

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 entidad 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 entidad 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 a la persona con conocimiento en temas de gestión del riesgo de desastres en la entidad. 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		Informante 1	
A	Departamento		
B	Municipio		
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?	Profesional	1 <input type="checkbox"/>
		Especialización 1	2 <input type="checkbox"/>
		Especialización 2	3 <input type="checkbox"/>
		Maestría 1	4 <input type="checkbox"/>
		Maestría 2	5 <input type="checkbox"/>
		Doctorado	6 <input type="checkbox"/>
9.	¿Cuál es el título obtenido?		

I. ASPECTOS ORGANIZACIONALES

A. ASPECTOS INSTITUCIONALES

101.	¿Organizacionalmente en su entidad qué dependencia 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 Gestión de Riesgo de desastres (Seleccione solo una entidad)	
		1. Oficina, grupo de trabajo o asesor dependiente del primer nivel directivo (Despacho del Ministro / Director/Gerente)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	1. Oficina, grupo o asesor directamente en el Despacho del Ministro / Director/Gerente	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		2. Oficina, grupo de trabajo o asesor dependiente del segundo nivel directivo (Despacho del Viceministro/Subdirector/Subgerente)	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	2. Oficina, grupo o asesor directamente en el Despacho del Viceministro/Subdirector/Subgerente	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		3. Dirección o Subdirección exclusiva para la GRD	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	3. Dirección o Subdirección exclusiva para la GRD	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
		4. Grupo de trabajo o asesor dependiente de Dirección o Subdirección	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	4. Grupo de trabajo o asesor dependiente de Dirección o Subdirección	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

B. RECURSOS HUMANOS

201.	¿Actualmente cuántos profesionales conforman el grupo o entidad encargado de la Gestión de Riesgo de Desastres en su entidad, mencionado en la pregunta 101.2?			Califique de 1 a 4 siendo 4 lo más alto y 1 lo más bajo, la suficiencia de personal destinado a gestión del riesgo de desastres en su entidad
		a. Profesionales de planta	<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"/>
		b. Técnicos o tecnólogos de planta	<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"/>
		c. Supernumerarios	<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"/>
		d. Contratistas recurrentes	<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"/>

202.	Por favor registre la estructura de la dependencia que tiene a cargo la Gestión del Riesgo de Desastres en su entidad, así como el nivel académico y la experiencia de los directivos o coordinadores de grupos de trabajo.	1. Nombre de la dependencia	2. Nivel educativo 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. ¿Cuántas personas han ocupado el cargo en los últimos 5 años?	7. Califique la fortaleza del recurso humano del área frente a las necesidades de la entidad (De 1 a 4, siendo 1 la peor calificación y 4 la mejor)	8. Considera que el nivel de especialización del recurso humano en su entidad es el adecuado para cumplir con las responsabilidades que plantea la Ley 1523 de 2012? Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la máxima
a.	Director o cabeza de grupo o profesional único encargado	Nombre del cargo	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
b.	Directivos o coordinadores en segundo nivel directivo o grupos de trabajo		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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"/>	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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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"/>	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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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"/>	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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
203	Profesionales dependientes de Director o segundo nivel directivo del grupo de trabajo que tiene a su cargo el desarrollo del tema de Gestión del Riesgo de Desastres en su entidad	Persona 1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		Persona 2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		Persona 3	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		Persona 4	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		Persona 5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		Persona 6	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
		Persona 3	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<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"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

C. INSTANCIAS DE COORDINACIÓN DEL SNGRD

301.	¿Ha participado su entidad en instancias de coordinación del actual Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres?	Antes de 2012	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/>
		Después de 2012	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 401.1

302.	¿En qué instancias de coordinación definidas en la Ley 1523 de 2012 participa actualmente su entidad?	2.1 ¿Asiste?	2.2 Nivel del representante de la entidad que asistió con mayor frecuencia en los últimos 2 años (1.Ministro 2.Director General 3. Presidente 4.Viceministro, 5.Subdirector, 6.Asesor 7.Profesional)	Percepción del funcionamiento de la(s) instancia(s) en que participa		
				2.3 ¿Se toman decisiones concretas que impactan el desarrollo de la Política Nacional de GRD? (Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mejor)	2.4 ¿La instancia de coordinación es efectiva para impulsar temas prioritarios que competen a su entidad en la implementación de la Política de GRD? (Califique de 1 a 4, siendo 1 la menor calificación y 4 la mejor)	2.5 ¿La instancia ha considerado una estrategia de Talento Humano para fortalecer la implementación de los procesos de la Política de Gestión del Riesgo de Desastres?
a.	Consejo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7. <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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
b.	Comité Nacional para el Conocimiento del Riesgo de Desastres	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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7. <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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
c.	Comité Nacional para la Reducción del Riesgo de Desastres	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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7. <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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
d.	Comité Nacional para el Manejo de los Desastres	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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7. <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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
e.	Comité técnico	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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7. <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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
f.	Mesa asesora 1 (Escriba el nombre)	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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7. <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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
g.	Mesa asesora 2 (Escriba el nombre)	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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7. <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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
h.	Mesa asesora 3 (Escriba el nombre)	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"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7. <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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

D. ARTICULACIÓN CON OTRAS ENTIDADES Y NIVELES DEL SNGRD PARA FORMULACION E IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

1. Con la UNGRD

401.1	1. ¿Cómo ha sido la articulación de su entidad con la UNGRD para la formulación e implementación de la política y los instrumentos normativos del SNGRD?		2. Califique de 1 a 4 (siendo 4 lo máximo y 1 lo mínimo) el nivel de articulación con su entidad	
	a.	Ley 1523 de 2012 y su reglamentación	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.	Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	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"/>
	c.	Estrategia Nacional de Respuesta a Emergencias	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.	Planes Nacionales de Contingencia (lluvias, temporada seca, tsunami, derrame de hidrocarburos, sustancias peligrosas, entre otros)	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.	Implementación de Sistemas de monitoreo y alertas tempranas		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f.	Manejo de desastres	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.	Diseño de protocolos para la Estrategia Nacional de Respuesta a Emergencias	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.	Sistemas Nacional de Información de Gestión del Riesgo (visor y otras aplicaciones)	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"/>

401.2	1. ¿Su entidad ha recibido apoyo/acompañamiento de la UNGRD para la formulación e implementación de políticas/planes/proyectos del sector para la gestión del riesgo de desastres?		2. Califique el nivel de apoyo recibido de 1 a 4 (siendo 4 lo máximo y 1 lo mínimo)	3. Si existe un producto de dicha articulación (regístrelo)
	a.	Formulación e implementación de política de gestión del riesgo de desastres del sector	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.	Desarrollo normativo de gestión del riesgo sectorial	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"/>
	c.	Elaboración de herramientas metodológicas	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.	Acompañamiento y asistencia técnica a nivel territorial	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.	Inclusión del componente de riesgos en el reglamento técnico del sector		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	f.	Diseño de Planes de Contingencia	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.	Manejo de desastres en su sector	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.	Formulación de proyectos	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"/>

401.3	1. Su entidad ha coordinado tareas específicas con la UNGRD orientadas a la implementación la Política de gestión del riesgo de Desastres, y que se asocian a:		2. Califique de 1 a 4 el grado de coordinación alcanzado entre su entidad y la UNGRD, siendo 4 lo máximo y 1 lo mínimo	3. Si existe un producto de dicha coordinación (regístrelo)	4. ¿En qué aspectos el producto mejoró la implementación de la política de gestión del riesgo de desastres? (regístrelos)
	a.	Diseño de productos de conocimiento del riesgo	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.	Diseño del Sistema Integrado de información de Gestión del Riesgo de Desastres	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"/>	
	c.	Elaboración de herramientas metodológicas para instrumentos de planificación	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.	Elaboración de normas técnicas/urbanísticas	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.	Incorporación del análisis de riesgo en proyectos de inversión pública	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.	Diseño de instrumentos de transferencia del riesgo/protección financiera	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.	Manejo de desastres en su sector	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.	Implementación de la Estrategia Nacional de Respuesta	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.	Proyectos /iniciativas de carácter sectorial	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.	Manejo de procesos de recuperación post desastre	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.	Otra 1. Cúal?	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.	Otra 2. Cúal?	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.	Otra 3. Cúal?	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.	Otra 4. Cúal?	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"/>		

4. Coordinación con el sector público, privado o empresarial en su sector o área de competencia

1. ¿En cuales de los siguientes aspectos su entidad ha liderado acciones para involucrar al sector (empresas, gremios, asociaciones y entidades públicas) en la implementación de la Política de Gestión del Riesgo de Desastres:		2. Identifique el producto o describa muy brevemente las acciones o gestiones (regístrelo)	3. ¿Qué tipo de entidades del sector público se involucraron? (Municipios, Departamentos, Autoridades ambientales, Otras entidades del orden nacional) (regístrelas)	4. Procesos que abarca (puede marcar varias opciones) 1. Conocimiento del riesgo, 2. Reducción del riesgo, 3. Preparación para la respuesta a emergencias, 4. Preparación para la recuperación	5. ¿Su entidad recibió apoyo de otra entidad del orden nacional para desarrollar la acción o producto?	6. Identifique las entidades del orden nacional de las que recibió apoyo (regístrelas)
402	a. Plan o Lineamientos sectoriales de GRD	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	b. Desarrollo normativo de la GRD para el sector	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	c. Diseño y aplicación de herramientas metodológicas	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	d. Acompañamiento y asistencia técnica	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	e. Formulación de Planes de Contingencia	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	f. Manejo de desastres en su sector	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	g. Inclusión del análisis de riesgo en la formulación de proyectos	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	
	h. Conocimiento del riesgo y gestión de información	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	

i.	Diseño o implementación de mecanismos de protección financiera	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
j.	Reglamento técnicos	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
k.	Otro 1. cuál?	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
l.	Otro 2. Cuál?	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
m.	Otro 3. Cuál?	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"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

403	1. Registre los productos concretos y más significativos desarrollados en su sector frente al riesgo de desastres (Por favor señale máximo 10 productos o acciones)	2. Procesos que abarca (puede marcar varias opciones) 1. Conocimiento del riesgo, 2. Reducción del riesgo 3. Manejo del desastre	3. Señale el tipo de actor que lideró la iniciativa a. Público b. Privado c. Comunitario d. Asociaciones público-privadas e. Organismos internacionales y ONGs f. Otra ¿cuál?	4. Su entidad apoyó y acompañó el desarrollo de la iniciativa
	1.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	2.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	3.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	4.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	5.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	6.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	7.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	8.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	9.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3
	10.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <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"/> → Otra, cuál?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> NS 3

404	1. Por favor, identifique las competencias y capacidad de su entidad en los diferentes procesos y temas asociados a la Política de GRD:	2. Temas/tipos de iniciativas	3. Considera que su entidad tiene competencias para apoyar el desarrollo de la Política de GRD en el tema	4. En caso de que reconozca competencia en el tema, califique la capacidad institucional de su entidad para brindar apoyo. Califique de 1 a 4, siendo 4 Muy alta y 1 Baja
	A. Conocimiento del riesgo	a. Modelación de escenarios de riesgo sectorial y territorial	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. Estimación de pérdidas esperadas sectorial y territorial	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"/>
		c. Comunicación del riesgo	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. Fortalecimiento de sistemas de información a nivel sectorial y territorial	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. Reducción de riesgo de desastres	a. Diseño de instrumentos de planificación sectorial	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. Fortalecimiento planificación del territorio (POT, EOT, PBOT)	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"/>
		c. Fortalecimiento planificación ambiental (POMCAS, POMIUC, etc.)	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. Convergencia en modelos de planificación del desarrollo (Planes de Desarrollo territoriales e inversiones sectoriales)	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. Diseño de proyectos de reducción de riesgo (Mitigación)	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. Diseño de normas técnicas sectoriales	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. Mecanismos de Protección Financiera (promoción o implementación de mecanismos)		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"/>	

C. Manejo de los desastres	h. Aseguramiento de infraestructura sectorial	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. Aseguramiento de infraestructura territorial	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"/>
	a. Preparación de manejo de emergencias del sector a nivel territorial	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. Capacitación de personal para manejo de emergencias	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"/>
	c. Diseños de planes de contingencia a nivel territorial	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. Constitución y mantenimiento de centros de reserva a nivel regional	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. Preparación para la recuperación	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"/>
Diseño de esquemas de cofinanciación para la gestión del riesgo de desastres		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"/>

II. INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN (SOLO PARA LÍDERES SECTORIALES - MINISTERIOS)

A. RELACION ENTRE INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN SECTORIALES Y NACIONALES

601	1. ¿En cuál(es) de los siguientes instrumentos de planificación ha recibido incentivos para promover la implementación de la política de gestión de riesgo de desastres?	2. Señale para cada instrumento el tipo de incentivo recibido		
		a. No ha recibido incentivo b. Cofinanciación de programas o proyectos de inversión c. Aumento del presupuesto en consideración a nuevos programas d. Programas de calificación del recurso humano e. Otra cuál?		
	Tipo de instrumento de planificación donde se involucra responsabilidad del sector			
	a. PND 2014 – 2018	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"/> Otra, cuál?	
	↓			
	b. PNGRD 2015 – 2025	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"/> Otra, cuál?	
	↓			
	c. Plan de Acción del sector	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"/> Otra, cuál?	
	↓			
	d. Estrategia Nacional de Respuesta a Emergencia	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"/> Otra, cuál?	
↓				
e. Plan de Contingencia del sector	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"/> Otra, cuál?		
↓				
f. Planes de acción para recuperación pos desastre	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"/> Otra, cuál?		
↓				
g. Otro. Cuál 1		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> Otra, cuál?		
h. Otro. Cuál 2		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> Otra, cuál?		
i. Otro. Cuál 3		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> Otra, cuál?		

602.1	¿Desde su sector se ha diseñado algún tipo de metodología o definido algún tipo de normatividad que permita involucrar el análisis de riesgo de desastres y cambio climático en los proyectos de inversión pública?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 701
-------	---	---

602.2	Por favor señale las causas:	a. No tiene competencia
		b. Carece de personal suficiente para el desarrollo de dicha tarea
		c. Ha realizado algún avance pero la entidad competente no ha concertado al iniciativa
		d. No ha realizado ningún avance
603	Favor remitir el nombre de dicha metodología	
604	Favor citar la normatividad desarrollada	

B. ESTRATEGIA SECTORIAL DE RESPUESTA

701	¿Su entidad participa en la estrategia Nacional de Respuesta a Emergencias del orden nacional?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 703
702	¿Su entidad cuenta con protocolos para hacer posible su intervención frente a una emergencia donde intervenga el orden nacional?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
703	Cómo califica en general la Estrategia Nacional de Respuesta a Emergencias en relación con la preparación de su entidad para atender las mismas en cuanto a:	1. Califique de 1 a 4, siendo 4 lo más alto y 1 lo más bajo cada uno de los atributos
	Oportunidad (Ha mejorado los tiempos de atención)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Utilidad (Ha mejorado los protocolos de respuesta y trámites internos requeridos)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Coordinación (Ha mejorado la coordinación con la UNGRD para llegar al territorio)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

	1. Frente a la Estrategia Nacional de Respuesta a Emergencias, señale el (los) servicios que presta su entidad y conteste las preguntas:	2. ¿Su entidad participa en la prestación de este servicio de emergencia?	3. Califique la calidad del servicio prestado en emergencias, en términos de oportunidad del servicio. De 1 a 4 donde 4 es la mayor calificación, 1 la menor	4. ¿Cuenta con protocolos para garantizar estos servicios?	5. Dentro de los servicios prestados por su entidad, hay diferenciación con respecto a: a. Género b. Población discapacitada c. Grupo étnico e. Minorías étnicas f. Otro. cuál?
704	1. Accesibilidad y 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"/>	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"/> Otra, cuál?
	2. Telecomunicaciones	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	3. Evaluación de daños, análisis de necesidades y riesgo asociado	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	4. Salud y saneamiento básico	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	5. Búsqueda y rescate	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	6. Extinción de incendios y manejo de materiales peligrosos	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	7. Albergue y alimentación	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	8. Servicios públicos	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	9. Seguridad y convivencia	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	10. Aspectos financieros y legales	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	11. Información pública	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	12. Manejo general de la respuesta	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"/>	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"/> Otra, cuál?
	13. Asistencia técnica en la respuesta	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"/>	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"/> Otra, cuál?

	1. Frente a los siguientes servicios de la estrategia Estrategia Nacional de Respuesta a Emergencias, responda	2. En cuáles de estos tienen participación del sector privado?	3. Califique la participación del sector privado en el diseño y concertación del protocolo respectivo De 1 a 4 donde 4 es la mayor calificación, 1 la menor	4. Califique la calidad del servicio prestado por el sector privado, en términos de oportunidad del servicio. De 1 a 4 donde 4 es la mayor calificación, 1 la menor
705	1. Accesibilidad y 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"/>
	2. Telecomunicaciones	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"/>
	3. Evaluación de daños, análisis de necesidades y riesgo asociado	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"/>
	4. Salud y saneamiento básico	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"/>
	5. Búsqueda y rescate	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"/>
	6. Extinción de incendios y manejo de materiales peligrosos	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"/>
	7. Albergue y alimentación	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"/>
	8. Servicios públicos	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"/>
	9. Seguridad y convivencia	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"/>
	10. Aspectos financieros y legales	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"/>
	11. Información pública	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"/>
	12. Manejo general de la respuesta	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"/>
	13. Asistencia técnica en la respuesta	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"/>

B.1 ACCIONES DE PREPARACIÓN PARA RESPUESTA

	1. ¿Su entidad participa en alguna de las siguientes actividades de preparación para la respuesta?	2. Estado de avance. 4. En uso; 3. En proceso de implementación; 2. En contratación; 1. En planeación. 0 no tiene)	3. Apoyo prestado por el Sector/Entidad (4. mucho apoyo y 1 ningún apoyo)	4. Recursos asignados para cada acción de preparación de atención a la emergencia (4. recursos suficientes y 1. recursos muy insuficientes)	
705	a. Implementación de sistemas de alerta	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> →	0 <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. Capacitación y entrenamiento de personal operativo de manejo de emergencias	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> →	0 <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. Capacitación y entrenamiento a nivel territorial para población del sector al que pertenece al entidad	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> →	0 <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. Equipos para la respuesta	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> →	0 <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. Destinación de recursos para atención y recuperación de afectaciones a nivel sectorial	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> →	0 <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. Promoción de la participación del sector privado en la preparación y atención de la emergencia	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> →	0 <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. Centros de reserva (insumos para la atención de emergencias)	No <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> →	0 <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.2 RECURSOS PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

	1. Califique de 1 a 4, el grado de disponibilidad de los siguientes recursos para atención de emergencias en su sector, considerando las emergencias atendidas antes de 2012 y después de 2012. Siendo: 4 recursos suficientes, 1 recursos insuficientes	2. Antes de 2012	3. 2013 - 2017
706	a. Recurso humano para la respuesta	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. Recurso financiero disponible para 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"/>
	c. Constitución de un Fondo Sectorial para canalizar de inmediato recursos para atención de la emergencia	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. Procesos de excepción dentro de los fondos tradicionales para atender población afectada	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. Canales de comunicación con nivel territorial	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. Capacidad de personal para afrontar procesos de recuperación de población afectada	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. Capacidad organizacional para afrontar procesos de reconstrucción de infraestructura afectada	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. EVALUACIÓN DE DAÑOS

801	¿El sector ha diseñado metodologías de estimación de daños para ser aplicadas a nivel territorial?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 805
802	¿Esta metodología ha sido adoptada?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 805
803	¿En qué año y cuál fue el acto administrativo?	Año: Acto administrativo:
804	¿Se aplica esta metodología para reporte de afectaciones del Registro Único de Damnificados?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

1. ¿El Sector/Entidad ha requerido realizar una evaluación de daños para los siguientes actores?		2. Califique el apoyo recibido por estos actores de 1 a 4, siendo 4 la mayor calificación y 1 la menor.		3. Compare su acción con una emergencia similar antes de 2012 y califíquela de 1 a 4		4. Ahora después de 2012 e igualmente califíquela de 1 a 4	
805	Secretarías del Sector/Entidad	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"/>
	Empresa prestadora de los servicios de acueducto y alcantarillado	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"/>
	Policía	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"/>
	Ejército	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"/>
	Bomberos	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"/>
	Defensa Civil	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"/>
	UNGRD	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. SIMULACROS

901	¿Su entidad ha participado en los simulacros que se han desarrollado a nivel nacional en los últimos años?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1001
-----	--	-------------------------------	--------------------------------------

1. Señale la función/rol de la entidad en los simulacros:		2. Califique de 1 a 4 siendo 4 la máxima calificación y 1 la mínima, la pertinencia y utilidad de este ejercicio en términos de preparación para la emergencia		4. Por qué medio se enteró de este ejercicio?	
		2. Pertinente (se ajusta a las condiciones de amenaza de su sector)	3. Útil (Ha servido para identificar falencias de manejo de emergencias en su entidad)	1. Medios de comunicación 2. Instancia de coordinación	
902	a. Miembro de la sala de crisis	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	b. Entidad de apoyo técnico para la preparación de escenarios	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	c. Entidad que desarrollo el ejercicio	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	d. Veedor	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	e. Evaluador	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	f. Otra ¿cuál?	No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> →	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

III. MECANISMOS DE FINANCIACIÓN (SOLO PARA LÍDERES SECTORIALES - MINISTERIOS)

A. PROTECCIÓN FINANCIERA FRENTE A DESASTRES

1001	¿El sector sufrió afectaciones durante el fenómeno de La Niña 2010 - 2011?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1003
------	--	-------------------------------	--------------------------------------

	1. ¿Con cuáles de los siguientes instrumentos financieros para disminuir la vulnerabilidad fiscal del Estado, las afectaciones en la población y sector privado cuenta su sector?		2. Año en que se implementó esta medida	3. Detalle del instrumento (características)	4. Asignación anual (Registre el valor del promedio en los últimos 5 años)
1002	Fondos de reserva para emergencias	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _		
	Fuentes con destinación específica para población/infraestructura afectadas	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _		
	Programas de restitución de infraestructura afectada activo de la nación	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _		
	Seguros (apoyo a terceros para adquisición de seguros)	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _		
	Créditos para apoyar la restitución de infraestructura propiedad de terceros?	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _		
	Programas de aseguramiento colectivo de infraestructura sectorial	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _		
	Programas de aseguramiento colectivo de infraestructura de propiedad de privados	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> →	_ _ _ _		

B.1 OTROS SERVICIOS FINANCIEROS

Teniendo en cuenta los posibles apoyos ex post a la ocurrencia de un evento catastrófico, señale con cuáles cuenta el sector:				
	1. Antes de un desastre	2. ¿El sector/entidad los promueve o cuenta con ellos?	3. Después de un desastre	4. ¿La entidad los promueve o cuenta con ellos?
1003	a. Planes de ahorro	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	f. Micro financiación	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	b. Crédito	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	g. Ayudas en efectivo	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	h. Macro seguros	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	c. Créditos blandos	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	d. Micro seguros	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	i. Garantías de préstamo	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

C. FINANCIAMIENTO PROPIO DEL SECTOR

1101	¿El Sector cuenta con Fondos de carácter particular que posibiliten el financiamiento de los procesos de la Gestión de Riesgo de Desastres?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> → 1201
------	---	--

Si su sector tiene un Programa/fondo para financiar la gestión del riesgo de desastres, por favor complete la siguiente tabla.					
1102	1. Tipo de proceso de la gestión del riesgo que financia	2. Fondo de carácter general con % de participación para GRD		3. Fondo especialmente destinado a financiar e implementar exclusivamente gestión del riesgo de desastres	
		2.2.Cuál es el nombre del (los) Fondo(s)?	2.3. Cuál(es) son la(s) fuente(s) de financiación de dicho Fondo	3.1. Cuál es el nombre del (los) Fondo(s)?	3.2. Cuál(es) son la(s) fuente(s) de financiación de dicho Fondo
	a. Conocimiento del riesgo de desastres				
	b. Reducción del riesgo de desastres				
	c. Manejo de los desastres				

1103	1. ¿Considerando el nivel de riesgo sectorial, cuál es la percepción sobre la suficiencia de los recursos destinados a financiar los procesos de la gestión del riesgo?	2. Califique de 1 a 4 siendo 4 suficientes y 1 insuficientes	3. Si ha identificado posibles fuentes adicionales de financiación identifíquelas.
	a. Conocimiento del Riesgo	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	b. Reducción del Riesgo	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
	c. Manejo del Desastre	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	

D. FONDO NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO

1201	¿Su sector postula proyectos al Fondo Nacional de Gestión del Riesgo?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1203
1202	Califique los siguientes aspectos en el proceso de postulación y aprobación de proyectos al Fondo Nacional de Gestión de Riesgo:	Califique de 1 a 4, siendo 4 lo más alto y 1 lo más bajo, la manera como su entidad ha mejorado sus protocolos de respuesta a emergencias, considerando
	a. Apoyo técnico de la Unidad Nacional de GRD 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 Unidad Nacional de GRD	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

1203	Con respecto al acceso a FNGRD, ¿qué aspectos considera se deberían incluir como criterio para presentación y aprobación de recursos para los sectores y entidades territoriales?				
	1. Aspectos considerados para asignación de recursos del FNGRD 1523 de 2012	2. Criterios para sectores		3. Criterios para Entidades Territoriales	
		2.1. Elementos a considerar para la presentación de proyectos	2.2. Elementos a considerar para la aprobación de proyectos	3.1. Elementos a considerar para la presentación de proyectos	3.2. Elementos a considerar para la aprobación de proyectos
	a. Distribución de recursos por procesos de la Gestión del Riesgo de Desastres				
	b. Criterios de priorización para proyectos				
	c. Criterios de priorización para sectores				

IV. SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

A. SISTEMA DE INFORMACIÓN PROPIO

1301	¿Su entidad cuenta con un información sistematizada de amenazas - vulnerabilidad y riesgos sectoriales?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1401
1302	Cuál es la periodicidad de actualización?	Diaria 1 <input type="checkbox"/>
		Mensual 2 <input type="checkbox"/>

		Semestral	3 <input type="checkbox"/>
		Otra, cuál?	4 <input type="checkbox"/>
1303	Su entidad cuenta con un registro de daños y afectaciones por desastres?	Sí 1 <input type="checkbox"/>	No 2 <input type="checkbox"/> → 1305

Con respecto a la pregunta 1303, responda lo siguiente:						
	1 Año de inicio del registro (regístrelo)	2 ¿Cuándo se recoge la información? a. Permanentemente b. solo producto de atención de una emergencia posterior a la misma c. Solo si se requiere para desarrollar un proyecto d. Solo si se solicitan recursos para procesos de recuperación	3 Uso de la información a. Mejorar información de pérdidas del sector/ Modelación de pérdidas b. Mejora de proceso de reducción. Intervenciones correctivas c. Mejora del proceso de Reducción, Diseño de nueva infraestructura – Proyectos de inversión d. Atender emergencias - Respuesta e. Otra. Cuál? Puede señalar varias a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	4. Confiable (Refleja de manera idónea los daños presentados)	5. Oportuna (Permite actuación rápida para toma de decisiones)	6. Pertinente (se ajusta a las necesidades de información del sector?)
a. Sector Público - Entidad del orden nacional		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
b. Sector Público- Dependencias de entidades descentralizadas del orden nacional		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	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. Entidades Territoriales		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	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. Sector privado, gremios y/o asociaciones		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	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"/>
e. Personas naturales		a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	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"/>

1305	¿Cómo califica la interoperabilidad del sistema de información sectorial con el SNIGRD (Completa, parcial, nula)	Completa	1 <input type="checkbox"/>
		Parcial	2 <input type="checkbox"/>

		Nula	3 <input type="checkbox"/>
1306	La información que registra la entidad sirve de insumo para la modelación de daños y pérdidas por diferentes eventos?	Sí	1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

B. SISTEMAS DE ALERTA TEMPRANA

1401	¿La entidad cuenta con acceso a información de monitoreo de fenómenos que puedan afectar su infraestructura y continuidad del servicio prestado?	Sí	1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1501 o 1502
------	--	----	--

1402		¿A cuáles de las siguientes fuentes de información permanente sobre fenómenos amenazantes tiene acceso la entidad?			
		De 1 a 4 siendo 4 la más alta y 1 la más baja, Califique su confiabilidad, oportunidad, pertinencia y comprensividad.			
1. Entidad	2. Fenómeno	3.1. Confiable	3.2. Oportuna (Permite actuación rápida para toma de decisiones)	3.3. Pertinente (se ajusta a las necesidades de información del...?)	3.4. Comprensividad (Facilidad en el entendimiento)
Servicio Geológico Colombiano	Actividad Volcánica	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"/>
	Actividad Sísmica	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"/>
	Fenómenos de remoción en masa	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"/>
IDEAM	Alertas por Inundación	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"/>
	Alertas por Sequía	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"/>
	Incendios Forestales	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"/>
	Avenidas Torrenciales	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"/>
DIMAR	Alerta por Tsunami	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"/>
Corporación Osso	Actividad Sísmica	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"/>
Otros	Cuáles?	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"/>

V. PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD (SÓLO PARA LÍDERES SECTORIALES - MINISTERIOS)

¿Qué mecanismos emplea el sector para vincular a la comunidad en la implementación de proyectos de la gestión del riesgo de desastres?								
Conocimiento		Califique de 1 a 4 siendo 4 la más alta calificación y 1 la mínima, la utilidad en términos de mejora del acceso a información local en riesgo		Reducción		Califique de 1 a 4 siendo 4 la más alta calificación y 1 la mínima. La mejora de la sostenibilidad de los proyectos		Manejo
1501	a. Sistemas de información del sector con acceso a la población en general	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"/>	a. Concertación de proyectos de alto impacto en el territorio	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"/>	a. Prestación de servicios del sector en emergencias	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	b. Identificación de territorios en riesgo	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. Análisis de riesgo en proyectos de inversión	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. Otra. Cuál	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
	c. Sistemas de información con acceso a la población en general	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"/>	c. Promoción del uso de mecanismos de protección financiera	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"/>	c. Otra. Cuál	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>

1502	¿El Sector cuenta con Plan de apoyo o atención a la población afectada por desastres?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 1504
1503	Por favor registre el año de expedición del plan	_____
1504	¿El sector ha desarrollado mecanismos o herramientas normativas para apoyar a la población afectada por desastres, en el marco de sus competencias?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → Termine
1505	Por favor registre las normas relacionadas.	_____

¡Muchas gracias por su colaboración!