

El DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION – DNP se encuentra desarrollando una evaluación institucional y de resultados de la Política Nacional de la Gestión de Riesgo de Desastres y el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo, a partir de la Ley 1523 de 2012, en términos del diseño de la estructura y funcionamiento del SNGRD, de los instrumentos de planificación, de la disponibilidad y uso de la información, de los mecanismos de financiación, así como de las acciones de coordinación y seguimiento a los avances de dicha política, a nivel nacional, sectorial y territorial.

El manejo de la información por usted suministrada se regirá por lo establecido en la Ley de Habeas Data (Ley 1581 de 2012), también por la Política de Protección de Datos del DNP y la firma Economía Urbana. Igualmente, este ejercicio está cobijado por el decreto de reserva estadística, por lo tanto esta información solo será utilizada para los fines relacionados con este estudio. **Autorizo de manera libre y expresa al DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN - DNP, responsable del tratamiento de información, domiciliado en Bogotá D.C., Calle 26 No. 13 – 19, teléfono 3815000; para que trate mis datos personales de conformidad con lo acá dispuesto, al igual que los datos solicitados de la gobernación que represento. Declaro que he sido informado expresa y previamente:**

1. Que la autorización otorgada al DNP y a la firma Economía Urbana, al diligenciar esta encuesta, se le permite recolectar, almacenar, consultar, circular, transmitir, transferir, verificar, usar y suprimir la información suministrada, para alcanzar las finalidades que a continuación se describen: (i) Establecer canales de comunicación con los titulares de los datos. (ii) Analizar la información para los resultados de la “*EVALUACIÓN INSTITUCIONAL Y DE RESULTADOS DE LA POLÍTICA NACIONAL DE LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES Y EL SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO*”. (iii) Cumplir con las obligaciones relacionadas con la ejecución del objeto de diseño y organización de los Sistemas de Evaluación, de Gestión y de Resultados de las políticas gubernamentales, a través de la Dirección de Seguimiento y Evaluación de Políticas Públicas –DSEPP- del DNP.
2. Que en mi calidad de titular del dato personal y representante de la gobernación para responder la encuesta, tengo derecho a: (i) Solicitar información sobre los datos sometidos a tratamiento, su uso y finalidades perseguidas, (ii) Solicitar la rectificación de mis datos y los de la entidad que represento, (iii) Solicitar la actualización, (iv) Solicitar copia de esta autorización, (v) Solicitar la supresión de mis datos o de los datos de la entidad que represento, siempre que no exista un deber legal o contractual que me obliguen a permanecer en dicha base de datos.
3. Que los anteriores derechos los podré ejercer a través de solicitud escrita dirigida al Departamento Nacional de Planeación al correo electrónico **ENANCLARES@DNP.GOV.CO** o en la dirección Calle 26 No 13 – 19, piso 36 en la ciudad de Bogotá D.C.
4. **Nota:** En principio la encuesta va dirigida al coordinador de la Gestión del Riesgo de Desastres en el Departamento. Sin embargo, se recomienda que en el desarrollo de la misma, el funcionario busque apoyo en otro(s) funcionario(s) que puedan contribuir con el registro de la información solicitada.

## A. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RESPONDER LA ENCUESTA

Datos			
A.	Departamento		
1.	Nombres y apellidos		
2.	Dependencia en la que se desempeña		
3.	Cargo		
4.	Tipo de vinculación		
5.	Tiempo en el cargo actual (en años, si menos de un año, registre 0)		
6.	Tiempo total en la entidad (en años, si menos de un año, registre 0)		
7.	Tiempo total de experiencia en el tema de gestión del riesgo (en años, si menos de un año, registre 0)		
8.	¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado?	Primaria a	1 <input type="checkbox"/>
		Bachillerato completo	2 <input type="checkbox"/>
		Técnico completo	3 <input type="checkbox"/>
		Tecnológico completo	4 <input type="checkbox"/>
		Superior completa	5 <input type="checkbox"/>
		Posgrado completo	6 <input type="checkbox"/>

## I. ASPECTOS ORGANIZACIONALES

### A. ASPECTOS INSTITUCIONALES

101.	Organizacionalmente, ¿qué entidad o dependencia en su Departamento era/es responsable de la gestión del riesgo de desastres?	1. Antes de la Ley 1523 de 2012 Prevención y atención de desastres (Seleccione solo una entidad)		2. Actualmente, después de la Ley 1523 de 2012 (Seleccione solo una entidad)	
		Despacho del Gobernador directamente	1 <input type="checkbox"/>	Despacho del Gobernador directamente	1 <input type="checkbox"/>
Instituto o Departamento Administrativo exclusivo para la GRD	2 <input type="checkbox"/>	Instituto o Departamento Administrativo exclusivo para la GRD	2 <input type="checkbox"/>		
Oficina de Gestión del Riesgo adscrita o vinculada al despacho del Gobernador	3 <input type="checkbox"/>	Oficina de Gestión del Riesgo adscrita o vinculada al despacho del Gobernador	3 <input type="checkbox"/>		
Secretaría de Planeación	4 <input type="checkbox"/>	Secretaría de Planeación	4 <input type="checkbox"/>		
Secretaría de Gobierno	5 <input type="checkbox"/>	Secretaría de Gobierno	5 <input type="checkbox"/>		
Otra secretaría ¿Cuál?	6 <input type="checkbox"/>	Otra secretaría ¿Cuál?	6 <input type="checkbox"/>		

	Otra entidad. ¿Cuál?	7 <input type="checkbox"/>	Otra entidad. ¿Cuál?	7 <input type="checkbox"/>
--	----------------------	----------------------------	----------------------	----------------------------

		1. Antes de la Ley 1523 de 2012 Prevención y atención de desastres (Seleccione solo una entidad)	2. Actualmente, después de la Ley 1523 de 2012 (Seleccione solo una entidad)				
<b>102.</b>	<p>☞ Revise pregunta 101.1 y 101.2. Si respondió la opción 2 entonces proceda a contestar la pregunta 102.1 y 102.2. En caso de haber seleccionado cualquiera de las otras opciones en la pregunta 101.1 y 101.2 entonces continúe con la pregunta 103.</p>	a.Nombre de la entidad:	a.Nombre de la entidad:				
		b.Despacho de Gobernador	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>	b.Despacho de Gobernador	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>
		c.Secretaría de Planeación	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>	c.Secretaría de Planeación	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>
		d.Secretaría de Gobierno	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>	d.Secretaría de Gobierno	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>
		e.Otra: ¿cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>	e.Otra: ¿cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>
		→ Pase a columna 2	→ Pase a 201				
<b>103.</b>	<p>1.¿Actualmente cuál es la instancia encargada dentro de la entidad que tiene a su cargo la Gestión del Riesgo de Desastres? Marque una única opción</p>		¿Esta instancia tiene dedicación exclusiva para la Gestión del Riesgo de Desastres?				
		Dirección o subdirección	1 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>		
		Grupo de trabajo	2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>		
	Un solo profesional asesor o contratista	3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 1 <input type="checkbox"/>			

## B. RECURSOS HUMANOS

<b>201.</b>	¿Actualmente cuántos profesionales conforman el grupo o entidad encargado de la Gestión de Riesgo de Desastres en su Departamento, mencionado en la pregunta 101.2?	a. Profesionales de planta			<input type="text"/>	<input type="text"/>					
		b. Técnicos o tecnólogos de planta			<input type="text"/>	<input type="text"/>					
		c. Supernumerarios			<input type="text"/>	<input type="text"/>					
		d. Contratistas recurrentes			<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<b>202.</b>	<p>☞ Revise pregunta 101.2, si respondió la opción 2, diligencie pregunta 202. De lo contrario continúe con la pregunta 301</p> <p>Por favor registre la estructura del Instituto o Departamento Administrativo exclusivo para la Gestión del Riesgo de Desastres así como el nivel académico y la experiencia de los integrantes.</p>	1. Nombre de Subdirección o grupo	2. Nivel educativo de la cabeza del área Registre como: 1. Técnico/Tecnólogo 2. Profesional 3. Posgrado	3.Experiencia en Gestión del Riesgo de Desastres (En años)	4. Tiempo en el cargo (En años)	5.Personal a cargo (No. de profesionales, técnicos o tecnólogos)	6. Califique la fortaleza del recurso humano del área frente a las necesidades del departamento (De 1 a 4, siendo 1 la peor calificación y 4 la mejor)				
			a. Director o cabeza de grupo o profesional único encargado					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			b. Segundo nivel directivo					Nombre Subdirección o grupo 1 (conocimiento)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nombre Subdirección o	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>				

	grupo 2 (reducción) Nombre Subdirección o grupo 3 (manejo)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Nombre Subdirección o grupo 4	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

### C. CONSEJO DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO

301.	¿El departamento contaba con Comité Regional para la Atención y Prevención de Desastres antes del 2012 (CREPAD)?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>		
302.	¿El departamento cuenta con Consejo Departamental para la Gestión del Riesgo?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 501		
303.	a. Registre el año de conformación.			
	b. Registre el número de la resolución del Acto Administrativo			
304.	¿Cuántas veces se reunió el Consejo Departamental de Gestión de Riesgo de Desastres en cada año?	1. Año	2. Número de sesiones (escriba el número)	3. De estas sesiones ¿Cuántas fueron motivadas exclusivamente para la atención de una emergencia? (escriba el número)
		2016		
		2017		
305.	¿Qué tipo de decisiones se han tomado en las últimas reuniones del Consejo Departamental de Gestión de Riesgo?	a. Desarrollar un estudio particular sobre riesgo de desastre	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		b. Formular acciones y actividades para prevenir o mitigar los efectos de posibles desastres	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		c. Decisiones para la preparación de una emergencia	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		d. Acciones o formulación de proyectos para la recuperación o reconstrucción posterior a una emergencia	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
		e. Otro: ¿Cuál? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	

306.	Integrantes del Consejo Departamental para la Gestión de Riesgo de Desastres (Director o delegado de ____)	1. Nombre de la entidad/dependencia/ Corporación/persona natural	2. ¿Quién es la persona designada para asistir a las reuniones del Consejo? Registre como: 1. Director o cabeza de la entidad 2. Subdirector o segundo nivel directivo 3. Delegado de menor nivel	3. De acuerdo con su respuesta en 306.2. ¿La persona designada asiste a las reuniones del consejo?	4. Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor, el grado de participación de cada integrante
	a. Gobernador	Despacho del gobernador	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Dependencia o entidad de		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

	Gestión del Riesgo				
	c. Secretaría de Despacho designada	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	d. Otra secretaría 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	e. Otra secretaría 2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	f. Entidad de servicios públicos 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	g. Entidad de servicios públicos 2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	h. CAR 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	i. CAR 2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	j. Policía	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	k. Defensa Civil	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	l. Cruz Roja Colombiana	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	m. Bomberos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	n. Otro. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	o. Otro. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	<b>Invitados</b>				
	p. Expertos (persona natural)		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	q. Gremio 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	r. Gremio 2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	s. Gremio 3	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	t. Universidad 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	u. Universidad 2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	v. Organización comunitaria 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	w. Organización comunitaria 2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	x. Organización comunitaria 3	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	y. Representantes comunidad (persona natural)		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	z. ONG 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	aa. ONG 2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	bb. Otro. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	cc. Otro. ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
<b>307.</b>	1. ¿El departamento ha creado Comités para la gestión específica de procesos u otros elementos de la gestión del riesgo de desastres?		2. Año de creación	3. Cuántas veces se reunió cada comité en:	
				2016	2017
	a. Comité Departamental de Conocimiento del Riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _	_ _	_ _
	b. Comité Departamental de Reducción del Riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	~ _ _ _	_ _	_ _
	c. Comité Departamental de Manejo de Desastres	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	~ _ _ _	_ _	_ _
	d. Otro Comité ¿Cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	~ _ _ _	_ _	_ _
	e. Otro Comité ¿Cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	~ _ _ _	_ _	_ _

	1. ¿El Consejo Departamental de Gestión del Riesgo o los Comités creados, han establecido acciones concretas de gestión del riesgo para ser desarrolladas en sectores específicos?		2.Tipo de acciones (múltiple respuesta): a. Identificación y caracterización de escenarios de riesgo b. Comunicación del riesgo c. Monitoreo del riesgo d. Análisis y evaluación del riesgo e. Intervención prospectiva del riesgo f. Intervención correctiva del riesgo g. Protección financiera h. Preparación para la respuesta i. Ejecución para la respuesta j. Preparación para la recuperación k. Ejecución para la recuperación l. Otro	3. ¿En qué proceso clasificaría las acciones? (Es posible marcar varias opciones) <i>Registre como:</i> a. <i>Conocimiento</i> b. <i>Reducción</i> c. <i>Manejo de desastres</i>
308.	a. Transporte (Vías)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	b. Vivienda	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	c. Servicios Públicos de Agua y saneamiento	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	d. Agricultura y desarrollo rural	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	e. Ambiente	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	f. Salud	No 2 <input type="checkbox"/> Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	g. Educación	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	h. Otro. ¿Cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>
	i. Minas y energía	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> ↓	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>

## D. ARTICULACIÓN CON OTRAS INSTANCIAS

309.	Califique la <u>articulación</u> del departamento con el Gobierno Nacional, otros departamentos y las CAR para los siguientes temas de Gestión de Riesgo de Desastres:	Califique de 1 a 4 , siendo 1 la calificación más baja y 4 la más alta							
		1. Entidad (es) del Gobierno Nacional		2. Departamentos		3. CAR			
	a. Temas asociados a conocimiento del riesgo - acceso a Información base	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	b. Temas asociados a la identificación de escenarios de riesgo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	c. Temas asociados la gestión de recursos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	d. Temas asociados la formulación de proyectos de inversión en reducción de riesgo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	e. Apoyo para la formulación de componente de riesgo de POMCA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	f. Fortalecer sistemas de alerta temprana en el departamento	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
	g. Apoyo a la atención de emergencias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

## E. ASOCIACIONES ENTRE CONSEJOS DEPARTAMENTALES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

401.	¿El Consejo Departamental de Gestión del Riesgo se ha asociado con otros Consejos departamentales para la Gestión del Riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → <b>403</b>		
402.	1. Si han existido asociaciones entre el Consejo Departamental de Gestión del Riesgo y otros Consejos Departamentales de Gestión del Riesgo, señale los temas tratados y el objeto de la asociación:	2. Objeto de la reunión		
		1. ¿El Departamento planteó la posibilidad de formular una estrategia regional en Gestión de Riesgo de Desastres?	2. ¿El Consejo departamental para la gestión del riesgo solicitó apoyo del departamento en estos temas?	
	a. Elaborar estudios de amenazas de carácter regional	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Definir escenarios de riesgo regional	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Diseñar estrategias de reducción que abarcan un área superior al Departamento	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Armonizar los Planes de Ordenamiento Territorial entre varios municipios	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Articulación de acciones para la atención de emergencias	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
e. Formulación/ implementación de un plan de acción específico	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
f. Otro ¿cuál? _____	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
403.	¿Cuál es el principal motivo por el que el Consejo departamental no ha creado asociaciones con otros consejos departamentales para el desarrollo de los procesos de la Gestión del Riesgo de Desastres? (es posible marcar varias opciones)	Por desconocimiento de dicha posibilidad	1 <input type="checkbox"/>	
		Por dificultad de la implementación de la norma	2 <input type="checkbox"/>	
		Porque no se considera relevante	3 <input type="checkbox"/>	
		Otra ¿cuál? _____		

	1. En caso de que el departamento promueva proyectos y acciones de asociación entre consejos municipales para la gestión del riesgo en su jurisdicción, ¿qué tipo de proyectos busca acometer conjuntamente? (Es posible señalar varias respuestas)		2. ¿Entre cuales municipios? Mencionalos según el proyecto.
404.	a. Conocimiento (modelación de escenarios de riesgo, divulgación, etc)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	
	b. Reducción de riesgo (Planificación territorial coordinada y armonizada)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	
	c. Reducción de riesgo (Proyectos de infraestructura y mitigación del riesgo)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	
	d. Reducción de riesgo, (Aseguramiento colectivo de inmuebles)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	
	e. Prepararse para manejo de los desastres (constitución de centros de reserva regionales y de apoyo operativo)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	
	f. Manejo de los desastres (Proyectos de rehabilitación y recuperación de ecosistemas)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	
	g. Otro ¿cuál?	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	

## F. ASISTENCIA TÉCNICA

501.	1. ¿El departamento ha recibido asistencia técnica de las siguientes entidades en temas realcionados con la Gestión del Riesgo de Desastres?		2. ¿Qué tipo de asistencia técnica? (Puede marcar varias opciones) a. Talleres b. Manuales o guías c. Cartografía d. Estudios e. Acompañamiento		1. ¿En qué áreas o temas se adelantó esta asistencia técnica? (puede marcar varias opciones) a. Construcción de mapa de amenaza (Identificación, zonificación, caracterización de amenazas) b. Construcción de escenarios de riesgo c. Sistemas de información d. Implementación de Sistemas de Monitoreo y Alertas Tempranas e. Formulación del Plan Departamental de Gestión del Riesgo. f. Inclusión de la GRD en la planeación del Ordenamiento Territorial. g. Formulación y gestión de proyectos de reducción del riesgo h. Formulación de la estrategia municipal de respuesta i. Formulación de Planes de emergencia y contingencia sectoriales j. Fortalecimiento institucional y creación de fondos departamentales de gestión de riesgo k. Otro ¿Cuál? _____		3 ¿En general, cómo califica la utilidad para el departamento de la asistencia técnica recibida? De 1 a 4, en donde 1 es la menor calificación y 4 la mayor.	
	a. Corporación Autónoma Regional - CAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>			
	b. Servicio geológico colombiano	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>			
	c. UNGRD	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>			
	d. Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales – IDEAM	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>			
	e. Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>			



f. Instituto de Investigaciones Marinas y Costeras - INVEMAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
g. Empresas de servicios públicos	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
h. Oficina de catastro	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
i. Viceministerio de Vivienda	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
j. Viceministerio de Agua y Saneamiento	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
k. Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
l. Departamento Nacional de Planeación – DNP	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
m. DIMAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
n. Otra ¿Cuál? _____	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/> g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/> i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/> k. <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

Con relación al papel de las CAR en el conocimiento de la gestión del riesgo de desastres, indique si el departamento recibió apoyo en la tarea y califique de 1 a 4, siendo 4 lo máximo y 1 lo mínimo:				
		1.Tarea	2. Utilidad	3. Pertinencia para mejorar el ordenamiento departamental
502.	a. Financiación en estudios	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Apoyo a municipios en la zonificación de amenazas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Apoyo a Departamento en definición de orientaciones de amenaza para municipios	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Apoyo para la identificación de proyectos de reducción del riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Incorporación de financiación de obras del Plan Departamental de Gestión del Riesgo en el Plan de Acción	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Apoyo para particular acciones en el Plan Departamental de Gestión del Riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	g. Apoyo en implementación de los procesos de la GRD, como miembro del Consejo Departamental de GRD	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	h. Participación en Consejos Municipales para la Gestión del Riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
503.	¿Cómo califica el papel de la UNGRD de acuerdo con los siguientes criterios, para cada proceso y aporte para la gestión del riesgo de desastres?		Califique de 1 a 4, siendo 1 la calificación más baja y 4 la más alta	
			1.Conocimiento del riesgo	2.Reducción del riesgo (prevención y mitigación)
			3.Manejo de emergencias - Atención	4.Manejo de emergencias - Recuperación y reconstrucción
a. Asistencia técnica		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
b. Guías y manuales		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

c. Información (datos, cartografía, circulares)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
d. Divulgación y explicación de las normas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
e. Otra ¿cuál? _____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

## II. INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN


### A. PRINCIPALES AMENAZAS DEL DEPARTAMENTO

601	Dentro de los instrumentos de planificación del departamento ¿cuáles de las siguientes amenazas (fenómenos amenazantes) tiene identificado el departamento como relevantes?	a. Inundación	<input type="checkbox"/>
		b. Deslizamiento/movimientos en masa	<input type="checkbox"/>
		c. Creciente súbita	<input type="checkbox"/>
		d. Avenidas torrenciales	<input type="checkbox"/>
		e. Sequía	<input type="checkbox"/>
		f. Vendaval	<input type="checkbox"/>
		g. Sismo	<input type="checkbox"/>
		h. Incendios forestales	<input type="checkbox"/>
		i. Actividad volcánica	<input type="checkbox"/>
		j. Huracanes y ciclones tropicales	<input type="checkbox"/>
		k. Antrópicas, no intencionales y tecnológicos	<input type="checkbox"/>
		l. Erosión costera	<input type="checkbox"/>
		m. Otras ¿Cuáles? _____	<input type="checkbox"/>
602	¿Dentro de qué instrumento de planificación tiene identificadas las amenazas mencionadas en la pregunta 601? (es posible marcar varias opciones)	A. POT departamental	<input type="checkbox"/>
		B. Plan departamental de desarrollo	<input type="checkbox"/>
		C. Otro ¿cuál? _____	<input type="checkbox"/>

### B. PLAN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

701.	¿Cuenta el Departamento con Plan Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 801	
702.	¿En qué etapa se encuentra el Plan Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres (PDGRD)?	En proceso de formulación 1 <input type="checkbox"/> → 801	
		Adoptado 2 <input type="checkbox"/>	
		Actualizado 3 <input type="checkbox"/>	
703.	¿Cuál es el año de su última actualización?	____	
704.	¿Cuántos escenarios de riesgo tiene identificados el departamento dentro del Plan Departamental de Gestión de Riesgo?	____	
705.	En orden de prioridad, enumere los escenarios de riesgo definidos dentro de su Plan Departamental de Gestión de Riesgos de Desastres	a. Riesgo por inundación	<input type="checkbox"/>
		b. Riesgo por deslizamiento/remoción en masa	<input type="checkbox"/>

		c. Riesgo por crecientes súbitas/avenidas torrenciales	<input type="checkbox"/>
		d. Riesgo por sequía	<input type="checkbox"/>
		e. Riesgo por vendaval	<input type="checkbox"/>
		f. Riesgo por sismo	<input type="checkbox"/>
		g. Riesgo por incendios forestales	<input type="checkbox"/>
		h. Riesgo por erupción volcánica	<input type="checkbox"/>
		i. Riesgo por circunstancias antrópicas	<input type="checkbox"/>
		j. Riesgo por erosión costera	<input type="checkbox"/>
		k. Riesgo por huracanes y ciclones	<input type="checkbox"/>
		l. Otro: ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/>

706.	<p> Para los dos escenarios de riesgo priorizados (registradas en la pregunta 705) en su departamento, indique el avance de su departamento en su conocimiento y califique:</p>	1. ¿Hasta qué punto ha avanzado la cuantificación del escenario de riesgo? Registre como:	2. Año en que se desarrolló la caracterización	3. Califique los siguientes atributos de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mejor.	
		1. Identificación 2. Definición cualitativa 3. Definición cuantitativa 4. Estimación de daños y pérdidas		3.1 ¿En que medida la caracterización contribuye al componente programático del plan municipal de gestión de riesgo?	3.2 Nivel de detalle de la información en la caracterización
		1. Escenario de riesgo 1 _____ 2. Escenario de riesgo 2 _____		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
707.	Califique de 1 a 4 el apoyo de la CAR al departamento, en el proceso de conocimiento y caracterización de los dos escenarios de riesgo más importantes del departamento (pregunta 705), siendo 1 la calificación más baja y 4 la más alta:			2. Calidad de la información sobre el escenario de riesgo	3. Utilidad de la información
	1. Escenario de riesgo 1 _____			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	2. Escenario de riesgo 2 _____			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

<b>Con respecto al primer escenario reportado en la pregunta 705.</b> El departamento tiene identificados los siguientes elementos expuestos:									
<b>708.</b>	Atributo	1. Población	2. Viviendas (Año de construcción, materiales, tipo constructivo)	3. Redes de servicios públicos: acueducto y alcantarillado, gas, electricidad (Materiales, extensión, redundancia en el sistema)	4. Equipamientos: (Parques, plaza de mercado, coliseos, museos, mataderos, iglesia)	5. Edificaciones esenciales (Alcaldía, bomberos, policía, cárcel, hospitales)	6. Actividades productivas (Agricultura, industria, turismo, comercio, entre otras)		
	a. Identificación (localización física)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Características de los elementos expuestos	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. ¿Conoce el precio/valor de estos?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
<b>Con respecto al segundo escenario reportado en la pregunta 705.</b> El departamento tiene identificados los siguientes elementos expuestos:									
<b>709.</b>	Atributo	Población	1. Viviendas (Año de construcción, materiales, tipo constructivo)	2. Redes de servicios públicos: acueducto y alcantarillado, gas, electricidad (Materiales, extensión, redundancia en el sistema)	3. Equipamientos: (Parques, plaza de mercado, coliseos, museos, mataderos, iglesia)	4. Edificaciones esenciales (Alcaldía, bomberos, policía, cárcel, hospitales)	5. Actividades productivas (Agricultura, industria, turismo, comercio, entre otras)		
	a. Identificación (localización física)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Características de los elementos expuestos	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. ¿Conoce el precio/valor de estos?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
<b>710.</b>	Señale cuáles de las siguientes situaciones ha promovido la actualización del Plan Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres		a. Emisión de estudios que aporten mayores detalles sobre el escenario de riesgo dado					Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
			b. Ocurrencia de emergencias significativas o desastres asociados con uno o varios escenarios					Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
			c. Armonización con el Plan Nacional de Gestión del Riesgo					Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
			d. Incremento de los elementos expuestos /ampliación de perímetro urbano					Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>

### B.1 COMPONENTE DE CARACTERIZACIÓN DE ESCENARIOS DE RIESGO DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO

<b>711.</b>	¿El departamento cuenta con caracterización de escenarios de riesgo?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> En desarrollo 3 <input type="checkbox"/>
<b>712.</b>	1. El departamento ha hecho uso de los siguientes formularios para la identificación y priorización de escenarios de riesgo	2. Señale los motivos por los que no ha hecho uso del formulario a. No lo conoce

			b. No es aplicable o pertinente c. Falta de recursos d. Se requiere asistencia técnica
	a. Formulario A. Descripción del departamento y su entorno	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	b. Formulario B. Identificación de escenario de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	c. Formulario C. Consolidación y priorización de escenarios de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	1. El departamento ha hecho uso de los siguientes formularios para la caracterización general de escenarios de riesgo:		2. Señale los motivos por los que no ha hecho uso del formulario a. No lo conoce b. No es aplicable o pertinente c. Falta de recursos d. Se requiere asistencia técnica
713.	a. Formulario 1. Descripción de situaciones de desastre o emergencias	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	b. Formulario 2. Descripción de escenarios de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	c. Formulario 3. Identificación de medidas de intervención	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	d. Formulario 4. Fuentes de información	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>

## B.2 COMPONENTE PROGRAMÁTICO DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

	1. El departamento ha hecho uso de los siguientes formularios para la elaboración del componente programático del Plan Departamental de Gestión de Riesgo de Desastres?		2. Señale los motivos por los que no ha hecho uso del formulario a. No lo conoce b. No es aplicable o pertinente c. Falta de recursos d. Se requiere asistencia técnica
714.	a. Formulario de objetivos	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	b. Formulario de programas y acciones	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	c. Formulario de acciones	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	d. Formulario de resumen de costos y cronograma	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/> →	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>

1. ¿A través de qué instrumentos el Departamento desarrolla acciones identificadas en el Plan Departamental de Gestión de Riesgo de Desastres ?		2. ¿Recibe cofinanciación de municipios?		3. ¿Recibe cofinanciación de CAR?			
715.	a. Plan de Desarrollo Departamental	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 →	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	b. Plan Estratégico Departamental de salud	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 →	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	c. Plan Estratégico Departamental de educación	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 →	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	d. Reglamentaciones Departamentales	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 →	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	e. Planes de gestión ambiental regional de las CAR	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 →	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	f. Planes de Desarrollo Municipales	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 →	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	g. Planes Municipales de Gestión del Riesgo	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 →	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	h. Planes de acción de entidades nacionales	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 →	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2

Señale si el Plan Departamental de Gestión de Riesgo (PDGRD) ha apoyado el conocimiento de las siguientes actividades en otros instrumentos de planeación del departamento.						
1. Posibles Aportes del PDGRD al POT del departamento		2. Posibles aportes del PDGRD al Plan Departamental de Desarrollo				
716.	a. Apoyo para desarrollo del concepto de seguridad territorial	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	a. Proyectos a desarrollar de reducción del riesgo	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	b. Definir medidas para implementar el conocimiento del riesgo en su jurisdicción	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	b. Áreas que se deben intervenir	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	c. Base para Análisis de riesgo modelados	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	c. Proyectos para apoyar reubicación de población en riesgo	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	d. Medidas de reducción de riesgo de carácter físico	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	d. Programas de fortalecimiento institucional en GRD	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	e. Obras de reducción de riesgo	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2	e. Presupuesto para gestión del riesgo de desastres	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	f. Áreas donde se deben desarrollar normas especiales	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2			
	g. Áreas que requieren atención especial a futuro	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2			
	h. Infraestructura que requiere ser asegurada	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2			
	i. Participación de municipios en su formulación	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2			

1. Indique si el Departamento ha avanzado en la siguientes actividades del departamento o proyectos de apoyo a municipios:		2. ¿Qué tanto ha avanzado? Registre como: 1. Nada 2. Poco 3. Mucho		3. ¿Se utilizó la identificación y caracterización de los escenarios de riesgo?		
717.	a. Identificar proyectos de apoyo en inversión en infraestructura del departamento para mitigar el riesgo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	b. Apoyar la formulación o gestión de programas de reubicación de viviendas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	c. Identificar áreas aptas para orientar el crecimiento de los municipios, asentamientos e infraestructura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2
	d. Apoyar la realización de estudios de riesgo en municipios más afectados o con menor capacidad fiscal	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> 1	No <input type="checkbox"/> 2

e.	Apoyo a concertación regional de tratamiento de suelo	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
f.	Apoyo en la reglamentación y armonización de usos del suelo	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
g.	Identificar posibles zonas donde se pueden presentar emergencias	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
h.	Definir la localización de albergues aprovechando economías de escala	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
i.	Identificar rutas de evacuación	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
j.	Desarrollar planes de contingencia para atención de la emergencia	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

Indique si el departamento ha avanzado en las siguientes actividades o proyectos						
	Producto	718.1. ¿Está finalizado?  ☞ Para respuesta negativa responde solo 718.2 y pase al siguiente producto	718.2. Estado: 2. Avanzado 3. Iniciando 4. Planean realizarlo pero NO ha iniciado  ☞ Continúe con el siguiente producto	718.3. Indique la escala que se usó para el producto  1. 1: 2500 2. 1:5000 3. 1:10.000 4. 1:25.000 5. Menor detalle	718.4. ¿El departamento recibió asistencia técnica para el desarrollo del estudio?	718.5. ¿Qué entidad prestó la asistencia técnica?( puede marcar varias opciones) a. Departamento b. CAR c. Servicio geológico colombiano d. UNGRD e. IDEAM f. IGAC g. INVEMAR h. Empresas de servicios públicos i. Oficina de catastro j. Viceministerio de Vivienda k. Viceministerio de Agua y Saneamiento l. Minambiente m. DNP n. Otra ¿Cuál?
718.	A. Estudios de amenaza	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 718.3 No 2 <input type="checkbox"/> → 718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
	B. Estudios de vulnerabilidad	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 718.3 No 2 <input type="checkbox"/> → 718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
	C. Estudios de riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 718.3 No 2 <input type="checkbox"/> → 718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
	D. Cartografía básica	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 718.3 No 2 <input type="checkbox"/> → 718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
	E. Instalación y mejoramiento de redes de monitoreo y generación de alertas	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 718.3 No 2 <input type="checkbox"/> → 718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>

F. Inventario de asentamientos en riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> →718.3 No 2 <input type="checkbox"/> →718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____ a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
G. POTD- incorporación de riesgo y líneas para el plan de ordenamiento territorial	Sí 1 <input type="checkbox"/> →718.3 No 2 <input type="checkbox"/> →718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____ a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>
H. Identificación de riesgo en redes de servicios público (acueducto y alcantarillado, gas, electricidad etc.)	Sí 1 <input type="checkbox"/> →718.3 No 2 <input type="checkbox"/> →718.2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____ a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> n <input type="checkbox"/>

### C. PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEPARTAMENTAL

801.	¿El Departamento cuenta o está formulando su Plan de Ordenamiento Territorial Departamental?			Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> →901
802.	¿Actualmente en qué etapa se encuentra el POD de su departamento?		Diagnóstico 1. <input type="checkbox"/>	Concertación 2. <input type="checkbox"/>	Adopción 3. <input type="checkbox"/>
803.	¿El departamento incorporó la gestión de riesgo de desastres en el POT, PBOT, EOT, a partir de la identificación de los siguientes elementos?				
1. Elementos de la gestión del riesgo		2. Indique la escala que se usó para el producto 1. 1:2500 2. 1:5000 3. 1:10.000 4. 1:25.000 5. Menor detalle		3. Fuentes de información 1. Municipios 2. CAR 3. Universidades 4. Otro	
4. ¿Las instancias encargadas de la gestión del Riesgo de Desastres del departamento participaron en su elaboración?					
a. Zonificación de amenazas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
b. Zonificación de amenazas por parte de la CAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
c. Normas que condicionan, restringen o prohíben el uso del suelo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
d. Instrumentos de gestión de suelo para aplicar en áreas con amenaza y riesgo.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
e. Programas de reubicación de viviendas localizadas en riesgo no mitigable.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
f. Identificación de elementos expuestos	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
g. Zonas que requieren estudios de detalle en áreas identificadas como de riesgo.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
h. Áreas de riesgo no mitigable en su municipio.	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
i. Áreas para reasentamiento de población	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
j. Otro ¿cuál? _____	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>



## D. PLAN DEPARTAMENTAL DE DESARROLLO

	1. Responda si los siguientes programas y proyectos han sido involucrados en su Plan Departamental de Desarrollo.		2. Califique de 1 a 4 cada proyecto/programa/ con respecto a la prioridad de asignación de recursos y la suficiencia de los mismos establecida en su Plan de Desarrollo Municipal, siendo 1 la calificación mínima y 4 la máxima. Pase al siguiente programa o proyecto	3. Si no lo incorpora ¿por qué no? 1. No lo considera prioritario 2. Aunque lo considera, no ha programado los recursos disponibles 3. Lo considera prioritario pero no dispone de recursos 4. Lo considera prioritario y está gestionando financiación	
<b>901.</b>	Herramientas		2.1 Prioridad de asignación de recursos	2.2 Suficiencia de recursos	
	a. ¿Incorpora algún programa en el cual contemple el estudio de zonas de riesgo no mitigables identificados en el POT departamental?	No 2 <input type="checkbox"/> Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. ¿Involucra en sus inversiones los proyectos de mitigación de riesgo que identificó en el POT departamental /PDGRD? recurrentes en el municipio (inundaciones, deslizamientos, avenidas torrenciales)	No 2 <input type="checkbox"/> Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. ¿Identifica y promueve Proyectos de reubicación/reasentamiento población en riesgo?	No 2 <input type="checkbox"/> Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. ¿Identifica y promueve planes o programas para la ejecución de la respuesta?	No 2 <input type="checkbox"/> Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
<b>902.</b>	1. De acuerdo con los escenarios de riesgo y estudios con los que cuenta el departamento ¿qué tipo de proyectos considera relevantes para su municipio y cuáles adelanta?		2. Califique de 1 a 4 la relevancia de cada tipo de proyecto de acuerdo con las condiciones de riesgo de su departamento, siendo 4. muy relevante y 1 nada relevante.		
	Proyectos que contienen medidas estructurales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
	Proyectos que contienen medidas no estructurales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		

## E. ESTRATEGIA DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

<b>1001.</b>	1. ¿El departamento cuenta con Estrategia Municipal para la Respuesta a Emergencias?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → <b>1006</b>
	2. Año de adopción	_ _ _
<b>1002.</b>	¿Qué entidades apoyaron la formulación de la Estrategia Departamental de Respuesta a Emergencia?	
	a. Cruz Roja	<input type="checkbox"/>
	b. Defensa Civil	<input type="checkbox"/>
	c. Bomberos	<input type="checkbox"/>
	d. Secretarías del departamento	<input type="checkbox"/>
	e. Empresas de servicios	<input type="checkbox"/>
	f. Universidades	<input type="checkbox"/>
	g. Otras ¿cuáles?	<input type="checkbox"/>
<b>1003.</b>	¿Para cuántos escenarios de riesgo se han establecido protocolos de respuesta en la estrategia departamental de respuesta a emergencias?	_
<b>1004.</b>	La Estrategia departamental de Respuesta cuenta con protocolos de actuación específico para:	
	a. Inundación	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

	b.Deslizamiento	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	c.Sequía	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	d.Creciente súbita	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	e.Sismo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	f.Erupción volcánica	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	g.Huracanes	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	h.Vendavales	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	g. Otro ¿cuál? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1005.	1. ¿Cómo califica la Estrategia de Respuesta a Emergencias de su departamento frente a las emergencias que se han presentado en su territorio, con respecto a los siguientes aspecto?	Calificación (califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor)	
	a. Ha mejorado la acción del municipio en las emergencias	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Mejora articulación a nivel local	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Facilita la respuesta del nivel departamental	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Facilita la respuesta del nivel nacional	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1006.	¿En los últimos dos años el departamento ha tenido que realizar evacuaciones y activación de servicios de respuesta?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1010
1007.	¿Qué servicios de respuesta se activaron?	Eventos	
		a. accesibilidad y transporte	<input type="checkbox"/>
		b. telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>
		c. evaluación de daños y análisis de necesidades	<input type="checkbox"/>
		d. salud y saneamiento básico	<input type="checkbox"/>
		e. búsqueda y rescate	<input type="checkbox"/>
		f. extinción de incendios y manejo de materiales peligrosos	<input type="checkbox"/>
		g. albergues y alimentación	<input type="checkbox"/>
		h. servicios públicos	<input type="checkbox"/>
		i. seguridad y convivencia	<input type="checkbox"/>
		j. aspectos financieros y legales	<input type="checkbox"/>
	k. información pública y el manejo general de la respuesta	<input type="checkbox"/>	
	l. Otro ¿cuál?	<input type="checkbox"/>	

1008.	¿Cuáles fueron los lugares destinados como alojamientos temporales para las personas?		
	Lugar	señale	¿Durante cuánto tiempo se hizo uso del lugar?
	a. Escuelas y colegios	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	b. Polideportivos	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	c. Sedes de Juntas de Acción Comunal	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	d. Albergues previstos por el Sistema Nacional de Gestión de Riesgo	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	e. Albergues improvisados	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
	f. Subsidios de arriendo	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>

	g. Otros ¿cual? _____	<input type="checkbox"/>	Menos de 1 mes 1. <input type="checkbox"/> 1-6 meses 2. <input type="checkbox"/> 6-12 meses 3. <input type="checkbox"/> más de 12 meses 4. <input type="checkbox"/>
1009.	¿Qué otro tipo de ayudas brindó el departamento ( con recursos propios y que no hayan sido entregadas por entidades del orden nacional y municipal) durante las jornadas de evacuación de la población?		
	a. Kit básico de alimentos		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Kit básico de aseo		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Tejas		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Colchones		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Carpas		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	f. Otros ¿cuáles? _____		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

## E.1 EVALUACIÓN DE DAÑOS

	Señale cuáles de los siguientes actores han participado en la evaluación de daños del departamento:		
	Actores	1. ¿Participa?	
1010.	a. Secretarías del departamento	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →
	b. Empresa prestadora de los servicios de acueducto y alcantarillado	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →
	c. Policía	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →
	d. Ejército	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →
	e. Bomberos	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →
	f. Defensa Civil	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →
	g. Otros ¿cual? _____		

## E.2 SIMULACROS

1011.	Antes de 2012 ¿el departamento contaba con registro de los simulacros de emergencias ?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
1012.	A partir de 2012 ¿el departamento cuenta con registro de los simulacros de emergencias ?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
1013.	¿En qué año se realizó el último simulacro en el departamento?	□□□□
1014.	Qué servicios de respuesta se activaron?	a. accesibilidad y transporte Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. telecomunicaciones Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. evaluación de daños y análisis de necesidad Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		d. salud y saneamiento básico Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		e. búsqueda y rescate Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		f. extinción de incendios y manejo de materiales peligrosos Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		g. albergues y alimentación Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		h. servicios públicos Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		i. seguridad y convivencia Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

	j. aspectos financieros y legales	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	k. información pública y el manejo general de la respuesta	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	l. Otros ¿cual? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

1015.	¿Cómo han contribuido los simulacros, en las siguientes actividades para la gestión del riesgo de desastres en el departamento?	a. Identificación de cartografía de la zona	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Creación de protocolos de respuesta	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Identificación de rutas de evacuación	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Ubicación de puntos de encuentro	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		e. Ubicación de las sedes de órganos operativos (hospitales, aeropuertos, vías, albergues)	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		f. Sensibilización de la población	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		g. Incentivar la coordinación de acciones con los sectores	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>

### E.3 ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Califique la disponibilidad de los siguientes recursos en su departamento para atención de emergencias, considerando las emergencias atendidas antes de 2012 y después de 2012. Siendo: 1 Insuficientes y 4 Suficientes.				
	<b>Recurso</b>	<b>Antes de 2012</b>		<b>2013 - 2017</b>
1016.	a. Recurso humano para la respuesta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Vehículos disponibles para la respuesta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Equipos de telecomunicaciones para la respuesta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Equipos de rescate y contraincendios	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Medios masivos de comunicación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Califique de 1 a 4 el apoyo recibido de diferentes entidades para la respuesta (atención) de la última emergencia registrada en el departamento y para la preparación de la respuesta, en donde 1 es la menor calificación y 4 la máxima.				
	1. Entidad o instancias de la administración pública	2. Nivel de preparación de la entidad para atender la respuesta	3. Oportunidad en la respuesta (tiempo para responder al requerimiento)	4. Articulación con el resto de entidades
1017.	a. Empresa de Acueducto y Alcantarillado	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Empresa de Energía y Gas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Secretaría de Salud	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Bomberos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Defensa Civil	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Cruz Roja	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	g. Gobernación y sus entidades	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	h. Unidad Nacional de Gestión del Riesgo	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

i. Bienestar Familiar	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
j. INVÍAS	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
k. Ministerio 1: ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
l. Ministerio 2: ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
m. Ministerio 3: ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
n. Entidad 1 del orden nacional: ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
o. Entidad 2 del orden nacional: ¿Cuál?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
p. Entidades del orden municipal	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

## F. ENFOQUE DIFERENCIAL

1018.	En los instrumentos de Planeación de GRD (Plan Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres y Estrategia municipal de respuestas), identifique si los grupos que se presentan a continuación tienen un tratamiento particular en el departamento y califíquelos de 1 a 4 siendo: 1: No identifica esta población y no aplica medidas diferenciales, 2: Sabe de la existencia de esta población, pero aplica medidas diferenciales, 3: Identifica esta población, pero no incorpora medidas en el instrumento, 4: Identifica este sector de la población y define medidas para abordar su particularidad			
	Característica	1. Plan departamental de GRD,	2. Estrategia departamental de respuesta a emergencias, EMRE	3. Plan departamental de Desarrollo
a. Género	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
b. Ciclo de vida (niños, ancianos)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
c. Población en condición de discapacidad (auditiva, visual, física, otra)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
d. Condiciones sociales (extrema pobreza, desplazamiento, grupos de mayor vulnerabilidad como habitantes de la calle y recicladores)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
e. LGBTI	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
f. Minorías étnicas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	

## G. PLANES DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA SECTORIALES

1019.	Indique cuáles de los siguientes sectores tiene formulado plan de contingencia sectorial en el departamento:		
	a. Salud	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	b. Educación	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	c. Agricultura	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	d. Transporte	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	e. Gas	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	f. Energía	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	g. Acueducto	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	h. Alcantarillado	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	i. Aseo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	j. Transporte y almacenamiento de Hidrocarburos	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	k. Sustancias peligrosas	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
	l. Ambiente	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> No sabe 3 <input type="checkbox"/>
m. Otro ¿Cuál? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	

## H. PLAN DE ACCIÓN ESPECÍFICO (DECLARATORIAS DE CALAMIDAD)

1101.	1. ¿Para el departamento ha realizado algún tipo de declaratoria de calamidad, emergencia o desastre departamental bajo los términos de la Ley 1523 de 2012?	Califique el papel de la Ley 1523, en términos de utilidad, claridad de la norma, y nivel de aplicabilidad de la norma. Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor	
		2. Utilidad (Facilita la gestión de atención del municipio)	3. Claridad de la norma
	Declaratoria de calamidad pública	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Declaratoria de Desastres	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1102.	Luego de realizar la declaratoria de calamidad/situación de desastre, ¿el departamento formuló el plan de acción específico?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1103.	Se involucraron sectores en la formulación, ejecución y financiación del plan de acción?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1104.	Al finalizar la declaratoria, ¿el municipio expidió algún acto administrativo para volver a condición de normalidad?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>

## III. MECANISMOS DE FINANCIACIÓN

### A. PROTECCIÓN FINANCIERA

1201.	¿El Departamento ha definido nuevas medidas para enfrentar los procesos de recuperación sin afectar su estabilidad fiscal?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1203
1202.	¿Con cuáles de los siguientes instrumentos financieros (para disminuir la vulnerabilidad fiscal del territorio) cuenta su Departamento?		
	a. Fondos de reserva – Cuenta de protección financiera en el Fondo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Seguros	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Presupuesto	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1203.	d. Créditos	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	¿El Departamento cuenta con una póliza de seguros ante eventos de la naturaleza? (sismo, inundaciones, vendaval, etc.)	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1207
1204.	Cuáles de los siguientes eventos cubre dicha póliza:		
	a. Multirriesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Erupción volcánica	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Tsunami	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Marejada	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Vientos fuertes	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	f. Lluvias fuertes	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	g. Granizo	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1205.	h. Terremoto	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
	Señale cuáles de los siguientes los bienes se encuentran asegurados:	a. Oficinas de la administración departamental	<input type="checkbox"/>
		b. Empresas de servicios públicos agua y saneamiento	<input type="checkbox"/>
		c. Empresas de servicios públicos de energía	<input type="checkbox"/>
		d. Estación de Bomberos	<input type="checkbox"/>
		e. Escuelas	<input type="checkbox"/>
		f. Hospitales	<input type="checkbox"/>
	g. Otras ¿cuáles? _____	<input type="checkbox"/>	

1206.	De acuerdo con lo contemplado en el proceso de aseguramiento del Departamento ante posibles eventos, responda las siguientes preguntas:				
	a. ¿Los estudios de conocimiento, zonificación de riesgo y/o modelación apoyaron la escogencia de la cobertura y el tipo de póliza de seguro?		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	
	b. ¿El valor asegurado cubre el valor reconstrucción del activo en caso de su destrucción?		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	
c. ¿Cree que el aseguramiento del Departamento podría ser mejor?		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>		
1207.	¿El Departamento sufrió afectaciones durante el fenómeno de La Niña 2010 - 2011?		Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1301	
Si fue afectado por el Fenómeno de La Niña 2010 - 2011 señale el tipo de infraestructura, si estaba asegurada y si se hizo efectivo el seguro por daños registrados en ella					
1208.	1. Señale el tipo de infraestructura pública afectada propiedad del Departamento		2. ¿ En ese momento estaba asegurado?	3. ¿Los eventos asociados a La Niña estaban cubierto por esta la póliza?	4. ¿Se cobró seguro por daños de infraestructura?
	a. Edificios de la administración Departamental	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Escuelas públicas Departamentales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Hospitales Departamentales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Vías Terciarias	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	e. Otros ¿Cuáles? _____	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

## B. FONDO DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

1301.	¿El Fondo Departamental para la Gestión de Riesgo de Desastres está constituido?			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1304
1302.	Registre el año de conformación			____ ____ ____ ____
1303.	¿Cuenta el Departamento con fuentes permanentes de recursos para destinar al Fondo Departamental de gestión del riesgo de desastres?			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1304
	1. Fuente (s) de financiación	2. % de recursos destinados	3. Vigencias que ha financiado (registre los años)	
👉 Pase a 1305				
1304.	Si el Departamento no cuenta con el Fondo Territorial , señale los motivos.			
	a. Desconocimiento			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Falta de recursos			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Otra forma de administrar los recursos para gestión del riesgo de desastres			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
d. Otro. Cuál? _____			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
👉 Pase a 1309				
1305.	¿Mediante qué figura se administra el Fondo?		Encargo fiduciario	1 <input type="checkbox"/>
			Cuenta Ahorros/corriente del Departamento	2 <input type="checkbox"/> → 1307
			Otro. ¿Cuál? _____	3 <input type="checkbox"/> → 1307
1306.	¿Cuál es el nombre de la Fiduciaria? (registrelo)			

		2. Registre el saldo actual en cada subcuenta		3. Valor de giros desde cada subcuenta año 2017		
1307.	1. ¿Cuenta el Fondo con subcuentas por cada proceso?					
	a. Conocimiento	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/>				
	b. Reducción	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/>				
	c. Manejo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/>				
	d. Recuperación	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/>				
	e. Protección Financiera	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/>				
1308.	Indique los valores del flujo del Fondo Municipal de Gestión del Riesgo, para los siguientes años (En pesos) 👉 Registre desde el año de creación del fondo municipal	2013	2014	2015	2016	2017
	a. Saldo inicial					
	b. Total aportes al Fondo en la vigencia					
	c. Del presupuesto del Departamento					
	d. Otros aportes (de otras entidades públicas, donaciones sector privado, entre otros)					
	e. Desembolsos de créditos					
	f. Rendimientos financieros					
	g. Ejecución (Giros)					
	h. Saldo final					
1309.	¿Reconoce cofinanciación de proyectos por parte de algunas de las siguientes entidades en GRD en los dos últimos años en su Departamento?	a. Municipios	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
		b. Corporación Autónoma Regional	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
		c. Fondos del orden nacional	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
		d. Sistema General de Participaciones	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
		e. Cooperación internacional	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>	
		e.1 ¿Qué organización de Cooperación Internacional 1?:				
		e.2 ¿Qué organización de Cooperación Internacional 2?:				
e.3 ¿Qué organización de Cooperación Internacional 3?:						



		f. Donaciones del sector privado nacional	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	No sabe 3 <input type="checkbox"/>
		g. Otra ¿cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	

### C.FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO

1310.	¿El departamento ha postulado proyectos al Fondo Nacional de gestión de Riesgo de Desastres?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>	→1403.b		
1311.	Si el Departamento ha postulado proyectos al Fondo Nacional de Gestión del Riesgo califique los siguientes aspectos de 1 a 4, donde 1 es la peor calificación y 4 es la mejor	a. Apoyo técnico de la UNGRD en la formulación y presentación del proyecto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
		b. Claridad y aplicación de los criterios de priorización y aprobación de proyectos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
		c. Tiempos de revisión del proyecto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
		d. Oportunidad y calidad de la retroalimentación en la revisión de proyectos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
		e. Tiempo de trámite del Convenio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
		f. Oportunidad de los desembolsos	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
		g. Seguimiento a la ejecución del proyecto por parte de la UNGRD	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

### C.1 ACCESO A OTROS FONDOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

	¿Ante cuáles de los siguientes fondos el Departamento ha postulado proyectos para la gestión del riesgo de desastres en los últimos dos años (2016 y 2017)? Califique su accesibilidad y tiempos de aprobación desde el momento de presentación del proyecto:	1.¿Ha postulado proyectos entre 2016 y 2017?	2.Número de proyectos presentados	3.Número de proyectos aprobados	4.Número de proyectos NO aprobados	5.Número de proyectos en proceso de aprobación	6.Califique el proceso de acceso y aprobación de proyectos de 1 a 4 (4 es muy ágil y eficiente, 1 es muy lento e ineficiente)
1403	a.Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Fondo de Solidaridad Agropecuaria	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Bolsa de subsidio Familiar de Vivienda	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Fondo de Educación Ley 21 de 1982	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	<b>Fondos del Sistema General de Regalías:</b>						
e. Fondo de Desarrollo Regional	Sí 1 <input type="checkbox"/> → No 2 <input type="checkbox"/> ↓ No sabe 3 <input type="checkbox"/> ↓						1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

f. Fondo de Compensación Regional	Sí	1 <input type="checkbox"/> →					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	No	2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _	_ _	_ _	
h. Fondo de Ciencia, Tecnología e Innovación	Sí	1 <input type="checkbox"/> →					1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	No	2 <input type="checkbox"/> ↓	_ _	_ _	_ _	_ _	
	No sabe	3 <input type="checkbox"/> ↓					

<b>1403</b>	¿Su departamento ha sido o es beneficiario de proyectos llevados a cabo por el Fondo Adaptación?						Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → <b>1501</b>
<b>1404</b>	Señale el tipo de proyectos que el Fondo Adpatación llevo a cabo en su departamento y califique de 1 a 4, la articulación con el departamento para las siguientes fases del proyecto:		Identificación de afectaciones	Localización del proyecto	Ejecución del proyecto	Garantía de sostenibilidad de las obras recibidas	
	Vivienda	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	Agua y Saneamiento	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	Instituciones educativas	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	Salud	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	Infraestructura de contención hidráulica	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	Transporte	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	Otro ¿Cuál? _____		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	

## IV. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

### A. MONITOREO DEL RIESGO Y SUS COMPONENTES

<b>1501.</b>	1. ¿El departamento hace uso de los siguientes sistemas de monitoreo del riesgo?		1. ¿Ha sido útil la información para caracterizar las amenazas del territorio?	2. La información recolectada posibilita al departamento modelar escenarios de riesgo.	3. ¿La información es útil para formular proyectos de reducción de riesgo?	
	a.	Sistema Propio de Monitoreo fenómenos recurrentes (Inundaciones, deslizamientos, avenidas torrenciales)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b.	Sistema de Monitoreo de la CAR para fenómenos recurrentes en el municipio (inundaciones, deslizamientos, avenidas torrenciales)	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c.	Monitoreo del IDEAM para eventos hidrometeorológicos página web	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d.	Monitoreo de fenómenos asociados a erupción volcánica sismos y tsunami SGC y DIMAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

## B. SISTEMAS DE ALERTA TEMPRANA

1601.	¿El departamento cuenta y/o tiene acceso a un Sistema de Alerta Temprana?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1603
1602.	1. ¿A cuál de los siguientes Sistemas de Alerta Temprana tiene acceso su Departamento? Califique sus atributos	2. Califique de 1 a 4 los siguientes aspectos del Sistema de Alerta Temprana, siendo 1 la mínima calificación y 4 la máxima	
	a. IDEAM	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	b. Corporación Autónoma Regional	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Corporación OSSO	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. DIMAR	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. SGC	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Departamental propio	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
g. Otro ¿Cuál? _____	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
1603.	¿El Departamento ha apoyado la implementación de Sistemas de Alerta Temprana que beneficien a los municipios en su jurisdicción?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1604.	¿El Departamento ha definido protocolos de comunicación de la alerta para actuar una vez se genera el tipo de escenarios identificados en el PDGRD?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
1605.	¿Con cuáles de los siguientes protocolos de comunicación cuenta?	a. Protocolos de comunicación a la comunidad	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Protocolo de comunicación con Consejos Municipales de Gestión del Riesgo de Desastres	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Protocolos de comunicación a niveles superiores (Nación)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		d. Otro. ¿Cuál? _____	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

## C. MANEJO DE INFORMACIÓN DEPARTAMENTAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

1701.	¿El Departamento cuenta con un sistema de información departamental de gestión del riesgo?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1704
1702.	¿Cuáles de las siguientes herramientas alimenta el sistema de información departamental de gestión del riesgo:	a. Mapas e información georreferenciada	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		b. Datos en Excel	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		c. Datos en una plataforma o programa especializado	Sí 1 <input type="checkbox"/> ↓ No 2 <input type="checkbox"/>
	¿En cuál? _____		
1703.	¿El departamento lleva un registro sistematizado de eventos y emergencias?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1707

1704.	¿Qué entidad es la responsable de este registro?	
1705.	¿El departamento ha venido registrando la información de las emergencias sufridas en su territorio a la Unidad Nacional de Gestión del Riesgo (UNGRD)? Considere desde cuando hace reporte a la UNGRD y el momento en el cual reporta dicha información	No sabe a. <input type="checkbox"/> → 1801
		No, no conoce el registro de la UNGRD b. <input type="checkbox"/> → 1801
		Conoce el registro de la UNGRD pero no reporta c. <input type="checkbox"/> → 1801
		Registra solo a partir del año 2016 d. <input type="checkbox"/>
		Registra a partir del año 2011, por el fenómeno de La Niña e. <input type="checkbox"/>
		Registra desde antes del fenómeno de La Niña f. <input type="checkbox"/>
		Registra la primera información de emergencia g. <input type="checkbox"/>
		Corrige esta información cuando conoce la afectación final h. <input type="checkbox"/>
1706.	Si Reporta indique la periodicidad:	Siempre a. <input type="checkbox"/> Solo cuando por la magnitud de la emergencia se requiere apoyo del Gobierno Nacional b. <input type="checkbox"/>

#### D. HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DESARROLLADAS O PROMOVIDAS POR LA UNIDAD NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

1801.	¿El Departamento ha hecho uso del Visor Geográfico?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1803
1802.	1. ¿Para qué fines?	2. Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor, la utilidad de éste instrumento de información
	a. Consulta de proyectos de inversión	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Consulta del banco de maquinaria	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Consulta de entidades de apoyo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Consulta de infraestructura vial	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1803.	e. Información de alertas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	¿El Departamento ha usado la plataforma OPEN Data para fines de gestión de riesgo?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1901
	1. ¿Qué datos ha usado y/o consultado?	2. Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor, este instrumento de información.
	a. Alertas hidrometeorológicas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Directorio de consejos departamentales de Gestión de Riesgo	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1804.	c. Emergencias Naturales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Centros de ayuda	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> → 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

#### E .OTRAS APLICACIONES

1901.	Sabe usted si los habitantes de su departamento han reportado emergencias del municipio a través de la aplicación APP "yo reporto"?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1904
-------	---	--

1902.	Califique de 1 a 4 la utilidad pertinencia y oportunidad de la información recibida	a. Utilidad (tuvo acceso a información adicional que posibilitó su atención)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		b. Pertinencia (Fue posible agilizar mecanismos de atención)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		c. Oportunidad (La información llegó a tiempo para actuar)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1903.	Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor, este instrumento de información en cuanto a su utilidad.		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
1904.	¿El Departamento conoce el Registro Unico de Damnificados RUD?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	→2001
1905.	Con respecto al RUD identifique	a. Responsable de levantar la información	Departamento 1 <input type="checkbox"/> Defensa Civil 2. <input type="checkbox"/> Bomberos 3 <input type="checkbox"/> Otro organismo operativo? 4. <input type="checkbox"/> Cuál? _____
		b. Responsable de la Sistematización	Oficina de Gestion del Riesgo 1. <input type="checkbox"/> Funcionario de la Gobernación 2 <input type="checkbox"/>
		c. ¿Estas personas han recibido capacitación para adelantar dicho registro?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
1906.	¿Cómo ha contribuido el RUD a la gestión del riesgo en su municipio?	a. Consolidación de estadísticas de afectación	<input type="checkbox"/>
		b. Apoyos brindados por el SNGRD	<input type="checkbox"/>
		c. Divulgación de información de conocimiento y reducción	<input type="checkbox"/>

## V. PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD

¿Qué mecanismos usa el Departamento para vincular a la comunidad/ Municipios en la gestión del riesgo?						
1. Conocimiento		2. Reducción		3. Manejo		
2001.	a. Participación en campañas de divulgación	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	a. Concertación de planes y proyectos (POD, PDGRD)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	a. Brigadas de evacuación	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Participación en el diseño y operación sistemas de alerta temprana	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	b. Promoción del uso de mecanismos de protección financiera	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	b. Brigadas de primeros auxilios	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Identificación de territorios en riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	c. Campañas	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	c. Brigadas contra incendios	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Sistemas de información con acceso a la población en general	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>			d. Brigadas de aseo y saneamiento	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
Desde la entidad/ oficina encargada de la GR en su Departamento ¿qué mecanismos se usan para la vinculación efectiva de la comunidad en la Gestión del Riesgo del Departamento?						
2002.	a. Acceso a información para todos los habitantes del Departamento					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Posibilidad de diálogo entre institucionalidad y comunidad					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Formación de los habitantes del departamento en temas de gestión de riesgo					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	d. Desarrollo de habilidades ( creación de planes comunitarios y familiares para la gestión de riesgo)					Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

e. Representación de la comunidad ante las autoridades territoriales de Gestion del Riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
f. Apoyo a la creación de comités escolares para la Gestión del Riesgo	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

<b>2002.a</b>	¿El departamento ha promovido la participación de la comunidad/municipios en los escenarios propuestos por la UNGRD?			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → <b>2004</b>	
<b>2003.</b>	1. ¿Cómo califica éste instrumento de participación en términos de acceso, facilidad en el manejo e interactividad?	2. Califique de 1 a 4, los siguientes aspectos, siendo 1 la menor calificación y 4 la mayor			
		2.1. Acceso	2.2. Facilidad en el manejo	2.3. Interactividad	
	a. Foros virtuales	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	b. Conversatorios	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	c. Audiencias públicas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	d. Consultas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	e. Veedurías ciudadanas	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f. Chat en línea	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	g. Buzón de sugerencias	No 2 <input type="checkbox"/> ↓ Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	¿El Departamento cuenta con una campaña particular sobre la seguridad ciudadana y la reducción del riesgo de desastres?.			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → <b>2101</b>	
	<b>A. Dentro de la campaña se puede visibilizar:</b>				
	a. Mensajes sobre las amenazas que enfrenta el Departamento			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	b. Pasos que el Departamento está tomando para mitigarlos			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	c. Conocimiento de la política y Ley sobre Gestión de Riesgo a Nivel Nacional			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	d. Instrucciones para los habitantes en caso de emergencia			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	e. Otros ¿Cuáles? _____			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	<b>B. ¿Qué mecanismos usa para su difusión?</b>				
<b>2004.</b>	a. Entrega directa (físico)			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	b. Página web			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	c. Talleres			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	d. Radio			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	e. Otros ¿cuáles?			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	<b>C. Su Departamento promueve otro tipo de conocimiento en temas de GR al interior de la comunidad como:</b>				
	a. Normas de urbanismo y construcción, zonas de amenaza y riesgo, suelos de protección			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	b. Capacitación sobre prácticas agrícolas sostenibles			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	c. Capacitación sobre métodos constructivos de vivienda			Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	

## VI. INFORMANTES

<b>2101.</b>	Capítulos que respondió directamente el informante 1			
	Otros informantes	Informante 2	Informante 3	Informante 4
<b>2102.</b>	Nombres y apellidos			
<b>2103.</b>	Dependencia en la que se desempeña			
<b>2104.</b>	Cargo			

2105.	Capítulos que respondió o apoyó			
-------	---------------------------------	--	--	--

¡Muchas gracias por su colaboración!