

ANEXO N°59

REPORTES ALERTA ROJA POR INCENDIOS FORESTALES
(TABLAS 1, 2, 3 y 4)

TABLA 1. REPORTE DE RECURSOS OPERATIVOS Y ATENCIONES DE SALUD EN ALERTA ROJA

Fecha: dd-mm-aaaa

Nombre Organismo Administrador/AD: _____

Frecuencia Reporte: (diaria, semanal o mensual)

Región alerta roja	Centro de Salud Operativo	Dirección	Comuna	N° Ambulancias disponibles	Personal especializado prevención y salud	N° Atenciones Salud Mental PRESENCIAL	N° Atenciones Salud Mental REMOTA	N° Atenciones de Salud (otras atenciones)

Alertas nacionales, frente a un evento adverso.

<https://web.senapred.cl/alertas-2/>

Vigilancia Alertas, SENAPRED, resumen Nacional de Incendios Forestales:

<https://senapred.cl/informate/evento/resumen-nacional-de-incendios-forestales-2>

TABLA 2. LISTADO DE TRABAJADORES CON ATENCIÓN DE SALUD EN ALERTA ROJA

Fecha: dd-mm-aaaa

Nombre Organismo Administrador / AD: _____

Frecuencia Reporte: (diaria, semanal o mensual)

Región alerta Roja	RUT Trabajador	Nombre Trabajador	Apellidos trabajador	Rut empresa	Comuna	Descripción de atención (mental, salud, otro)	Fecha atención

Alertas nacionales, frente a un evento adverso.

<https://web.senapred.cl/alertas-2/>

Vigilancia Alertas, SENAPRED, resumen Nacional de Incendios Forestales:

<https://senapred.cl/informate/evento/resumen-nacional-de-incendios-forestales-2>

TABLA 3. REPORTE LISTADO DE CENTROS DE TRABAJO AFECTADOS POR INCENDIOS SEGÚN ASISTENCIA TÉCNICA QUE MANTENGAN OPERACIÓN PRODUCTIVA

Fecha: dd-mm-aaaa

Nombre Organismo Administrador / AD: _____

Frecuencia Reporte: (diaria, semanal o mensual)

Región alerta roja	Razón social entidad empleadora	RUT	Nombre centro trabajo (CT)	Dirección CT (incluir ciudad o localidad)	Comuna	CT operativo (SI/NO)	N° trabajadores afectados	Asistencia Técnica 72 hrs. Completa (SI/NO)	Asistencia técnica a 1 mes de ocurrido evento

Alertas nacionales, frente a un evento adverso.

<https://web.senapred.cl/alertas-2/>

Vigilancia Alertas, SENAPRED, resumen Nacional de Incendios Forestales:

<https://senapred.cl/informate/evento/resumen-nacional-de-incendios-forestales-2>

TABLA 4. REPORTE LISTADO DE CENTROS DE TRABAJO CON INCUMPLIMIENTO DE MEDIDAS PRESCRITAS

Fecha: dd-mm-aaaa

Nombre Organismo Administrador / AD: _____

Frecuencia Reporte: (diaria, semanal o mensual)

Región alerta roja	Razón social entidad empleadora	RUT	Nombre centro trabajo (CT)	Dirección CT (incluir ciudad o localidad)	Comuna	Descripción de medida prescrita no implementadas. (indicar medida y área de trabajo)	Fecha prescrita para implementación de medida

Nota: Utilizar una fila para cada medida prescrita no implementada, completando todos los campos necesarios.

Alertas nacionales, frente a un evento adverso.

<https://web.senapred.cl/alertas-2/>

Vigilancia Alertas, SENAPRED, resumen Nacional de Incendios Forestales:

<https://senapred.cl/informate/evento/resumen-nacional-de-incendios-forestales-2>