# FORMATO PARA ELABORAR EL PLAN DE EMERGENCIA-CONTINGENCIA PARA Descripción: :::Desktop:PIE DE PAG.jpgCIRCOS

## 1.- DATOS DEL EVENTO

Nombre del evento:

Fecha del evento:

Nombre del Organizador:

Nombre del Responsable del Plan:

Responsable de la infraestructura:

## 2.- COMPROMISO DEL PROFESIONAL EN EL ÁREA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA-CONTINGENCIA

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) de la cédula de ciudadanía/identificación No.\_\_\_\_\_\_\_, en representación del circo denominado , presento el Plan de Emergencia y Contingencia para el funcionamiento del mismo en la siguiente dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ : y , conociendo la gravedad y las penas de perjurio , declaro que la información proporcionada en este documento es verídica y en caso de comprobarse falsedad en cualquiera de mis afirmaciones, me responsabilizo por las afectaciones que puedan ocurrir a las personas, al entorno y el ambiente y me someteré a las autoridades civiles y penales del Ecuador, con asiento en el cantón Quito, provincia de Pichincha: antes, durante y después del evento y por las acciones legales y sanciones correspondientes que se puedan desprender por exponer información falsa.

Me comprometo a sociabilizar el contenido total de este plan y capacitar en primeros auxilios al grupo de personas, colaboradores y responsables.

Autorizo de forma expresa la realización de inspecciones y comprobación de la información declarada en el cumplimiento de las normativas nacionales y metropolitanas vigentes, las cuales disponen las reglas técnicas pertinentes a cumplirse para estos eventos.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Colocar sello de empresa)

**Nombre y Apellidos**

(Organizador)

**C.C.**

**RUC:**

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Colocar sello de empresa)

**Nombre y Apellidos**

(Responsable del Plan)

**C.C.**

**RUC:**

## 3.- PROGRAMAS Y DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

Breve descripción del evento, artistas, partes del evento, tiempos, etc.

## 4.- AFOROS Y TARIMA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTOR** | **AFORO TOTAL PERMITIDO****Información provista por el dueño de la infraestructura** | **RESPONSABLE DEL CONTROL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 5.- CRONOGRAMA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FASE** | **FECHA** | **HORA INICIO** | **HORA FIN**  |
| Montaje – Preparación |  |  |  |
| Instalación Puesto de Mando Unificado |  |  |  |
| Ingreso de Público |  |  |  |
| Salida de público |  |  |  |
| Reacondicionamiento del área |  |  |  |
| Mantenimiento |  |  |  |

## 6.- ORGANIZACIÒN Y PLANES OPERATIVOS

Los representantes se comprometen a implementar para la organización del evento, los planes de acción descritos en el anexo 1:

* Organización - Respuesta – Coordinación
* Atención Prehospitalaria
* Contraincendios
* Evacuación
* Antidelincuencial y Seguridad
* Control del espacio público
* Espacio de Instalación de Juego Mecánico
* Identificación de Riesgos

## ANEXO 1 – Organización y planes operativos

### 1.1. ORGANIZACIÓN – RESPUESTA – COORDINACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CARGO** | **NOMBRES** | **FUNCION** | **TELEFONOS** |
| **Obligatorio** | Empresario responsable del juego |  |  |  |
| Coordinador de la infraestructura |  |  |  |
| Jefe de emergencias |  |  |  |
| Coordinador de seguridad |  |  |  |
| Telecomunicaciones |  |  |  |
| Coordinador de Brigada para personal con capacidades diferentes |  |  |  |
| Coordinador general de logística / tarima  |  |  |  |
| Coordinador de mantenimiento |  |  |  |
| **En base al nivel de riesgo y aforo** | Coordinador de atención médica, víctimas en masa y primeros auxilios |  |  |  |
| Coordinador de implementación de plan contra incendios |  |  |  |
| Coordinador de evacuación |  |  |  |
| Coordinador de movilidad |  |  |  |
| Coordinador de información pública |  |  |  |

### PLAN DE ACCIÓN PRIMEROS AUXILIOS

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO**
 |
| **TIPO** | **NOMBRE** | **TELEFONOS** |
| Coordinador designado por organizador |   |   |   |   |   |   |
| Responsables Alternos |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **PLANIFICACIÓN OPERATIVA**
 |
| * Número de equipos de Primeros Auxilios
* Conformación de los equipos de Primeros Auxilios
* Ubicación de los equipos de Primeros Auxilios
* Dotación y equipamiento del equipo de Primeros Auxilios.
* Número de brigadas de extinción de incendios establecidas con su equipamiento
* Ubicación del equipamiento de extinción de incendios dentro del espacio físico del local
* Ubicación de sistemas de alerta contra incendios y alarmas en el local
* Ubicación de la señalética e iluminación de emergencia y evacuación
* Número de puestos de socorro
* Conformación de los puestos de Socorros
* Ubicación de los puestos de Socorros
* Dotación y equipamiento del Puesto de Socorros
* Número de ambulancias APH
* Tipo de ambulancias
* Ubicación de las ambulancias
* Rutas de evacuación de lesionados
* Número de Centros de Atención y Clasificación de Heridos – CACH (punto de Triage)
* Ubicación de los CACH
* Conformación de los CACH
* Dotación y equipamiento del CACH
* Forma de trabajo de la Cadena de Socorro (Equipos de Primeros Auxilios, Puestos de Socorro, CACH, Ambulancias, Unidades Hospitalarias)
* Unidades Hospitalarias de destino final para pacientes
 |

|  |
| --- |
| * + 1. **COMUNICACIONES**
 |
| * Telecomunicaciones convencionales
	+ Radiocomunicaciones:
		- Número de equipos
		- Distribución
		- Indicativos
	+ Telefonía Celular
		- Nombre, responsabilidad, Número
	+ Coordinación con el SIS ECU-911
	+ Otro tipo de comunicaciones convencionales
* Comunicaciones alternativas
	+ Tipo de comunicación
	+ Códigos y claves
	+ Casos en los que se utilizarán
 |

|  |
| --- |
| * + 1. **PERSONAL**
 |
| **CATEGORÍA** | **CANTIDAD** | **NOMBRES** |
| Técnico en emergencia/enfermeros (as) |  |  |
| Auxiliares |  |  |

### PLAN DE ACCIÓN CONTRA INCENDIOS

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO**
 |
| TIPO | NOMBRE | TELEFONOS |
| Coordinador Designado por Organizador |   |    |
| Responsables Alternos |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **AMENAZAS IDENTIFICADAS EN EL EVENTO (ANEXAR MATRIZ DE RIEGO)**
 |
| TIPO | DESCRIPCIÓN | UBICACIÓN | NIVEL DE RIESGO ASOCIADO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA DE ALERTA Y NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES**
 |
| Indicar Nombres y responsabilidades (Flujograma) |

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA DE RESPUESTA POR TIPO DE INCIDENTES**
 |
| Indicar Nombres y responsabilidades (Flujograma) |

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA DE COMUNICACIÓN**
 |
| Indicar Nombres y responsabilidades (Flujograma) |

|  |
| --- |
| * + 1. **CHEQUEO DE RECURSOS EN LA FASE DE MONTAJE (INDICAR LA CADUCIDAD)**
 |
| **EQUIPOS** | **UBICACIÓN** | **CADUCIDAD** | **TOTAL** |
| EXTINTORES(DESCRIBIR EL TIPO Y LA CAPACIDAD) |  |  |  |
| PUERTAS DE EMERGENCIAS |  |  |  |
| LÁMPARAS DE EMERGENCIA |  |  |  |
| SEÑALÉTICA  |  |  |  |
| RUTAS IDENTIFICADAS |  |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **CHEQUEO DE RECURSOS**
 |
| **EQUIPOS** | **UBICACIÓN**  | **TOTAL** |
| PUERTAS DE EMERGENCIAS FUNCIONALES |  |  |

### 1.4. PLAN DE ACCIÓN PARA LA EVACUACIÓN

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO PARA LA EVACUACION**
 |
| **TIPO** | **NOMBRE** | **TELEFONOS** |
| Coordinador de Evacuación por los organismos de Socorro |  |  |
| Responsables Alternos |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **CUADRO DE RECURSOS PARA LA EVACUACIÓN (SIRENAS, LUCES, SEÑALÉTICA, ETC)**
 |
| **TIPO** | **NUMERO** | **UBICACION** |
| SIRENAS |  |  |
| LUCES DE EMERGENCIA |  |  |
| SEÑALETICA |  |  |
| RUTAS IDENTIFICADAS |  |  |
| PULSADORES |  |  |
| MATERIAL DE INFORMACIÓN |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **PERSONAL MONITORES DE EVACUACIÓN**
 |
| **NOMBRE** | **UBICACIÓN** | **TELEFONO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS PARA LA EVACUACION Y SITIO DE ENCUENTRO**
 |
| Sobre un plano de la infraestructura indicar los recursos utilizando la simbología estándar  |

|  |
| --- |
| * + 1. **RUTAS DE ESCAPE Y SITIOS DE ENCUENTRO**
 |
| Sobre un plano de la infraestructura indicar las rutas cada una con un color diferente |

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA DE INFORMACIÓN A PUBLICO ASISTENTE**
 |
| Indicar cuáles serán los canales de información al público antes de ingresar a los juegos mecánicos, durante o en el caso de una emergencia |

### 1.4.7. PROCEDIMIENTO PARA LA RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

|  |
| --- |
| Definir los procesos y técnicas a utilizar durante y después de que se suscite un evento adverso ya sea de origen natural o antrópico  |

### PLAN DE ACCIÓN PARA LA MOVILIDAD

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO PARA LA MOVILIDAD**
 |
| TIPO | NOMBRE | TELEFONOS |
| Coordinador para la Movilidad designado por Organizador |     |    |
| Responsables Alternos |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **PLANO DE RUTAS PRINCIPALES, RUTAS ALTERNAS, CONTROLES Y BLOQUEOS**
 |
|  |

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA DE ALERTA**
 |
| Definir el proceso y medios para alerta en caso de presentarse incidentes de movilidad |

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA DE PARQUEADEROS**
 |
| Indicar la ubicación y distribución de los parqueaderos con las capacidades aproximadas |

###  PLAN DE CONTROL DEL ESPACIO PÚBLICO

|  |
| --- |
| * + 1. **ESQUEMA ORGANIZATIVO: RESPONSABLES**
 |
| TIPO | NOMBRE | TELEFONOS |
| Jefe de la Unidad Operativa Zonal |     |    |
| Responsable del Operativo |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **PLANO GENERAL DEL CONTROL DEL ESPACIO PUBLICO**
 |
| (Plano del esquema operativo) |

|  |
| --- |
| * + 1. **PLANIFICACIÓN OPERATIVA**
 |
| (Flujograma)* Coordinación con los organizadores del espectáculo
* Coordinación con otras Instituciones involucradas en este operativo
* Revisión, aprobación y difusión del plan operativo elaborado para el espectáculo.
* Conformación de equipos de trabajo.
* Áreas de control.
* Logística a emplearse
 |

|  |
| --- |
| * + 1. **DISTRIBUCIÓN PARA EL CONTROL OPERATIVO**
 |
| **SECTOR DE CONTROL** | **PERSONAL ASIGNADO** | **HORARIO INICIO** | **HORA FINAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **PROCEDIMEINTO PARA EL CONTROL OPERATIVO**
 |
| (Flujograma)* Reconocimiento del sector de control.
* Verificación de los documentos habilitantes de los comerciantes autónomos ubicados en el sector de control.
* En el caso de presentar los documentos verificar que se cumplan las especificaciones de dichos documentos.
* En el caso de no presentar los documentos, ejecutar el procedimiento previo el desalojo.
* En el caso de proceder con retenciones de productos se observará de manera estricta el procedimiento establecido para el efecto.
 |

|  |
| --- |
| * + 1. **APOYO DE OTRAS INSTITUCIONES**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### DESCRIBIR EL ESPACIO DE INSTALACIÓN DEL JUEGO MECÁNICO

|  |
| --- |
| * + 1. **DESCRIPCIÓN DEL ESPACIO**
 |
| **DESCRIPCIÓN**  | **SI** | **NO** |
| Cerca de laderas |     |    |
| Relleno |  |  |
| Terreno a desnivel  |  |  |
| Cerca de vías principales |  |  |
| Cerca de Autopistas |  |  |
| Cerca de alto flujo vehicular  |  |  |
| Cerca de quebradas  |  |  |
| Cerca de Taludes sin protección o muros  |  |  |

### IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

|  |
| --- |
| * + 1. **REALIZAR UNA BREVE DESCRIPCIÓN DE CADA UNO DE LOS RIESGOS IDENTIFICADOS**
 |
| 1.2.3.4. |

|  |
| --- |
| * + 1. **ACCIONES REALIZADAS PARA MITIGAR CADA UNO DE LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL PRESENTE PLAN**
 |
| Describir las acciones y coordinaciones realizadas para mitigar los riegos identificados |

**ANTES:**

**DURANTE:**

**DESPUES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANIZADOR** | **TÉCNICO RESPONSABLE DEL PLAN** |
| **FIRMA****NOMBRE:****CI:****FECHA DE PRESENTACIÓN:** | **FIRMA****NOMBRE:****CI:****TITULO:** |