



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROCEDIMIENTO PARA INFORMAR A LA COMUNIDAD INSTITUCIONAL SOBRE LOS RESULTADOS DE SIMULACROS.

INTRODUCCIÓN.

El presente procedimiento tiene la finalidad de establecer la forma en la cual se deberá emitir información relativa a los simulacros realizados en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Lo anterior con la finalidad de que el personal conozca las incidencias detectadas durante los ejercicios y pueda, con base en ellas, evaluar su desempeño durante la realización del mismo.

Asimismo, se busca que a través de la información, el personal se involucre en mayor medida en las acciones que debe desarrollar en caso de emergencia bajo la premisa que la protección civil empieza con la autoprotección.

Si bien es cierto que el reporte preliminar solo mostrará los datos más evidentes sobre el simulacro, en el Reporte Final, se integrarán todos los datos recabados por parte del Comité y estarán a disposición de quienes deseen revisarlo.

OBJETIVOS

Establecer el procedimiento mediante el cual se informará al personal del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán sobre los resultados preliminares de los ejercicios desarrollados dentro de las instalaciones.

Mostrar a la comunidad del Instituto las incidencias ocurridas durante el desarrollo de los simulacros programados dentro del mismo.

Promover la participación activa del personal mediante la presentación de los resultados en la comunicación de incidencias por parte de las brigadas internas.

Avenida Vasco de
Quiroga No. 15
Colonia Belisario
Domínguez Sección XVI
Delegación Tlalpan
Código Postal 14080
Ciudad de México
Tel. (52-55)54870900
www.incmnsz.mx



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

PROCEDIMIENTO GENERAL

El inicio del simulacro se marcará con el alertamiento correspondiente por medio del conjunto de altavoces del Sistema de Alerta Sísmica y basado en el código de colores definido para cada una de las posibles emergencias identificadas en el Programa Interno de Protección Civil.

Los Brigadistas Especiales e Integrantes del Comité de Protección Civil (CPC) realizan los procedimientos marcados para el supuesto del simulacro (evacuación o repliegue, según corresponda al lugar donde se encuentren al momento del alertamiento).

Una vez finalizado el alertamiento acuden al Centro de Mando (Caseta 1 de Vigilancia) para organizar la respuesta a la emergencia.

Los integrantes que acuden reciben información proveniente de las áreas a través de las siguientes vías:

Durante los primeros 5 minutos después del ejercicio.

- a) Comunicaciones vía telefónica a extensión 6011
- b) De forma directa de los brigadistas (internos y especiales)
- c) De forma directa del personal de las áreas
- d) Vía radio por personal de vigilancia

La información que sea recabada entre el inicio del ejercicio y los 30 minutos posteriores será la incluida en un reporte del día posterior al ejercicio con la finalidad que la comunidad conozca las incidencias ocurridas durante el mismo. Para ello se utilizará el formato "RESULTADOS PRELIMINARES DEL SIMULACRO" (Anexo 1).

El reporte será integrado por la Secretaria Técnica del CPC quien lo tunará para firma de los Coordinadores General y Médico del Comité. Asimismo, se difundirá a la comunidad mediante la página institucional. Este procedimiento se esquematiza en el anexo 2. "DIAGRAMA DE FLUJO PARA LA ELABORACIÓN DEL REPORTE PRELIMINAR DE SIMULACRO".

Posteriormente se elaborará un reporte más detallado en el cual se incluyan los datos proporcionados por los formato de reporte entregados por parte de Brigadistas Internos, reportes escritos de los Brigadistas Especiales y las comunicaciones escritas de las áreas.

Este último reporte recabará principalmente información que permita al Comité de Protección Civil conocer los problemas y observaciones hechas por el personal del Instituto para la toma de decisiones.

Avenida Vasco de
Quiroga No. 15
Colonia Belisario
Domínguez Sección XVI
Delegación Tlalpan
Código Postal 14080
Ciudad de México
Tel. (52-55)54870900
www.incmnsz.mx



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

ANEXO 1.

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS PRELIMINARES DE SIMULACRO

180

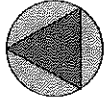
a.8.

Avenida Vasco de Quiroga No. 15
Colonia Belisario Domínguez Sección XVI
Delegación Tlalpan
Código Postal 14080
México, Distrito Federal
Tel. (52)54870900
www.incmnsz.mx



INCMINSZ

RESULTADOS PRELIMINARES DEL SIMULACRO



Se informa a la comunidad del Instituto los resultados registrados durante el ejercicio realizado el día _____.

Los datos fueron obtenidos mediante las observaciones de los Brigadistas Especiales que acudieron al Centro de Mando a rendir su informe así como de los Brigadistas Internos que entregaron el formato correspondiente y a los compañeros que detectaron e informaron alguna incidencia durante el simulacro.

Al no disponer de información del resto de las áreas, solo se citan los datos aportados por estas vías por lo que te conminamos al realizar el reporte de tu área mediante los brigadistas internos.



ÁREA	REPLIEGUE		EVACUACIÓN		EL ALERTAMIENTO		OBSERVACIONES
	No. de personas replegadas	No. de personas no replegadas	No. de personas evacuadas	No. de personas no evacuadas.	No se escucha	No funciona.	

OBSERVACIONES: _____

ACCIONES DE MITIGACIÓN REALIZADAS: _____

Fecha: _____

<p>L.C. CARLOS ANDRÉS OSORIO PINEDA Director de Administración y Coordinador General del Comité de Protección Civil</p>	<p>DR. JOSÉ SIFUENTES OSORNO Director de Medicina y Coordinador Médico del Comité de Protección Civil</p>
--	--

 Página 1 de 1



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

ANEXO 2.

DIAGRAMA DE FLUJO PARA LA ELABORACIÓN DEL REPORTE PRELIMINAR DE SIMULACRO.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

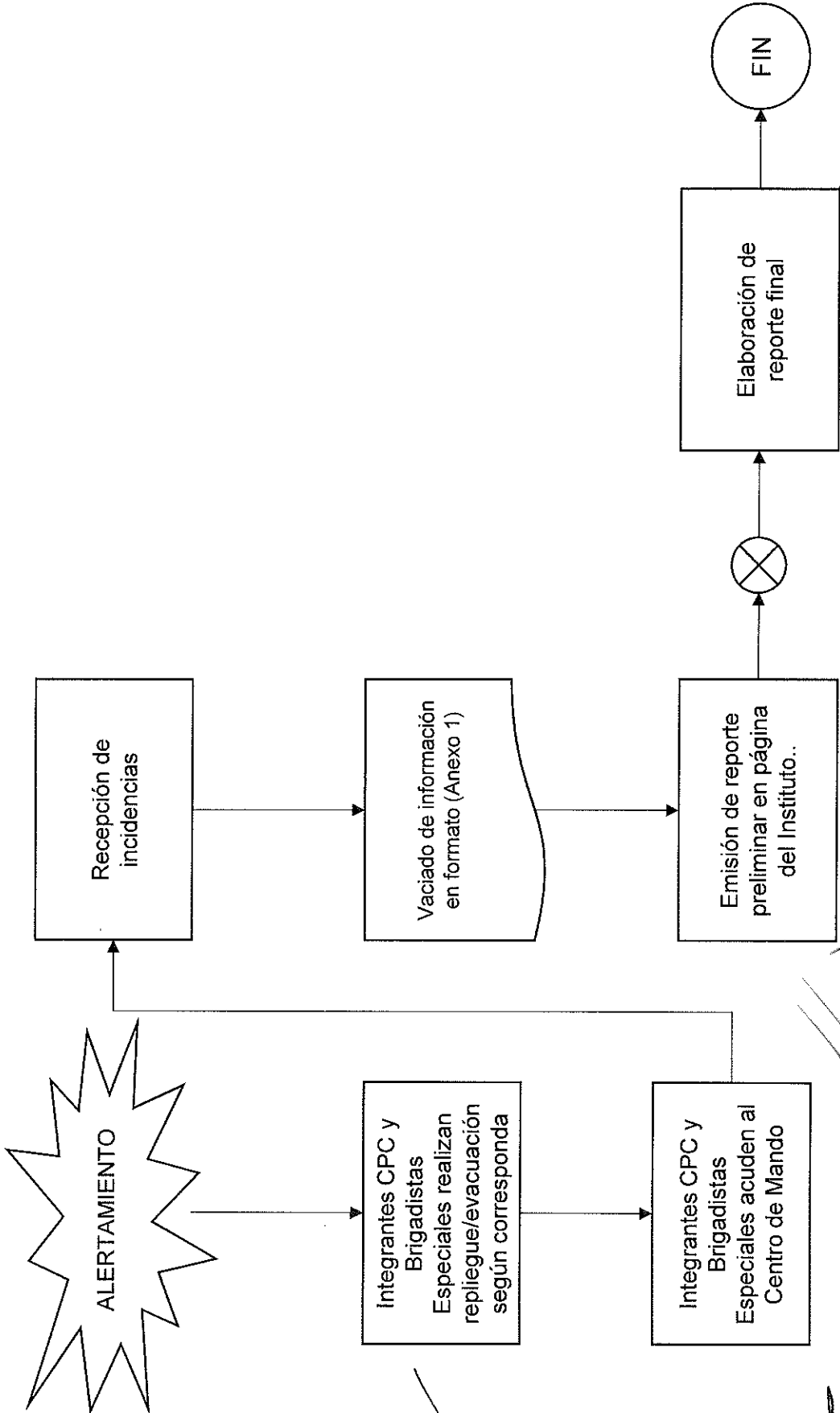
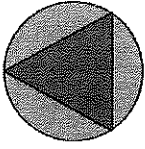
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



INCMNSZ

DIAGRAMA DE FLUJO PARA LA ELABORACIÓN DEL REPORTE PRELIMINAR DE SIMULACRO



Handwritten signatures and initials:
- Top right: *9.2.2008*
- Middle right: *WT*
- Bottom right: *ES*