

INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL EJERCICIO DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

1. Municipio/Departamento: PUTUMAYO

2. En caso de Departamento, enliste los municipios participantes:

Santiago, Colon, Sibundoy, Mocoa, Villagarzón, Orito, San Miguel, Valle del Guamuez, Puerto Asís, Puerto Caicedo, Puerto Guzmán, Leguizamo.

3. Dirección:

Barrio Centro Calle 8 No. 7 - 40 Mocoa.

4. Teléfonos de contacto (fijo, fax, celular, mail):

Contacto: Ing. Lalo Giovanni Zambrano Ramírez,
Teléfono fijo: 4295494 – 4295254 extensión 231,
Celular: 3202407270,
Mail: simulacroputumayo2013@gmail.com

5. Coordinador(a) del Ejercicio de Simulacro (nombre y datos de contacto):

Nombre: LALO GIOVANNI ZAMBRANO RAMIREZ
Puesto: Coordinador CDGRD
Teléfono/Celular: 3202407270
Correo Electrónico: Crepad.putumayo@gestiondelriesgo.gov.co

6. Número de Entidades involucradas en el ejercicio:

Tipo de Entidad	Meta	Logro	% Logrado
Entidades Operativas	3	3	100
Entidades del Sector Salud	9	10	111
Entidades Educativas	26	20	77
Entidades Públicas	25	30	120
Empresas Privadas	20	11	55
Organizaciones No-Gubernamentales N/A			
Organizaciones Comunitarias N/A			
Otro. ¿Cuál? _____			

7. Número de Personas Evacuadas:

	Meta	Logro	% Logrado
Empleados y funcionarios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estudiantes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comunidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro. ¿Cuál? _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Distribución de la población evacuada (si aplica):

	Meta	Logro	% Logrado
Mujeres	<input type="text" value="3209"/>	<input type="text" value="5590"/>	<input type="text" value="174"/>
Hombres	<input type="text" value="3200"/>	<input type="text" value="5500"/>	<input type="text" value="171"/>

9. Evolución Cronológica del Ejercicio

ACTIVIDAD	HORA
<i>Hora del sismo</i>	11 a.m.
<i>Orden de evacuación</i>	
<i>Inicio de evacuación</i>	11:07 a.m.
<i>Fin de la evacuación</i>	11: 45 a.m.
<i>Verificación del personal evacuado</i>	12:30 pm.
<i>Reporte al Consejo Municipal/Departamental</i>	12:50 p.m.

10. Sistemas de comunicación usados para los reportes municipios-departamento. Por favor establezca el tipo de sistema utilizado, y evalúe su efectividad durante el ejercicio (Siendo 1: Muy malo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Muy bueno). Para los departamentos, por favor enumere la cantidad total por cada uno de los sistemas de comunicación utilizados según lo reportado por los municipios.

Sistema de Comunicación	Efectividad				
	1	2	3	4	5
Celular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfono Satelital N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Internet

Otro. ¿Cuál? _____

Comentarios: Para la comunicación entre departamento y municipios, se utilizó internet y celular. Se presentó dificultades en los cuadros de reporte de los municipios, debido a que no se identificaba a que municipios pertenecían.

11. Sistemas de comunicación usados para los reportes departamento- Sala de Crisis UNGRD. Por favor establezca el tipo de sistema utilizado, y evalúe su efectividad durante el ejercicio (Siendo 1: Muy malo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Muy bueno).

Sistema de Comunicación	Efectividad				
	1	2	3	4	5
Celular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfono Satelital N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro. ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observación: en el tema de internet se vio afectada la comunicación con el programa VSEE, para realizar videoconferencia con Sala de Crisis Nacional.

12. Evaluación por temáticas. Por favor evalúe de 1 a 5 (Siendo 1: Muy malo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Muy bueno), el resultado de cada ítem durante la planeación e implementación del ejercicio, cuando aplique. Para los departamentos, por favor establezca un promedio de lo reportado por los municipios. Si considera necesario resaltar un tema específico, por favor use el espacio de comentarios.

Tema General	Sub-Tema	1	2	3	4	5	N/A
Planeación y programación del ejercicio	Apoyo de parte de la administración municipal/departamental				X		
	Suficiencia y pertinencia de recursos económicos			X			
	Uso de un documento guía para la ejecución del ejercicio (Guion, Estrategia de Respuesta- PLEC)			X			
Coordinación y Articulación	Instalación y funcionamiento del Centro de Coordinación Municipal/Departamental			X			

	Liderazgo en procesos de evacuación		X				
	Calidad de la participación de entidades públicas			X			
	Calidad de la participación de entidades privadas		X				
	Calidad de la participación de entidades escolares			X			
	Calidad de la participación de entidades de salud			X			
	Calidad de la participación de Organizaciones No-Gubernamentales						
	Articulación con entidades del sistema (Operativas, técnicas, etc.)					X	
Aspectos técnicos-operativos	Participación de la comunidad						X
	Condiciones de orden durante la evacuación				X		
	Medidas de seguridad durante el ejercicio			X			
	Señalización de rutas de evacuación		X				
	Correcta utilización de rutas de evacuación		X				
	Identificación de puntos de encuentro	X					
	Coordinación en puntos de encuentro		X				
	Funcionamiento Sistemas de Alarma	X					
	Activación de las Brigadas de Emergencia	X					
Comunicación/ Información Pública	Pertinencia de las piezas de comunicación a nivel nacional				X		
	Pertinencia de las piezas de comunicación a nivel departamental			X			
	Pertinencia de las piezas de comunicación a nivel municipal	X					
	Nivel de divulgación de la comunicación a nivel comunitario				X		
OTROS	Participación e interés por parte de la primera autoridad Departamental en el ejercicio				X		
	Participación e interés por parte de la primera autoridad en cada Municipio en el ejercicio			X			
	Logística suministrada a los organismos de Socorro para la organización del ejercicio	X					
	Participación de la Policía en la organización y ejecución del simulacro.		X				
	Participación del Ejército en la organización y ejecución del simulacro				X		

Comentarios:

13. Logros clave y buenas prácticas identificadas y/o implementadas durante el ejercicio:

- Trabajo articulado y direccionado por el CDGRD.
- Acompañamiento a los CMGRD.

14. Acciones de mejora para siguientes ejercicios. Por favor marque una "X" donde corresponda.

Dedicar más tiempo y esfuerzo en el desarrollo del documento guía del ejercicio	<input checked="" type="checkbox"/>
Fortalecer protocolos para flujo de información	<input checked="" type="checkbox"/>
Fortalecer la divulgación de la información a la comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>
Fortalecer campañas de movilización de recursos	<input checked="" type="checkbox"/>
Fortalecer establecimiento de estructuras institucionales para el desarrollo del ejercicio	<input checked="" type="checkbox"/>
Iniciar el proceso de planeación y planificación del ejercicio con mayor anticipación	<input checked="" type="checkbox"/>
Mejorar la identificación y señalización de rutas de evacuación y puntos de encuentro	<input checked="" type="checkbox"/>
Incrementar esfuerzos para la vinculación de entidades públicas, privadas, escolares, y de salud	<input checked="" type="checkbox"/>
Incrementar los niveles de vinculación en la planeación y ejecución del ejercicio de entidades operativas	<input checked="" type="checkbox"/>
Incrementar los niveles de vinculación en la planeación y ejecución del ejercicio de entidades comunitarias	<input checked="" type="checkbox"/>
Otros: _____	<input type="checkbox"/>

Comentarios: Contar con recursos económicos para atender la logística de los organismos de socorro.

15. Información de las entidades involucradas:

Entidades Operativas Involucradas:

NOMBRE:	DATOS DEL CONTACTO	ROL EN EL EJERCICIO
Defensa Civil Colombiana	Carlos Alberto Herrera H. cel: 3208007382	Repuesta frente a escenarios planteados – decisiones estratégicas sala de crisis.
Cruz Roja Seccional Putumayo	Isabel Vargas cel: 3105810330	Repuesta frente a escenarios planteados – decisiones estratégicas sala de crisis.
Delegado Departamental de Bomberos.	Jose Alfonso Cruz cel: 312543200	Repuesta frente a escenarios planteados – decisiones estratégicas sala de crisis.

Entidades Públicas Involucradas:

NOMBRE	DATOS DEL CONTACTO	ROL EN EL EJERCICIO	NIVEL DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL
Policia Nacional	Subintendente Heraldo Canamejey Cel: 3203216198	No acompañó todo el proceso de Sala de Crisis	Departamental
Ejercito Nacional	Wilmer Salas Cel: 3112965661	Apoyo en la Coordinación de la divulgación de la información por la Emisora del Ejercito Nacional.	Departamental
Gobernación del Putumayo	Ricardo Mateus Morales	Gobernador Encargado Instalación de Sala de Crisis.	Departamental
Corpoamazonia	Jesus Iles		Departamental
Aguas la Cristalina ESP	Diana Delgado	Coordinadora HSE	Municipio de Villagarzón
Alcaldía	Katalina Rojas	Salud ocupasional	Municipio de Villagarzón
Brigada de Selva 27	Sargento Andres Sanchez Rojas Cel: 3132929012	Evacuación, traslado y atención primaria	Municipio de Mocoa
Alcaldía de Mocoa	Elver Ceron Chicunque Cel: 3202740652	Coordinador del evento	Municipio de Mocoa
Corpoamazonia	Manuel Botina Cel: 3108030790	Participantes	Municipio de Mocoa
Aguas Mocoa S.A ESP	Betty Fajardo cel: Cel: 3142265750	Participantes	Municipio de Mocoa
Contraloría General de la Republica	Roselly Díaz Cel: 3141311951	Participantes	Municipio de Mocoa
Personería	Carlos Córdoba	Participantes	Municipio de Puerto Guzman
Alcaldía	Edison Gerardo Mora	Participantes	Municipio de Puerto Guzman
Policía Nacional	Guido Manjarres	Participantes	Municipio de Puerto Guzman
Alcaldía Municipal	Maria Deycy Pabon - Cel: 3125115174	Coordinadora CMGRD	Municipio de Puerto Caicedo
Alcaldia Municipal	Jhon Jairo Andrade	Coordinador CMGRD	Municipio de Sibundoy
EMEVASSI		Coordinador PMU	Municipio de Sibundoy
Alcaldia Municipal	Isabel Alvarez 3214794389	Repuesta frente a escenarios planteados – decisiones estratégicas sala de crisis.	Municipio de San Miguel

Policia Nacional	Luis Torres 3118499116	Repuesta frente a escenarios planteados – decisiones estratégicas sala de crisis.	Municipio de San Miguel
------------------	---------------------------	---	-------------------------

Entidades Privadas Involucradas:

NOMBRE	DATOS DEL CONTACTO	ROL EN EL EJERCICIO	MUNICIPIO
Cootranspetrols	Sandra Moncayo	Coordinadora HSE	Villagarzón
Transquintal	Marcela Quintero	Coordinadora HSE	Villagarzón
Clinica Uprosalud	Hector Rosero	Participantes	Puerto Guzman
Empresa de Servicios Públicos-EMCOPSCA	Edier Hoyos – Cel: 3204689569	Voluntario - Integrante CMGRD	Puerto Caicedo
ASJAAAS	Astrid Coral	Coordinadora Comunicaciones	Sibundoy

Entidades Educativas Involucradas

NOMBRE	DATOS DEL CONTACTO	ROL EN EL EJERCICIO	MUNICIPIO
IE Placido Camilo Crouss	Sara Jeres	Coordinadora I.E.	Villagarzón
IE Nuestra Señora del Pilar	Ricardo Rosales	Coordinador I.E.	Villagarzón
IE Ciudad Mocoa	Daniel Mora Cel: 3107636461	Participantes	Mocoa
IE San Agustin	Leonel Rosas	Participantes	Mocoa
IE José Antonio Galán	Nolberto Ramirez Cel: 3146485515	Voluntario en la coordinación del evento	Puerto Caicedo
ASVALLE	Gloria Guerrero	Coordinadora MEC	

Entidades del sector salud Involucradas

NOMBRE	DATOS DEL CONTACTO	ROL EN EL EJERCICIO	MUNICIPIO
Hospital San Gabriel arcangel	Liseth Leon	Salud ocupasional	Villagarzón
Emsanar Mocoa	Cel: 3116097380	Atención Primaria	Mocoa
Hospital Jorge Julio Guzmán	Alberto Velázquez	Participantes	Puerto Guzman
Clinica Uprosalud	Hector Rosero	Participantes	Puerto Guzman
Hospital Alcides Jimenez	Elizabeth Jurado Cel: 3214679503	Voluntaria- en la coordinación del evento en la .E.S.E	Puerto Caicedo
Hospital Fronterizo La Dorada	Ester Vera Plazas 311 820 04 15	Repuesta frente a escenarios planteados – decisiones estratégicas sala de crisis.	San Miguel

Organizaciones No-Gubernamentales: N/A

Nombre	Datos del Contacto	Rol en el ejercicio

Organizaciones Comunitarias: N/A

Nombre	Datos del Contacto	Rol en el ejercicio

16. Informe fotográfico y de publicaciones. Por favor adjunte imágenes del proceso de planeación e implementación del ejercicio, reportes de medios, publicaciones, etc.

- Municipio de Santiago.**





- **Municipio de Villagarzón.**







- **Municipio de Mocoa.**



- **Municipio de Orito.**



- **Municipio de Puerto Guzmán**







- **Municipio de Puerto Caicedo**







- **Municipio de Sibundoy.**





- **Municipio de Puerto Asís:**





17. Información adicional/Varios: