARACION:** | 1. Socialización del Plan de Emergencias y Contingencias 2. Procedimientos Operativos Normalizados “PON” 3. Brigada de emergencias capacitada en los diferentes “PON” y planes de acción según el Plan de Emergencias 4. Rutas de evacuación y puntos de encuentro 5. Elementos para atención de emergencias (Botiquines, extintores, camillas, megáfonos, dotación de brigada) | | |
| **NÚMERO DE BRIGADISTAS PARTICIPANTES:** |  | | |
| **TOMA DE TIEMPOS DE SALIDA** | | | |
| **DETECCION:** | El simulacro o emergencia empieza a las (hora): \_\_\_ | | |
| **ALARMA:** | La alarma se activa a las (hora): \_\_\_ | | |
| **EVACUACION:** | SI \_\_\_ NO \_\_\_ NO APLICA \_\_\_ | | |
| **SALIDA:** | * La hora en la que sale la primera persona de la estructura es: \_\_\_\_\_ * La hora a la que llega la primera persona al punto de encuentro es: (hora): \_\_\_\_\_      * La hora a la que sale la última persona de la estructura es: (hora): \_\_\_\_\_\_ * La hora a la que llega la última persona a el punto de encuentro es: (hora): \_\_\_\_\_\_ | | |
| **TIEMPO TOTAL DE SALIDA:** |  | | |
| **TIEMPO TOTAL DE EVACUACION:** |  | | |
| **NÚMERO DE COLABORADORES EVACUADOS:** |  | | |
| **NÚMERO DE VISITANTES EVACUADOS:** |  | | |
| **NUMERO DE PERSONAS QUE NO EVACUARON:** |  | | |
| **PUNTO DE ENCUENTRO** | | | |
| Marque con una X los puntos de encuentro utilizados durante el simulacro | | | |
| Punto de encuentro principal: Parqueadero edificio principal | | |  |
| Punto de encuentro principal: Parqueadero edificio anexo | | |  |
| Punto de encuentro externo: Parque Nacional | | |  |
| Marque con una X | | | |
| El punto de encuentro utilizado fue apropiado y seguro | | Si | No |
| El área del punto de encuentro fue suficiente para el personal evacuado. | | Si | No |
| El punto de encuentro estaba demarcado y señalizado | | Si | No |
| **ACTITUD DEL PERSONAL** | | | |
| Marque con una X | | | |
| El personal reaccionó inmediatamente | | Si | No |
| El personal utilizó las salidas indicadas | | Si | No |
| Se evacuó organizadamente y sin correr ni gritar | | Si | No |
| Los brigadistas guiaron a sus compañeros hasta el punto de encuentro. | | Si | No |
| Se hizo retroalimentación en el punto de encuentro | | Si | No |
| Hubo heridos durante la emergencia y evacuación | | Si | No |

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES DEL SIMULACRO O EMERGENCIA** |
| Relacione los simulacros realizados o emergencias ocurridas en periodos anteriores |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HORA** | **DESCRIPCION CRONOLOGICA DEL SIMULACRO O EMERGENCIA** | **REGISTRO FOTOGRAFICO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONCLUSIONES DEL SIMULACRO O EMERGENCIA** |
|  |
| **RECOMENDACIONES** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE ACCION** | | | |
| **Acción** | **Responsable** | **Fecha de ejecución** | **Seguimiento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **REALIZÓ EL INFORME:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES** | **ROL** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |