**EVALUACIÓN EJERCICIO DE SIMULACION**

**Evaluador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Señor Evaluador:** Registre cronológicamente todas las actividades que se realicen **durante la simulación**, indicando la hora y la persona que ejecuta la acción.

**REGISTRO GENERAL DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tiempos**  **(En Segundos)** | **Actividad** | **Quien ejecuta la acción** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En los siguientes ítems marque SÍ o NO. En observaciones escriba algún comentario que respalde su calificación

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | | **SÍ** | **NO** | **N.A** | **OBSERVACIONES** |
|  | **EVALUACIÓN GENERAL DE SIMULACION** | | | | |
| Se dio la voz de Alerta | |  |  |  |  |
| Se dio la voz de Alarma | |  |  |  |  |
| La Alerta y Alarma fue acatada por las personas participantes de la simulación | |  |  |  |  |
| Todos los participantes tienen clara la situación a simular. | |  |  |  |  |
| Se tiene estimado el tiempo de evacuación. | |  |  |  |  |
| Las Rutas de Evacuación son suficientes para la Evacuación si fuese necesaria. | |  |  |  |  |
| Se encuentra organizada la sala de crisis. | |  |  |  |  |
|  | **EVALUACIÓN PUESTO DE COMANDO o puesto de mando unificado** | | | | |
| Se estableció el puesto de mando unificado PMU ó puesto comando (PC). | |  |  |  |  |
| Se distribuyeron funciones en el puesto de comando. | |  |  |  |  |
| En el puesto de comando hubo recursos suficientes  (Hojas, marcadores, sistema de comunicación, planos con ubicación de recursos para el control de emergencias y elementos de primeros auxilios) | |  |  |  |  |
| Hicieron plan de acción para la atención del incidente | |  |  |  |  |
| Se llevó Bitácora. | |  |  |  |  |
| Se establecieron las áreas operativas | |  |  |  |  |
| Se elaboró esquema en el tablero y/ó se contó con el mapa de la zona. | |  |  |  |  |
| Se desarrolló plan de contingencia y plan de continuidad del negocio. | |  |  |  |  |
|  | **EVALUACIÓN INFORMACION PUBLICA** | | | | |
| Se realizaron reportes escritos acerca de la simulación? | |  |  |  |  |
| Se generaron Comunicaciones internas, informando los reportes de la situación. | |  |  |  |  |
| Se generaron boletines de prensa durante la simulación. | |  |  |  |  |
| Se definió el lugar de la organización donde se recibirán a los medios de comunicación. | |  |  |  |  |
|  | **EVALUACION DE ENLACE** | | | | |
| La persona encargada del enlace, se comunicó con las entidades de ayuda externa. | |  |  |  |  |
| La persona de enlace entregó a tiempo y de manera adecuada los reportes del Comandante del incidente? | |  |  |  |  |
|  | **EVALUACIÓN SEGURIDAD** | | | | |
| El personal de seguridad física participo en la simulación. | |  |  |  |  |
| Seguridad desarrollo actividades de acordonamiento y manejo de la simulación. | |  |  |  |  |
| Seguridad fue la primera respuesta durante la simulación. | |  |  |  |  |
| Seguridad hizo restricción respectiva de medios de comunicación que no tuviesen autorización previa. | |  |  |  |  |
|  | **EVALUACIÓN GRUPO DE PLANIFICACION** | | | | |
| Se recolectó y se organizó la información acerca de los diferentes estados del simulacro. | |  |  |  |  |
| Definió el grupo de evaluadores que participan en la simulación. | |  |  |  |  |
| La organización de la simulación fue de manera sencilla y todo el equipo la comprendió. | |  |  |  |  |
| El jefe del grupo reporto de manera adecuada los avances | |  |  |  |  |
|  | **EVALUACIÓN GRUPO DE OPERACIONES** | | | | |
| Se desarrolló el guión de la simulación como se había planeado | |  |  |  |  |
| Hubo variaciones en la atención de la emergencia. | |  |  |  |  |
| El grupo e respuesta fue organizado y coherente | |  |  |  |  |
| El nivel de comunicación del grupo de respuesta fue adecuado. | |  |  |  |  |
| La situación de emergencia fue controlada. | |  |  |  |  |
| Los informes fueron organizados, coherentes. | |  |  |  |  |
|  | **EVALUACIÓN GRUPO DE LOGISTICA** | | | | |
| Hubo necesidad de interrumpir servicios como el agua, el gas, el fluido eléctrico. | |  |  |  |  |
| Las plantas de emergencia entraron en funcionamiento. | |  |  |  |  |
| La iluminación de emergencia fue adecuada para el incidente. | |  |  |  |  |
| Fueron suficientes los recursos para superar la emergencia. (Como camillas, botiquines, extintores, detectores etc.) | |  |  |  |  |
| Las instalaciones donde se ubicó el PC o PMU, ACV, fueron adecuadas. | |  |  |  |  |
| Se realizó inventarios de implementos utilizados durante la simulación. | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EVALUACIÓN GRUPO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS** | | | | |
| Se realizó un cálculo del costo de la simulación. | |  |  |  |  |
| Se tiene definido el plan de continuidad del negocio. | |  |  |  |  |
| Se hizo despliegue para el plan de continuidad. | |  |  |  |  |

**COMENTARIOS ADICIONALES**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**