**Modelo para la formulación del Plan de Contingencia Departamental[[1]](#footnote-1)**

Tomado de la *Guía Metodológica*, capitulo “Pautas para formular o actualizar el plan de contingencia departamental”.

**Contenido**

[**1. Diagnóstico** 2](#_Toc156479219)

[**1.1.** **Identificación de obstáculos en la inmediatez y plan de mejoramiento** 2](#_Toc156479220)

[**1.2.** **Capacidad institucional en el departamento** 4](#_Toc156479221)

[**1.3.** **Dinámica de victimizaciones en el departamento** 5](#_Toc156479222)

[**1.4.** **Situación de riesgo actual en el departamento** 6](#_Toc156479223)

[**1.5.** **Conclusiones del Diagnóstico** 6](#_Toc156479224)

[2. Componentes y mecanismos para el apoyo subsidiario en AHI 7](#_Toc156479225)

[3. Ruta de apoyo subsidiario con municipios focalizados 8](#_Toc156479226)

[4. Definición de responsables de la oferta de AHI 8](#_Toc156479227)

[5. Descripción de los recursos para la oferta de apoyo subsidiario en AHI 10](#_Toc156479228)

1.

**1. Diagnóstico**

La información de este capítulo pretende ser insumo para preparar la actualización del Plan de Contingencia. Todos los formatos pueden cambiar de acuerdo con las características particulares de su departamento.

* 1. **Identificación de obstáculos en la inmediatez y plan de mejoramiento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoría evaluada del apoyo subsidiario brindado** | **Tipos de obstáculos para el apoyo subsidiario** | **¿Se presentó este obstáculo?** | **Describa el obstáculo**  | **¿El obstáculo se presentó en apoyo subsidiario a emergencias?** | **Oportunidad de mejora en apoyo subsidiario** |
| **Sí** | **No** | **Individuales** | **Masivas** |
| **Oportunidad** | **Dificultad para activar los mecanismos de apoyo subsidiario en el marco de la Ley de Víctimas, debido a poca presencia institucional y/o debilidades institucionales para activar la respuesta institucional** |  |  |  |  |  |  |
| **Demoras en la convocatoria o ausencia de invitación a las instancias de coordinación para la atención de las emergencias (CTJT)** |  |  |  |  |  |  |
| **Demoras de los municipios por problemas al identificar a las víctimas y levantar los listados censales de la población afectada** |  |  |  |  |  |  |
| **Demoras debido al transporte o envío de AHI o imposibilidad de llevar los componentes en zonas de difícil acceso** |  |  |  |  |  |  |
| **Problemas en el acceso a las comunidades por condiciones de seguridad** |  |  |  |  |  |  |
| **Demoras en trámites de contratación de bienes y servicios para apoyo subsidiario de AHI** |  |  |  |  |  |  |
| **Demoras en trámites de solicitud y entrega de apoyo subsidiario AHI** |  |  |  |  |  |  |
| **Efectividad** | **Demoras o falta de aprobación del Plan de Contingencia** |  |  |  |  |  |  |
| **Dificultad en la implementación del Plan de Contingencia** |  |  |  |  |  |  |
| **Dificultades para activación de las rutas de apoyo subsidiario para la atención en inmediatez descritas en el Plan de Contingencia** |  |  |  |  |  |  |
| **Dificultades por los cambios de enlaces y responsables del apoyo subsidiario para la atención a víctimas** |  |  |  |  |  |  |
| **Dificultades con los mecanismos de apoyo subsidiario para la entrega de los componentes de AHI** |  |  |  |  |  |  |
| **Completitud** | **Dificultades en la entrega subsidiaria a los componentes de A H I** | **Alimentación** |  |  |  |  |  |  |
| **Alojamiento temporal** |  |  |  |  |  |  |
| **Utensilios de cocina** |  |  |  |  |  |  |
| **Elementos de aseo** |  |  |  |  |  |  |
| **Manejo de abastecimientos** |  |  |  |  |  |  |
| **Trasporte de emergencia** |  |  |  |  |  |  |
| **Atención médica de emergencia** |  |  |  |  |  |  |
| **Atención psicológica de emergencia** |  |  |  |  |  |  |
| **Vestuario y abrigo para comunidades étnicas** |  |  |  |  |  |  |
| **Falta de recursos** |  |  |  |  |  |  |
| **Adecuación y pertinencia** | **Dificultades con la aplicación del enfoque diferencial** | **Étnico** |  |  |  |  |  |  |
| **De género** |  |  |  |  |  |  |
| **De edad** |  |  |  |  |  |  |
| **Por condición de salud** |  |  |  |  |  |  |
| **Ausencia o problemas para activar el apoyo subsidiario a partir de la identificación de necesidades y/o dificultades con la atención basada en esta identificación** |  |  |  |  |  |  |
| **Coordinación y complementariedad** | **Dificultades en la coordinación con cooperantes internacionales para la gestión de oferta, especialmente para atender eventos masivos** |  |  |  |  |  |  |
| **Dificultades en la coordinación con entidades de socorro u organizaciones de la sociedad civil** |  |  |  |  |  |  |
| **Dificultades en la coordinación con municipios y/o gobierno nacional** |  |  |  |  |  |  |
| **Necesidad de ampliar la cobertura de A H I por hechos o municipios afectados** |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Capacidad institucional en el departamento**

Descripción de la oferta de apoyo subsidiario AHI en el año inmediatamente anterior. Valores en pesos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vigencia | InversiónUnidad para las víctimas | Inversión Gobernación |
| Ejecutado emergencias individuales | $ | $ |

Descripción de la oferta de apoyo subsidiario AHI en el año inmediatamente anterior por hecho victimizante.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hecho victimizante apoyados  | Número de hogares apoyados | Número de personas apoyados | Municipios apoyados | Componentes entregados | Oportunidades de mejora identificadas |
| Desplazamiento masivo |  |  |  |  |  |
| Desplazamiento forzado |  |  |  |  |  |
| Amenaza |  |  |  |  |  |
| Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados |  |  |  |  |  |
| Abandono o despojo de tierras |  |  |  |  |  |
| Homicidio |  |  |  |  |  |
| Desaparición forzada |  |  |  |  |  |
| Secuestro |  |  |  |  |  |
| Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado |  |  |  |  |  |
| Minas antipersonal, munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado |  |  |  |  |  |
| Tortura |  |  |  |  |  |
| Acto terrorista |  |  |  |  |  |
| Confinamiento |  |  |  |  |  |
| Lesiones personales físicas |  |  |  |  |  |
| Lesiones personales psicológicas |  |  |  |  |  |

\*Nota: indique la fuente de la información y la fecha de los datos.

* 1. **Dinámica de victimizaciones en el departamento**

Declaraciones de hechos del año inmediatamente anterior que cumplen el criterio temporal para la entrega de AHI.

|  |  |
| --- | --- |
| Hecho victimizante | Hechos declarados |
| **Número de hogares** | **Número de personas** |
| Desplazamiento masivo |  |  |
| Desplazamiento forzado |  |  |
| Amenaza |  |  |
| Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados |  |  |
| Abandono o despojo de Tierras |  |  |
| Homicidio |  |  |
| Desaparición forzada |  |  |
| Secuestro |  |  |
| Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado |  |  |
| Minas antipersonal, munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado |  |  |
| Tortura |  |  |
| Atentado terrorista / Combates / Enfrentamientos /Hostigamientos |  |  |
| Confinamiento |  |  |
| Lesiones personales físicas |  |  |
| Lesiones personales psicológicas |  |  |

\*Nota: indique la fuente de la información y la fecha de los datos

* 1. **Situación de riesgo actual en el departamento**

Sujetos sociales en riesgo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Municipios en riesgo | Tipo de riesgo/violaciones e infracciones-Hechos victimizantes | Grupo social en riesgo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Nota: indique la fuente de la información y la fecha de los datos si los hay, ejemplo Alertas Tempranas.

* 1. **Conclusiones del Diagnóstico**

Con base en la información del Diagnóstico, busque concluir:

La situación de riesgo del año inmediatamente anterior: ¿ha cambiado?, ¿mejora?, ¿empeora?, ¿se mantiene?

 El presupuesto para el apoyo subsidiario para los municipios en AHI en el año anterior ¿fue suficiente?, ¿debe programarse mayor presupuesto?

¿Socializo la oferta oportunamente?, ¿qué puede mejorar en la coordinación e implementación de las rutas de apoyo subsidiario con los municipios?

Los mecanismos de apoyo subsidiario usados fueron: ¿adecuados?, se mantienen, deben mejorar, ¿en qué? o deben cambiar, ¿en qué?

¿Qué puede mejorar en el alistamiento, entrega y seguimiento de los distintos componentes de atención entregados en apoyo subsidiario?

¿La coordinación con otras instancias fue adecuada?, ¿qué puede mejorar?

1. **Componentes y mecanismos para el apoyo subsidiario en AHI**

Componentes y mecanismos de apoyo subsidiario en AHI (casos individuales) ofertados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Componente | ¿Subsidia?Sí/No | Mecanismo elegido | Municipios por apoyar |
| Alimentación |  |  |  |
| Aseo personal |  |  |  |
| Utensilios de cocina |  |  |  |
| Alojamiento transitorio |  |  |  |
| Manejo de abastecimientos |  |  |  |
| Atención médica de emergencia |  |  |  |
| Atención psicológica de emergencia o especializada |  |  |  |
| Transporte de emergencia |  |  |  |
| Vestuario y abrigo |  |  |  |
| Auxilio funerario |  |  |  |

1. **Ruta de apoyo subsidiario con municipios focalizados**

Para acceder a la ruta de apoyo subsidiario de la Gobernación, debe establecer:

* Estrategia de socialización de la oferta.
* Municipios a los que aplica la subsidiariedad.
* Los requisitos para acceder al apoyo subsidiario.
* Los funcionarios con quienes debe establecer la coordinación.
* Los procedimientos para hacer efectivo al apoyo subsidiario.
1. **Definición de responsables de la oferta de AHI**

En el escenario de SPPGNR o del CTJT, las entidades deben establecer los responsables por institución o área del alistamiento y de la respuesta de apoyo subsidiario para cada uno de los componentes de atención en la inmediatez. Se propone establecer un directorio en el que sea posible identificar a los responsables con información específica de contacto; a manera de ejemplo se sugiere en la siguiente tabla.

| Grupo de trabajo\*Son ejemplos, los grupos pueden organizarse de otras maneras | Cargo\*Son ejemplos, los grupos pueden ser conformados por otras entidades | Nombre | Teléfono | Dirección de correo electrónico |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupo de trabajo de apoyo en declaraciones, levantamiento de listados censales y censos en eventos masivos | Procuraduría Provincial o Regional, Defensoría,Secretaría de gobierno o quien haga sus veces |  |  |  |
| Grupo de trabajo apoyo subsidiario eventos individuales | Secretaría de gobierno o quien haga sus vecesSecretaría social o quien haga sus vecesOficina de víctimas o quien haga sus vecesICBFOrganismos de Socorro (Cruz Roja, Defensa Civil y Bomberos)Actores humanitarios (Cooperación con oferta en bienes y servicios) |  |  |  |
| Grupo de trabajo apoyo subsidiario transporte de emergencia | Secretaría de gobierno o quien haga sus vecesSecretaría social o quien haga sus vecesOficina de víctimas o quien haga sus vecesResponsable del Parque automotor de la entidad |  |  |  |
| Grupo de trabajo atención psicológica y médica de emergencia | Secretarías de salud o quien haga sus vecesOficina de Gestión del riesgoOrganismos de socorro (Cruz Roja, Defensa Civil y Bomberos).Líder del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE)Número único de emergenciasHospitales / Centros médicos |  |  |  |

1. **Descripción de los recursos para la oferta de apoyo subsidiario en AHI**

|  |  |
| --- | --- |
| Recursos para apoyo subsidiario A H I |  |
| Recursos totales para implementar la estrategia de corresponsabilidad: | **Para eventos individuales:**Rubro presupuestal#Monto destinado$ |
| Componentes para apoyo subsidiario:AlimentaciónAlojamientoUtensilios de cocinaElementos de aseo personalTransporte de emergenciaAtención médicaPsicosocial de emergenciaOtros componentes |  |

Compromisos asumidos en la reunión de coordinación estrategia de corresponsabilidad con la Unidad para las Víctimas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compromiso | Responsable | Fechas entre las que se implementará |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Apoyo que brinda la gobernación en la asistencia técnica para la actualización de planes de contingencia en los municipios de su jurisdicción.**

En este apartado, la gobernación indica el tipo de apoyo que brindará durante la vigencia a la asistencia técnica para que los municipios realicen la actualización de su plan de contingencia. El apoyo a la asistencia técnica, por ejemplo, puede consistir en: realizar las citaciones a municipios para jornadas regionales de asistencia técnica, así como apoyar su logística; incentivar la actualización del plan; apoyar con personal capacitado en las jornadas de asistencia; generar comunicados para los municipios con información para el Plan de Contingencia.

1. **CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | 10/05/2022 | Creación del documento |
| 2 | 08/09/2022 | Se actualiza el cambio del nombre del proceso de Prevención de hechos victimizantes a Prevención urgente y atención en la inmediatez. |
| 3 | 30/01/2023 | Definición de responsables de la oferta de AH I; eliminación de tabla en definición de recursos, repetida; identificación de obstáculos en la respuesta inmediata |
| 4 | 10/01/2024 | Precisiones en la matriz de identificación de obstáculos, en los pasos para ruta de apoyo subsidiario, en la definición de responsables y tabla de contenido |

1. Se recomienda que los planes de contingencia departamentales se formulen, actualicen y socialicen de tal forma que puedan ser insumo para la construcción o actualización de los planes de contingencia municipales. [↑](#footnote-ref-1)