

DIRECCION DE GESTIÓN DE RIESGOS Y COOPERACIÓN
FORMATO PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA
PARA EVENTOS DE CONCENTRACIÓN MASIVA

2023

TABLA DE CONTENIDO

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO	4
2. CRONOGRAMA DEL EVENTO	4
3. TARIMA	4
4. LOCALIDADES Y AFORO	5
5. IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS.....	5
6. SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTE	5
7. CONFORMACIÓN DE LAS BRIGADAS MULTIDISCIPLINARIAS	6
8. INDUMENTARIA DE LAS BRIGADAS MULTIDISCIPLINARIAS	6
9. PLANO OPERATIVO.....	7
10. INVENTARIO DE RECURSOS.....	8
11. FLUJO DE COMUNICACIÓN.....	8
12. COMPONENTE CONTRA-INCENDIO	9
12.1. ESTADOS DE EQUIPOS.....	9
12.2. FUNCIONES DEL COMPONENTE CONTRA INCENDIO (PREPARACIÓN – RESPUESTA).....	9
12.3. FLUJO DE ACTUACIÓN ANTE UN INCIDENTE O EMERGENCIA.....	9
12.4. EQUIPOS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN	10
12.5. PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS CONTRA INCENDIOS.....	10
13. COMPONENTE DE EVACUACIÓN	10
13.1. FUNCIONES DEL COMPONENTE DE EVACUACIÓN (PREPARACIÓN- RESPUESTA).....	10
13.2. PROTOCOLO DE EVACUCIÓN.....	11
13.3. MAPA DE EVACUACIÓN Y PUNTO DE ENCUENTRO	12
14. COMPONENTE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	12
14.1. FUNCIONES DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA PREPARACIÓN- RESPUESTA.....	12
14.2. RECURSOS PARA LA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA.....	13
14.3. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA EL TRASLADO DE VICTIMA.....	13
14.4. PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	13
15. COMPONENTE SEGURIDAD FISICA	13
15.1. FUNCIONES DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD FISICA (PREPARACIÓN, RESPUESTA).....	13

15.2. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN.....	14
16. ACTA DE COMPROMISO PARA EL PLAN DE EVENTOS DE CONCENTRACIÓN MASIVA.....	15
17. ANEXOS.....	15

LOGO

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 hasta 1500 personas
	Evento Macro: Desde 1501 hasta 5000 personas
	Evento Mega: Más de 5001 personas

2. CRONOGRAMA DEL EVENTO

FASE	FECHA	HORA INICIO	DE	HORA FINALIZACIÓN	DE	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

NUMERO TOTAL DE BRIGADAS MULTIDISCIPLINARIAS	
---	--

AREA/DEPENDENCIA	NOMBRES DE LOS MIEMBROS DE BRIGADA MULTIDISCIPLINARIA	COMPONENTE DE BRIGADA	TELÈFONO
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.

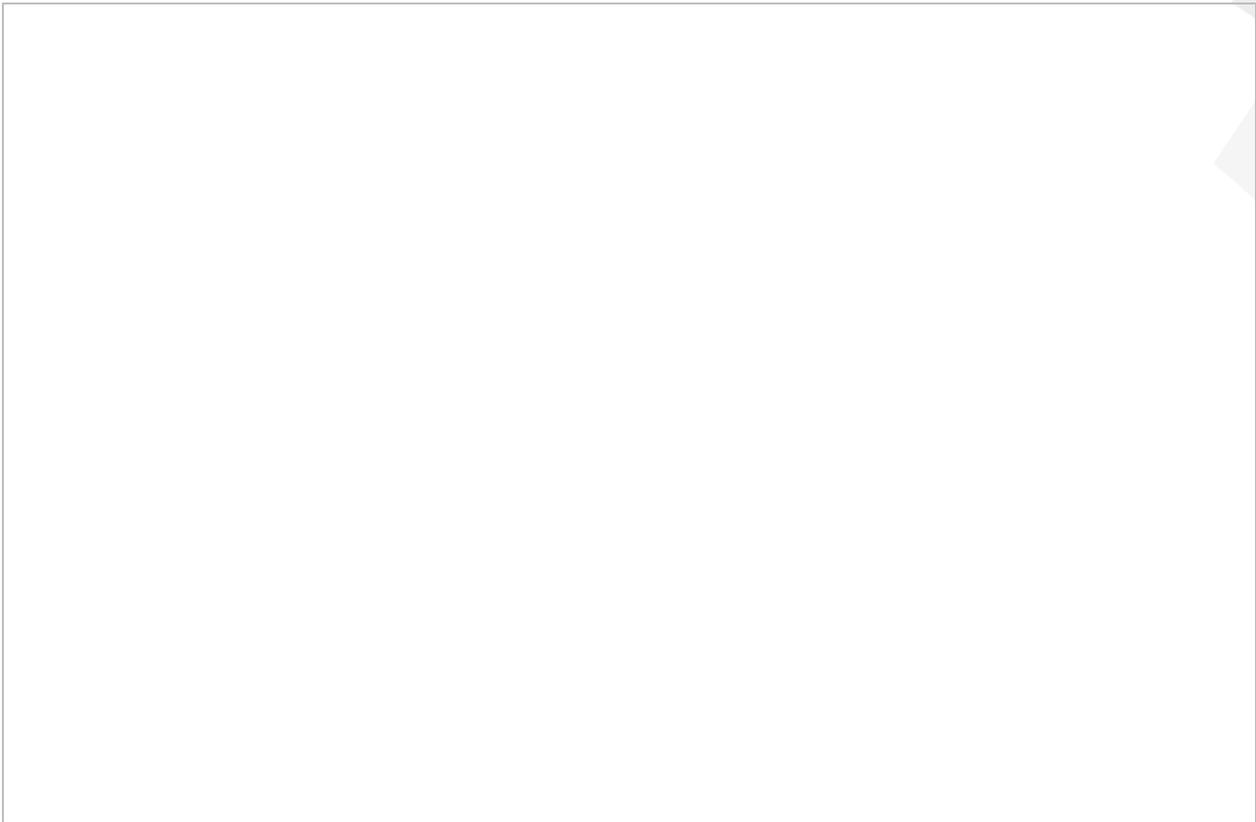
PLANO DE UBICACIÓN DE LAS BRIGADAS Y PMU



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



12.4. EQUIPOS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

EQUIPO	DESCRIPCIÓN
ALARMAS	
DETECTORES DE HUMO	
RADIO	
LETREROS CON LUCES	

12.5. PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS CONTRA INCENDIOS

PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS CONTRA INCENDIOS
Este plano debe de contener los recursos como (extintores, gabinetes, detectores de humo, etc.)

13. COMPONENTE DE EVACUACIÓN

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

	FUNCIONES
--	-----------

Preparación	
Respuesta	

13.2. PROTOCOLO DE EVACUCIÓN

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 CONCENTRACION 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)	OBSERVACIONES
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

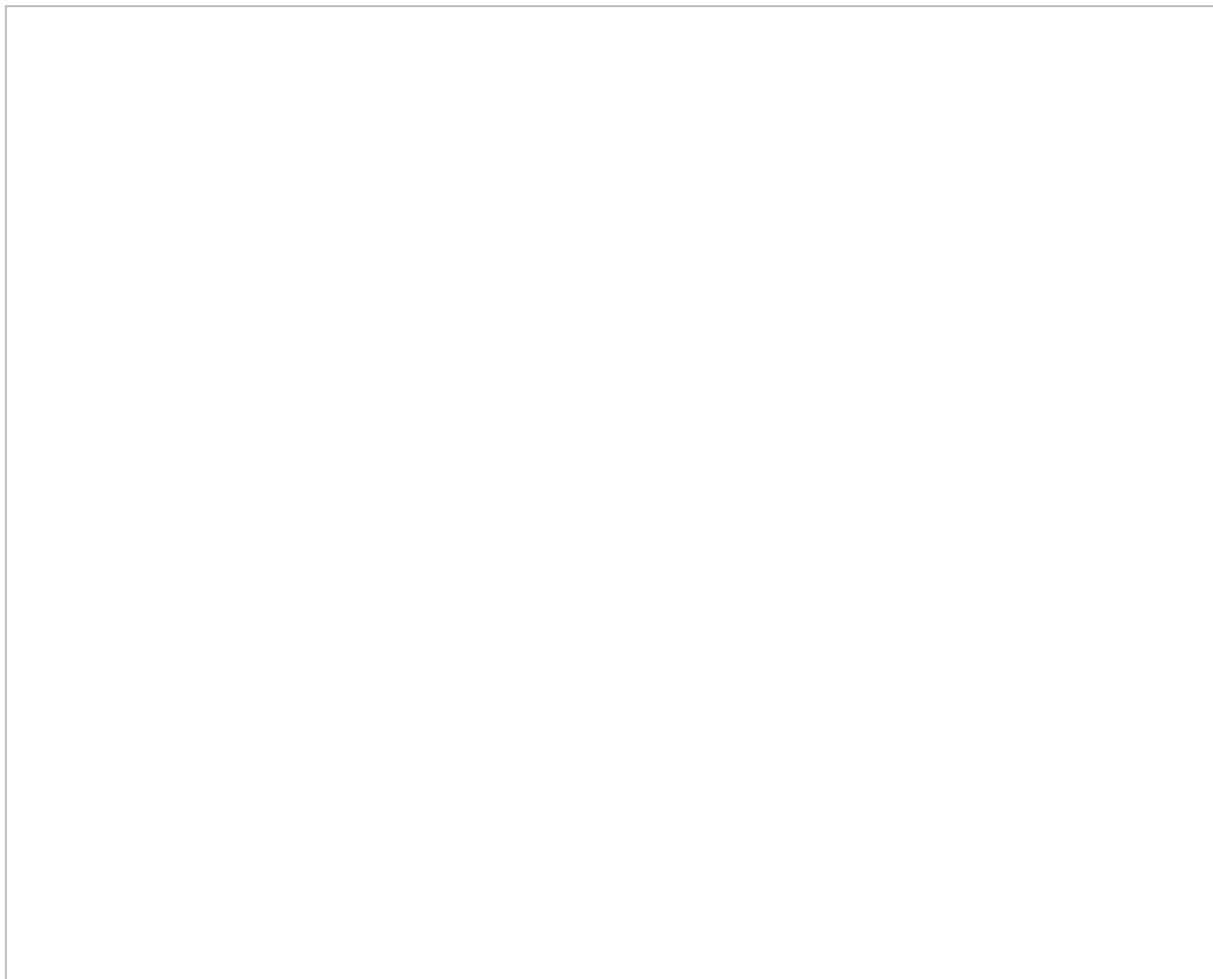
PLANO DE UBICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

15. COMPONENTE SEGURIDAD FISICA

15.1. FUNCIONES DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD FISICA (PREPARACIÓN, RESPUESTA)

	FUNCIONES
Preventiva	
Respuesta	

15.2. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN



16. RESPONSABLE DE ELABORAR EL PLAN

(f.) _____

Elaborado Por:

Nombre o Razón Social:.....(Nombre o Razón Social empresa de seguridad/ técnico en SSO)

C.I.:

Teléfono:

Correo electrónico:

17. ACTA DE COMPROMISO PARA EL PLAN DE EVENTOS DE CONCENTRACIÓN MASIVA

Yo..... (Nombre del organizador/promotor - persona natural o jurídica),(Cédula de identidad o RUC) como organizador del evento, presento el Plan de Contingencia para Eventos de Concentración Masiva, para el evento(Nombre del evento), mismo que se llevará a cabo en(lugar donde se realizará el evento), el(Fecha del evento) a partir de las(hora de inicio del evento), hasta las(hora de fin del evento), con un aforo aproximado de(Número de asistentes) personas, a través de la presente me comprometo a ejecutar el plan de contingencia de evento de concentración masiva con el fin de precautelar la integridad de los asistentes y dar una respuesta inmediata frente a cualquier incidente o emergencia que se presente.

A la vez declaro que la información consignada en el referido plan, es verdadera y podrá ser verificada por la Secretaría de Gestión de Riesgos. En el caso de falsedad u ocultamiento de información, nos sometemos a las penas que por estos hechos prevén las leyes de la Republica.

Firmas de Responsabilidad

Nombre y apellidos
CI: 0999999999
Organizador del Evento

18. ANEXOS

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

