**Anexo N°02**

**Plan de Contingencias y Respuesta a Emergencias de Empresas Contratistas**

**Logo de la Empresa**

**“Plan de Contingencias y Respuesta a Emergencias”**

**“Empresa XYZ”**

1. ÍNDICE

*Contenido de todos los títulos del documento.*

1. OBJETIVO

*Indicar cuales es el objetivo del plan de contingencias, para que se ha elaborado, cual es la finalidad.*

1. ALCANCE Y APLICACIÓN

*Debe indicar a quienes alcanza el plan, quienes están obligados a conocerlo y cumplirlo.*

1. RESPONSABILIDADES

*Se colocará las responsabilidades en el caso de una emergencia de las personas que participen activamente en el trabajo.*

*Gerente – Residente:*

*Supervisor Operativo:*

*Profesional de SSO:*

*Brigada de Primera Respuesta:*

*Trabajadores:*

1. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

*En este punto se colocará en qué consiste el servicio a realizar, su ubicación referencial y demás datos relevantes para comprender a grandes rasgos el trabajo.*

1. ORGANIZACIÓN GENERAL ANTE EMERGENCIAS
   1. Flujograma y Protocolo de Comunicación en Caso de Emergencias

*Incluir aquí el flujograma de comunicación en caso de emergencias alineado al plan de contingencias de SMCV.*

* 1. Identificación y procedimientos de emergencias

*Identificar las posibles emergencias que podrían suscitarse durante la presentación del servicio contratado alineado al SGIpg0001 Plan de Contingencias y Preparación de Emergencias de SMCV*

*Incendios:*

1. *Descripción de la emergencia*
   1. *Controles de prevención*
2. *Implementación de Brigada de Primera respuesta a emergencias*
3. *Capacitación de brigada de primera respuesta*
4. *Equipos para la atención de emergencia.*
5. *Identificación de Puntos de Encuentro*

*Emergencias Médicas (Primeros Auxilios):*

1. *Descripción de la emergencia*
2. *Implementación de Brigada de Primera respuesta a emergencias*
3. *Capacitación de brigada de primera respuesta*
4. *Equipos para la atención de emergencia.*
5. *Identificación de Puntos de Encuentro*

*Sismos:*

1. *Plan de Evacuación*
2. *designación de Coordinadores de Evacuación*
3. *Capacitación de Coordinadores de Evacuación*
4. *Equipos para la atención de emergencia.*
5. *Identificación de Zonas Seguras*

*Tormentas eléctricas (Alineado al Estándar de Tormentas eléctricas de SMCV)*

1. *Descripción de la emergencia*
2. *Protocolo de Evacuación*
3. *Protocolos y Mecanismos de Comunicación*
4. *Identificación de Refugios*
5. *Capacitación del Personal*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Elaborado Por: Aprobado Por:*

*Profesional de Seguridad Gerente / Residente*

**Protocolo Específico de Respuesta a Emergencias**

(Cuando Aplique)

1. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

*En este punto se colocará en qué consiste el trabajo a realizar, su ubicación referencial, maniobras que se ejecutarán y demás datos relevantes para comprender a grandes rasgos el trabajo.*

1. EQUIPOS DE RESCATE

*Se elaborará un listado detallado del total de equipos de rescate que se hayan dimensionado para la actividad.*

*Este listado considerará cantidades, descripción de equipos con marcas y números de parte y la norma que les aplique que garantice que sean equipos dedicados para rescate.*

*Finalmente, se colocará explícitamente que los equipos se encuentran en buenas condiciones.*

1. CONFORMACION DE LA BRIGADA ESPECIALIZADA
2. CAPACITACION DE BRIGADA ESPECIALIZADA

*Calificación del personal para el rescate especifico.*

1. PROCEDIMIENTO DE RESCATE
   1. Acciones a Implementar

*Se definirá el escenario para el cual se responderá, las acciones de instalación de los equipos de rescate y paso a paso la forma en la como se procederá en caso se presente la situación de emergencia.*

*Se podrá indicar un esquema fotográfico de los equipos a implementarse en el lugar de los trabajos.*

* 1. Protocolo y flujo de comunicación de Emergencia
  2. Identificación de Puntos de Encuentro

*Se indicará los puntos de encuentro aplicables a los trabajos y las facilidades para el guiado del personal de emergencias al lugar del evento.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Elaborado Por: Aprobado Por:*

*Profesional de Seguridad Gerente / Residente*