**PLAN INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DE RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**PIGER**

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/ENTIDAD/EMPRESA**

**XXXXXX**

**FECHA DE FORMULACIÓN**

**XXXXXX**

**MUNICIPIO DE SABANETA**

**XXXXXX**

**CONTENIDO**

[**1.** **PRESENTACIÓN** 4](#_Toc63251285)

[**2.** **PLAN INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO.** 4](#_Toc63251286)

[**CAPÍTULO I: ESTRATEGIA INSTITUCIONAL** 5](#_Toc63251287)

[**Cuadro N° 1: INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN (IG – 1)** 5](#_Toc63251288)

[**Cuadro N° 2: CONTEXTO INTERNO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO (IG – 2)** 6](#_Toc63251289)

[**CAPÍTULO II: CONOCIMIENTO DEL RIESGO** 6](#_Toc63251290)

[**CUADRO N° 3: CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO FÍSICO DE LA INSTITUCIÓN (CR – 1)** 7](#_Toc63251291)

[**ANEXO N° 1 - VALORACIÓN DE LAS AMENAZAS.** 8](#_Toc63251292)

[**CUADRO N° 4: CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN (CR – 2)** 8](#_Toc63251293)

[**CUADRO N° 5: CARACTERIZACIÓN DEL AMBIENTE CONSTRUIDO DE LA INSTITUCIÓN (CR – 3)** 9](#_Toc63251294)

[**ANEXO N° 2 - VALORACIÓN DE LAS VULNERABILIDADES.** 10](#_Toc63251295)

[**ANEXO N° 3 – CERTIFICACIÓN DE BOMBEROS DE LA PROTECCIÓN CONTRA INCIEDIOS Y SEGURIDAD HUMANA** 10](#_Toc63251296)

[**ANEXO N° 4 – LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN APROBADA Y PERMISO DE OCUPACIÓN OTORGADO** 10](#_Toc63251297)

[**ANEXO N° 5 – CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE SISMORESISTENCIA** 10](#_Toc63251298)

[**ANEXO N° 6 – PRIORIZACIÓN DE LOS RIESGOS.** 10](#_Toc63251299)

[**ANEXO N° 7 - MAPA DE RIESGO (representación gráfica riesgos)** 10](#_Toc63251300)

[**CUADRO N° 6 - DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS Y/O AFECTACIONES QUE SE PUEDEN PRESENTAR (CR – 4)** 10](#_Toc63251301)

[**CAPÍTULO III: REDUCCIÓN DEL RIESGO** 11](#_Toc63251302)

[**CUADRO N° 7 - ACCIONES ESTRUCTURALES** (1) **PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO (RR – 1)** 11](#_Toc63251303)

[**CUADRO N° 8 - ACCIONES NO ESTRUCTURALES** (1) **PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO (RR – 2)** 12](#_Toc63251304)

[**CUADRO N° 9 – PROYECCIÓN FINANCIERA PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO (RR – 3)** 13](#_Toc63251305)

[**CUADRO N° 10 – ESTRATEGIA DE PROTECCIÓN FINANCIERA PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO (RR – 4)** 13](#_Toc63251306)

[**CAPITULO IV: MANEJO DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS O DESASTRES** 14](#_Toc63251307)

[**CUADRO N° 11 - DEFINICIÓN DE SERVICIOS DE RESPUESTA A LA EMERGENCIA (PR – 1)** 14](#_Toc63251308)

[**CUADRO N° 12 - ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (PR – 2)** 14](#_Toc63251309)

[**CUADRO N° 13 - DIRECTORIO SERVICIOS EXTERNOS DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (PR – 3)** 15](#_Toc63251310)

[**CUADRO N° 14 - DIRECTORIO SERVICIOS INSTITUCIONALES DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (PR – 4)** 15](#_Toc63251311)

[**CUADRO N° 15 - EQUIPAMIENTO CONTRA INCENDIOS (PR – 5)** 16](#_Toc63251312)

[**CUADRO N° 16 - EQUIPAMIENTO PARA PRIMEROS AUXILIOS (PR – 6)** 16](#_Toc63251313)

[**CUADRO N° 17 - NECESIDADES DE SEÑALIZACIÓN (PR – 7)** 16](#_Toc63251314)

[**CUADRO N° 18 - NECESIDADES DEL SISTEMA DE ALARMA (PR – 8)** 17](#_Toc63251315)

[**CUADRO N° 19 - NECESIDADES EQUIPOS PARA COMUNICACIONES (PR – 9)** 17](#_Toc63251316)

[**CUADRO N° 20 - EVALUACIÓN DEL SIMULACRO (PR – 10)** 18](#_Toc63251317)

[**CAPÍTULO V: ESTRATEGIA PARA LA RESPUESTA** 19](#_Toc63251318)

[**CUADRO N° 21 - PROCEDIMIENTO BÁSICO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (ER – 1)** 19](#_Toc63251319)

[**CUADRO N° 22 - REPORTE DE DAÑOS Y NECESIDADES LUEGO DE LA EMERGENCIA (CR – 2)** 19](#_Toc63251320)

[**CAPÍTULO VI: PREPARACIÓN PARA LA RECUPERACIÓN** 21](#_Toc63251321)

[**CUADRO N° 23 - INFORMACIÓN GENERAL Y VALORACIÓN DE NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN (PRC – 1)** 21](#_Toc63251322)

[**CUADRO N° 24 - EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PARA LA RECUPERACIÓN (PRC – 2)** 21](#_Toc63251323)

1. **PRESENTACIÓN Y PROMULGACIÓN**

A continuación, se presenta a todos los integrantes de la Unidad Residencial XXXXXXXXXX, este documento que contiene el Plan Integral de Gestión del Riesgo “PIGER” cuyo propósito fundamental es, contribuir a la seguridad, bienestar y salvaguarda de la vida, de todos los miembros, humanos y seres sintientes, de nuestra comunidad….

1. **PLAN INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO.**

# **CAPÍTULO I: ESTRATEGIA INSTITUCIONAL**

| **Cuadro N° 1: INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN/ENTIDAD/EMPRESA (IG – 1)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución/Entidad/Empresa:** | | | |
|  | | | |
| **Sede:** | |  | |
|  | |  | |
| **Departamento:** | **Municipio:** | | **Barrio/Vereda:** |
|  |  | |  |
| **Dirección:** | **Teléfono:** | | **Sitio web/Correo electrónico:** |
|  |  | |  |
| **Funcionario Responsable:** | **Coordinador (a) del Plan:** | | **Grupo de formulación:** |
|  |  | |  |
| **N° de Empleados y/o personal de la institución/Entidad/Empresa:** | | | |
|  | | | |
| **Descripción general de la actividad/destinación de la institución/Entidad/Empresa** | | | |
|  | | | |
| **Descripción de la experiencia adquirida en la gestión del riesgo en la institución/Entidad/Empresa** | | | |
| *1. Responsables de la gestión del riesgo, roles y funciones.*  *2. Actividades implementadas o a implementar.*  *3. Relación entre los procesos de gestión del riesgo y otros procesos institucionales.*  *4. Descripción de metodologías utilizadas para la valoración del riesgo.*  *5. Identificación de estudios requeridos para realizar el PIGER.* | | | |
| **Fecha elaboración formulario:** | | **Fecha de actualización:** | |
|  | |  | |
|  | | | |

| **Cuadro N° 2: CONTEXTO INTERNO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO (IG – 2)** | |
| --- | --- |
| **OBJETIVOS** | |
| **Objetivo general:** | |
| *Escriba solo un objetivo; recuerde verbo en infinitivo.* | |
| **Objetivos específicos:** | |
| *Plantear mínimo tres (3) uno para cada componente de la gestión del riesgo (conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y manejo de emergencias o desastres); recordar verbo en infinitivo.* | |
| **Políticas institucionales para la gestión del riesgo:** | |
|  | |
| **Estrategias adoptadas para implementar las anteriores políticas** | |
|  | |
| **Cultura organizacional/institucional** | |
| 1. *Filosofía y valores corporativos* 2. *Misión y visión* | |
| **Estructura organizacional/institucional** | |
|  | |
| **Descripción general del clima organizacional/institucional** | |
|  | |
| **Descripción de las relaciones contractuales** | |
| *Porcentaje de personal vinculado, contratista, asesores, consultores, visitantes, habitantes, entre otros.* | |
| **Listado de personal directivo y datos de contacto (número celular y correo electrónico)** | |
|  | |
| **Fecha elaboración formulario:** | **Fecha de actualización:** |
|  |  |
|  | |

# **CAPÍTULO II: CONOCIMIENTO DEL RIESGO**

| **CUADRO N° 3: CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO FÍSICO DE LA INSTITUCIÓN/ENTIDAD/EMPRESA (CR – 1)** | |
| --- | --- |
| **Identificación de las características del territorio a nivel físico y biológico** | |
| **CONTEXTO EXTERNO**  *¿Cuánto hace que se asentó la institución en este territorio?*  *¿Qué caracterizaba la comunidad que residía en el sector?*  *¿Quiénes han llegado después al territorio? (población y/o instituciones)*  *¿Qué cambios ha tenido el territorio desde que la institución llegó? (Cambios físicos, ambientales, de seguridad, culturales, sociales).*  *¿Qué riesgos o emergencias ha vivido la comunidad y la institución en el territorio desde que llegó?*  *¿Qué elementos del entorno resultaron dañados o afectados?*  *¿Cómo se enfrentaron esos incidentes?* | |
| **Identificación de los fenómenos amenazantes de ORIGEN NATURAL y sus causas** | |
|  | |
| **Antecedentes de fenómenos amenazantes de ORIGEN NATURAL** | |
| 1. **Fenómenos sobre los cuales existen antecedentes de ocurrencia en el pasado.** | 1. **Fenómenos sobre los cuales no existen antecedentes, pero podrían presentarse.** |
|  |  |
| **Identificación de los fenómenos amenazantes de ORIGEN SOCIO NATURAL y sus causas** | |
|  | |
| **Antecedentes de fenómenos amenazantes de ORIGEN SOCIO NATURAL** | |
| 1. **Fenómenos sobre los cuales existen antecedentes de ocurrencia en el pasado.** | 1. **Fenómenos sobre los cuales no existen antecedentes, pero podrían presentarse.** |
|  |  |
| **Identificación de los fenómenos amenazantes de ORIGEN ANTRÓPICO y sus causas** | |
|  | |
| **Antecedentes de fenómenos amenazantes de ORIGEN ANTRÓPICO** | |
| 1. **Fenómenos sobre los cuales existen antecedentes de ocurrencia en el pasado.** | 1. **Fenómenos sobre los cuales no existen antecedentes, pero podrían presentarse.** |
|  |  |
| **Identificación de los fenómenos amenazantes de ORIGEN TECNOLÓGICO y sus causas** | |
|  | |
| **Antecedentes de fenómenos amenazantes de ORIGEN TECNOLÓGICO** | |
| 1. **Fenómenos sobre los cuales existen antecedentes de ocurrencia en el pasado.** | 1. **Fenómenos sobre los cuales no existen antecedentes, pero podrían presentarse.** |
|  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | **Fecha de actualización:** |
|  |  |
|  | |

### **ANEXO N° 1 - VALORACIÓN DE LAS AMENAZAS.**

| **CUADRO N° 4: CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN/ENTIDAD/EMPRESA (CR – 2)** | |
| --- | --- |
| **Caracterización de la comunidad:** | |
| 1. *Aspectos sociales:* 2. *Aspectos político-institucionales:* 3. *Aspectos culturales (bienestar, ocupación del tiempo libre, espacios de interacción/participación):* 4. *Aspectos económico-productivos:* | |
| **Descripción de la vulnerabilidad física de la comunidad aledaña:** | |
| 1. *Entorno físico: características y estado de las edificaciones aledañas, espacio público, infraestructura (vías y servicios, funcionamiento de las mismas, calidad del servicio), entre otros.* | |
| **Descripción de la vulnerabilidad social de la comunidad:** | |
| 1. *Aspectos sociales:* 2. *Aspectos políticos:* 3. *Aspectos culturales* 4. *Aspectos económico - productivos:* | |
| **Descripción de la vulnerabilidad ambiental de la comunidad:** | |
| 1. *Entorno ambiental: ecosistemas, zonas ecológicas de protección o reserva, nacimientos o corrientes de agua* | |
| **Descripción de la vulnerabilidad institucional de la comunidad:** | |
| *Existencia de grupos u organizaciones legales de diversa índole (deportivos, culturales, políticos, civiles), existencia de Junta de Acción Comunal, Junta Administradora o afines, existencia de proyectos productivos comunitarios, acceso y cobertura educativa de la población, entre otros.* | |
| **Descripción de la vulnerabilidad económica de la comunidad:** | |
| *Acceso a oportunidades laborales, nivel de ingreso, tipo de trabajo (formal o informal), entre otros.* | |
| **Fecha elaboración formulario:** | **Fecha de actualización:** |
|  |  |
|  | |

| **CUADRO N° 5: CARACTERIZACIÓN DEL AMBIENTE CONSTRUIDO DE LA INSTITUCIÓN/ENTIDAD/EMPRESA (CR – 3)** | |
| --- | --- |
| **Descripción de las condiciones de la infraestructura y servicios públicos de la institución/entidad/empresa:** | |
| 1. *Descripción completa de la planta física (características principales, tipología constructiva, altura y niveles, dotación y accesibilidad, infraestructura interna, etc).* 2. *Descripción de la calidad y cobertura de servicios públicos domiciliarios* 3. *¿La edificación posee certificación del CBVS, del sistema de protección contra incendios y seguridad humana?* 4. *¿La edificación posee licencia de construcción aprobada y permiso de ocupación por parte de la Secretaría de Planeación?* 5. *¿La edificación cumple con la norma de sismoresitencia NSR-10 o tiene un estudio de vulnerabilidad sísmica?* | |
| **Descripción de la vulnerabilidad física de la infraestructura externa a la institución/entidad/empresa:** | |
|  | |
| **Descripción de la vulnerabilidad física de la institución/entidad/empresa:** | |
|  | |
| **Descripción de las condiciones de la infraestructura y mobiliario dentro de la institución/entidad/empresa:** | |
|  | |
| **Clasificación de usos del suelo y condición de riesgo de la zona, según PBOT vigente** | |
|  | |
| **Fecha elaboración formulario:** | **Fecha de actualización:** |
|  |  |
|  | |

### **ANEXO N° 2 - VALORACIÓN DE LAS VULNERABILIDADES.**

### **ANEXO N° 3 – CERTIFICACIÓN DE BOMBEROS DE LA PROTECCIÓN CONTRA INCIEDIOS Y SEGURIDAD HUMANA**

### **ANEXO N° 4 – LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN APROBADA Y PERMISO DE OCUPACIÓN OTORGADO**

### **ANEXO N° 5 – CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE SISMORESISTENCIA**

### **ANEXO N° 6 – PRIORIZACIÓN DE LOS RIESGOS.**

| **ANEXO N° 7 - MAPA DE RIESGO (representación gráfica riesgos)** | |
| --- | --- |
| *“Un mapa es una representación del territorio y se busca con su ejecución que las personas, trabajadores o visitantes, referencien las percepciones sobre los riesgos y su capacidad para enfrentarlas.*  *Se deben identificar las convenciones que se usen”*  Anexar plano. | |
| **Fecha elaboración del mapa:** | **Fecha de actualización del mapa:** |
|  |  |
|  | |

| **CUADRO N° 6 - DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS Y/O AFECTACIONES QUE SE PUEDEN PRESENTAR (CR – 4)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Daños/afectaciones sociales:** | **Daños/afectaciones económicas:** | | **Daños/afectaciones ambientales:** |
|  |  | |  |
| **Daños/afectaciones a infraestructura:** | **Daños/afectaciones al servicio:** | | **Daños/afectaciones institucionales:** |
|  |  | |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | **Fecha de actualización:** | |
|  | |  | |
|  | | | |

# **CAPÍTULO III: REDUCCIÓN DEL RIESGO**

| **CUADRO N° 7 - ACCIONES ESTRUCTURALES** (1) **PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO (RR – 1)** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estrategia de intervención:** | **Acción:** | **Responsable:** | | **Tipo de Mitigación** (2)**:** | | | **Plazo:** | | |
| **C** | **Prv** | **Prp** | **Corto** | **Medio** | **Largo** |
| **Acciones para reducir**  **vulnerabilidad** |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Acciones para reducir amenaza** |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Acciones de efecto conjunto.**  *(vulnerabilidad y amenaza)* |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | **Fecha de actualización:** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

*(1) Las* ***acciones estructurales****, son aquellas intervenciones consistentes en la construcción de obras físicas, obras de infraestructura o implementación logística que permiten la mitigación del riesgo en alguno o sus dos componentes (amenaza y vulnerabilidad)*

*(2) Tipo de Mitigación:* ***C*** *– Correctiva*

***Prv*** *– Preventiva*

***Prp*** *– Prospectiva*

| **CUADRO N° 8 - ACCIONES NO ESTRUCTURALES** (1) **PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO (RR – 2)** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estrategia de intervención:** | **Acción:** | **Responsable:** | | **Tipo de Mitigación** (2)**:** | | | **Plazo:** | | |
| **C** | **Prv** | **Prp** | **Corto** | **Medio** | **Largo** |
| **Acciones para reducir**  **vulnerabilidad** |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Acciones para reducir amenaza** |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Acciones de efecto conjunto.**  *(vulnerabilidad y amenaza)* |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | **Fecha de actualización:** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

*(1) Las* ***acciones NO estructurales****, son aquellas intervenciones consistentes en la implementación de estrategias tales como campañas, capacitaciones, protocolos, equipamiento, señalización, entre otras, que permiten la mitigación del riesgo en alguno o sus dos componentes (amenaza y vulnerabilidad)*

*(2) Tipo de Mitigación:* ***C*** *– Correctiva*

***Prv*** *– Preventiva*

***Prp*** *– Prospectiva*

| **CUADRO N° 9 – PROYECCIÓN FINANCIERA PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO (RR – 3)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Acción** | **Costo Unitario**  **($)** | **Costo Total**  **($)** | **Tiempo de ejecución**  **(meses)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Presupuesto ($) y Tiempo Total (meses)** | |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | **Fecha de actualización:** | | |
|  |  | | |
|  | | | |

| **CUADRO N° 10 – ESTRATEGIA DE PROTECCIÓN FINANCIERA PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO (RR – 4)** | | |
| --- | --- | --- |
| **Acción** | **Costo Total ($)** | **Estrategia de financiación** (1) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | **Fecha de actualización:** | |
|  |  | |
|  | | |

*(1)* ***Estrategia de financiación****: opciones para conseguir los recursos:*

* *Recursos propios*
* *Financiación bancaria*
* *Gestión institucional (convenio, alianza estratégica, intercambio, etc.)*
* *Gestión ante el Estado (solicitud de ejecución de obras o acciones por derecho o ley)*
* *Adquisición de pólizas*
* *Donación*
* *Leasing*

# **CAPITULO IV: MANEJO DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS O DESASTRES**

| **CUADRO N° 11 - DEFINICIÓN DE SERVICIOS DE RESPUESTA A LA EMERGENCIA (MR – 1)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Servicios de respuesta:** | **Estrategia** (1)**:** | | **Coordinador:** |
| **1** | Coordinación respuesta |  | |  |
| **2** | Extinción de incendios |  | |  |
| **3** | Primeros auxilios |  | |  |
| **4** | Evacuación |  | |  |
| **5** | Control Tránsito Vehicular |  | |  |
| **6** | Servicios Sanitarios |  | |  |
| **7** | Manejo servicios públicos |  | |  |
| **8** | Traslado hospital |  | |  |
| **9** | Búsqueda y Rescate |  | |  |
| **10** | Manejo de materiales peligrosos |  | |  |
| **11** | Otros |  | |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | **Fecha de actualización:** | |
|  | | |  | |
|  | | | | |

*(1)* ***Estrategia****: acciones a implementar para activar el servicio de respuesta en caso de ser necesario, por ejemplo: conformación del servicio, capacitación del personal, dotación de la brigada, etc.*

| **CUADRO N° 12 - ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS (MR – 2)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Organización:** | **Funciones** (1)**:** | | **Integrantes:** |
| **1** | Comité respuesta a emergencias |  | |  |
| **2** | Brigada extinción de incendios |  | |  |
| **3** | Brigada primeros auxilios |  | |  |
| **4** | Brigada evacuación |  | |  |
| **5** | Brigada control tránsito vehicular |  | |  |
| **6** | Brigada servicios sanitarios |  | |  |
| **7** | Brigada… |  | |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | **Fecha de actualización:** | |
|  | | |  | |
|  | | | | |

*(1)* ***Funciones****: Tareas que debe realizar cada componente de la organización (brigada), en caso de ser necesario, por ejemplo: diseñar protocolos, activar la alarma, prestar primeros auxilios, intervenir el conato de incendio, etc.*

| **CUADRO N° 13 - DIRECTORIO SERVICIOS EXTERNOS DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (MR – 3)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución Responsable:** | **Cargo del contacto** (1)**:** | | **N° contacto (fijo):** | **N° contacto (celular):** |
| Cuerpo de Bomberos |  | |  |  |
| Hospital |  | |  |  |
| Centro de Salud |  | |  |  |
| Policía |  | |  |  |
| Tránsito |  | |  |  |
| EPM |  | |  |  |
| Defensa Civil |  | |  |  |
| Cruz Roja |  | |  |  |
| Oficina Gestión Riesgo |  | |  |  |
| Otro |  | |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | **Fecha de actualización:** | | |
|  | |  | | |
|  | | | | |

*(1)* ***Cargo de contacto****: se debe registrar el cargo del contacto y el número de contacto institucional, por ejemplo: Capitán de Policía, Director de Circulación y Tránsito, Comandante de Bomberos, Cuadrante, etc. Lo anterior dado que en estos cargos se presentan rotaciones de personal, frecuentemente.*

| **CUADRO N° 14 - DIRECTORIO SERVICIOS INSTITUCIONALES DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (MR – 4)** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comité/Brigada:** | **N° de personas:** capacitadas/a capacitar | | **Capacitador:** | | **Responsable:**  (En la Institución) | **Plazo:**  (meses) | **Recursos:**  (En la Institución) |
| Comité de Respuesta |  |  |  | |  |  |  |
| Brigada Extinción Incendios |  |  |  | |  |  |  |
| Brigada Primeros Auxilios |  |  |  | |  |  |  |
| Brigada Evacuación |  |  |  | |  |  |  |
| Brigada Control Tránsito |  |  |  | |  |  |  |
| Brigada Servicios Sanitarios |  |  |  | |  |  |  |
| Brigada… |  |  |  | |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | | **Fecha de actualización:** | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

| **CUADRO N° 15 - EQUIPAMIENTO CONTRA INCENDIOS (MR – 5)** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción:** | **Verificación:**  existencia/condición | | **Equipo requerido:** | | **Responsable:**  (En la Institución) | **Plazo:**  (meses) | **Recursos:**  (En la Institución) |
| Bomba |  |  |  | |  |  |  |
| Detectores de humo |  |  |  | |  |  |  |
| Rociadores |  |  |  | |  |  |  |
| Mangueras |  |  |  | |  |  |  |
| Hidrantes |  |  |  | |  |  |  |
| Extintores tipo ABC |  |  |  | |  |  |  |
| Extintores agentes limpios |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | | **Fecha de actualización:** | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

| **CUADRO N° 16 - EQUIPAMIENTO PARA PRIMEROS AUXILIOS (MR – 6)** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción:** | **Verificación:**  existencia/condición | | **Equipo requerido:** | | **Responsable:**  (En la Institución) | **Plazo:**  (meses) | **Recursos:**  (En la Institución) |
| Camillas |  |  |  | |  |  |  |
| Inmovilizador cervical |  |  |  | |  |  |  |
| Inmovilizador extremidad |  |  |  | |  |  |  |
| Botiquín |  |  |  | |  |  |  |
| Máscaras RCP |  |  |  | |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | | **Fecha de actualización:** | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

| **CUADRO N° 17 - NECESIDADES DE SEÑALIZACIÓN (MR – 7)** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de señal:** | **N° señales:**  existentes/requeridas: | | **Responsable:**  (En la Institución) | | **Plazo:**  (meses) | **Recursos:**  (De la Institución) |
| Prohibición |  |  |  | |  |  |
| Precaución |  |  |  | |  |  |
| Reglamentaria |  |  |  | |  |  |
| Información |  |  |  | |  |  |
| Protección |  |  |  | |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | | **Fecha de actualización:** | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | | | | |

| **CUADRO N° 18 - NECESIDADES DEL SISTEMA DE ALARMA (MR – 8)** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Características:** | **Verificación:** | **Modificaciones requeridas:** | | **Responsable:**  (En la Institución) | **Plazo:**  (meses) | **Recursos:**  (En la Institución) |
| Cobertura |  |  | |  |  |  |
| Sonido particular |  |  | |  |  |  |
| Exclusividad |  |  | |  |  |  |
| Conocida por todos |  |  | |  |  |  |
| Autonomía energética |  |  | |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | **Fecha de actualización:** | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | | | | | |

| **CUADRO N° 19 – NECESIDAD DE EQUIPOS PARA COMUNICACIONES (MR – 9)** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipos comunicaciones:** | **Verificación:**  existencia/condición | | **Equipos requeridos:** | | **Responsable:**  (En la Institución) | **Plazo:**  (meses) | **Recursos:**  (En la Institución) |
| Celulares |  |  |  | |  |  |  |
| Radioteléfonos |  |  |  | |  |  |  |
| Megáfonos |  |  |  | |  |  |  |
| Otros |  |  |  | |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | | **Fecha de actualización:** | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

| **CUADRO N° 20 - EVALUACIÓN DEL SIMULACRO (MR – 10)** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad:** | **Tiempo:** | **Dificultades:** | **Mejoras requeridas:** | **Responsable:**  (En la Institución) | **Plazo:**  (meses) | **Recursos:**  (En la Institución) |
| Simulación |  |  |  |  |  |  |
| Detección peligro |  |  |  |  |  |  |
| Alarma |  |  |  |  |  |  |
| Alistamiento evacuación |  |  |  |  |  |  |
| Ruta de Evacuación |  |  |  |  |  |  |
| Salidas de emergencia |  |  |  |  |  |  |
| Evacuación |  |  |  |  |  |  |
| Tiempo evacuación |  |  |  |  |  |  |
| Conteo punto encuentro |  |  |  |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario** | | | **Fecha de actualización** | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | | | | | |

# **CAPÍTULO V: ESTRATEGIA PARA LA RESPUESTA**

| **CUADRO N° 21 - PROCEDIMIENTO BÁSICO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (MED – 1)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Descripción procedimiento:** | | **Responsable:** |
| Objetivos |  | |  |
| Nivel de emergencia (1) |  | |  |
| Declaración de alerta (2) |  | |  |
| Declaración de alarma (3) |  | |  |
| Activación brigadas |  | |  |
| Ejecutar respuesta (protocolo) (4) |  | |  |
| Solicitar apoyo externo |  | |  |
| Consolidar información de daños |  | |  |
| Analizar necesidades |  | |  |
| Realizar reporte |  | |  |
| Otro… |  | |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | **Fecha de actualización:** | |
|  | |  | |
|  | | | |

*(1)* ***Nivel de emergencia****: se determina de acuerdo a la gravedad del evento y la capacidad para atenderlo, así:*

* *Nivel 1: evento con afectaciones leves, existe capacidad y autonomía para atenderlo.*
* *Nivel 2: evento con afectaciones menores, existe capacidad y autonomía para atenderlo.*
* *Nivel 3: evento con afectaciones moderadas y algún daño menor, existe capacidad y autonomía limitada y requiere apoyo externo.*
* *Nivel 4: evento con afectaciones graves y daños considerables, no se tiene capacidad ni autonomía para atenderlo y requiere apoyo externo.*
* *Nivel 5: evento con afectaciones muy graves y daños graves, requiere apoyo institucional para atenderlo.*

*(2)* ***Declaración de alerta****: una alerta es el anuncio de que existe inminencia en la ocurrencia de un evento amenazante. Una alerta implica la disponibilidad y preparación de las brigadas para entrar en acción.*

*(3)* ***Declaración e alarma****: la alarma anuncia la ocurrencia de un evento amenazante e implica la entrada en acción del protocolo de respuesta y las brigadas que deben ejecutarlo.*

*(4)* ***Ejecutar respuesta****: se activa el protocolo de respuesta. Dicho protocolo debe considerar, entre otros aspectos los siguientes:*

* *Activar la alerta/alarma*
* *Activar la cadena de llamadas*
* *Determinar el nivel de la emergencia*
* *Activar brigadas para la atención de la emergencia*
* *Realizar evacuación (si es necesario)*
* *Realizar evaluación de daños y análisis de necesidades*
* *Iniciar proceso de recuperación.*

| **CUADRO N° 22 - REPORTE DE DAÑOS Y NECESIDADES LUEGO DE LA EMERGENCIA (MED – 2)** | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha evento:** | | | | | **Diligenciado por:** | | | | | | | **Teléfono:** | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Fenómeno al que está asociada la emergencia:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Sismo ( ) | | Inundación ( ) | | Deslizamiento ( ) | | Avenida torrencial ( ) | | | | Lluvia fuerte ( ) | Colapso estructural ( ) | | | Accidente Tránsito ( ) |
| Incendio estructural ( ) | | Descarga eléctrica ( ) | | Explosión ( ) | | Contaminación ( ) | | | | Incendio cobertura vegetal ( ) | Accidente Materiales Peligrosos ( ) | | | Caída de rocas ( ) |
| Caída de árbol ( ) | | Tormenta eléctrica ( ) | | Viento Fuerte ( ) | |  | | | |  |  | | |  |
| Otro (¿Cuál?) |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción general del evento:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Daños ocurridos:** | | | | | | | | **Pérdidas ocurridas:** | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Tipo de personas afectadas:** | | | **Número de personas afectadas:** | | | | | | **Tipo de servicios de respuesta externa solicitados:** | | | | | |
| Funcionarios/Trabajadores | | | ( ) | | | | | | Ambulancia | | | | ( ) | |
| Habitantes | | | ( ) | | | | | | Bomberos | | | | ( ) | |
| Contratistas | | | ( ) | | | | | | Policía | | | | ( ) | |
| Personal administrativo | | | ( ) | | | | | | Tránsito | | | | ( ) | |
| Personal servicios generales | | | ( ) | | | | | | Empresa servicios públicos | | | | ( ) | |
| Directivos | | | ( ) | | | | | | Cruz Roja | | | | ( ) | |
| Visitantes | | | ( ) | | | | | | Defensa Civil | | | | ( ) | |
| Mascotas | | | ( ) | | | | | | Ejército | | | | ( ) | |
| Otros | | | ( ) | | | | | | Ninguno | | | | ( ) | |
| Ninguno | | | ( ) | | | | | | Otros | | | | ( ) | |
| **Tipo de edificaciones afectadas:** | | | **Número edificaciones afectadas:** | | | | | | **Descripción de daños en edificaciones afectadas:** | | | | | |
| Zonas comunes | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Oficina | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Viviendas | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Parqueaderos | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Laboratorio | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Bloque | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Servicios públicos | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Restaurante | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Tienda | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Zona deportiva/recreativa | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Edificaciones aledañas | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Infraestructura vial | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| Otro, ¿Cuál? | | | ( ) | | | | | |  | | | | | |
| **Descripción de necesidades:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | | | | | **Fecha de actualización:** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

# **CAPÍTULO VI: PREPARACIÓN PARA LA RECUPERACIÓN**

| **CUADRO N° 23 - INFORMACIÓN GENERAL Y VALORACIÓN DE NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN/ENTIDAD/EMPRESA (PRC – 1)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar de la emergencia:** | | | | |
|  | | | | |
| **Tipo de emergencia:** | | | | |
|  | | | | |
| **Información general:** | **SI** | **NO** | **Detalle de necesidades:** | |
| Está funcionando la Institución |  |  |  | |
| La edificación es segura |  |  |  | |
| Dispone de agua limpia |  |  |  | |
| Es posible adecuar más espacios |  |  |  | |
| Son accesibles |  |  |  | |
| Son seguros |  |  |  | |
| Se capacita sobre peligros potenciales |  |  |  | |
| Se capacita sobre formas de protección |  |  |  | |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | | **Fecha de actualización:** |
|  | | | |  |
|  | | | | |

| **CUADRO N° 24 - EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES PARA LA RECUPERACIÓN (PRC – 2)** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ejecución** | | | | | **Seguimiento** | |
| **Necesidad:** | **Ejecutor:** | **Acción a desarrollar:** | | **Plazo:**  **(meses)** | **% cumplimiento:** | **Acción de mejoramiento:** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Fecha elaboración formulario:** | | | **Fecha de actualización:** | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | | | | | |