|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  | **Hora inicio** |  | **Hora Final** | 10:00.  |
| **Lugar de ejecución** | **Sede Principal – Santa Helena. (IDEAD)** |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÒN GENERAL DEL SIMULACRO.**
 |
| **Evento** | Inundación |

|  |
| --- |
|   |

 | Derrame |   | Incendio estructural. |   |
| Fugas |   | Terremoto. |  | Otra amenaza (especifique cual) |  |
| **Complejidad del simulacro.** | Alta. |  | Media |  | Baja. |  |
| **Tipo de simulacro.** | Emergencia médica. |  | Evacuación. |  | Mixto (especifique). |  |
| Simulación. |  | Ambiental. |  | Emergencia médica y evacuación. |
| **Instituciones externas**  |  Ninguna. |
| **Recursos necesarios para el simulacro.** |  |
| **Recomendaciones previas al simulacro.** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÒN DE LA SITUACIÒN.**
 |
|  |
| **¿Qué pasa?** |  |
| **Objetivos del simulacro** |  |
| **Posibles daños.** |  |

|  |
| --- |
| **3. CARACTERIZACIÓN DE VICTIMAS** |
| **No.** | **Victima.** | **Gravedad** | **Características** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. ATENCIÓN DE EMERGENCIAS**  |
| **Responsables** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Recursos disponibles** | Herramientas |

|  |
| --- |
|   |

 | Extintores |  | Camilla rígida |  |
| Botiquín. |  | Transporte. |  | Sistema alarma. |  |
| Equipo de rescate. |  | Otro. |  | Cual? |  |
| **Punto de Encuentro.** |  |

|  |
| --- |
| **5. PLANEACION DE CRONOLOGÍA**  |
| **Tiempo** | **Actividad** | **Descripción** | **Responsable** | **Medio de comunicación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5.1. CRONOLOGIA REAL DEL SIMULACRO.** |
| **Tiempo.** | **Actividad** | **Descripción** | **Responsable** | **Medio de comunicación** |
|  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TIEMPO REAL EVACUACIÒN:** |  |
| **NUMERO PERSONAS EVACUADAS EN TOTAL.** |  |
| **NUMERO DE COORDINADORES DE EVACUACION:** |  |
| **NUMERO DE BRIGADISTAS DE EMERGENCIA:** |  |

|  |
| --- |
| **6. EVALUACIÓN FINAL DEL SIMULACRO** |
|  | **SI** | **NO** | **NO APLICA** | **Observaciones** |
| **General de evacuación**  |
| ¿Se dio la voz de alarma? |   |   |   |   |
| ¿La alarma se escuchó en todas las áreas? |   |   |   |   |
| ¿Todos acataron la señal de evacuación? |   |   |   |   |
| ¿Las rutas de evacuación estaban despejadas? |   |   |   |   |
| ¿Se tiene una adecuada señalización de las rutas de evacuación? |   |   |   |   |
| ¿Fue una evacuación ordenada? |  |  |  |  |
| **Evacuación al punto de encuentro**   |
| ¿Hubo organización? |   |   |   |   |
| ¿Se comprobó el número de personas? |   |   |   |   |
| Los Coord. de evacuación reportaron novedades? |  |  |  |  |
| **Evaluación Sistema Comando de Emergencia.**  |
| ¿Se estableció? |   |   |   |   |
| ¿Se distribuyeron las funciones? |   |   |   |   |
| ¿Hubo recursos suficientes? |  |  |  |  |
| **Evaluación Vigilantes**  |
| ¿Evitó salida o ingreso de vehículos distintos a los de apoyo externo? |   |   |   |   |
| ¿Evitó salida o ingreso de personal? |   |   |   |   |
| ¿Evitó la salida de equipos sin autorización? |   |   |   |   |
| ¿Oriento a los grupos de ayuda externa? |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. COMENTARIOS FINALES** |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **8. RESPONSABLES Especificar (planeadores, observadores o evaluadores)** |
| **Planeadores:** |  |
| **Observadores o evaluadores internos.** |  |
| **Observadores o evaluadores externos.** |  |

|  |
| --- |
| **9. REGISTRO FOTOGRAFICO**  |
|     |      |
|  |  |

|  |
| --- |
| **10. RECOMENDACIONES AL FINALIZAR EL SIMULACRO (OPORTUNIDADES DE MEJORA).** |
|  |