RELACIÓN DE LISTAS DE VERIFICACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LOS GRUPOS DE RESPUESTA A EMERGENCIAS AMBIENTALES

1. **LISTA DE VERIFICACIÓN DE BRIGADA DE RESPUESTA A EMERGENCIAS DE LA ORGANIZACIÓN**
2. **LISTA DE VERIFICACIÓN COMANDO DEL INCIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN**
3. **LISTA DE VERIFICACIÓN DE BRIGADA CONTRAINCENDIOS DE LA ORGANIZACIÓN**
4. **LISTA DE VERIFICACIÓN DE BOMBEROS MUNICIPALES**
5. **LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA BRIGADA DE EVACUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN**
6. **LISTA DE VERIFICACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO DE LA ORGANIZACIÓN**
7. **LISTA DE VERIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA. AMBULANCIAS**
8. **LISTA DE VERIFICACIÓN TRÁNSITO Y SEGURIDAD PÚBLICA ESTATAL**
9. **LISTA DE VERIFICACIÓN POLICÍA FEDERAL PREVENTIVA**
10. **LISTA DE VERIFICACIÓN TRÁNSITO Y SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL**
11. **LISTA DE VERIFICACIÓN EVALUACIÓN DE DAÑOS AMBIENTALES (PROFEPA)**
12. **LISTA DE VERIFICACIÓN DEL SERVICIO HOSPITALARIO**
13. **LISTA DE VERIFICACIÓN DE SEDENA**
14. **LISTA DE VERIFICACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL**
15. **LISTA DE VERIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

1.- LISTA DE VERIFICACION DE BRIGADA DE RESPUESTA A EMERGENCIAS DE LA ORGANIZACIÓN

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	HORA EN QUE FUE NOTIFICADA LA EMERGENCIA					
2	HORA DE ARRIVO DE LA BRIGADA DE RESPUESTA A LA EMERGENCIA AL SITIO DEL EVENTO					
3	SE REPORTO LA BRIGADA DE RESPUESTA AL PUESTO DE MANDO UNA VEZ QUE ESTA ARRIVO AL SITIO DEL EVENTO					
4	ANTES DE LLEVAR A CABO CUALQUIER ACCION LA BIGADA DE RESPUESTA ESPERO INTRUCCIONES DEL PUESTO DE MANDO					
5	EL PERSONAL RESPONSABLE DE LA RESPUESTA A LA EMERGENCIA CONTABA CON EL EQUIPO DE PROTECCION ADECUADO DE ACUERDO CON EL RIESGO DE LA(S) SUSTANCIA(S) INVOLUCRADA(S)					
6	DURANTE LA COLOCACION DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL HUBO APOYO ENTRE SUS INTEGRANTES					
7	EL PROCESO DE COLOCACION DEL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL FUE EL ADECUADO					
8	EL NUMERO DE TANQUES DE RESPIRACION AUTONOMA ERAN LOS SUFICIENTES PARA LA ATENCION DE LA EMERGENCIA					
9	SE LLEVO A CABO UNA REVISION FINAL DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA BRIGADA DE RESPUESTA QUE INGRESARIAN AL AREA CALIENTE					
10	TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE DEL ARRIVO DE LA BRIGADA DE RESPUESTA HASTA SU INGRESO AL AREA CALIENTE					
11	SE CONTABA CON PERSONAL DE RESPALDO TOTALMENTE EQUIPADO Y DISPONIBLE EN CASO DE REQUERIRSE SU INGRESO A LA ZONA DE RIESGO					
12	EL INGRESO A LA ZONA DE RIESGO CONSIDERO LA DIRECCION DE LOS VIENTOS					
13	UNA VEZ INGRESADO A LA ZONA DE RIESGO SE CONTO CON LA HOJA DE SEGURIDAD DEL PRODUCTO INVOLUCRADO					
14	¿SE DISPUSO DE EXPLOSIMETROS EN EL LUGAR DEL EVENTO EN CANTIDADES SUFICIENTES?					

1.- LISTA DE VERIFICACION DE BRIGADA DE RESPUESTA A EMERGENCIAS DE LA ORGANIZACIÓN (CONTINUACION)

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
15	SE MONITOREARON LAS CONDICIONES DE EXPLOSIVIDAD EN EL SITIO DURANTE LA ATENCION DE LA EMERGENCIA Y DESPUES DE HABER SIDO CONTROLADA					
16	SE PROCEDIO A LA REVISION Y ATENCIÓN DE LAS VICTIMAS DEL EVENTO					
17	LAS VICTIMAS FUERON RETIRADAS DEL AREA DE RIESGO					
18	EL EMPLEO DE MATERIALES Y EQUIPOS FUE EL ADECUADO PARA EL CONTROL DE LA EMERGENCIA					
19	LAS ENTRADAS Y SALIDAS A LA ZONA CALIENTE POR PARTE DEL PERSONAL DE LA BRIGADA DE RESPUESTA A LA EMERGENCIA SE HIZO A TRAVES DE LA RUTA PREVIAMENTE DEFINIDA PARA TAL FIN					
20	CONTROLADO EL EVENTO LA BRIGADA DE RESPUESTA LO HIZO DEL CONOCIMIENTO DEL PUESTO DE MANDO					
21	EN CASO DE QUE HAYA SIDO NECESARIA LA PARTICIPACION DE OTRA BRIGRADA DE RESPUESTA HUBO UNA TOTAL COORDINACION DE ACCIONES DURANTE EL CONTROL DEL EVENTO					
22	TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL ARRIVO DE LA BRIGADAD DE RESPUESTA HASTA EL CONTROL DEL EVENTO					

2.- LISTA DE VERIFICACION COMANDO DEL INCIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	SE EMPLEO UN SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTE					
2	SE ESTABLECIO UN PUESTO DE MANDO FIJO					
3	ESTABA PLENAMENTE IDENTIFICADO EL PUESTO DE MANDO					
4	EL PUESTO DE MANDO ESTABA UBICADO ESTRATEGICAMENTE					
5	TENIA EL PUESTO DE MANDO EL APOYO ADECUADO (POR EJEMPLO: COMUNICACIONES, PLANOS, MSDS, ETC.)					
6	DESIGNO EL COMANDANTE DE INCIDENTE UN OFICIAL DE SEGURIDAD					
	EL COMANDANTE EN LA ESCENA:					
7	ERA FACILMENTE IDENTIFICABLE					
8	ASUMIO CORRECTAMENTE EL MANDO E INFORMO A LAS AUTORIDADES APROPIADAS					
9	TRANSFIRIO EL MANDO CUANDO FUE APROPIADO					
10	DELEGO A TRAVES DE DIVISIONES					
11	ESTABLECIO UN AREA DE OPERACIONES, UN OFICIAL DE SEGURIDAD					
12	ESTABLECIO PERIMETROS BIEN DEFINIDOS DEL ACCIDENTE					
13	EL CONTROL DE ACCESO A LA INSTALACION FUE ADECUADO					
14	SE TENIAN MAPAS Y TABLEROS SOBRE LA EMERGENCIA PERMANENTEMENTE EXHIBIDOS					
15	SE ACTUALIZABA PERIODICAMENTE LA INFORMACION					
16	TUVO EL PERSONAL DE RESPUESTA ACCESO SUFICIENTE A EQUIPOS E INFORMACION					
17	HABIA PERSONAL DE APOYO LOGISTICO					
18	SE DOCUMENTARON TODAS LAS ACCIONES TOMADAS					
19	SE CONTO CON UNA LISTA DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES DISPONIBLES PARA LA EMERGENCIA					
20	SE CONTO CON UNA LISTA DE LAS AUTORIDADES Y ORGANISMOS QUE TENIAN EQUIPO DISPONIBLE DE APOYO A LA EMERGENCIA					
21	QUE MEDIOS SE UTILZARON PARA ALERTAR AL PERSONAL DE LA INSTALACION					

2.- LISTA DE VERIFICACION COMANDO DEL INCIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN (CONTINUACION)

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
22	SE ENCONTABAN ACTUALIZADAS LAS LISTAS DE PERSONAS Y AGENCIAS A LLAMAR, INCLUYENDO SUPLENTES.					
23	CUALES AGENCIAS DE PRIMERA RESPUESTA FUERON LLAMADAS					
24	ESTUVO PERSONAL DISPONIBLE PARA PROPORCIONAR APOYO LOGISTICO					
25	ESTABLECIO UN AREA PARA LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
26	ESTABA ENTERADO EL PERSONAL QUE SOLO EL VOCERO OFICIAL DARIA INFORMACION A LOS MEDIOS					
27	ESTABA EL COMANDANTE EN ESCENA EFECTIVAMENTE AL MANDO DEL INCIDENTE					

3.- LISTA DE VERIFICACION DE BRIGADA CONTRAINCENDIO DE LA ORGANIZACION

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	HORA EN QUE SE RECIBIO EL REPORTE					
2	SE PROPORCIONARON Y/O RECABARON TODOS LOS DATOS DEL EVENTO (DOMICILIO, SUSTANCIA Y CANTIDAD INVOLUCRADA, TIPO DE INSTALACION Y DE SINIESTRO, HERIDOS, ETC.)					
3	HORA DE SALIDA DE LA ESTACION DE BOMBEROS					
4	HORA DE ARRIBO AL LUGAR DEL EVENTO					
5	SE REPORTO AL PUESTO DE MANDO					
6	LA INFORMACION RECIBIDA DEL PUESTO DE MANDO PERMITIO DIMENSIONAR LA MAGNITUD Y CARACTERISTICAS DEL EVENTO. SE CONFIRMO TIPO Y CANTIDAD DE SUSTANCIA INVOLUCRADA					
7	SE TUVO CONTROL SOBRE LOS CUERPOS DE BOMBEROS Y BRIGADAS QUE ARRIBARON AL LUGAR DEL EVENTO					
8	SE LES INFORMO A LAS BRIGADAS QUE ARRIBABAN DEL ESTATUS DEL EVENTO					
9	SE LLEVO UN REGISTRO DE LA CANTIDAD Y HABILIDADES DE LOS RECURSOS HUMANOS (PITONEROS, RESCATISTAS, ETC) Y MATERIALES DISPONIBLES (ESPUMA, CANTIDAD DE AGUA, DETECTORES, ETC).					
10	SE TENIAN FORMATOS PRE ELABORADOS PARA CAPTURAR LA INFORMACION ANTERIOR. LES FUERON ENTREGADOS A LAS BRIGADAS QUE ARRIBABAN					
11	SE HIZO DEL CONOCIMIENTO DEL PUESTO DE MANDO LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN EL SITIO.					
12	SE TUVO CONTROL DE LOS VEHICULOS DE BOMBEROS QUE ARRIBARON AL LUGAR					
13	SE DISPUSO DE UN AREA DE REPOSO PARA LOS BOMBEROS DE APOYO O EN STAND BY					
14	ESTABA DEBIDAMENTE IDENTIFICADO EL PERSONAL DE LAS DIFERENTES BRIGADAS CONTRAINCENDIO Y HAZMAT					
15	SE REVISO LA ESCENA DESDE UNA DISTANCIA SEGURA ANTES DE INGRESAR AL AREA DE RIESGO					
16	TUVO LA BRIGADA CONTRA INCENDIOS ACCESO A LA HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD DEL MATERIAL					

3.- LISTA DE VERIFICACION DE BRIGADA CONTRAINCENDIO DE LA ORGANIZACIÓN (CONTINUACION)

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
17	SE DETERMINO EL NIVEL DE RESPUESTA DEL INCIDENTE					
18	SE ESTABLECIO UN AREA DE OPERACIONES VIENTO ARRIBA					
19	SE MONITOREARON LAS CONDICIONES METEOROLOGICAS EN EL LUGAR DEL EVENTO O DE ALGUNA FORMA SE TENIA ACCESO A DICHA INFORMACIÓN.					
20	LA ROPA DE PROTECCION Y EQUIPO DE RESPIRACION DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA BRIGADA ERA EL APROPIADO					
21	SE CONTABA CON DETECTORES					
22	LOS EQUIPOS UTILIZADOS ERAN APROPIADOS PARA EL TIPO DE EVENTO QUE SE ATENDIA					
23	SE MONITOREO LA SUSTANCIA EN LOS ALREDEDORES. ¡EN QUE SITIOS?					
24	SE INGRESO A LA ESCENA EN PAREJA					
25	HABIA EQUIPOS DE RESPALDO ADECUADAMENTE EQUIPADOS DISPONIBLES EN LA ESCENA					
26	EL OFICIAL DE SEGURIDAD ERA CLARAMENTE IDENTIFICABLE					
27	ANTES DE RETIRARSE DEL SITIO SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL Y EL ESTADO DE LOS EQUIPOS					
28	ESTABA ENTERADO EL PERSONAL QUE SOLO EL VOCERO OFICIAL DARIA INFORMACION A LOS MEDIOS					

4.- LISTA DE VERIFICACION DE BOMBEROS MUNICIPALES

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	HORA EN QUE SE RECIBIO EL REPORTE					
2	SE PROPORCIONARON Y/O RECABARON TODOS LOS DATOS DEL EVENTO (DOMICILIO, SUSTANCIA Y CANTIDAD INVOLUCRADA, TIPO DE INSTALACION Y DE SINIESTRO, HERIDOS, ETC.)					
3	HORA DE SALIDA DE LA ESTACION DE BOMBEROS					
4	HORA DE ARRIBO AL LUGAR DEL EVENTO					
5	SE REPORTO AL PUESTO DE MANDO					
6	LA INFORMACION RECIBIDA DEL PUESTO DE MANDO PERMITIO DIMENSIONAR LA MAGNITUD Y CARACTERISTICAS DEL EVENTO. SE CONFIRMO TIPO Y CANTIDAD DE SUSTANCIA INVOLUCRADA					
7	SE HIZO DEL CONOCIMIENTO DEL PUESTO DE MANDO LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EN EL SITIO.					
8	SE DISPUSO DE UN AREA DE REPOSO PARA LOS BOMBEROS DE APOYO O EN STAND BY					
9	SE REVISO LA ESCENA DESDE UNA DISTANCIA SEGURA ANTES DE INGRESAR AL AREA DE RIESGO					
10	TUVO LA BRIGADA CONTRA INCENDIOS ACCESO A LA HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD DEL MATERIAL					
11	SE DETERMINO EL NIVEL DE RESPUESTA DEL INCIDENTE					
12	LA BRIGADA TOMO EN CUENTA LA DIRECCIÓN DEL VIENTO ANTES Y DURANTE SU INGRESO AL AREA CALIENTE					
13	LA ROPA DE PROTECCION Y EQUIPO DE RESPIRACION DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA BRIGADA ERA EL APROPIADO					
14	SE CONTABA CON DETECTORES					
15	LOS EQUIPOS UTILIZADOS ERAN APROPIADOS PARA EL TIPO DE EVENTO QUE SE ATENDIA					
16	SE MONITOREO LA SUSTANCIA EN LOS ALREDEDORES. ¡EN QUE SITIOS?					
17	SE INGRESO A LA ESCENA EN PAREJA					
18	HABIA EQUIPOS DE RESPALDO ADECUADAMENTE EQUIPADOS DISPONIBLES EN LA ESCENA					
19	LAS COMUNICACIONES ENTRE LA BRIGADA Y CON EL PUESTO DE MANDO ERAN CLARAS					
20	ANTES DE RETIRARSE DEL SITIO SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL Y EL ESTADO DE LOS EQUIPOS					
21	LA BRIGADA DEMOSTRO HABILIDAD Y CONOCIMIENTO EN EL DESEMPEÑO DE SU ROL					
22	ESTABA ENTERADO EL PERSONAL QUE SOLO EL VOCERO OFICIAL DARIA INFORMACION A LOS MEDIOS					

5.- LISTA DE VERIFICACION DE LA BRIGADA DE EVACUACION DE LA ORGANIZACION

No	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OBSERVACIONES
1	HORA EN QUE SE DA LA ORDEN DE EVACUAR				
2	MEDIO A TRAVES DEL CUAL SE DA CONOCER LA ORDEN DE EVACUACIÓN. SE CONSIDERA QUE DICHO METODO FUE FACILMENTE RECONOCIDO POR EL PERSONAL				
3	EXISTE SUFICIENTE Y ADECUADA SEÑALIZACION DE LAS RUTAS DE EVACUACION				
4	EXISTE PERSONAL DE APOYO PARA LA EVACUACION. ES FACILMENTE IDENTIFICABLE.				
5	LA ACTITUD DEL PERSONAL A EVACUAR Y DE APOYO A LA EVACUACIÓN FUE SERIA Y PARTICIPATIVA				
6	SE OBSERVA COORDINACION ENTRE LOS MIEMBROS DE LA BRIGADA PARA REALIZAR LA EVACUACIÓN.				
7	EL LIDER DE LA BRIGADA MANTIENE INFORMADO AL COMANDO DEL INCIDENTE				
8	LA RUTA DE EVACUACION ES APROPIADA.				
9	EL MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZADO PARA REALIZAR LA EVACUACION ES APROPIADO				
10	SE REALIZO BUSQUEDA Y RECATE DURANTE LA EVACUACION				
11	TIEMPO QUE TOMO LA EVACUACION DEL PERSONAL HASTA EL CENTRO DE CONTEO				
12	SE TIENEN PLENAMENTE IDENTIFICADOS LOS CENTROS DE REUNIÓN Y CONTEO DEL PERSONAL.				
13	ES UN AREA SEGURA EL CENTRO DE REUNIÓN				
14	SE LLEVA UN ADECUADO REGISTRO DEL PERSONAL EN EL CENTRO DE CONTEO				
15	CUAL ES LA ACTITUD DEL PERSONAL EN EL CENTRO DE CONTEO. SE LE MANTIENE INFORMADO ACERCA DEL RIESGO, MAGNITUD Y EVOLUCIÓN DE LA EMERGENCIA				
16	HORA Y MEDIO MEDIANTE EL CUAL SE DA LA ORDEN DE RETORNO A LAS INSTALACIONES				

6.- LISTA DE VERIFICACION DEL SERVICIO MÉDICO DE LA ORGANIZACION

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
	TIEMPO DE RESPUESTA					
1	HORA EN QUE SE RECIBE LA LLAMADA					
1A	RECIBIERON O SOLICITARON INFORMACION ACERCA DE LA SUSTANCIA INVOLUCRADA, INCLUYENDO SU EDO. FISICO, Y NATURALEZA DEL ACCIDENTE					
1B	RECIBIERON O SOLICITARON INFORMACION ACERCA DEL No. Y CARACTERISTICAS DE LOS PACIENTES O VICTIMAS INVOLUCRADAS					
2	HORA EN QUE ARRIBA LA AMBULANCIA AL SITIO					
3	HORA EN QUE LA AMBULANCIA PARTE DEL SITIO					
4	HORA EN QUE LA AMBULANCIA ARRIBA AL HOSPITAL					
5	HORA EN QUE SE CONCLUYE CON EL SERVICIO					
	CAPACIDAD DE RESPUESTA					
6	SE ASISTIO A LA EMERGENCIA CON LA CANTIDAD DE PERSONAL NECESARIO					
7	LAS AMBULANCIAS CUENTAN CON EL EQUIPO BASICO DE TRAUMA					
8	SE ASISTIO A LA EMERGENCIA CON LA CANTIDAD DE AMBULANCIAS NECESARIA					
8A	LA AMBULANCIA Y EQUIPOS FUERON ACONDICIONADOS CONSIDERANDO LA SUSTANCIA INVOLUCRADA					
9	EL PERSONAL PARAMEDICO CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS BASICOS DE SEGURIDAD					
	CALIDAD DE RESPUESTA DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS					
10	LOS PARAMEDICOS SE REPORTARON CON EL COMANDO DEL ACCIDENTE					
11	SOLICITARON INFORMACION DE LA SUSTANCIA INVOLUCRADA					
12	LOS PARAMEDICOS SE MANTUVIERON EN EL AREA FRIA					
13	VERIFICARON QUE EL PACIENTE ESTUVIERA DESCONTAMINADO					
14	DADO EL TIPO DE PACIENTES QUE SE RECIBIAN EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL DE LA BRIGADA MEDICA ERA APROPIADO					
14A	DIAGNOSTICARON ACERTADA Y OPORTUNAMENTE EL CUADRO PATOLOGICO					
14B	IDENTIFICARON O FUERON INFORMADOS DE LA RUTA, CONCENTRACIÓN Y TIEMPO DE EXPOSICIÓN A LA SUSTANCIA					
15	SE DIO UN MANEJO ADECUADO A LA VIA AEREA					

6.- LISTA DE VERIFICACION DEL SERVICIO DE MÉDICO DE LA ORGANIZACIÓN (CONTINUACION)

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
16	SE DIO UN MANEJO ADECUADO AL CONTROL DE SHOCK					
17	SE EMPACA ADECUADAMENTE A LOS LESIONADOS					
18	SE DA TRATAMIENTO ADECUADO A LAS QUEMADURAS					
19	SE DETECTO Y EVITO CONTAMINACION SECUNDARIA DE PERSONAL, EQUIPOS Y VEHICULOS					
20	SE DISPONE DE ANTIDOTOS PARA LA SUSTANCIA INVOLUCRADA					
21	SE DEMOSTRO HABILIDAD PARA EJECUTAR TRIAGE, TRAMIENTO, RECEPCIÓN Y ENVIO DE PACIENTES					
22	SE DISPONE DE DIRECTORIOS ACTUALIZADOS DE CENTROS DE INFORMACION TOXICOLOGICA Y DE HOSPITALES CON CAPACIDAD PARA ATENDER ESTA CLASE DE PACIENTES					
23	SE ESTABLECE CONTACTO CON EL HOSPITAL RECEPTOR					
25	**INFORMACION TRANSMITIDA AL HOSPITAL:** TIEMPO ESTIMADO DE ARRIBO EDADY SEXO DEL PACIENTE CONDICION DEL PACIENTE LESIONES ASOCIADAS RUTAS, EXTENSIÓN Y DURACION DE LA EXPOSICION AL QUIMICO HISTORIAL MEDICO PERTINENTE SIGNOS Y SINTOMAS SIGNOS VITALES TRATAMIENTO, INCLUYENDO DESCONTAMINACION Y RESPUESTA DEL PACIENTE CARACTERISTICAS DEL QUIMICO					
26	SE INFORMA AL COMANDO DEL ACCIDENTE LA CONCLUSION DEL SERVICIO					

7.- LISTA DE VERIFICACION DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA. AMBULANCIAS

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
	TIEMPO DE RESPUESTA					
1	HORA EN QUE SE RECIBE LA LLAMADA					
1A	RECIBIERON O SOLICITARON INFORMACION ACERCA DE LA SUSTANCIA INVOLUCRADA, INCLUYENDO SU EDO. FISICO, Y NATURALEZA DEL ACCIDENTE					
1B	RECIBIERON O SOLICITARON INFORMACION ACERCA DEL No. Y CARACTERISTICAS DE LOS PACIENTES O VICTIMAS INVOLUCRADAS					
2	HORA EN QUE ARRIBA LA AMBULANCIA AL SITIO					
3	HORA EN QUE LA AMBULANCIA PARTE DEL SITIO					
4	HORA EN QUE LA AMBULANCIA ARRIBA AL HOSPITAL					
5	HORA EN QUE SE CONCLUYE CON EL SERVICIO					
	CAPACIDAD DE RESPUESTA					
6	SE ASISTIO A LA EMERGENCIA CON LA CANTIDAD DE PERSONAL NECESARIO					
7	LAS AMBULANCIAS CUENTAN CON EL EQUIPO BASICO DE TRAUMA					
8	SE ASISTIO A LA EMERGENCIA CON LA CANTIDAD DE AMBULANCIAS NECESARIA					
8A	LA AMBULANCIA Y EQUIPOS FUERON ACONDICIONADOS CONSIDERANDO LA SUSTANCIA INVOLUCRADA					
9	EL PERSONAL PARAMEDICO CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS BASICOS DE SEGURIDAD					
	CALIDAD DE RESPUESTA DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS					
10	LOS PARAMEDICOS SE REPORTARON CON EL COMANDO DEL ACCIDENTE					
11	SOLICITARON INFORMACION DE LA SUSTANCIA INVOLUCRADA					
12	LOS PARAMEDICOS SE MANTUVIERON EN EL AREA FRIA					
13	VERIFICARON QUE EL PACIENTE ESTUVIERA DESCONTAMINADO					
14	DADO EL TIPO DE PACIENTES QUE SE RECIBIAN EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL DE LA BRIGADA MEDICA ERA APROPIADO					
14 A	DIAGNOSTICARON ACERTADA Y OPORTUNAMENTE EL CUADRO PATOLOGICO					
14 B	IDENTIFICARON O FUERON INFORMADOS DE LA RUTA, CONCENTRACIÓN Y TIEMPO DE EXPOSICIÓN A LA SUSTANCIA					
15	SE DIO UN MANEJO ADECUADO A LA VIA AEREA					

7.- LISTA DE VERIFICACION DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA. AMBULANCIAS (CONTINUACION)

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
16	SE DIO UN MANEJO ADECUADO AL CONTROL DE SHOCK					
17	SE EMPAQUETA ADECUADAMENTE A LOS LESIONADOS					
18	SE DA TRATAMIENTO ADECUADO A LAS QUEMADURAS					
19	SE DETECTO Y EVITO CONTAMINACION SECUNDARIA DE PERSONAL, EQUIPOS Y VEHICULOS					
20	SE DISPONE DE ANTIDOTOS PARA LA SUSTANCIA INVOLUCRADA					
21	SE DEMOSTRO HABILIDAD PARA EJECUTAR TRIAGE, TRAMIENTO, RECEPCIÓN Y ENVIO DE PACIENTES					
22	SE DISPONE DE DIRECTORIOS ACTUALIZADOS DE CENTROS DE INFORMACION TOXICOLOGICA Y DE HOSPITALES CON CAPACIDAD PARA ATENDER ESTA CLASE DE PACIENTES					
23	SE ESTABLECE CONTACTO CON EL HOSPITAL RECEPTOR					
24	**INFORMACION TRANSMITIDA AL HOSPITAL:** TIEMPO ESTIMADO DE ARRIBO EDADY SEXO DEL PACIENTE CONDICION DEL PACIENTE LESIONES ASOCIADAS RUTAS, EXTENSIÓN Y DURACION DE LA EXPOSICION AL QUIMICO HISTORIAL MEDICO PERTINENTE SIGNOS Y SINTOMAS SIGNOS VITALES TRATAMIENTO, INCLUYENDO DESCONTAMINACION Y RESPUESTA DEL PACIENTE CARACTERISTICAS DEL QUIMICO					
25	SE INFORMA AL COMANDO DEL ACCIDENTE LA CONCLUSION DEL SERVICIO					

8.- LISTA DE VERIFICACION TRANSITO Y SEGURIDAD PUBLICA ESTATAL

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	HORA EN QUE FUE RECIBIDA LA NOTIFICACIÓN					
2	HORA DE ARRIBO AL LUGAR DEL SINIESTRO					
3	LO NOTIFICO A OTRAS AUTORIDADES					
4	SE REPORTO Y COORDINO CON EL COMANDANTE DEL INCIDENTE					
5	SE TUVO CONOCIMIENTO DEL TIPO, RIESGO Y MAGNITUD DEL EVENTO.					
6	HORA EN QUE SE ACORDONÓ EL ÁREA DEL SINIESTRO Y SE TUVO BAJO CONTROL EL TRÁNSITO VEHICULAR Y ACCESO AL SITIO.					
7	SE CONTROLO EL PERIMETRO DEL AREA AFECTADA					
8	SE MANTUVO A LA POBLACIÓN CIVIL Y A LOS MEDIOS DE INFORMACION A UNA DISTANCIA SEGURA					
9	SE ESTABLECIERON RUTAS DE INGRESO Y SALIDA DEL SITIO DE LA EMERGENCIA					
10	SI OCURRIO UNA EVACUACION, SE PATRULLO EL PERIMETRO PARA EVITAR SAQUEO DE INMUEBLES					
11	LOS CORTES A LA VIALIDAD DIFICULTARON LA LLEGADA DE LOS ORGANISMOS DE REPUESTA AL SITIO DE LA EEMRGENCIA					
12	ESTABA ENTERADO EL PERSONAL QUE SOLO EL VOCERO OFICIAL PODIA DAR INFORMACION DEL SINIESTRO					
13	SE DEMOSTRO CONTROL ADECUADO SOBRE LOS PUNTOS DE ACCESO A LUGAR DEL SINIESTRO					
14	SE DEMOSTRO COORDINACION CON OTRAS CORPORACIONES POLICIACAS Y DE CONTROL DE TRAFICO					
15	SE LES MANTUVO INFORMADOS ACERCA DE LA EVOLUCION DEL SINIESTRO					
16	HORA EN QUE SE DESACTIVÓ EL ACORDONAMIENTO Y QUIÉN FUE EL QUE LES DIO LA ORDEN.					

9.- LISTA DE VERIFICACION POLICIA FEDERAL PREVENTIVA

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	HORA EN QUE FUE RECIBIDA LA NOTIFICACIÓN					
2	HORA DE ARRIBO AL LUGAR DEL SINIESTRO					
3	LO NOTIFICO A OTRAS AUTORIDADES					
4	SE REPORTO Y COORDINO CON EL COMANDANTE DEL INCIDENTE					
5	SE TUVO CONOCIMIENTO DEL TIPO, RIESGO Y MAGNITUD DEL EVENTO.					
6	HORA EN QUE SE ACORDONÓ EL ÁREA DEL SINIESTRO Y SE TUVO BAJO CONTROL EL TRÁNSITO VEHICULAR Y ACCESO AL SITIO.					
7	SE CONTROLO EL PERIMETRO DEL AREA AFECTADA					
8	SE MANTUVO A LA POBLACION CIVIL A LOS MEDIOS DE INFORMACIÓN A UNA DISTANCIA SEGURA					
9	SE ESTABLECIERON RUTAS DE INGRESO Y SALIDA DEL SITIO DE LA EMERGENCIA					
10	SI OCURRIO UNA EVACUACION, SE PATRULLO EL PERIMETRO PARA EVITAR SAQUEO DE INMUEBLES					
11	LOS CORTES A LA VIALIDAD DIFICULTARON LA LLEGADA DE LOS ORGANISMOS DE REPUESTA AL SITIO DE LA EMERGENCIA					
12	ESTABA ENTERADO EL PERSONAL QUE SOLO EL VOCERO OFICIAL PODIA DAR INFORMACION DEL SINIESTRO					
13	SE DEMOSTRO CONTROL ADECUADO SOBRE LOS PUNTOS DE ACCESO A LUGAR DEL SINIESTRO					
14	SE DEMOSTRO COORDINACION CON OTRAS CORPORACIONES POLICIACAS Y DE CONTROL DE TRAFICO					
15	SE LES MANTUVO INFORMADOS ACERCA DE LA EVOLUCION DEL SINIESTRO					
16	HORA EN QUE SE DESACTIVÓ EL ACORDONAMIENTO Y QUIÉN FUE EL QUE LES DIO LA ORDEN.					

10.- LISTA DE VERIFICACION TRANSITO Y SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	HORA EN QUE FUE RECIBIDA LA NOTIFICACIÓN					
2	HORA DE ARRIBO AL LUGAR DEL SINIESTRO					
3	LO NOTIFICO A OTRAS AUTORIDADES					
4	SE REPORTO Y COORDINO CON EL COMANDANTE DEL INCIDENTE					
5	SE TUVO CONOCIMIENTO DEL TIPO, RIESGO Y MAGNITUD DEL EVENTO.					
6	HORA EN QUE SE ACORDONÓ EL ÁREA DEL SINIESTRO Y SE TUVO BAJO CONTROL EL TRÁNSITO VEHICULAR Y ACCESO AL SITIO.					
7	SE CONTROLO EL PERIMETRO DEL AREA AFECTADA					
8	SE MANTUVO A LA POBLACION CIVIL A LOS MEDIOS DE INFORMACIÓN A UNA DISTANCIA SEGURA					
9	SE ESTABLECIERON RUTAS DE INGRESO Y SALIDA DEL SITIO DE LA EMERGENCIA					
10	SI OCURRIO UNA EVACUACION, SE PATRULLO EL PERIMETRO PARA EVITAR SAQUEO DE INMUEBLES					
11	LOS CORTES A LA VIALIDAD DIFICULTARON LA LLEGADA DE LOS ORGANISMOS DE REPUESTA AL SITIO DE LA EMERGENCIA					
12	ESTABA ENTERADO EL PERSONAL QUE SOLO EL VOCERO OFICIAL PODIA DAR INFORMACION DEL SINIESTRO					
13	SE DEMOSTRO CONTROL ADECUADO SOBRE LOS PUNTOS DE ACCESO A LUGAR DEL SINIESTRO					
14	SE DEMOSTRO COORDINACION CON OTRAS CORPORACIONES POLICIACAS Y DE CONTROL DE TRAFICO					
15	SE LES MANTUVO INFORMADOS ACERCA DE LA EVOLUCION DEL SINIESTRO					
16	HORA EN QUE SE DESACTIVÓ EL ACORDONAMIENTO Y QUIÉN FUE EL QUE LES DIO LA ORDEN.					

11.- LISTA DE VERIFICACION EVALUACION DE DAÑOS AMBIENTALES (PROFEPA)

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	FUE NOTIFICADA LA PROFEPA ESTATAL DEL ACCIDENTE. ¡A QUE HORA?					
2	LA PROFEPA ESTATAL LO REPORTO A OF. CENTRALES. ¡A QUE HORA?.					
3	QUE ACCIONES TOMO PROFEPA CENTRAL AL RECIBIR LA NOTIFICACION					
4	SE TRASLADO PERSONAL DE PROFEPA AL LUGAR DEL EVENTO. ¿A QUE HORA ARRIBO?					
5	SE REPORTO EL PERSONAL ESTATAL DE PROFEPA AL PUESTO DE MANDO.					
6	REALIZO UNA VALORACION PRELIMINAR DE LA MAGNITUD DEL EVENTO Y DE LOS POSIBLES DAÑOS AL AMBIENTE					
7	COMUNICO LA INFORMACION ANTERIOR A OF. CENTRALES DE PROFEPA					
8	SE REQUIRIO INFORMACION TECNICA A OF. CENTRALES. ¿A QUE HORA? ¿DE QUE TIPO Y EN QUE TIEMPO SE SUMINISTRO?					
9	PROPORCIONO ASESORIA EL PERSONAL DE PROFEPA AL COMANDANTE DEL INCIDENTE ACERCA DE LAS MEDIDAS DE PROTECCION AMBIENTAL QUE DEBIAN DE IMPLEMENTARSE Y RIESGOS A LA SALUD DE LA SUTANCIA INVOLUCRADA					
10	REALIZO O PARTICIPO EN ACTIVIDADES DE MONITOREO DURANTE Y DESPUES DE LA EMERGENCIA					
11	RECABO TODA LA INFORMACION Y LA REPORTO A OFCINAS CENTRALES EN EL FORMATO CORRESPONDIENTE.					
12	APORTO ELEMENTOS TECNICOS AL COMANDANTE DEL INCIDENTE PARA DECLARAR EL FIN DE LA EMERGENCIA Y EL RETORNO DE LA POBLACION					
13	EL PERSONAL DE PROFEPA ESTATAL DOCUMENTO LOS SUCESOS ACONTECIDOS CON FOTOGRAFIAS, VIDEOS, ANALISIS, ETC.					
14	REQUIRIO AL REPONSABLE DEL EVENTO LA INVESTIGACION DEL ACCIENTE, EVALUACION DE DAÑOS Y PROPUESTA DE RESTAURACION|					

12.- LISTA DE VERIFICACION DEL SERVICIO HOSPITALARIO

No.	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
	CALIDAD DE RESPUESTA DEL CENTRO HOSPITALARIO					
1	EL HOSPITAL TENIA INFORMACION PREVIA SOBRE LAS CARACTERISTICAS Y CONDICIONES QUE ARRIBARIAN					
2	ESTA PREPARADO PARA LA RECEPCION DE OS PACIENTES ANTES ¡MENCIONADOS					
3	EL HOSPITAL CUENTA CON AREA DE QUEMADOS Y/O LESIONADOS POR QUIMICOS					
4	SOLICITARON INFORMACION DE LA SUSTANCIA INVOLUCRADA					
5	SE CUENTA CON UN TOXICOLOGO EN EL HOSPITAL					
6	SOLICITARON INFORMACION SOBRE EL NUMERO DE VICTIMAS					
7	CONTABA EL HOSPITAL CON LA HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD DEL MATERIAL					
8	DISPONIA EL HOSPITAL DE LA INFRAESTRUCTURA, INSUMOS Y RECURSOS HUMANOS CAPCITADOS PARA EL TIPO DE PACIENTES QUE RECIBIA					
9	LOS TIEMPOS DE ATENCION DE PACIENTES FUERON APROPIADOS					
10	SE TOMARON LAS MEDIDAS DE HIGIENE , SEGURIDAD Y/O PROTECCION NECESARIAS EN FUNCION DEL TIPO DE PACIENTES QUE SE RECIBIAN					
11	SE ESTABLECIO ALGUN PROCEDIMIENTO DE TRIAGE PARA LA ATENCION DE LESIONADOS					
12	DISPONE DE PROCEDIMIENTOS O MEDIOS PARA INFORMAR A LAS AUTORIDADES Y/O FAMILIARES SIBRE EL ESTADO DE LOS PACIENTES.					

13.- LISTA DE VERIFICACIÓN DE SEDENA

No	INDICADOR	CALIFICACION			OBSERVACIONES
1	AL RECIBIRSE EN LA UNIDAD EL LLAMADO DE ALERTA DE LA CONTINGENCIA, LE INFORMARON EN QUE TIPO ESPECIFICO DE EMERGENCIA PARTICIPARÍA				
2	AL RECIBIR LA ORDEN DE APLICAR EL PLAN DN-III-E, ANALIZÓ SU MISIÓN Y VERIFICÓ LAS RUTAS PRINCIPALES Y ALTERNAS PARA LLEGAR AL LUGAR DEL SINIESTRO.				
3	GIRO ORDENES PREPARATORIAS A SU PNAL. Y LES HIZO DEL CONOCIMIENTO LA EMINENTE MISIÓN POR CUMPLIR.				
4	AL SALIR AL CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN ASIGNADA, TENÍA CONOCIMIENTO CABAL Y EXACTO DEL CUAL SERÍA SU PARTICIPACIÓN.				
5	LA RUTA EMPLEADA DE LA MATRIZ DE LA UNIDAD AL LUGAR DE SINIESTRO, FUE LA MÁS RÁPIDA Y ADECUADA.				
6	EL TIEMPO DE ARRIBO AL LUGAR DEL SINIESTRO, FUE EL MÍNIMO DE ACUERDO A LOS MEDIOS EMPLEADOS Y LA DISTANCIA RECORRIDA.				
7	AL LLEGAR AL LUGAR DEL SINIESTRO, SE OBSERVÓ SEGURIDAD EN EL PNAL. RESPECTO A LA FUNCIÓN QUE LE CORRESPONDÍA (ALBERGUES O ACORDONAMIENTO DEL ÁREA)				
8	LOS LUGARES EN QUE SE ESTABLECIÓ EL PERSONAL EN EL LUGAR SINIESTRADO, FUERON LOS ADECUADOS DE ACUERDO A LA DISTANCIA MÍNIMA DE SEGURIDAD Y CUBRIENDO LAS PROBABLES AVENIDAS DE APROXIMACIÓN AL ÁREA DE PELIGRO.				
9	LA ORGANIZACIÓN DEL DISPOSITIVO DE SEGURIDAD EN EL ACORDONAMIENTO Y DEL ALBERGUE PARA LOS SERVICIOS, FUE LA ADECUADA DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.				

13.- LISTA DE VERIFICACIÓN DE SEDENA. (C0NTINUACION)

No	INDICADOR	CALIFICACION			OBSERVACIONES
10	LLEVABA EL ARMAMENTO, MATERIAL, EQUIPO Y ABASTECIMIENTO NECESARIOS PARA CUMPLIR SU COMETIDO DE ACUERDO A SU PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO.				
11	ESTABLECERSE EN EL LUGAR, BUSCÓ INFORMACIÓN REFERENTE AL SINIESTRO PARA HACERLA DEL CONOCIMIENTO DE SU ESCALÓN SUPERIOR.				
12	DURANTE SU PARTICIPACIÓN EN LA CONTINGENCIA, BUSCÓ COMUNICACIÓN CON EL PUESTO DE COMANDO DE PROTECCIÓN CIVIL, A FIN DE MANTENERSE INFORMADO DE LA SITUACIÓN.				
13	BUSCÓ Y MANTUVO COORDINACIÓN Y COOPERACIÓN POR LAS AUTORIDADES PARTICIPANTES EN EL CONTROL DEL SINIESTRO.				
14	AL SER COMUNICADO AL TÉRMINO DE LA CONTINGENCIA, INFORMA DE ELLO A SU ESCALÓN SUPERIOR.				
15	PASÓ LISTA Y REVISTA AL PERSONAL BAJO SU MANDO ANTES DE PROCEDER A INCORPORARSE A LA MATRIZ DE LA UNIDAD.				

14.- LISTA DE VERIFICACIÓN DE PROTECCION CIVIL

INDICADOR	NIVEL	ESCALA: 0 - 10	OBSERVACIONES
COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL:			
ANTES			
DURANTE			
DESPUÉS			
EVOLUCION DE LA EMERGENCIA			
PREALERTA			
ALERTA			
ALARMA			
APOYOS LOGISTICOS			
CENTRO DE OPERACIONES			
SE ESTABLECIO:			
AREAS CONVOCADAS			
ACCIONES REALIZADAS			
EQUIPOS USADOS EN EL COE			
INFORMACIÓN AL PUBLICO			
VOCERO			
ATENCIÓN A MEDIOS			
INFORMACIÓN A LA COMUNIDAD			
EVALUACIÓN DE DAÑOS			
ESTRUCTURALES			
HUMANOS			
AL MEDIO AMBIENTE			
INFRAESTRUCTURA			
EVALUACIÓN DE REFUGIOS TEMPORALES			
INSTALADOS			
SERVICIOS			
REGLAMENTO			
SUMINISTROS			
APOYO A LA ASISTENCIA MEDICA			
EVACUACIÓN Y ACORDONOAMIENTO			
DELMITACION DE ZONAS(CALIENTE, TIBIA Y FRIA)			
RUTAS DE EVACUACIÓN			
BÚSQUEDA Y LOCALIZACIÓN DE PERSONAS			

14.- LISTA DE VERIFICACIÓN DE PROTECCION CIVIL. (C0NTINUACION)

INDICADOR	NIVEL	ESCALA: 0 - 10	OBSERVACIONES
EVALUACIÓN DE REFUGIOS TEMPORALES			
INSTALADOS			
SERVICIOS			
REGLAMENTO			
SUMINISTROS			
APOYO A LA ASISTENCIA MEDICA			
EVACUACIÓN Y ACORDONOAMIENTO			
DELMITACION DE ZONAS CALIENTE, TIBIA Y FRIA)			
RUTAS DE EVACUACIÓN			
BÚSQUEDA Y LOCALIZACIÓN DE PERSONAS			
TRANSPORTES PARA LA EVACUACION			
TIEMPOS DE ARRIBO			
DESCONTAMINACION DE PERSONAS, AREAS Y EQUIPO.			
SISTEMAS DE COMUNICACIÓN			
EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
PROCEDIMIENTO DE VUELTA A LA NORMALIDAD			
DURACIÓN DEL SIMULACRO			
COORDINACIÓN ENTRE UNIDADES INTERNAS DE PROTECCIÓN CIVIL			
COORDINACIÓN ENTRE UNIDAD ESTATAL Y MUNICIPAL			
DESMEPEÑO DE LAS BRIGADAS INTERNAS DE LAS INDUSTRIAS			
COORDINACIÓN UPC'S Y GRUPO CETMAP			
INFORMACIÓN AL NIVEL FEDERAL			
ALERTAMIENTO			
REPORTES PRELIMINARES			
REPORTE FINAL DEL CIERRE DE OPERACIONES			

14.- LISTA DE VERIFICACIÓN DE PROTECCION CIVIL. (C0NTINUACION)

INDICADOR	NIVEL	ESCALA: 0 - 10	OBSERVACIONES
COORDINACIÓN ENTRE UNIDADES INTERNAS DE PROTECCIÓN CIVIL			
COORDINACIÓN ENTRE UNIDAD ESTATAL Y MUNICIPAL			
DESMEPEÑO DE LAS BRIGADAS INTERNAS DE LAS INDUSTRIAS			
COORDINACIÓN UPC'S Y GRUPO CETMAP			
INFORMACIÓN AL NIVEL FEDERAL			
ALERTAMIENTO			
REPORTES PRELIMINARES			
REPORTE FINAL DEL CIERRE DE OPERACIONES			

15.- LISTA DE VERIFICACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

No	ACCION A EVALUAR	SI	NO	HORA	OTRO	OBSERVACIONES
1	HORA EN QUE SE RECIBE LA LLAMADA EN JURISDICCION SANITARIA					
2	HORA EN QUE EL PERSONAL DE LA JURISDICCION SANITARIA ACTIVA EL SISTEMA DE EMERGENCIAS EN SALUD.					
3	HORA EN QUE LLEGA PERSONAL DE LA JURISDICCION SANITARIA AL LUGAR DEL SINIESTRO					
4	HORA EN QUE EL PERSONAL DE LA JURISDICCION SANITARIA SE REPORTA AL COMANDO DEL ACCIDENTE.					
5	HORA EN QUE EL PERSONAL DE LA JURISDICCION SANITARIA SE REPORTA AL COMANDO DEL OCCIDENTE					
6	HORA EN QUE EL PERSONAL DE LA JURISDICCION SANITARIA HACE SU REPORTE DEL ANALISIS DE RIESGO AL COMANDO DEL OCCIDENTE.					
7	HORA EN QUE EL PERSONAL DE LA JURISDICCION SANITARIA INICIA CON LAS ACCIONES DEL MANEJO DE RIESGOS: A) ATENCION DE PRIMEROS AUXILIOS EN COORDINACION CON LA CRUZ ROJA Y PERSONAL DE LOS CENTROS DE SALUD CERCANOS AL SINIESTRO					
	B) EVALUACION DEL RIESGO PARA LA PROBABLE EVACUACION DE POBLACION CIVIL E INFORMARLO AL COMANDO DEL ACCIDENTE PARA QUE ESTE TOME LAS ACCIONES CONDUCENTES (REFUGIO TEMPORAL O UNIDAD DE ATENCION MEDICA).					
	C) ATENCION MEDICA DE SEGUIMIENTO DE LA POBLACION REFERIDA AL HOSPITAL.					
	D) ATENCION MEDICA DE SEGUIMIENTO DE LA POBLACION REFERIDA AL HOSPITAL					
	E) COORDINACION DEL PERSONAL UBICADO EN EL REFUGIO TEMPORAL CON PERSONAL DEL HOSPITAL, PARA LAS OPORTUNIDADES REFERENCIAS DE PACIENTES.					