FORMATO DE EVALUACIÓN

SIMULACRO DE EVACUACIÓN - AUTOPROTECCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL					
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Simulacro de evacuación por sismo				
EMPRESA / ENTIDAD / SEDE	Secretaria Distrital de Desarrollo Economico				
DIRECCIÓN	Carrera 10 # 28 - 49				
FECHA	22/10/2025	**HORA DE INICIO**	10:25 a.m.	**HORA DE FINALIZACIÓN**	11:32 a.m.
DURACIÓN	1 hora 25 minutos				
AMENAZA A SIMULAR	Movimiento Sismico				
NOMBRE DEL EVALUADOR	Daniel Peñaloza				
UBICACIÓN	Secretaria Distrital de Desarrollo Economico Pisos 23, 25, 27				

ASPECTOS A EVALUAR

OBJETIVOS DEL SIMULACRO

1. Validar la capacidad de los trabajadores para identificar correctamente los espacios seguros y ejecutar adecuadamente las maniobras de autoprotección durante la ocurrencia de un evento de emergencia.
2. Identificar las rutas de evacuación y puntos de encuentro de acuerdo con la ubicación de la sede.
3. Verificar la participación de todos los colaboradores ubicados en la sede principal y sede atención al ciudadano.

¿SE CUMPLIERON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS?	SI	X	NO	

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

Marque con una X si se aplicaron los siguientes roles en el ejercicio:

COORDINADOR DEL EJERCICIO	X		PLANIFICACIÓN (SST)	X
SEGURIDAD	X		OPERACIONES (BRIGADA)	X
INFORMACIÓN			LOGÍSTICA	
ENLACE			ADMÓN. /FINANZAS	
OTRA			OTRO ¿CUAL?	

ACTIVIDADES

Las actividades que se desarrollaron fueron claras y especificas	SI	X	NO	
Se dio cumplimiento al Plan de Trabajo establecido	SI	X	NO	
Se dio cumplimiento al Análisis de Riesgo establecido	SI	X	NO	
La empresa cuenta con un plan de emergencia actualizado, incluyendo las medidas establecidas frente a COVID-19	SI		NO	

Observaciones:

FLUJO DE INFORMACIÓN

La información recibida y enviada fluyo de manera adecuada	SI	X	NO	
Fue complejo o confuso	SI		NO	X
Fue muy denso	SI		NO	X

Observaciones: Su medio de comunicación fue por el grupal de brigaditas.

SUMINISTROS UTILIZADOS

MATERIALES	EQUIPOS GENERALES
Listado de verificación por piso	Chalecos de identificación
	Camillas rigida
	Botiquines
	Extintores
	Paletas de identificación punto de encuentro

Observaciones:

GUION	SI	NO	OBSERVACIONES
Fue claro y conciso	X		
La pertinencia de la situación simulada fue adecuada (conforme al plan de emergencias)	X		
Fue pertinente y útil para la realidad operativa, táctica y estratégica de la organización	X		
Permitió el adecuado desarrollo del ejercicio	X		

Observaciones:

FORMATO DE EVALUACIÓN

SIMULACRO DE EVACUACIÓN - AUTOPROTECCIÓN

ASPECTOS A EVALUAR				
INSTALACIONES				
PMU o PC	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
Se estableció el Puesto de Mando Unificado	X			
Se distribuyeron Funciones	X			
Disponía de suministros (tableros, planos entre otros)		X		El PMU fue liderado por la administración del edificio
MEC	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
Se estableció el modulo de Estabilización y Clasificación de Heridos		X		
La atención de los lesionados fue oportuna			X	
Disponía de los suministros necesarios para la atención de primeros auxilios	X			Se contaba con los botiquines de la sede.
Se llevo el registro de los lesionados	X			
ÁREAS DE ESPERA	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
Se establecieron las áreas de espera necesarias			X	
Se llevo el registro de los suministros ubicados en el área de espera			X	

ESCENARIOS				
Marque con una X según considere	**B**	**R**	**D**	**OBSERVACIONES**
Distribución de los escenarios				N.A.
Señalización de las áreas o secciones		X		Se realizó cierre de la vía y demarcación para ubicar a los diferentes pisos y empresas, pero, se evidencia que la identificación para los pisos 23, 25, 27 correspondientes a la empresa no eran claros y algunas personas se confundieron al momento de ubicarse en el punto de encuentro
Seguridad en cada escenario				N.A.
Adecuación y suministros de los escenarios				N.A.

APLICACIÓN DE MEDIDAS DE AUTOPROTECCIÓN			
Marque con una X según considere	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
La empresa ha socializado previamente las medidas, acciones y comportamientos de autoprotección, de acuerdo a la amenaza simulada?	X		
Se han identificado los puntos seguros al interior de las instalaciones?	X		
La empresa cuenta con elementos de bioseguridad como parte de los recursos para la atención de emergencia?	X		
Los participantes del simulacro implementan practicas y comportamientos de autoprotección?	X		Se evidencia que no todo el personal ejecuto las medidas de autoprotección a pesar de darse la indicación puesto a puesto continuaron con sus labores rutinarias.
Observaciones:			

APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD			
Marque con una X según considere	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Uso de tapabocas		X	
Aplicación de medidas de distanciamiento físico		X	
Aplicación de medidas de lavado de manos		X	
Ventilación adecuada		X	
Observaciones: Actualmente la mayoria de las medidas de bioseguridad y distanciamiento por COVID-19 no aplican excepto por algunos espacios especificos como centros médicos, medios de transporte y otros eventos sociales			

FORMATO DE EVALUACIÓN

SIMULACRO DE EVACUACIÓN - AUTOPROTECCIÓN

COMPORTAMIENTOS DE LOS PARTICIPANTES. Evaluar las acciones de los participantes durante el ejercicio.

RESULTADOS

TIEMPOS LOGRADOS EN EL EJERCICIO - EJERCICIO DE EVACUACIÓN

ACCIONES	TIEMPO EMPLEADO (minutos y segundos)	RESPONSABLE
Activación del sistema de alarma de evacuación (T1)	00:00:00	Luis Carlos Acero
Salida de la primera persona (T2)	00:09:00	John Rodriguez y Fabian Molano
Salida de la última persona (T3)	00:22:00	Luis Carlos Acero
Conteo y Finalización del conteo (T4)	00:33:56	Luis Carlos Acero
Inicio del retorno a la actividades (T5)	00:44:00	Luis Carlos Acero
TOTAL TIEMPOS	**00:44:00**	

TIEMPOS LOGRADOS EN EL EJERCICIO - EJERCICIO DE AUTOPROTECCIÓN

ACCIONES	TIEMPO EMPLEADO (minutos y segundos)	RESPONSABLE
Detección del peligro (T1)	10:25:00	Luis Carlos Acero
Activación del sistema de alarma de evacuación (T2)	10:30:00	Luis Carlos Acero
Preparación para la evacuación (T3)	10:39:00	Luis Carlos Acero
TOTAL TIEMPOS	**0:14:00**	

PERSONAL EVACUADO - PARTICIPANTES DEL EJERCICIO

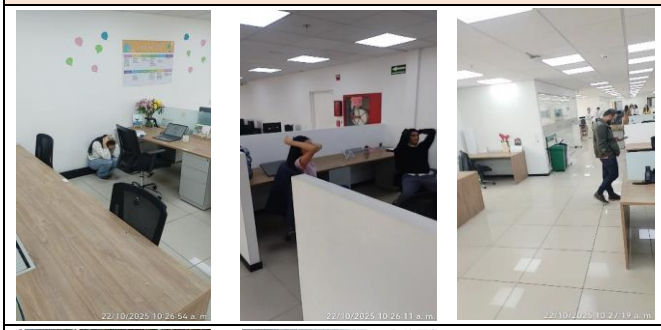
DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL	TOTAL EVACUADOS	TOTAL NO EVACUADOS	OBSERVACIONES
Trabajadores	136	4	
Contratistas o Proveedores	0	0	
Visitantes	1	0	
Usuarios	0	0	
TOTAL	**137**	**4**	

Considerando los aspectos anteriores, ¿Cómo calificaría el simulacro?

participaron del ejercicio y se quedaron en las instalaciones, por otra parte algunos colaboradores no relizaron el ejercicio de autoprotección, persiste el retiro de colaboradores del punto de encuentro para realizar actividades fuera del ejercicio del simulacro , ya que algunos de ellos se fueron a otros establecimientos de comercio para realizar compras personales y esto retrasó el retorno a las instalaciones.

FORMATO DE EVALUACIÓN

SIMULACRO DE EVACUACIÓN - AUTOPROTECCIÓN

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
FOTOGRAFÍA	**HALLAZGO RECOMENDACIÓN**
	Algunos colaboradores hicieron caso omiso o no realizaron el ejercicio completo de autoprotección, por lo que se debe continuar reforzando la sensibilización de participación en estos ejercicios.
	Teniendo en cuenta que el punto de encuentro esta distribuido para la ubicación de diferentes empresas del edificio, se recomienda que las paletas empleadas en el punto de encuentro se le incluya la identificación del píso y nombre de la empresa, para un facil reconocimiento.

EVALUADOR		
Razón social proveedor:	VITAL GESTIÓN DE RIESGOS S.A.S	
Responsable Proveedor:	Daniel Peñaloza	**Firma:**
Cargo / ocupación:	Administrador de la Seguridad y Salud Ocupacional	**Fecha: 22 de octubre del 2025**