**Evaluación de la respuesta a emergencias y evacuación**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de emergencia: (1)** | | **Número de seguimiento Reporte de Emergencia /Conato (2)** | | |
| **Día del Evento (3):** | **Tiempo (4):** | | | **Localización (5):** |
| **Descripción del Evento (6):** | | | | |
| **De un Resumen de cómo se desarrolló la Respuesta (7):** | | | | |
| **Personas evacuadas (8):  Parcial  Total** | | | | |
| **(9)**  **¿Se les llamó a las o los responsables del área afectada?**  **¿Se encontraron a las o los responsables de atender la emergencia?**  **¿Se solicitó apoyo de Protección Civil?**  **¿Se solicitó apoyo de los Bomberos?**  **¿Se solicitó apoyo de Corporaciones de 1os? Auxilios?**  **¿Estaba presente la prensa?**  **¿La dirección fue notificada?**  **¿Se requiere seguimiento?** | | | **Si  No**  **Si  No**  **Si  No**  **Si  No**  **Si  No**  **Si  No**  **Si  No**  **Si  No** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comentarios (10):** | |
| **Se identificaron deficiencias en el plan (11):  Si  No** | |
| **Describa las deficiencias (12) :** | |
| **Acción sugerida para eliminar deficiencias (13):** | |
| **Responsable de la Acción (14):** | |
| **Tiempo Límite para la Acción (15):** | |
| **Evaluación completada por (16):** | **Fecha (17):** |

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Anotar el tipo de emergencia y/o accidente (Derrames de efluentes, incendios, explosiones, inundaciones, entre otros) |
| **2** | Anotar el No. Consecutivo del seguimiento de reporte de emergencias/accidentes |
| **3** | Anotar la fecha de la emergencia y/o accidente (mes/día/año.) |
| **4** | Anotar el tiempo de duración de la emergencia y/o accidente |
| **5** | Anotar el lugar o área donde ocurrió la emergencia/accidente |
| **6** | Anotar una descripción de lo ocurrido en la emergencia/accidente |
| **7** | Anotar una descripción de la respuesta que se dio a la emergencia/accidente |
| **8** | Indicar si la evacuación fue parcial o total |
| **9** | Indicar la respuesta a cada pregunta planteada |
| **10** | Anotar los comentarios que considere relevantes |
| **11** | Indicar si se presentaron deficiencias |
| **12** | Describir las deficiencias identificadas |
| **13** | Anotar las acciones sugeridas para eliminar las deficiencias planteadas en el punto anterior |
| **14** | Anotar el nombre del responsable a implementar la acción(es) sugerida(s) |
| **15** | Anotar el tiempo límite para implementar la acción(es) sugerida(s) |
| **16** | Anotar el nombre de la persona que completó la evaluación |
| **17** | Anotar la fecha en que se concluyó la evaluación |