



SISTEMA INTEGRAL DE SIMULACROS DE EMERGENCIA

EC-HSE-F-62
Ver 0
ENE-2025

GUÍA DE EVALUACIÓN DE SIMULACRO

INFORMACIÓN GENERAL	NOMBRE DEL EVALUADOR	LUGAR	FECHA	COORDINADOR
	JEYSON DAVID SANTAMARÍA PRADO	Área de mantenimiento	17/07/2025	JEYSON SANTAMARÍA
	EVENTO A SIMULAR	HORA INICIO	HORA FIN	INSTRUCCIONES INVOLUCRADAS
	Simulacro combinado de emergencia ambiental y primeros auxilios por fractura expuesta en área de mantenimiento	14:20	14:47	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>

PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN

4 = EXCELENTE	3 = BUENO	2 = REGULAR	1 = DEFICIENTE
El aspecto evaluado se realizó de forma completa, sin errores y con gran eficiencia.	El aspecto evaluado se realizó correctamente, aunque con pequeños detalles que pueden mejorarse.	El aspecto evaluado se realizó parcialmente, con deficiencias importantes o vacíos notorios.	El aspecto evaluado se realizó de forma completa, sin errores y con gran eficiencia.

ANTES DEL SIMULACRO

Planificación y Preparación

FASE	ASPECTO A EVALUAR	CALIFICACIÓN	COMENTARIOS / OBSERVACIONES
1	¿Se dispusieron los recursos necesarios para el simulacro (equipos, insumos, espacios, etc.)?	4	
2	¿Se identificaron y asignaron claramente la zona del evento?	4	
3	¿El personal recibió las instrucciones necesarias antes del simulacro?	4	
4	¿El personal involucrado fue previamente capacitado para sus roles en el simulacro?	4	
5	¿Se difundió adecuadamente el plan de simulacro entre todos los participantes?	4	
6	¿Se designaron y comunicaron claramente las responsabilidades de cada brigadista, líder o participante del simulacro?	4	
7	¿Se coordinó de manera efectiva con las brigadas internas?	4	
8	¿Se estableció contacto previo con entidades externas involucradas (bomberos, ambulancias, etc.)?	N/A	

DURANTE EL SIMULACRO

Ejecución

9	¿El tiempo transcurrió desde la activación de la alarma hasta el inicio de la evacuación estuvo acorde con el plan de emergencias?	4	
10	¿Se completó la evacuación en un tiempo razonable según las condiciones simuladas?	4	
11	¿El tiempo que tomó estabilizar a los "heridos" y trasladarlos a la zona segura fue el adecuado?	2	El personal demoró en tratar la herida abierta para estabilizarlo
12	¿Se utilizaron los canales de comunicación designados de manera eficiente (radio, celular, etc.)?	4	Llamada via telefono
13	¿Hubo claridad en las instrucciones dadas por los líderes de brigadas?	4	
14	¿Se registraron retrasos o confusiones en la transmisión de mensajes?	4	
15	¿El personal cumplió con los procedimientos establecidos en el plan de emergencia?	3	El personal desconoce la correcta sujeción del paciente en la camilla
16	¿Los brigadistas desempeñaron sus roles de manera adecuada?	4	
17	¿El personal siguió las rutas de evacuación designadas?	4	
18	¿Los equipos de emergencia (extintores, camillas, botiquines, etc.) estaban disponibles y funcionales?	4	

19	¿Se utilizaron correctamente los equipos de protección personal?	4	
20	¿Hubo dificultades técnicas con los equipos o herramientas?	3	Dificultad en el uso de la camilla para el traslado del personal

DESPUÉS DEL SIMULACRO

Evaluación y Retorno a la Normalidad

21	¿Se realizó una inspección detallada de los daños simulados?	4	
22	¿Se identificaron necesidades adicionales para futuras emergencias reales?	2	Falta de capacitación al personal en el manejo de heridas abiertas o expuestas y la sujeción del camillaje para el traslado de la víctima
23	¿El personal retornó de manera ordenada a sus actividades después del simulacro?.	4	
24	¿Se evaluaron las condiciones de las instalaciones antes de reanudar las operaciones?	4	

General

Evaluación Global del Simulacro

25	¿Se cumplieron los objetivos definidos para el simulacro?	4	
26	¿El simulacro reflejó una situación de emergencia realista?	4	
27	¿El simulacro contribuyó al aprendizaje y mejora de los protocolos de seguridad?	4	
28	¿El nivel de participación del personal fue satisfactorio?	4	
CALIFICACIÓN = (total x 100)/ 112		90	

PUNTAJE	CALIFICATIVO
91 - 100	EXCELENTE
76 - 90	BUENO
75 - 50	REGULAR
ene-50	DEFICIENTE

FIRMA EVALUADOR: _____

NOMBRE:

JEYSON DAVID SANTAMARÍA

CEDULA:

503146334