**NOMBRE DEL EVENTO**

**NOMBRE DEL ORGANIZADOR**

**FECHA DE INICIO/FECHA DE FINALIZACIÓN**

**DIRECCIÓN DEL EVENTO**

**PLAN DE CONTINGENCIA PARA EL EVENTO DE CONCENTRACIÓN MASIVA**

#  1 . DATOS GENERALES DEL EVENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Organizador:** |  |
| **Nombre del Evento** |  |
| **Empresa de seguridad** |  |
| **Nombre del representante legal de Empresa de seguridad:** |  |
| **Fecha del Evento (Inicio):** |  |
| **Fecha del Evento: (Finalización):** |  |
| **Dirección del evento;** |  |
| Descripción: | **Evento Meso:** Desde 501 hasta1500 personas |  |
| **Evento Macro:** Desde 1501 hasta5000 personas |  |
| **Evento Mega:** Más de 5001personas |  |

#  2 . CRONOGRAMA DEL EVENTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FASE** | **FECHA** | **HORA DE****INICIO** | **HORA DE****FINALIZACIÓN** | **NO APLICA** |
| **Montaje – Preparación** |  |  |  |  |
| **Instalación Puesto de Mando Unificado(Aplica para eventos macro y****mega)** |  |  |  |  |
| **Ingreso de Público** |  |  |  |  |
| **Presentación** |  |  |  |  |
| **Salida de público** |  |  |  |  |
| **Reacondicionamiento del área** |  |  |  |  |
| **EN CASO DE USO DE PIROTECNIA(LA MISMA QUE DEBERÁ ESTAR AUTORIZADA POR EL****ORGANISMO COMPETENTE)** | **NO APLICA** |
| **Instalación de Pirotecnia** |  |  |  |  |
| **Activación de Pirotecnia** |  |  |  |  |

#  3 . TARIMA

|  |  |
| --- | --- |
| **TARIMA** | **DESCRIPCIÓN** |
| **Material de la tarima** |  |
| **Medidas de la tarima** |  |
| **Ubicación la tarima** |  |
| **Material de las gradas** |  |
| **Tipo de estructura** |  |

#  4 . LOCALIDADES Y AFORO

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOS LOCALIDADES** | **NUMERO DE AFORO TOTAL PERMITIDO** |
| **Describir la clasificación del aforo/otro:** |  |
| **TOTAL AFORO** |  |

#  5 . IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS** |
| **Amenaza** | **¿Puede afectar a la Institución /****Empresa?** | **Nivel de exposición a la amenaza** | **Guías, Metodologías, Cartografía y demás documentos de****referencia** |
| **Si** | **No** | **Alto** | **Medio** | **Bajo** |
| **Sismos** |  |  |  |  |  |  |
| **Inundaciones** |  |  |  |  |  |  |
| **Deslizamientos-laderas inestables** |  |  |  |  |  |  |
| **Hundimientos** |  |  |  |  |  |  |
| **Erupciones Volcánicas** |  |  |  |  |  |  |
| **Caída de Ceniza** |  |  |  |  |  |  |
| **Tsunamis** |  |  |  |  |  |  |
| **Vientos Fuertes-vendavales** |  |  |  |  |  |  |
| **Incendios** |  |  |  |  |  |  |
| **Riesgo Social (robos, pandillas,****expendio de drogas)** |  |  |  |  |  |  |
| **Carreteras-Vías rápidas, caminos sin****señalización** |  |  |  |  |  |  |
| **Estaciones de Combustible** |  |  |  |  |  |  |
| **Depósitos de materiales inflamables,****oleoductos** |  |  |  |  |  |  |
| **Fábricas (contaminación por productos****químicos)** |  |  |  |  |  |  |
| **Basurales** |  |  |  |  |  |  |
| **Postes, cables y transformadores en****mal estado** |  |  |  |  |  |  |
| **Otros: (especificar)** |  |  |  |  |  |  |

#  6 . SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar de Instalación:** |  |
| **Instituciones o área que lo integran:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **NO APLICA** | **NOMBRE Y APELLIDO** | **NUMERO DE TELEFONO** | **ALTERNOS** | **NUMERO DE TELÈFONO** |
| **Mando** |  |  |  |  |  |
| **Planificación** |  |  |  |  |  |
| **Logística** |  |  |  |  |  |
| **Jefe o Coordinador de Brigadas multidisciplinaria****(operaciones)** |  |  |  |  |  |
| **Administración financiera** |  |  |  |  |  |
| **Información Pública** |  |  |  |  |  |
| **Otro** |  |  |  |  |  |

#  7 . CONFORMACIÓN DE LAS BRIGADAS MULTIDISCIPLINARIAS

**NÚMERO TOTAL DE BRIGADISTAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AREA/DEPENDENCIA** | **NOMBRES DE LOS MIEMBROS DE BRIGADA MULTIDISCIPLINARIA** | **COMPONENTE DE BRIGADA** | **TELÉFONO** |
| **Zona - Comprende:** | 1er Líder componente de evacuación |  |  |
| 2do componente contra incendio |  |  |
| “n componente de seguridad |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| “n” Líder/esa |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zona - Comprende:** | 1er Líder componente de evacuación |  |  |
| 2do componente contra incendio |  |  |
| “n componente de seguridad |  |  |

#  8 . INDUMENTARIA DE LAS BRIGADAS MULTIDISCIPLINARIAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDUMENTARIA** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES** |
| **Uniformes Autorizados** |  |  |  |
| **Chalecos Reflectivos** |  |  |  |
| **Credenciales De Identificación** |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |

#  9 . PLANO OPERATIVO

Debe de constar con la firma de responsabilidad.

**PLANO DE UBICACIÓN DE LAS BRIGADAS Y PMU**

#  10 . INVENTARIO DE RECURSOS

|  |
| --- |
| **INVENTARIO DE RECURSOS** |
| **Recursos** | **Existencia** | **Cantidad** | **Estado** |
| **Si** | **No** | **Bueno** | **Malo** |
| **Botiquín de primeros auxilios** |  |  |  |  |  |
| **Extintor contra incendios** |  |  |  |  |  |
| **Gabinetes** |  |  |  |  |  |
| **Detectores de humo** |  |  |  |  |  |
| **Camilla** |  |  |  |  |  |
| **Megáfono** |  |  |  |  |  |
| **Radio a baterías** |  |  |  |  |  |
| **Planta eléctrica-generador** |  |  |  |  |  |
| **Lámparas de emergencia o linternas** |  |  |  |  |  |
| **Sala de enfermería** |  |  |  |  |  |
| **Cartilla con números de emergencia** |  |  |  |  |  |
| **Señaléticas** |  |  |  |  |  |
| **Sistema de****alarma/sirena/timbre/campana** |  |  |  |  |  |
| **Zonas de seguridad** |  |  |  |  |  |
| **Lista actualizada de personal** |  |  |  |  |  |
| **Otro** |  |  |  |  |  |

#  11 . FLUJO DE COMUNICACIÓN

#  12 . COMPONENTE CONTRA-INCENDIO

## *12.1.* ESTADOS DE EQUIPOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIALES Y EQUIPOS :** | **NO APLICA** | **ESTADO** | **OBSERVACIONES** |
| **Sistemas eléctricos y Equipos****energizados:** |  |  |  |
| **Generadores de energía:** |  |  |  |
| **Uso de artificios Pirotécnicos (De****tener autorización)** |  |  |  |
| **Mobiliario:** |  |  |  |
| **Otros:** |  |  |  |

## *12.2.* FLUJO DE ACTUACIÓN ANTE UN INCIDENTE O EMERGENCIA

## *12.3.* EQUIPOS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **EQUIPO** | **DECRIPCIÓN** |
| ALARMAS |  |
| DETECTORES DE HUMO |  |
| RADIO |  |
| LETREROS CON LUCES |  |

## *12.4.* PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS CONTRA INCENDIOS

Este plano debe de contener los recursos como (extintores, gabinetes, detectores de humo, etc.)

**PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS CONTRA INCENDIOS**

# 13. COMPONENTE DE EVACUACIÓN

## *13.1.* FUNCIONES DEL COMPONENTE DE EVACUACIÓN ( PREPARACIÓN- RESPUESTA)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FUNCIONES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Preparación** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Respuesta** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## *13.2.* PROTOCOLO DE EVACUACIÓN


##  *13.3.* MAPA DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO

**COLOCAR EL MAPA DE EVACUACIÓN /PUNTO DE ENCUENTRO**

#  14 . COMPONENTE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

## *14.1.* FUNCIONES DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA PREPARACIÓN- RESPUESTA

|  |  |
| --- | --- |
| **Zonas** | **ACTIVIDADES** |
| **Preparación** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Respuesta** |  |
|  |
|  |

## *14.2.* RECURSOS PARA LA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACV****(ÁREA DE CONCENTRACI ÓN****DE VÍCTIMAS)** | **NUMERO DE AMBULANCIA** | **NUMERO DE PERSONAS EN LA AMBULANCIA** | **TIPO DE AMBULANCIA****(Soporte Vital Básico ó****Soporte Avanzado)** | **UBICACIÓN****(localidades al interior o al exterior)** | **OBSERVACI OENS** |
| 6 | 1 | 13 | Soporte vital básico | Dentro del evento, cerca de la puerta de salida acceso a la vía principal EXTERIOR |  |

Referirse al ANEXO 1 - LA TABLA1 DE Guía Del Plan De Contingencia De Eventos De Concentración Masiva

, describa el detalle que se requiere para la realización De la atención pre hospitalaria, publicada en la normativa de Gestión de Riesgos para la aplicación de espectáculos o eventos de concentración masiva.

## *14.3.* PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA EL TRASLADO DE VICTIMA

14.4. PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

**PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA**

#  15 . COMPONENTE SEGURIDAD FISICA

## 15.1. FUNCIONES DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD FÍSICA (PREPARACIÓN Y RESPUESTA

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FUNCIONES** |
| **Preventiva** |  |
|  |
| **Respuesta** |  |
|  |
|  |

## *15.2.* PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

#  16 . RESPONSABLE DE ELABORAR EL PLAN

(f.)\_ Elaborado Por:

**Nombre o Razón Social** ( Nombre del Profesional)

***C.I.:*** .................................................................... ***Código de Registro:*** ………

***Teléfono:*** ..........................................................

***Correo electrónico:*** .........................................

#  17.ANEXOS

Colocar los documentos de referencia que sustente la cuantificación de las amenazas identificadas (literal 5).