**Bogotá D.C. 19 de agosto de 2025.**

Doctor,

**JAIME LUIS LACOUTURE PEÑALOZA**

Secretario General de la Cámara de Representantes

**ASUNTO:** Radicación Proyecto de Ley “*Por medio del cual se modifica la Ley 1145 de 2007, se organiza el Sistema Nacional de Discapacidad y se dictan otras disposiciones”.*

Respetado secretario general;

En concordancia con el artículo 154 de la Constitución Política de Colombia y el artículo 140 de la Ley 5ª de 1992, en nuestra condición de Congresistas de la República nos permitimos presentar ante la Secretaría General de la Cámara de Representantes de la República el presente Proyecto de Ley **“*Por medio del cual se modifica la Ley 1145 de 2007, se organiza el Sistema Nacional de Discapacidad y se dictan otras disposiciones*”**

Cordialmente,

****

|  |  |
| --- | --- |
| ***LAURA ESTER FORTICH SÁNCHEZ***  *Senadora de la República Partido Liberal* | **FERNEY SILVA IDROBO**  **Senador del Pacto Histórico** |
| **https://lh6.googleusercontent.com/pRRWZwGFizQjhdPSF_4qeiS2HPxDk22W4XtPtQwRM5UhLjFyPPQczuYLXohvEYOlpfOgQYnKrC-67eeOZIvVEsEb3LRygRdgQQ3uDg3MvFx0FWx4bKItijn6JvYzLhMo7EgutC8pp1l6**  **DAVID ALEJANDRO TORO RAMÍREZ**  Representante a la Cámara por Antioquia  Pacto Histórico | **EDUARD SARMIENTO HIDALGO**  Representante a la Cámara por Cundinamarca Pacto Histórico - Polo |
|  | **HERÁCLITO LANDÍNEZ SUÁREZ**  Representante a la Cámara de Bogotá - Pacto Histórico. |
| **GABRIEL ERNESTO PARRADO**  Representante a la Cámara por el Meta  Pacto Histórico - PDA | Senadora de la República  Pacto Histórico-Colombia Humana |
| **WILSON NEBER ARIAS CASTILLO**  Senador de la República  Pacto Histórico | **ESMERALDA HERNÁNDEZ SILVA**  Senadora de la República  Pacto Histórico |
|  | **ALIRIO URIBE MUÑOZ**  Representante a la Cámara por Bogotá  Pacto Histórico |
|  | |

**PROYECTO DE LEY N.º \_\_\_ DE 2025**

**REFORMA DE LA LEY 1145 DE 2007**

**“Por medio del cual se modifica la Ley 1145 de 2007, se organiza el Sistema Nacional de Discapacidad y se dictan otras disposiciones”**

**EL CONGRESO DE COLOMBIA**

**DECRETA:**

**POR MEDIO DE LA CUAL SE ORGANIZA EL SISTEMA NACIONAL DE DISCAPACIDAD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.**

**CAPÍTULO I**

**DE LOS PRINCIPIOS GENERALES**

**ARTÍCULO 1.** Modifíquese el artículo el artículo 1° de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 1.** Las normas consagradas en la presente Ley tienen por objeto la formulación, implementación, seguimiento y evaluación de la política pública ~~en~~ de discapacidad, en forma coordinada entre las entidades públicas del orden nacional, ~~regional~~ **territorial** y local, las **personas y** organizaciones de personas con discapacidad y la sociedad civil, con el fin de promocionar y garantizar sus derechos fundamentales, en el marco de los Derechos Humanos.

**Parágrafo.** La formulación de políticas macroeconómicas, **poblacionales** y sectoriales~~,~~ se hará en forma articulada, con los diferentes actores institucionales y sociales involucrados, teniendo en cuenta la situación de la discapacidad en el país**, es decir, se tendrá en cuenta en enfoque diferencial, interseccional y de derechos humanos**.

**ARTÍCULO 2.** Modifíquese el artículo 2°de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 2**. Para efectos de la presente ley, las siguientes definiciones tendrán el alcance indicado a continuación de cada una de ellas:

**a) Sistema Nacional de Discapacidad (SND):** El Sistema Nacional de Discapacidad, SND, **regula** el conjunto de orientaciones, normas, actividades, programas ~~e~~ y recursos derivados de las instituciones**, personas u organizaciones de personas con discapacidad, para el desarrollo de procesos sociales y comunitarios,** que permiten la puesta en marcha de la política de discapacidad y los principios generales contenidos en esta ley **y en el marco normativo colombiano vigente**.

**b) Autonomía:** ~~Derecho de las personas con discapacidad de tomar sus propias decisiones y el control de las acciones que las involucran para una mejor calidad de vida, basada dentro de lo posible en la autosuficiencia~~ **Es la capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias, así como de desarrollar actividades relacionadas con el goce efectivo de sus derechos, basadas en sus competencias**.

**c) Participación de las personas con discapacidad:** Derecho de las personas con discapacidad de intervenir en la toma de decisiones~~, planificación, ejecución~~ **de los asuntos que los afectan, y que se expresa a través de aquellas instancias y mecanismos que permiten su intervención en la conformación, ejercicio** y control de ~~las acciones que los involucran~~ **los asuntos públicos**.

**~~Situación de discapacidad:~~** ~~Conjunto de condiciones ambientales, físicas, biológicas, culturales y sociales, que pueden afectar la autonomía y la participación de la persona, su núcleo familiar, la comunidad y la población en general en cualquier momento relativo al ciclo vital, como resultado de las interacciones del individuo con el entorno.~~

**d) Persona con discapacidad:** ~~Es~~ **Aquellas personas que** ~~tiene limitaciones o~~ tengan deficiencias ~~en su actividad cotidiana y restricciones en la participación social por causa de una condición de salud, o de barreras~~ físicas, ~~ambientales, culturales, sociales y del entorno cotidiano~~ **mentales, intelectuales o sensoriales y que al interactuar con diversas barreras incluyendo las actitudinales, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en equidad e igualdad de condiciones con las demás**. Esta definición se actualizará, según las modificaciones que realice la Organización Mundial de la Salud, OMS, dentro de la Clasificación Internacional de Funcionalidad, CIF **u otro organismo internacional o nacional que genere lineamiento internacional o nacional**.

**e) Descentralización:** Reconocimiento de la diversidad y heterogeneidad de las regiones y territorios locales y de sus estructuras operativas para ampliar la democracia participativa y fortalecer la autonomía local, para lo cual, las entidades públicas del orden nacional y departamental transferirán, a los municipios los recursos que hubiesen apropiado en sus respectivos presupuestos para la ejecución de programas y proyectos formulados de conformidad a la presente ley.

**~~Promoción y Prevención:~~**~~Conjunto de medidas encaminadas a reducir la probabilidad y el riesgo a una situación de discapacidad, de la familia y la persona de conformidad a su ciclo vital, fortaleciendo estilos de vida saludable, reduciendo y promoviendo la protección de los Derechos Humanos, desde el momento de la concepción hasta la vejez.~~

**~~Equiparación de oportunidades:~~**~~Conjunto de medidas orientadas a eliminar las barreras de acceso a oportunidades de orden físico, ambiental, social, económico y cultural que impiden al discapacitado el goce y disfrute de sus derechos.~~

**~~Habilitación/rehabilitación:~~**~~Conjunto de medidas encaminadas al logro de la máxima autonomía personal y al desarrollo de competencias sociales y culturales de las personas con y en situación de discapacidad.~~

**~~Grupos de enlace sectorial:~~**~~Conformados por representantes de todos los Ministerios que hacen parte del Gobierno Nacional, junto con sus entidades adscritas y las demás entidades y organismos que se estime conveniente vincular. Será la instancia de enlace entre lo público y las organizaciones no gubernamentales. Deben cumplir un papel de planificación en el nivel nacional y apoyar técnicamente la coordinación del Plan en relación con aspectos de articulación sectorial, intrasectorial y territorial para el desarrollo, seguimiento y evaluación de la política de discapacidad.~~

**f) Inclusión social: Es un proceso que asegura que todas las personas tengan las mismas oportunidades, y la posibilidad real y efectiva de acceder, participar, relacionarse y disfrutar de un bien, servicio o ambiente, junto con los demás ciudadanos, sin ninguna limitación o restricción por motivo de discapacidad, mediante acciones concretas que ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad de acuerdo al ciclo de vida.**

**g) Acciones afirmativas: Políticas, medidas o acciones dirigidas a favorecer a personas o grupos con algún tipo de discapacidad, con el fin de eliminar o reducir las desigualdades, brechas y barreras de tipo actitudinal, social, cultural, físico o económico que los afectan.**

**h) Acceso y accesibilidad: Condiciones y medidas pertinentes que deben cumplir las instalaciones y los servicios de información para adaptar el entorno, productos y servicios, así como los objetos, herramientas y utensilios, con el fin de asegurar el acceso de las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones, al entorno físico, el transporte, la información y los sistemas de tecnologías de la información y las comunicaciones, junto con el conjunto de tecnologías potenciadoras, tanto en zonas urbanas como rurales. Las ayudas técnicas se harán con tecnología apropiada, teniendo en cuenta talla, tamaño, peso y necesidad de la persona, deben cumplir los principios de diseño universal.**

**i) Barreras: Cualquier tipo de obstáculo que impida el ejercicio efectivo de los derechos de las personas con algún tipo de discapacidad. Estas pueden ser:**

1. **Actitudinales: Aquellas conductas, palabras, frases, sentimientos, preconcepciones, estigmas, que impiden u obstaculizan el acceso en condiciones de igualdad de las personas con discapacidad, a los espacios, objetos, servicios y en general a las posibilidades que ofrece la sociedad.**
2. **Comunicativas: Aquellos obstáculos que impiden o dificultan el acceso a la información, a la consulta, al conocimiento y en general, el desarrollo en condiciones de igualdad del proceso comunicativo de las personas con discapacidad, a través de cualquier medio o modo de comunicación, incluidas las dificultades en la interacción comunicativa de las personas.**
3. **Físicas: Aquellos obstáculos materiales, tangibles o construidos que impiden o dificultan el acceso y el uso de espacios, objetos y servicios de carácter público y privado, en condiciones de equidad por parte de las personas con discapacidad.**

**j) Enfoque diferencial: Es la inclusión en las políticas públicas de medidas efectivas para asegurar que se adelanten acciones ajustadas a las características particulares de las personas o grupos poblacionales, tendientes a garantizar el ejercicio efectivo de sus derechos acorde con necesidades de protección propias y específicas.**

**k) Redes nacionales y regionales de y para personas con discapacidad: Son estructuras sin personería jurídica, que agrupan las organizaciones formales e informales de y para personas con discapacidad, que apoyan la implementación de la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad.**

**l) Descentralización: Reconocimiento de la diversidad y heterogeneidad de las regiones y territorios locales y de sus estructuras operativas para ampliar la democracia participativa y fortalecer la autonomía local, para lo cual, las entidades públicas del orden nacional y departamental transferirán, a los municipios los recursos que hubiesen apropiado en sus respectivos presupuestos para la ejecución de programas y proyectos formulados de conformidad a la presente ley.**

**m) Ajustes Razonables: Se entienden como las modificaciones, adaptaciones y medidas de carácter individualizadas, necesarias y apropiadas que no impongan una carga desproporcionada o indebida, y que se realizan para garantizar que las personas con discapacidad puedan ejercer, en igualdad de condiciones con las demás, todos sus derechos. Los ajustes razonables buscan eliminar las barreras físicas, comunicacionales, actitudinales, tecnológicas y normativas que impiden o dificultan su participación plena y efectiva en la sociedad.**

**n) Apoyo o Asistencia Personal: Servicio humano o tecnológico dirigido a facilitar el ejercicio pleno de la autonomía y participación social de las personas con discapacidad, conforme a sus necesidades específicas.**

**ARTÍCULO 3.** Modifíquese el artículo 3°de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 3:** Principios generales que orientan la Política Pública Nacional para la discapacidad

**a) Enfoque de Derechos**: Énfasis en las personas y sus relaciones sociales a partir de la unidad entre el sujeto social y el sujeto de derechos.

**b) Equidad:** ~~Igualdad~~ **Equiparación** de oportunidades a partir de la inclusión de las personas con discapacidad sin ningún tipo de discriminación.

**c) Solidaridad:** Construcción de una cultura basada en el reconocimiento recíproco y la solidaridad social.

**d) Coordinación**: Está orientada a subordinar las políticas sectoriales, territoriales e institucionales tanto públicas como privadas al cumplimiento de las metas comunes adoptadas en el marco del SND.

**e) Integralidad:** Orientada al desarrollo de intervenciones con enfoque global, que abarque los distintos aspectos biopsicosociales de la atención a las personas con discapacidad y sus familias, dentro de los componentes de la Política.

**f) Corresponsabilidad Social:** Tanto el Gobierno como las Organizaciones de la Sociedad Civil, OSC, gremiales, profesionales y de servicios, entre otras, que representan y atienden a esta población, participarán y asumirán compromisos para la gestión y desarrollo de la política pública y de las acciones que se desprenden para la atención de la discapacidad en Colombia.

**g) Sostenibilidad:** Busca mantener la viabilidad del SND, mediante el fortalecimiento y la modernización institucionales y la responsabilidad compartida entre el Gobierno y las Organizaciones de la Sociedad Civil.

**h) Transversalidad:** Entendida como la coordinación inter e intersectorial de las actividades estatales y de los particulares para garantizar el cumplimiento de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución y en las leyes para las personas con y en situación de discapacidad.

**i) Concertación:** Busca la identidad de fines y propósitos dentro de la diversidad de perspectivas e intereses, a través del diálogo y la comunicación.

**j) Enfoque de género: Reconoce y atiende las desigualdades particulares que enfrentan las mujeres y niñas con discapacidad, promoviendo acciones específicas para su inclusión efectiva y la garantía de sus derechos.**

**l) Acceso, Accesibilidad e Inclusión: Busca garantizar entornos, servicios, tecnologías, información, comunicaciones, transporte, edificaciones, espacios públicos, productos y procedimientos que sean comprensibles, utilizables y practicables por todas las personas, en condiciones de igualdad. Este principio reconoce que las barreras estructurales, institucionales y sociales impiden el ejercicio pleno de derechos y deben ser removidas mediante ajustes razonables, diseño universal y participación activa de las personas con discapacidad en todos los procesos de toma de decisiones.**

**ARTÍCULO 4.** Modifíquese el artículo 4de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 4**. El Gobierno Nacional buscará los mecanismos necesarios para garantizar el goce **efectivo** de los derechos en igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad.

**CAPÍTULO II**

**DE LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA**

**ARTÍCULO 5.** Modifíquese el artículo 5de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 5.** Para garantizar en el nivel nacional y territorial la articulación de las políticas, los recursos y la atención a la población con ~~y en situación de~~ discapacidad**,** conforme los principios enumerados en el artículo 3° de la presente ley, ~~organízase~~ **organícese** el Sistema Nacional de Discapacidad, SND, como el mecanismo de coordinación **y articulación** de los diferentes actores que intervienen en ~~la integración social de esta~~ **el desarrollo de políticas que beneficien a la** población, en el marco **del goce efectivo** de los Derechos Humanos, con el fin de racionalizar los esfuerzos, aumentar la cobertura y organizar la oferta de programas y servicios, promover la participación **incidente** de la población **con discapacidad,** fortaleciendo su organización, así como la de las organizaciones públicas y de la sociedad civil ~~que actúan mediante diversas estrategias de planeación, administración, normalización, promoción/prevención, habilitación/rehabilitación, investigación, y equiparación de oportunidades~~.

**ARTÍCULO 6.** Modifíquese el artículo 6 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 6.** El Sistema Nacional de Discapacidad estará integrado a todos los Sistemas Nacionales relacionados con el conjunto de derechos y garantías de la población con discapacidad, para lograr una dinámica institucional transversal.

**ARTÍCULO 7.** Modifíquese el artículo 7 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 7~~.~~** ~~Los Grupos de Enlace Sectorial, GES, conformados en el artículo 6° de la Ley 361 de 1997, actuarán como instancia técnica de construcción, concertación y coordinación interinstitucional de planes, proyectos y programas del Consejo Nacional de Discapacidad, CND, bajo la coordinación de este, a través de la Secretaría Técnica del mismo, con la participación de la sociedad civil de la discapacidad~~ **Crease los Comités Técnicos de Discapacidad, CTD, los cuales actuarán como unidades de apoyo técnico que requieran el Consejo Nacional de Discapacidad – CND, los Consejos Departamentales y Distritales de Discapacidad – CDD, los Consejos Municipales y Locales de Discapacidad – CMD y CLD, para el efectivo desarrollo de las funciones previstas para cada instancia en la presente Ley, así como a los sistemas, entidades y organismos según el nivel Nacional o territorial, que implementen acciones de inclusión social y mejoramiento de la calidad de vida para las personas con discapacidad y sus familias, con el fin de velar por la realización de un trabajo articulado y eficiente, con la participación de las personas y organizaciones de personas con discapacidad**.

**Parágrafo.** Harán parte de estos ~~grupos~~ **Comités** los representantes del Departamento Nacional de Planeación~~;~~ **o Secretarías de Planeación**, de todos los ~~Ministerios~~ **sectores** que hacen parte del Gobierno ~~Nacional~~ **en sus diferentes niveles,** junto con sus entidades adscritas y las demás entidades y organismos que se estime conveniente vincular.

**ARTÍCULO 8.** Modifíquese el artículo 8 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 8.** El Sistema Nacional de Discapacidad estará conformado por cuatro (4) niveles.

1. El Ministerio de la ~~Protección Social~~ **Igualdad y Equidad** o el ente que haga sus veces como el Organismo Rector del SND.
2. El Consejo Nacional de Discapacidad, CND, como organismo ~~consultor~~ **decisor,** asesor institucional y de verificación, seguimiento y evaluación del Sistema y de la Política Pública Nacional de Discapacidad.
3. Los ~~Comités~~ **Consejos** Departamentales y Distritales de Discapacidad, CDD, como niveles intermedios de **decisión,** concertación, asesoría, consolidación y seguimiento de la Política Pública en Discapacidad.
4. Los ~~Comités~~ **Consejos** Municipales y Locales de Discapacidad - CMD y CLD- como niveles de ~~deliberación~~ **decisión,** construcción y seguimiento de la Política Pública de Discapacidad.

**Parágrafo 1.** La instancia de coordinación y concertación inter e intra sectorial de las políticas de la discapacidad emanadas de los ~~Comités~~ **Consejos** de Discapacidad CDD y CMD o CLD creados en los numerales ~~2 y~~ 3 y 4 de este artículo serán los respectivos Consejos Territoriales de Política Social, CTPS, de los cuales hará parte un representante de la población con ~~o en situación de~~ discapacidad, elegido por cada uno de los respectivos ~~comités~~ **Consejos** territoriales.

**Parágrafo 2 Transitorio.** El Gobierno Nacional reglamentará la organización del Sistema Nacional de Discapacidad**, en un plazo máximo de dos (2) años contados a partir de la entrada en vigencia de la presente ley. Para ello, adelantará un proceso participativo con personas y organizaciones de personas con discapacidad**, preservando la función que para el presidente de la República está indicado en el artículo 189, numeral 16 de la Constitución Política.

**Parágrafo 3 (Nuevo). El Gobierno Nacional reglamentará Prohibiciones, Incompatibilidades, Impedimentos, Inhabilidades y Conflicto de Intereses, para los consejeros de las personas con discapacidad del SND, en un plazo máximo de dos años a partir de un proceso participativo, con las personas y organizaciones de personas con discapacidad. En todo sentido las personas con discapacidad que representan o sus organizaciones, no podrán estar vinculadas o contratar para desarrollar acciones relacionadas con sus funciones en el marco del SND.**

**CAPÍTULO III**

**DEL CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDAD Y SUS FUNCIONES**

**ARTÍCULO 9.** Modifíquese el artículo 9 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 9.** Organícese el **Consejo Nacional de Discapacidad, CND**, como el nivel ~~consultor~~ **decisor** y de asesoría institucional del Sistema Nacional de Discapacidad, de carácter permanente, para la coordinación, planificación, concertación, adopción y evaluación de las políticas públicas generales y sectoriales para el sector de la discapacidad en Colombia.

**ARTÍCULO 10.** Modifíquese el artículo 10 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 10.**  El CND estará conformado por:

a) Un Delegado del Presidente de la República designado por éste para tal efecto, quien lo presidirá;

b) Los Ministros o su~~s~~ delegado~~s~~ del nivel directivo de:

1. ~~De~~ **Salud y** ~~la~~ Protección Social.
2. **Igualdad y Equidad.**
3. **Trabajo.**
4. Educación Nacional.
5. Hacienda y Crédito Público.
6. **Tecnologías de la información y** comunicaciones.
7. Transporte~~s~~.
8. **Vivienda, Ciudad y Territorio.**
9. Defensa
10. Los demás Ministros y Directivos de Entidades Nacionales o sus delegados;

c) El Director del Departamento Nacional de Planeación o su representante de rango directivo;

d) **Los** representantes de las ~~organizaciones sin ánimo de lucro de~~ **personas con discapacidad**, los cuales tendrán la siguiente composición:

1. ~~Un~~ **Dos** representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad física.
2. ~~Un~~ **Dos** representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad visual.
3. ~~Un~~ **Dos** representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad auditiva.
4. ~~Un~~ **Dos** representantes de ~~organizaciones de padres de familia de~~ personas con discapacidad ~~cognitiva~~ **intelectual**.
5. ~~Un~~ **Dos** representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad ~~mental~~ **psicosocial**.
6. ~~Un~~ **Dos** representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad múltiple.
7. ~~Un~~ **Dos** representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad sordociegas.
8. **Dos representantes de las y los jóvenes con discapacidad.**

**La composición anterior deberá garantizar estrictamente la paridad de género, asegurando que en cada uno de los numerales del literal “d” haya una representación equitativa de mujeres y hombres. En aquellos casos en los que se postulen personas con identidades de género diversas, se deberá velar por el enfoque de inclusión y no discriminación.**

e) Un representante de personas jurídicas cuya capacidad de actuación gire en torno a la atención de las personas con discapacidad.

f) Un representante de la Federación **Nacional** de Departamentos.

g) Un representante de la Federación **Colombiana** de Municipios.

h) Un representante de las Instituciones Académicas de nivel superior**, designado por el Sistema Universitario Estatal – SUE**.

**i) Un representante de las organizaciones formales o informales de personas con discapacidad de nivel nacional.**

**k) Las personas con discapacidad que presenten condiciones de baja autonomía funcional, cognitiva o comunicativa serán representadas por personas cuidadoras debidamente autorizadas, con prioridad para aquellas en primer grado de consanguinidad, tales como padre, madre o hijos. En ausencia o imposibilidad de estos, podrán ejercer dicha representación otros cuidadores o cuidadoras con vínculo afectivo o legal significativo, garantizando en todo momento el respeto a la voluntad, preferencias y derechos de la persona representada. Las funciones de representación deberán observar principios de dignidad, inclusión, corresponsabilidad y respeto por la autonomía progresiva, conforme a lo establecido en instrumentos nacionales e internacionales de derechos humanos.**

**PARÁGRAFO 1.** Los consejeros indicados en ~~los~~ el literal d) ~~y e)~~ serán ~~seleccionados por el Ministerio de la Protección Social o del ente que haga sus veces, a propuesta de la organización de sociedad civil de la discapacidad de representación nacional que los agrupe y de las entidades prestadoras de servicio, legalmente constituidas~~ personas con discapacidad, elegidos por voto nominal (directo y universal), según los respectivos sectores de discapacidad, de acuerdo a las postulaciones que se realicen a nivel nacional. Su período será de cuatro (4) años y podrán ser nuevamente elegidos por una sola vez. En caso de renuncia o de ausencia a cuatro (4) reuniones consecutivas sin justificación de alguno de ellos, ~~el procedimiento para nombrar su reemplazo, será el mismo, por~~ su reemplazo será el segundo con mayor votación y así sucesivamente, hasta terminar el periodo restante.

**PARÁGRAFO 2.** Los representantes de las organizaciones de personas con discapacidad ~~física, visual, auditiva y mental~~ serán personas con discapacidad ~~del sector al que representan. En el caso del representante de las organizaciones de padres de familia de personas con discapacidad cognitiva, estos deberán tener por lo menos un hijo o un familiar dentro del cuarto grado de consaguinidad, segundo de afinidad o primero civil con discapacidad.~~ Su delegación se realizará por las organizaciones como resultado de un proceso de elección entre las mismas, con el soporte y apoyo de la Secretaría Técnica.

**PARÁGRAFO 3 TRANSITORIO.**  Defínase un período de transición máximo de ~~cuatro (4) años~~ dos (2) años a partir de la entrada en vigencia de la presente ley para que ~~la sociedad civil de la discapacidad se organice y presente sus candidatos al CND al~~ el Gobierno Nacional implemente ~~según~~ lo establecido en el presente artículo.

**PARÁGRAFO 4.** El Organismo Rector del SND o quien haga sus veces ~~El Ministerio de la Protección Social~~ reglamentará y convocará en el término de ~~seis meses~~ un (1) año a partir de la entrada en vigencia de la presente ley la elección de los nuevos integrantes del CND~~.~~, teniendo en cuenta lo establecido en este artículo.

**PARÁGRAFO 5**. El CND se reunirá, por lo menos, una vez cada dos (2) meses, y podrá ser convocado en cualquier tiempo a solicitud de la cuarta parte de sus consejeros.

**PARÁGRAFO 6.** El CND podrá convocar a los directivos de los entes públicos o privados del orden nacional que considere pertinente a sus deliberaciones.

**PARÁGRAFO 7**. La asistencia a las reuniones del CND y del ~~los Grupos de Enlace Sectorial, GES,~~ Comité Técnico de Discapacidad -CTD, por parte de los representantes de las organizaciones públicas del nivel nacional serán de carácter obligatorio, y su incumplimiento será causal de mala conducta.

**ARTÍCULO 11.** Modifíquese el artículo 11 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 11. Objeto y funciones del Delegado del Presidente**. El Delegado del Presidente~~,~~ es de libre nombramiento y remoción de éste. Actuará como su representante y agente directo ~~y quien preside~~ en el Consejo Nacional de Discapacidad, CND. Sus funciones como presidente del CND son:

1. Coordinar e integrar a través de la Secretaría Técnica las acciones de todos los miembros del **CND**hacia el logro eficiente de las políticas, objetivos, metas y estrategias del Sistema Nacional de Discapacidad.
2. ~~Someter al CND todos los asuntos que requieran de su concepto~~ Apoyar al presidente de la República, para que se garantice el ejercicio de los derechos y libertades de todos los colombianos, en especial de la dignidad autónoma de las personas con discapacidad y sus familias.
3. ~~Actuar como interlocutor entre el CND y la Presidencia~~ Organizar, asistir y coordinar las actividades necesarias que demande el presidente de la República, ~~en desarrollo del objeto y funciones del CND, cuando sea necesario, atendiendo las normas vigentes sobre la materia~~ para el ejercicio de las facultades constitucionales, que le corresponde ejercer como jefe del Estado y suprema autoridad administrativa, en cuanto a la garantía y goce efectivo de derechos de las personas con discapacidad y sus familias.
4. Convocar a través de la secretaría técnica a las reuniones ordinarias y extraordinarias del **CND**.
5. Desempeñar aquellas funciones que no estén asignadas a otras instancias, relacionadas con la naturaleza del cargo y las que le asigne el presidente de la República.
6. Adelantar las acciones delegadas por el presidente de la República, en función del accionar del Gobierno, representándolo en otros sistemas o estructuras públicas o privadas, en desarrollo de la política pública de discapacidad.
7. Cuando lo demande, coordinar relaciones entre el presidente de la República con los entes territoriales, sector privado y las personas y organizaciones de personas con discapacidad, en el marco de la garantía y goce efectivo de derechos humanos de las personas con discapacidad.
8. Brindar al presidente de la República el soporte técnico que corresponda, para la toma de decisiones sobre temas relacionados con la discapacidad.
9. Desarrollar las acciones pertinentes en cuanto a los hallazgos relacionados con la evaluación e impacto de la política pública, de discapacidad frente a su plan de acción, y los resultados de su articulación con el nivel territorial, así como con las demás políticas y planes poblacionales y sectoriales, que aporten a los procesos de inclusión de las personas con discapacidad y el mejoramiento de su calidad de vida y propiciar las acciones de respuesta.
10. Las demás que le sean atribuidas.

**ARTÍCULO 12.** Modifíquese el artículo 12 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 12.** Son funciones del Consejo Nacional de Discapacidad, CND:

* 1. Participar y asesorar el proceso para la formulación, implementación y evaluación de la Política Pública para la Discapacidad, en el marco de los Derechos Humanos.
  2. Concertar ~~las políticas generales del Sistema Nacional de Discapacidad, para que sean coherentes con~~ el plan de acción de la Política Nacional de Discapacidad, para que los contenidos correspondientes sean vinculados al Plan Nacional de Desarrollo, tanto en la fase de formulación como en su implementación; lo anterior deberá ser armonizado con el conjunto de políticas establecidas en el CONPES y todas aquellas del orden nacional e internacional.
  3. ~~Presentar~~ Tramitar las recomendaciones técnicas y las que correspondan, para el efectivo desarrollo de la Política ~~social a favor de las personas con algún tipo~~ Pública de Discapacidad y su plan de acción y operativo, en los diferentes niveles de gobierno.
  4. Verificar el cumplimiento, hacer seguimiento y evaluación de la puesta en marcha de la~~s~~ Política~~s~~ Pública de Discapacidad, planes, estrategias y programas de intervención del sector de la discapacidad y de los contenidos de discapacidad vinculados en las demás políticas, planes y programas.
  5. Proponer y Conceptuar sobre los proyectos de ley y de decretos para desarrollar los principios, derechos y deberes de las personas con discapacidad y la prevención de las mismas, de acuerdo a lo establecido en el numeral 1, artículo 4 de la Ley 1346 de 2009.
  6. Promover y gestionar la apropiación de presupuestos en las entidades nacionales y territoriales que conforman el ~~Sistema~~ SND, en búsqueda de garantizar los recursos necesarios para ejecutar los planes, programas y proyectos del plan de acción de la Política Nacional de Discapacidad.
  7. ~~Proponer mecanismos para la conformación, consolidación y puesta en marcha de los grupos de enlace sectorial GES.~~
  8. ~~8.~~ Promover e implementar alianzas estratégicas entre el Gobierno, sector privado, ONG y organismos internacionales, para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas con ~~algún tipo de~~ discapacidad, en el marco del plan de acción y operativo de la Política Nacional y Territorial de discapacidad.
  9. ~~12. Contribuir al desarrollo~~ Desarrollar ~~de~~ estrategias que ~~permitan crear condiciones de institucionalización del~~ posicionen en la agenda pública, el tema de discapacidad y sus familias, en las diferentes instancias públicas y privadas, ~~haciendo de este~~ a nivel nacional y territorial, con el propósito de hacer de éste, un tema transversal, ~~a las mismas~~ en función de la garantía de los derechos de esta población.
  10. Implementar acciones en desarrollo del plan de acción de la Política Nacional de Discapacidad y planes territoriales de las Políticas Públicas de Discapacidad, en el marco del SND y en articulación con otros sistemas y políticas poblacionales y sectoriales, en garantía de los derechos de las personas con discapacidad y sus familias.
  11. ~~Proponer los ajustes y cambios necesarios de la política pública y del Plan Nacional de intervención para la discapacidad.~~
  12. Promover la difusión y el cumplimiento de las ~~disposiciones, principios~~ normas y derechos establecidos ~~y reconocidos por~~ en la Constitución Política y las demás disposiciones legales que reglamenten la materia, en todo sentido teniendo en cuenta los ajustes razonables y diseño universal.
  13. Fortalecer las acciones institucionales en el sector público en los diferentes niveles de gobierno, con el fin de avanzar en la transversalización de los asuntos relacionados con el cumplimiento de la garantía y goce efectivo de los derechos de las personas con discapacidad y sus familias.
  14. Formular e implementar mecanismos, estrategias y partidas necesarias, para mantener actualizado un sistema que permita conocer un registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad.
  15. Proponer los nombres de los representantes del sector de la discapacidad a los diferentes eventos internacionales, relacionados con este sector y conceptuar sobre los informes presentados por estos al Ministerio ~~de la Protección Social~~ correspondiente o en su defecto a la Presidencia de la República.
  16. Elegir representantes ante otras instancias internacionales o de participación nacional, departamental, distrital, municipal o local, y en general, ante aquellas cuyas regulaciones o estatutos así lo dispongan, o se posibilite incidir en procesos que apunten al cumplimiento del Plan de acción y operativo de la Política Nacional de Discapacidad.
  17. ~~9.~~ Darse su propio reglamento, el cual debe contener los aspectos formales y de regulación interna.
  18. ~~14~~ Las demás que le sean asignadas por ley o que sean necesarias para el adecuado funcionamiento del CND.

**ARTÍCULO 13.** Modifíquese el artículo 13 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 13.** El CND tendrá una Secretaría Técnica permanente, a cargo del Ministerio ~~de la Protección Social~~ del interior o del ente que haga sus veces, dotada de recurso humano debidamente especializado en el tema de la discapacidad y de los recursos logísticos, ~~y~~ administrativos y financieros que, le permitan desarrollar su labor en forma adecuada, incluidos aquellos que requieran las personas con discapacidad que garanticen su plena participación en igualdad de condiciones con las demás.

**ARTÍCULO 14 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 14 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 14.** En el marco del Sistema Nacional de Discapacidad, las entidades públicas del orden nacional y territorial son responsables de la inclusión real y efectiva de las personas con discapacidad, debiendo asegurar que todas las políticas, planes y programas, garanticen el ejercicio total y efectivo de sus derechos, de conformidad con el artículo 3 literal c, de la Ley 1346 de 2009 y el artículo 5 de la Ley 1618 de 2013, o aquellas normas que las modifiquen, complementen o sustituyan.

**ARTÍCULO 15 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 15 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 15.** El CND tendrá un Comité Técnico permanente, el cual brindará el soporte técnico que requiera para el efectivo y eficiente desempeño de las funciones previstas en el artículo 12, así como a las demás instancias del sistema, los sistemas relacionados, entidades y organismos nacionales, territoriales, departamentales, distritales, en el marco del plan de acción y planes territoriales de la política de discapacidad, con el fin de velar por la realización de un trabajo técnico, articulado y armónico del sistema.

**PARÁGRAFO 1.** El Comité Técnico de Discapacidad sesionará ordinariamente cada mes. Se podrá convocar a reuniones extraordinarias según lo establecido en su propio reglamento.

**ARTÍCULO 16 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 16 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 16.** El Comité Técnico de Discapacidad estará conformado por:

1. Un delegado o delegada oficial de los entes nacionales de las entidades que conforman el CND

2. Un delegado o delegada oficial de los representantes de las personas con discapacidad que hacen parte del CND.

3. Cinco (5) delegados de la Red Colombiana de Universidades por la Discapacidad RCUD cuya titularidad será designada por la misma y podrá ser rotativa cada dos años. En ausencia de la Red, el Sistema Universitario Estatal - SUE designará los delegados. En cualquier caso, los delegados deben cumplir con criterios de idoneidad y trayectoria académica en temas de discapacidad.

**PARÁGRAFO 1.** El Comité Técnico en desarrollo de sus funciones, podrá conformar comisiones de trabajo en las que participarán delegados de los sectores o instituciones públicas o privadas que lo integran, así como los representantes de las personas con discapacidad que hacen parte del Comité o quienes ellos designen.

**PARÁGRAFO 2.** El Comité Técnico de Discapacidad podrá invitar a sus sesiones a entidades y/o representantes de sistemas de orden nacional o territorial y/o a organizaciones públicas o privadas que desarrollen, financien, fomenten, ejecuten actividades en función de la promoción o defensa de los derechos humanos de las personas con discapacidad y sus familias.

**PARÁGRAFO 3**. La asistencia a las sesiones ordinarias y extraordinarias del Comité Técnico de Discapacidad por parte de los delegados (as) de los entes públicos, será de carácter obligatorio y su incumplimiento será causal de mala conducta, en concordancia con el artículo 31 de la Ley 1618 de 2013.

**ARTÍCULO 17 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 17 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 17.** Son funciones del Comité Técnico de Discapacidad las siguientes:

1. Brindar asesoría y el apoyo técnico requerido para el cumplimiento de las funciones del SND.

2. Elaborar el Plan Operativo anual de Trabajo en desarrollo de la Política Nacional de Discapacidad y su Plan de acción, orientado al proceso de implementación de la referida política de acuerdo a las competencias del CND.

3. Elaborar el Plan Operativo Anual de Trabajo del Comité Técnico, orientado a garantizar la ejecución de las actividades relacionadas con los numerales 1 y 2 del presente artículo, y las que se asignen al mismo.

4. En coordinación con la secretaría técnica, Diseñar las acciones y protocolos respectivos, para la implementación, seguimiento y evaluación de la Política Nacional de Discapacidad y de sus indicadores de gestión, resultado e impacto.

5. Asesorar y acompañar a los CDD, en la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de los respectivos planes de acción de la Política Pública de Discapacidad, así como en la asesoría y apoyo que estos deben prestar a los CMD o CLD, con base en los lineamientos del CND.

6. Promover y participar en espacios de interlocución con el nivel nacional y territorial, que permitan establecer acciones conjuntas que favorezcan la implementación de las respectivas políticas públicas de discapacidad.

7. Diseñar estándares mínimos de calidad, para el desarrollo de planes, programas y proyectos en función de la Política Pública de Discapacidad y sus familias.

8. Definir y promover un sistema de Información, documentación y comunicación, para los procesos de sensibilización, promoción y defensa de los derechos humanos de las personas con discapacidad y sus familias.

9. En coordinación con las universidades, identificar y fortalecer las líneas de investigación, en desarrollo de los procesos relacionados con la garantía y goce efectivo de derechos de las personas con discapacidad, promover la disponibilidad y uso de los productos resultantes y promover el diseño universal en la elaboración de normas y directrices.

10. Realizar seguimiento y evaluación del Sistema de información nacional en Discapacidad, así como la implementación de los ajustes que se consideren necesarios para su adecuado manejo a nivel nacional.

11. En coordinación con las demás instancias del sistema, Desarrollar lineamientos metodológicos para la efectiva gestión de los CDD, CMD y CLD.

12. Reportar al CND, los hallazgos y alternativas de solución en desarrollo de la Política Nacional de Discapacidad y su plan de acción.

13. En coordinación con la secretaría técnica, elaborar los insumos solicitados por el CND, para el adecuado ejercicio de sus funciones.

14. El Comité Técnico de Discapacidad acompañará y brindará asesoría a cada uno de los CDD, a través de sus miembros o delegados de los mismos, en articulación y desarrollo de las respectivas políticas de discapacidad.

15. Darse su propio reglamento.

16. Las demás funciones que le asigne el Consejo Nacional de Discapacidad.

**CAPÍTULO IV**

**DE LOS ~~COMITÉS~~ CONSEJOS TERRITORIALES DE DISCAPACIDAD**

**ARTÍCULO 18.** Modifíquese el artículo 14 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 18.** Organícese en los Departamentos y Distrito los Consejos de Discapacidad CDD, como el nivel intermedio de adopción, concertación, asesoría, ~~consolidación,~~ gestión, seguimiento y evaluación de ~~la~~ políticas, planes, programas y proyectos relacionados con ~~Pública de~~ la discapacidad en el territorio.

**Parágrafo.** Los CDD, sesionarán ordinariamente cada dos (2) meses. Se podrá convocar a reuniones extraordinarias según lo establecido en su propio reglamento.

**ARTÍCULO 19 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 19 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 19.** Son funciones de los Consejos Departamentales y Distrital de Discapacidad CDD:

1. Participar y asesorar el proceso para la formulación, implementación, seguimiento y evaluación de la Política Pública Departamental o Distrital de Discapacidad.

2. Formular e implementar el Plan de acción departamental o Distrital de la Política Pública de Discapacidad, velar porque haga parte del respectivo Plan de Desarrollo y gestionar ante las autoridades departamentales o del Distrito y sus diferentes instancias y espacios de planeación, la garantía de los respectivos presupuestos, de conformidad con las disposiciones reglamentarias vigentes.

3. Asesorar la formulación, implementación y evaluación de las Políticas Municipales y Locales de Discapacidad y asesorar a los Consejos Municipales y Locales de Discapacidad en la construcción de los respectivos Planes de acción, los cuales deberán ir articulados con los Planes de Desarrollo correspondientes.

4. Verificar el cumplimiento, hacer seguimiento y evaluación de la puesta en marcha de la Política Pública Departamental o Distrital de Discapacidad, planes, estrategias y programas de intervención del sector de la discapacidad y de los contenidos de discapacidad vinculados en las demás políticas, planes y programas.

5. Definir la apropiación de presupuestos en las entidades departamentales o distrital que conforman el Sistema, en búsqueda de garantizar los recursos necesarios para ejecutar los planes, programas y proyectos del plan de acción de la Política Departamental o Distrital de Discapacidad y asesorar en correspondencia a los municipios y localidades.

6. Concertar la Política Pública de Discapacidad y su plan de acción, en cuanto a su transversalidad e interseccionalidad con las demás políticas, planes, programas o proyectos, poblacionales o sectoriales, y su inclusión en el Plan de Desarrollo del departamento o Distrito y su articulación con los Planes municipales o Locales de Desarrollo.

7. Desarrollar estrategias que permitan posicionar en la agenda pública el tema de discapacidad en las diferentes instancias públicas y privadas departamentales o Distritales, con el propósito de fortalecer los procesos de inclusión social y garantía de derechos de las personas con discapacidad y sus familias.

8. Desarrollar mecanismos de vigilancia y control social para que los ciudadanos, ciudadanas y organizaciones sociales puedan evaluar la gestión pública y específicamente todo lo relacionado con la Política Pública de Discapacidad departamental o del distrito, y de los contenidos de discapacidad vinculados en las demás políticas, planes y programas de los respectivos territorios.

9. Desarrollar las acciones de coordinación en el proceso de articulación con los Consejos de Política Social o los que hagan sus veces, el CND, CMD o CLD y demás instancias o sistemas de participación, en el marco de los derechos humanos de las PCD.

10. Promover la difusión y el cumplimiento de las normas y derechos establecidos en la Constitución Política y las demás disposiciones legales que reglamenten la materia, en todo sentido teniendo en cuenta los ajustes razonables y diseño universal.

11. Formular e implementar mecanismos, incluidos los presupuestales, para mantener actualizado el registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad, en coordinación con el CND y los CMD O CLD.

12. Fortalecer el tema de diseño institucional en el sector público del departamento o distrito, con el fin de avanzar en la transversalización de los asuntos relacionados con el cumplimiento de la garantía y goce efectivo de los derechos de las personas con discapacidad y sus familias.

13. Elegir representantes ante otras instancias de participación departamental o distrital, nacional, municipal o local, y en general, ante aquellas cuyas regulaciones o estatutos así lo dispongan, o se posibilite incidir en procesos que apunten al cumplimiento del Plan de acción de la Política Pública Departamental o Distrital de Discapacidad.

14. Definir y aprobar el cronograma y la coordinación necesaria para la elección de los representantes a los CDD.

15. Darse su propio reglamento.

16. Las demás que le sean asignadas por ley o que sean necesarias para el adecuado funcionamiento del CDD.

**ARTÍCULO 20.** Modifíquese el artículo 15 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 20.** Organícese en los municipios y localidades ~~distritales~~ del distrito, los ~~Comités~~ Consejos de Discapacidad CMD y CLD como nivel de ~~deliberación, construcción,~~ adopción, concertación, asesoría, gestión,seguimiento y evaluación de ~~la puesta en marcha de las~~ políticas, ~~estrategias y~~ planes, programas ~~que garanticen la integración social de las personas con y en situación de~~ y proyectos relacionados con la discapacidad en el territorio.

**PARÁGRAFO.** Los CMD o CLD, realizarán sesiones ordinarias cada mes. Se podrá convocar a reuniones extraordinarias según lo establecido en su propio reglamento.

**ARTÍCULO 21 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 22 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 21**. Las Funciones de los CMD y CLD serán las siguientes:

1. Participar y asesorar el proceso para la formulación, implementación, seguimiento y evaluación de la Política Pública Municipal o Local de Discapacidad.

2. Formular e implementar el Plan de acción municipal o local de la Política Pública de Discapacidad, velar porque haga parte del respectivo Plan de Desarrollo y gestionar ante las autoridades municipales o locales y sus diferentes instancias y espacios de planeación, la garantía de los respectivos presupuestos, de conformidad con las disposiciones reglamentarias vigentes.

3. Verificar el cumplimiento, hacer seguimiento y evaluación de la puesta en marcha de la política pública municipal o local de discapacidad, planes, estrategias y programas de intervención del sector de la discapacidad y de los contenidos de discapacidad vinculados en las demás políticas, planes y programas.

4. Definir la apropiación de presupuestos en las entidades municipales o locales que conforman el Sistema, en búsqueda de garantizar los recursos necesarios para ejecutar los planes, programas y proyectos del plan de acción de la Política Municipal o Local de Discapacidad, en concordancia con el nivel departamental o distrital y nacional.

5. Concertar la política de discapacidad y su plan de acción, en cuanto a su transversalidad e interseccionalidad con las demás políticas, planes, programas o proyectos, poblacionales o sectoriales, y su inclusión en el Plan de Desarrollo del municipio o localidad y su articulación con los Planes de desarrollo departamental o distrital.

6. Desarrollar estrategias que permitan posicionar en la agenda pública el tema de discapacidad en las diferentes instancias públicas y privadas municipales o locales, con el propósito de fortalecer los procesos de inclusión social y garantía de derechos de las personas con discapacidad y sus familias.

7. Desarrollar mecanismos de vigilancia y control social para que los ciudadanos, ciudadanas y organizaciones sociales puedan evaluar la gestión pública y específicamente todo lo relacionado con la política de discapacidad y de los contenidos de discapacidad vinculados en las demás políticas, planes y programas del municipio o localidad.

8. Desarrollar las acciones de coordinación en el proceso de articulación con los Consejos de Política Social o los que hagan sus veces, las instancias del SND y demás instancias o sistemas de participación, en el marco de los derechos humanos de las PCD.

9. Promover la difusión y el cumplimiento de las normas y derechos establecidos en la Constitución Política y las demás disposiciones legales que reglamenten la materia, en todo sentido teniendo en cuenta los ajustes razonables y diseño universal.

10. Formular e implementar mecanismos, incluidos los presupuestales, para mantener actualizado el registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad, en coordinación con el CND y los CDD.

11. Fortalecer el tema de diseño institucional en el sector público del municipio o localidad, con el fin de avanzar en la transversalización de los asuntos relacionados con el cumplimiento de la garantía y goce efectivo de los derechos de las personas con discapacidad y sus familias.

12. Elegir representantes ante otras instancias de participación municipal o local, departamental o distrital, nacional, en general ante aquellas cuyas regulaciones o estatutos así lo dispongan, o se posibilite incidir en procesos que apunten al cumplimiento del Plan de acción de la Política Pública Municipal o Local de Discapacidad.

13. Definir y aprobar el cronograma y la coordinación necesaria para la elección de los representantes a los CMD o CLD.

14. Darse su propio reglamento.

15. Las demás que le sean asignadas por ley o que sean necesarias para el adecuado funcionamiento del CND.

**ARTÍCULO 22.** Modifíquese el artículo 16 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así

**ARTÍCULO 22. Los CDD, CMD o CLD, estarán conformados como mínimo por:**

a) El Gobernador o alcalde respectivo o su representante de rango directivo, quien lo presidirá.

b) Los Secretarios o su delegado del nivel directivo de:

1. Gobierno.
2. ~~El Secretario de~~ Salud ~~o su representante de rango directivo~~.
3. ~~El Secretario de~~ Educación ~~o su representante de rango directivo;~~.

~~\* El Secretario de Tránsito y Transporte o su representante de rango directivo.~~

1. ~~El Secretario de~~ Desarrollo e Integración Social ~~o su representante de rango directivo.~~
2. ~~El Secretario de~~ Desarrollo Económico y Empresarial ~~o su representante de rango directivo~~.
3. ~~El Secretario o Jefe de~~ Planeación ~~o su representante de rango directivo~~.

Según los temas a tratar, los demás secretarios y Directivos de Entidades departamentales, distrital, municipales o locales, o sus delegados.

c) ~~Cinco (5)~~ Los representantes de las ~~organizaciones sin ánimo de lucro de~~ personas con discapacidad, los cuales tendrán la siguiente composición:

1. ~~Un~~ Dos representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad física.
2. ~~Un~~ Dos representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad visual.
3. ~~Un~~ Dos representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad auditiva.
4. ~~Un~~ Dos representantes de las ~~organizaciones de padres de familia de~~ personas con discapacidad ~~mental y/o cognitiva~~ Intelectual.
5. Dos representantes de las personas con discapacidad sicosocial.
6. ~~Un~~ Dos representantes de las ~~organizaciones de~~ personas con discapacidad múltiple.
7. Dos representantes de las personas con discapacidad sordociegas.
8. Dos representantes de las y los jóvenes con discapacidad.

La composición anterior deberá garantizar estrictamente la paridad de género, asegurando que en cada uno de los numerales del literal “c” haya una representación equitativa de mujeres y hombres. En aquellos casos en los que se postulen personas con identidades de género diversas, se deberá velar por el enfoque de inclusión y no discriminación.

**d) Dos representantes de las organizaciones formales o informales de personas con discapacidad de nivel territorial.**

**e)** Un representante de las personas jurídicas cuya capacidad de actuación gire en torno a la atención de las personas con discapacidad del correspondiente ente territorial.

**f) Las personas con discapacidad que presenten condiciones de baja autonomía funcional, cognitiva o comunicativa serán representadas por personas cuidadoras debidamente autorizadas, con prioridad para aquellas en primer grado de consanguinidad, tales como padre, madre o hijos. En ausencia o imposibilidad de estos, podrán ejercer dicha representación otros cuidadores o cuidadoras con vínculo afectivo o legal significativo, garantizando en todo momento el respeto a la voluntad, preferencias y derechos de la persona representada. Las funciones de representación deberán observar principios de dignidad, inclusión, corresponsabilidad y respeto por la autonomía progresiva, conforme a lo establecido en instrumentos nacionales e internacionales de derechos humanos.**

**PARÁGRAFO 1.** Los ~~cinco (5)~~ representantesde las ~~organizaciones de las~~ personas con discapacidad de departamentos, ~~y~~ distritos**, municipios y localidades,** serán elegidos por ~~las personas con y en~~ **~~situación~~ voto nominal, según los respectivos sectores** de discapacidad**,** ~~que integren los comités municipales o locales de la respectiva división~~ **de acuerdo a las postulaciones que se realicen a nivel** territorial. **Su período será de cuatro (4) años y podrán ser nuevamente elegidos por una sola vez. En caso de renuncia o de ausencia a cuatro (4) reuniones consecutivas sin justificación de alguno de ellos, su reemplazo será el segundo con mayor votación y así sucesivamente, en caso de no encontrarse personas en lista, el procedimiento será el mismo, para el periodo restante.**

**PARÁGRAFO 2**. Un (1) miembro representativo de las personas con ~~y en situación de~~ discapacidad del correspondiente ~~Comité~~ **Consejo** de Discapacidad de cada ente departamental, distrital, municipal o local, harán parte de los respectivos Consejos Territoriales de Política Social, **CTPS**, para articular la Política Pública de Discapacidad, la cual deberá estar en concordancia y armonía con los Planes de Desarrollo Nacional, Departamental, Distrital, Municipal y Local.

**PARÁGRAFO 3**. Las entidades departamentales, distritales, municipales y locales dispondrán de una instancia permanente responsable de la política de discapacidad, ~~y~~ la cual ejercerá la secretaría técnica del correspondiente ~~Comité~~ **Consejo, dotada de recurso humano debidamente especializado en el tema de la discapacidad y de los recursos logísticos, administrativos y financieros que, les permitan desarrollar su labor en forma adecuada, incluidos aquellos que requieran las personas con discapacidad que garanticen su plena participación en igualdad de condiciones con las demás**.

**PARÁGRAFO 4**. Las autoridades del orden departamental, distrital, municipal y local dispondrán de ~~seis meses~~ **Un (1) año** a partir de la entrada en vigencia de la presente ley para la conformación de los ~~Comités~~ **Consejos** creados por este ~~artículo~~ **capítulo**.

**PARÁGRAFO 5**. El **CND**a través de su secretaría técnica reglamentará dentro de un término de seis (6) meses a partir de la vigencia de la presente ley, la mecánica de elección y el funcionamiento de los ~~comités~~ **Consejos** Territoriales de Discapacidad creados en los artículos ~~14 y 15~~ **18 y 19** de este capítulo.

**PARÁGRAFO 6 (NUEVO). Los CDD, CMD y CLD, podrán convocar de manera permanente o transitoria a los directivos de los entes públicos o privados que considere pertinente a sus deliberaciones.**

**PARÁGRAFO 7 (NUEVO). La asistencia a las reuniones de los CDD, CMD, CLD y de los respectivos Comités Técnicos de Discapacidad, por parte de los representantes de las organizaciones públicas del nivel territorial serán de carácter obligatorio, y su incumplimiento será causal de mala conducta.**

**ARTÍCULO 23 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 23 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 23. El Comité Técnico de Discapacidad estará conformado por:**

**1. Un delegado o delegada oficial de los entes territoriales de las entidades que conforman los CDD, CMD o CLD.**

**2. Un delegado o delegada oficial de los representantes de las personas con discapacidad que hacen parte del respectivo Consejo de Discapacidad.**

**3. Cinco (5) delegados de la Red Colombiana de Universidades por la Discapacidad RCUD cuya titularidad será designada por la misma y podrá ser rotativa cada dos años. En ausencia de la Red, el Sistema Universitario Estatal - SUE designará los delegados. En cualquier caso, los delegados deben cumplir con criterios de idoneidad y trayectoria académica en temas de discapacidad.**

**PARÁGRAFO 1. El Comité Técnico en desarrollo de sus funciones, podrá conformar comisiones de trabajo en las que participarán delegados de los sectores o instituciones públicas o privadas que lo integran, así como los representantes de las personas con discapacidad que hacen parte del Comité o quienes ellos designen.**

**PARÁGRAFO 2. El Comité Técnico de Discapacidad podrá invitar de forma permanente o transitoria, a sus sesiones a entidades y/o representantes de sistemas de orden Nacional o territorial y/o a organizaciones públicas o privadas que desarrollen, financien, fomenten, ejecuten actividades en función de la promoción o defensa de los derechos humanos de las personas con discapacidad y sus familias.**

**PARÁGRAFO 3. El Comité Técnico de Discapacidad sesionará ordinariamente cada mes. Se podrá convocar a reuniones extraordinarias según lo establecido en su propio reglamento.**

**ARTÍCULO 24 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 24 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 24. Son funciones del Comité Técnico de Discapacidad las siguientes:**

**1. Brindar asesoría y el apoyo técnico requerido para el cumplimiento de las funciones de los CDD, CMD o CLD.**

**2. Elaborar el Plan Operativo Anual de Trabajo en desarrollo de la respectiva Política territorial de Discapacidad y su Plan de acción, orientado al proceso de implementación de la política de acuerdo a las competencias del CDD, CMD o CLD.**

**3. Elaborar el Plan Operativo Anual de Trabajo del Comité Técnico, orientado a garantizar la ejecución de las actividades relacionadas con los numerales 1 y 2 del presente artículo, y las que se asignen al mismo.**

**4. En coordinación con la secretaría técnica, diseñar las acciones y protocolos respectivos, para la implementación, seguimiento y evaluación de la respectiva Política territorial de Discapacidad y de sus indicadores de gestión, resultado e impacto.**

**5. Los Comités Técnicos Departamentales o Distritales de Discapacidad CTDD, acompañarán y asesorarán a los CMD y CLD, en la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de las respectivas Políticas públicas de discapacidad y sus planes de acción.**

**6. Promover y participar en espacios de interlocución con el nivel Nacional y territorial que permitan establecer acciones conjuntas que favorezcan la implementación de las respectivas políticas públicas de discapacidad.**

**7. Diseñar estándares mínimos de calidad, para el desarrollo de planes, programas y proyectos en función de la Política Pública de Discapacidad y sus familias.**

**8. Definir y promover un sistema de Información, documentación y comunicación, para los procesos de sensibilización, promoción y defensa de los derechos humanos de las personas con discapacidad y sus familias.**

**9. En coordinación con las universidades, identificar y fortalecer las líneas de investigación, en desarrollo de los procesos relacionados con la garantía y goce efectivo de derechos de las personas con discapacidad, promover la disponibilidad y uso de los productos resultantes y promover el diseño universal en la elaboración de normas y directrices.**

**10. Aportar al seguimiento y evaluación del Sistema de información nacional en Discapacidad, así como la implementación de los ajustes que se consideren necesarios para su adecuado manejo, según concertación y orientaciones del nivel nacional.**

**11. Reportar a los respectivos Consejos de Discapacidad, los hallazgos y alternativas de solución en desarrollo de la Política pública de Discapacidad y su plan de acción.**

**12. En coordinación con la secretaría técnica, elaborar los insumos solicitados por los CDD, CMD o CLD, para el adecuado ejercicio de sus funciones.**

**13. Darse su propio reglamento.**

**14. Las demás funciones que les asignen los respectivos Consejos de Discapacidad.**

**CAPÍTULO V**

**DISPOSICIONES VARIAS**

**ARTÍCULO 25.** Modifíquese el artículo 17 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así

**ARTÍCULO 25.**De conformidad con la Ley ~~715 de 2001~~ **1346 de 2009, Ley 1618 de 2013** ~~o~~ **y** las normas que hagan sus veces o las complementen, **la Nación,** los departamentos, distritos, municipios y localidades, de acuerdo con sus competencias, incorporarán en sus planes de desarrollo sectoriales e institucionales, los diferentes elementos integrantes de la Política Pública ~~para la~~ **de** Discapacidad y ~~del Plan Nacional de Intervención al mismo, los adaptarán a su realidad y asumirán la gestión y ejecución de acciones dirigidas al logro de los objetivos y propósitos planteados en los componentes de promoción de entornos protectores y prevención de la discapacidad, habilitación, rehabilitación, y equiparación de oportunidades~~ **de sus respectivos planes de acción, de manera transversal y articulada, en el marco de los derechos humanos de las personas con discapacidad.**

**ARTÍCULO 26.** Modifíquese el artículo 18 de la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así

**ARTÍCULO 26.** Se establece el día 3 de diciembre de cada año, como el Día Nacional de la Discapacidad en todo el territorio nacional.

**ARTÍCULO 27 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 27 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 27. Las Asambleas Departamentales, el Concejo de Bogotá y los Consejos Municipales, sesionarán en plenario mínimo 2 veces al año para tratar temas y proyectos relacionados con la Política Pública Departamental, Distrital o Municipal de Discapacidad, realizar seguimiento y evaluación de la misma. A estas sesiones se invitará al gobernador o alcalde en su condición de presidente del CDD o CMD.**

**PARÁGRAFO. Dentro del término establecido legalmente para el envío de la copia del Proyecto del Plan de Desarrollo departamental, Distrital o municipal, a la asamblea departamental o al respectivo Concejo; el gobernador o Alcalde enviará informe detallado sobre las estrategias, políticas, planes, programas, metas y acciones prioritarias vinculadas al mismo, que garantizan la incorporación de la Política Pública de Discapacidad y su plan de acción, en el citado Plan, así como la eficacia de los derechos de la población con discapacidad, asunto que se tratará en plenaria, según lo dispuesto en el presente artículo.**

**ARTÍCULO 28 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 28 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 28. Garantías para la Participación Efectiva de las personas con discapacidad. El Estado proveerá las condiciones técnicas y logísticas a través de las cuales las personas con discapacidad podrán ejercer su función de participación y representación en el CND, los CDD, CMD, CLD y en aquellas instancias en donde se les delegue, en desarrollo de las acciones que surjan para ellos como resultado de la aplicación de la presente Ley.**

**PARÁGRAFO 1. Los apoyos destinados a garantizar la Participación Efectiva de los consejeros con discapacidad, o a las personas con discapacidad designadas a otras instancias o comités, así como los de apoyo o asistencia personal, serán otorgados por las entidades del SND tanto del orden nacional como territorial, y como mínimo comprenderán apoyo de transporte, compensatorio de estadía y apoyo logístico.**

**PARÁGRAFO 2. Las entidades del SND, deberán garantizar la accesibilidad física y de comunicación de los consejeros o representantes con discapacidad en desarrollo de sus competencias, teniendo en cuenta el suministro de ayudas técnicas o tecnológicas, intérpretes o guías intérpretes, ajustes razonables según sea el caso o diseño universal, con el fin de garantizar que las personas con discapacidad participen efectivamente en equidad e igualdad de condiciones con los demás.**

**ARTÍCULO 29 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 29 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 29. Financiación del Sistema Nacional de Discapacidad. La Nación, departamentos, distritos y municipios asignarán, de acuerdo con sus posibilidades, presupuestos específicos y suficientes en sus planes anuales para garantizar el funcionamiento, la implementación efectiva y sostenibilidad del Sistema Nacional de Discapacidad en sus niveles correspondientes.**

**ARTÍCULO 30 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 30 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 30 (NUEVO). Censo y Caracterización de Personas con Discapacidad. El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), en coordinación con el Organismo Rector y el Consejo Nacional de Discapacidad, adelantará cada cinco años un censo nacional específico de población con discapacidad, con enfoque diferencial e interseccional, para caracterizar integralmente a esta población y orientar efectivamente las políticas públicas, planes, programas y proyectos.**

**PARÁGRAFO 1. Este censo se complementará con estudios especializados y encuestas anuales representativas para actualizar permanentemente la caracterización y evolución de las condiciones de vida de las personas con discapacidad.**

**PARÁGRAFO 2. Para la elaboración metodológica de este Censo, se tendrán en cuenta las recomendaciones de la evaluación de resultados de la Política Pública Nacional de Discapacidad (PPDIS), realizada por el Departamento Nacional de Planeación – DNP. Así mismo, se convocará a través de Mesas y Audiencias para su diseño, a las personas con discapacidad y sus organizaciones.**

**ARTÍCULO 31 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 31 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 31. Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). El Organismo Rector, en coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social, garantizará el funcionamiento permanente, actualización y accesibilidad del RLCPD, con enfoque territorial y comunitario, incluyendo datos relacionados con discapacidad, acceso a servicios sociales y necesidades específicas de apoyo y asistencia personal.**

**PARÁGRAFO 1. Las Entidades Territoriales deberán alimentar y actualizar obligatoriamente el RLCPD con información completa y verificable, conforme a los lineamientos y plazos definidos por el Organismo Rector.**

**PARÁGRAFO 2. El CND designará una Comisión de seguimiento a la implementación y puesta en marcha del RLCPD. La comisión estará conformada por integrantes de los 4 niveles del SND y por organizaciones de personas con discapacidad del orden nacional, departamental, distrital y municipal. En junio y diciembre de cada año a partir de la entrada en vigor de la presente Ley, esta Comisión entregará un informe al CND sobre el estado del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.**

**ARTÍCULO 32 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 32 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 32. Sistema de Información Nacional en Discapacidad (SIND). Créase el Sistema de Información Nacional en Discapacidad, como plataforma integral de información estadística y analítica que consolide los registros, censos, estudios e investigaciones relacionados con discapacidad a nivel nacional y territorial. Este sistema será administrado por el DANE en coordinación con el Organismo Rector, el Departamento Nacional de Planeación, el Departamento de Prosperidad Social – DPS y los Ministerios de Salud y Protección Social, Educación Nacional y del Trabajo.**

**PARÁGRAFO 1. A través de una cuenta satélite del DANE, el SIND garantizará la transparencia, accesibilidad, confidencialidad, actualización y publicación periódica de la información disponible.**

**PARÁGRAFO 2. El SIND tendrá en cuenta las recomendaciones de la evaluación de resultados de la Política Pública Nacional de Discapacidad (PPDIS), realizada por el Departamento Nacional de Planeación – DNP. En todo caso, para su puesta en marcha se realizarán escenarios de participación con las personas con discapacidad y sus organizaciones, con el objetivo de recibir aportes para el diseño del SIND.**

**ARTÍCULO 33 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 33 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 33. Inclusión de Variables de Discapacidad en el Registro Universal de Ingresos – RUI. El Registro Universal de Ingresos – RUI deberá contemplar y articular variables específicas relacionadas con la discapacidad, que permitan identificar adecuadamente las condiciones de vulnerabilidad socioeconómica de las personas con discapacidad. Dichas variables serán parte integral de la metodología de focalización y caracterización, garantizando el reconocimiento de las barreras económicas, sociales y funcionales que enfrenta esta población, y permitiendo su inclusión prioritaria en los programas sociales del Estado.**

**PARÁGRAFO. El Departamento Nacional de Planeación – DNP, en un plazo no mayor a seis (6) meses contados a partir de la entrada en vigor de la presente Ley, convocará al Consejo Nacional de Discapacidad a participar en mesas técnicas interinstitucionales con el objetivo de construir conjuntamente la metodología para la inclusión de variables de discapacidad en el Registro Universal de Ingresos – RUI.**

**ARTÍCULO 34 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 34 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 34. Transparencia y Rendición de Cuentas. El Consejo Nacional de Discapacidad (CND), los Consejos Departamentales y Distritales de Discapacidad (CDD), y los Consejos Municipales y Locales de Discapacidad (CMD y CLD) deberán realizar anualmente entre octubre y diciembre, una audiencia pública para rendir informe a la ciudadanía sobre las actividades realizadas durante el año en el marco de las funciones estipuladas en la presente Ley. Además, deberán publicar informes semestrales accesibles, disponibles de forma permanente en las plataformas digitales institucionales correspondientes del SND.**

**ARTÍCULO 35 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 35 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 35. Capacitación Institucional y Socialización de la Ley. El Ministerio rector, en coordinación con el Departamento Administrativo de la Función Pública y demás entidades competentes, implementará programas permanentes de capacitación dirigidos a integrantes de los cuatro (4) niveles del Sistema Nacional de Discapacidad SND y servidores públicos, sobre discapacidad, accesibilidad universal, enfoque diferencial, interseccionalidad y derechos humanos. Asimismo, promoverá la socialización masiva y continua del contenido y alcances de la presente ley a nivel nacional y territorial.**

**ARTÍCULO 36 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 36 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 36. Un (1) miembro de las organizaciones formales o informales de personas con discapacidad, a nivel departamental, distrital, municipal o local hará parte de los respectivos Consejos de Planeación; participando con voz y voto, para articular la Política Pública de Discapacidad, la cual deberá estar en concordancia y armonía con los respectivos Planes de Desarrollo.**

**ARTÍCULO 37 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 37 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 37. SANCIONES. La omisión a las obligaciones impuestas por la presente Ley por parte de los empleados públicos; los trabajadores oficiales; los miembros de corporaciones de elección popular; los contratistas del Estado y los particulares que cumplan funciones públicas, del orden nacional, departamental y municipal, en el sector central y descentralizado, y en cualquiera de las ramas del poder, se considerara falta grave en los términos del régimen disciplinario.**

**ARTÍCULO 38 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 38 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 38. Evaluación y Seguimiento de la Implementación de la Ley. El Observatorio Nacional de Discapacidad realizará evaluaciones y seguimientos anuales para medir los avances y resultados obtenidos en la implementación de la presente ley. Sus informes serán públicos y servirán como insumo fundamental para ajustar políticas, programas y proyectos en materia de discapacidad.**

**PARÁGRAFO. Estos informes serán enviados anualmente al Congreso de la República, la Procuraduría General de la Nación y la Defensoría del Pueblo.**

**ARTÍCULO 39 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 39 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 39. Actualización de la Política Pública Nacional de Discapacidad. Ordénese al Gobierno Nacional para que en un plazo no mayor a (1) un año contado a partir de la entregada vigencia de la presente ley, y a través de las Instituciones pertinentes, se expida la Política Pública Nacional de Discapacidad.**

**ARTÍCULO 40 (NUEVO).** Adiciónese el artículo 40 a la Ley 1145 de 2007, el cual quedará así:

**ARTÍCULO 40. La presente ley rige a partir de la fecha de promulgación y deroga las demás disposiciones que le sean contrarias.**

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**

**PROYECTO DE LEY N.º \_\_\_ DE 2025**

**“Por medio del cual se modifica la Ley 1145 de 2007, se organiza el Sistema Nacional de Discapacidad y se dictan otras disposiciones”**

## **1. Objeto del Proyecto de Ley**

El presente Proyecto de Ley tiene por objeto modificar la Ley 1145 de 2007 y reorganizar el Sistema Nacional de Discapacidad (SND) de Colombia. Con esta reforma se busca fortalecer la formulación, implementación, seguimiento y evaluación de la política pública de discapacidad, garantizando la coordinación entre las entidades públicas de todos los niveles (nacional, departamental, distrital, municipal) y la participación directa de las personas con discapacidad, junto con la articulación de sus organizaciones y la sociedad civil.

De esa forma, la propuesta de reforma a la Ley 1145 de 2007 introduce cambios importantes en enfoque, definiciones, estructura institucional, composición de instancias, funciones y mecanismos de participación, con el objetivo de actualizar el Sistema Nacional de Discapacidad (SND) y armonizarlo con la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (Ley 1346 de 2009) y la Ley 1618 de 2013.

Los objetivos principales de la reforma propuesta son los siguientes:

* **Alinear el marco normativo con los estándares internacionales de derechos**: Armonizar la legislación colombiana de discapacidad con la Convención de la ONU sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) y otros compromisos internacionales, actualizando términos, definiciones y principios conforme al modelo social y de derechos humanos. Se busca subsanar rezagos normativos, garantizando que la ley nacional refleje integralmente el enfoque y los derechos consagrados en la CDPD y elimine cualquier terminología o enfoque obsoleto.
* **Fortalecer la institucionalidad del Sistema Nacional de Discapacidad**: Mejorar la organización del SND para fortalecer su incidencia y alcance en los niveles nacional y territorial. Esto incluye dotar al Consejo Nacional de Discapacidad (CND) y los correspondientes del nivel territorial de mayor capacidad de agencia, a través, por ejemplo, del fortalecimiento de los Comités Técnicos, el aumento del número de representantes de las personas con discapacidad, junto con la elección directa de sus representantes en el Sistema, y la consolidación de la operación de los Consejos Departamentales, Distritales, Municipales y Locales de Discapacidad. De esa forma se pretender lograr una gobernanza más participativa, transversal y en especial efectiva de la política pública de discapacidad que se materialice en el goce efectivo de los derechos humanos de las personas con discapacidad.
* **Garantizar la participación directa y plural de las personas con discapacidad**: En línea con el objetivo anterior, el proyecto de ley fortalece la democracia directa y la representación real de las personas con discapacidad en los espacios de decisión del Sistema. El proyecto de ley amplía y fortalece los mecanismos de participación ciudadana en el SND, aumentando la representación de diversos grupos poblacionales, por ejemplo, jóvenes con discapacidad, personas con discapacidad múltiple y sordociegas, y mujeres con discapacidad, sobre este último se establecieron medidas para garantizar la participación paritaria en los espacios de representación de las personas con discapacidad en los órganos y cuerpos colegiados del Sistema (Consejo Nacional y Territoriales). Además incluye garantías materiales para que dicha participación sea efectiva. En resumen, estas medidas buscan cumplir el principio de *“nada sobre nosotros sin nosotros”*, de modo que la pluralidad de las personas con discapacidad incida directamente en las políticas que las afectan.
* **Mejorar la coordinación intersectorial y territorial**: Integrar de forma efectiva la perspectiva de la discapacidad en todas las entidades del Estado, sus niveles y en todos los sectores (salud, trabajo, educación, transporte, vivienda, tecnologías, etc.), así como en los planes de desarrollo nacional y territoriales. Se pretende que la planeación estatal en totos sus niveles incorporen acciones concretas de inclusión y accesibilidad, evitando la fragmentación de esfuerzos. Asimismo, se busca articular la política nacional con las políticas públicas de discapacidad territoriales (departamentos, distrito y municipios), asegurando coherencia y alineación de objetivos de política pública.
* **Promover el goce efectivo de derechos y la inclusión social**: Orientar las acciones públicas para eliminar o reducir las barreras que impiden la participación plena de las personas con discapacidad en igualdad de condiciones. Los cambios propuestos apuntan a garantizar derechos fundamentales como la salud, la educación inclusiva, el trabajo digno, la accesibilidad al entorno físico, al transporte, a la información y a las comunicaciones, entre otros. Igualmente, se busca incorporar explícitamente en la normativa el enfoque de ajustes razonables, diseño universal y accesibilidad como principios transversales de la gestión pública en discapacidad. Finalmente, se incorpora medidas concretas para el seguimiento y evaluación de la Ley y el Sistema Nacional de Discapacidad en clave del goce efectivo de los derechos por parte de las personas con discapacidad que, es en últimas, el objetivo principal de esta iniciativa legislativa.
* **Fortalecer la gestión de información y el monitoreo de la política**: Consolidar instrumentos técnicos como el Observatorio Nacional de Discapacidad, actualizar permanentemente el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) y crear sistemas de información robustos. De esta manera se obtendrán datos oportunos y desagregados que faciliten la toma de decisiones basadas en evidencia, permitiendo evaluar resultados e impactos de la política pública de discapacidad.

En la siguiente tabla se muestran los principales cambios respecto a la Ley 1145 de 2007:

***Tabla 1. Principales Cambios de la reforma respecto a la Ley 1145 de 2007.***

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICULADO** | **ASPECTOS IMPORTANTES** |
| **Principios y Definiciones** | Objeto ampliado. Se pasa de “formular e implementar” a formular, implementar, hacer seguimiento y evaluar la política pública de discapacidad.  Inclusión y fortalecimiento de enfoques y principios. Se incorporan los enfoques diferencial, interseccional, de género y de derechos humanos, así el principio de Acceso, Accesibilidad e Inclusión, inexistentes en la Ley vigente.  Definiciones ampliadas:   * Mayor detalle en autonomía y participación, integrando la noción de decisiones personales y control sobre la vida. * Inclusión de nuevos conceptos: inclusión social, acciones afirmativas, acceso y accesibilidad, barreras (actitudinales, comunicativas y físicas), enfoque diferencial, ajustes razonables, apoyo o asistencia personal y redes nacionales y regionales. * Actualización de la definición de “persona con discapacidad” conforme a estándares internacionales. |
| **Estructura del Sistema Nacional de Discapacidad** | Reconfiguración del organismo rector. Se sustituye el “Ministerio de la Protección Social” por el Ministerio de Igualdad y Equidad como cabeza del SND.  Comités Técnicos de Discapacidad. Se fortalece esta figura de apoyo técnico permanente para el CND, los Consejos Departamentales/Distritales y Municipales/Locales.  Fortalecimiento de la articulación institucional. Se integra a todos los sistemas nacionales y territoriales relacionados con derechos de las personas con discapacidad. Además, define de forma más clara la relación entre los consejos territoriales y el CND, estableciendo rutas de articulación vertical y horizontal.  Se establece la paridad de género y representación plural en la composición de los consejos (nacional y territoriales), incluyendo cuotas para jóvenes y personas con las distintas discapacidades de acuerdo con lo establecido por la Organización Mundial de la salud – OMS. |
| **Consejo Nacional de Discapacidad** | Carácter decisorio. Deja de ser solo consultor y asesor para ser también decisor en la política pública de discapacidad.  Ampliación de miembros. Se duplican representaciones sectoriales en clave de paridad de género (de uno a dos representantes por tipo de discapacidad y de acuerdo con la OMS). También se regula las representaciones para personas con baja autonomía.  Criterios de elección. Introducción del voto nominal, universal y directo para representantes de personas con discapacidad.  Regulación de inhabilidades e incompatibilidades. Se establece una nueva disposición para evitar conflictos de interés en los consejeros. |
| **Funciones del CND y del Delegado Presidencial** | Se amplían y detallan las funciones del CND, incorporando:   * Seguimiento a inclusión de la discapacidad en todas las políticas sectoriales y poblacionales. * Seguimiento y evaluación de la implementación de la política pública y de la ley. * Rendición de cuentas periódica a la ciudadanía, en coherencia con principios de transparencia y control social. * Implementación de un sistema nacional de información y registro de personas con discapacidad. * Facultades para elegir representantes en instancias nacionales e internacionales.   El Delegado Presidencial adquiere funciones explícitas de articulación interinstitucional y de respuesta frente a hallazgos en evaluación de política. |
| **Consejos Territoriales de Discapacidad (Departamentales/Distritales y Municipales/Locales)** | Cambio de denominación de “Comités” a “Consejos”.  Funciones ampliadas:   * Elaborar e implementar planes de acción articulados con los planes de desarrollo territorial. * Desarrollar mecanismos de control social y vigilancia ciudadana. Por ejemplo, se estable el mecanismo de rendición de cuentas * Facultades para elegir representantes en instancias territoriales.   Composición:   * Ampliación de miembros. Se duplican representaciones sectoriales en clave de paridad de género (de uno a dos representantes por tipo de discapacidad y de acuerdo con la OMS). * Criterios de elección. Introducción del voto nominal, universal y directo para representantes de personas con discapacidad. * Regulación sobre representación para personas con baja autonomía. |
| **Comités Técnicos de Discapacidad (CTD)** | Se regulan de manera explícita los Comités Técnicos de Discapacidad (CTD) en los niveles nacional y territorial. Valor agregado: Se convierten en un mecanismo de gestión técnica especializada, fortaleciendo la toma de decisiones basadas en evidencia.  Organización y conformación:   * Integrados por representantes técnicos de entidades públicas, expertos en discapacidad y organizaciones de la sociedad civil. * Se establece un carácter permanente y especializado.   Funciones:   * Generar insumos técnicos y conceptuales para las decisiones de los Consejos. * Garantizar la incorporación de evidencia científica y datos del Sistema de Información Nacional en Discapacidad (SIND) en la formulación de políticas. * Coordinar estudios, investigaciones y evaluaciones de impacto. |

**FUENTE:** elaboración propia

Si bien la Ley 1145 de 2007 sentó las bases del Sistema Nacional de Discapacidad, creando escenarios de participación y estableciendo lineamientos generales de política pública, el proyecto de reforma actualiza y fortalece esa estructura, pasando de un modelo de coordinación institucional a un modelo integral de gobernanza con enfoque de derechos humanos. Además, el Proyecto de Ley incorpora aspectos nuevos o no contemplados en la Ley 1145 de 2007. A continuación se relaciona de manera detalladas dichos aspectos:

***Tabla 2. Aspectos Nuevos de la reforma respecto a la Ley 1145 de 2007.***

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICULADO** | **ASPECTOS IMPORTANTES** |
| **Garantías para la participación efectiva de las personas con discapacidad – art. 25** | Pretende asegurar que la participación no sea meramente formal, sino real y efectiva, mediante la provisión de condiciones materiales, técnicas y económicas. Incluye ajustes razonables, apoyos técnicos, transporte accesible y servicios de interpretación. Así, se busca hacer operativa la participación política y social como derecho humano, fortaleciendo la voz de las personas con discapacidad en la toma de decisiones del SND y las políticas públicas en materia. |
| **Medidas afirmativas y ajustes razonables – art. 26** | Refuerza la obligación de eliminar barreras y realizar adaptaciones necesarias para que las personas con discapacidad participen en igualdad de condiciones. Obliga a todos los actores del SND a adoptar medidas proactivas, consolidando un enfoque de inclusión transversal. |
| **Censo y caracterización de personas con discapacidad – art. 27** | Instituye un censo periódico con enfoque participativo y metodologías inclusivas, con el objetivo de:   * Generar información actualizada y desagregada por tipo de discapacidad, edad, sexo, etnia y territorio. * Servir de insumo para planificar políticas públicas basadas en evidencia y focalizar recursos. * Cumplir estándares internacionales de datos para derechos humanos. |
| **Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) – art. 28** | Fortalece el RLCPD como base de datos oficial y actualizada, con el objetivo de:   * Posibilitar el seguimiento individual y territorial de necesidades de las PCD. * Conectar las políticas sociales, de salud, educación y empleo con información precisa. * Mejorar la interoperabilidad entre entidades nacionales y territoriales. |
| **Sistema de Información Nacional en Discapacidad (SIND) – art. 29** | Crea una plataforma unificada para integrar información estadística, censal y administrativa que:   * Centraliza datos para diagnóstico, seguimiento y evaluación. * Asegura acceso abierto y formatos accesibles para la ciudadanía. * Favorece la transparencia y el control social. |
| **Transparencia y rendición de cuentas – art 30** | Obliga a las instancias del SND a rendir informes públicos periódicos sobre gestión, recursos y resultados, lo cual:   * Fortalece la exigibilidad de derechos y la democratización de la participación y la información. * Empodera a la personas con discapacidad, las organizaciones y sociedad civil para monitorear el cumplimiento de las obligaciones, los objetivo y metas planteadas por el Sistema. |
| **Inclusión de variables de discapacidad en el Registro Universal de Ingresos (RUI) – art. 31** | Incorpora datos o variables sobre discapacidad en el RUI, permitiendo una identificación precisa en la focalización de programas sociales. Con esto se busca:   * Garantizar que las personas con discapacidad accedan efectivamente a subsidios y beneficios, en clave de acciones afirmativas. * Reduce la exclusión derivada de vacíos en los registros administrativos al no contemplar aspectos relacionados a la discapacidad y el cuidado. |
| **Evaluación y seguimiento de la implementación de la ley – art. 34** | Crea un mecanismo técnico y participativo para evaluar la puesta en marcha de la ley. Este aspecto pretende:   * Retroalimentar y ajustar la política pública con base en resultados medibles. * Involucrar a la personas con discapacidad, las organizaciones, sociedad civil y la academia como garantes del control social. |
| **Actualización de la Política Pública Nacional de Discapacidad – art 35** | Obliga a su revisión periódica (mínimo cada 10 años), garantizando pertinencia frente a cambios sociales y normativos. Hay que recordar que la “actual” política nacional de discapacidad terminó su periodo de vigencia en el año 2022.  Buscar asegurar que la política se mantenga viva y adaptada a nuevas realidades y desafíos. |
| **Formación, capacitación, investigación y planeación con perspectiva de discapacidad – artículos 36, 37 y 38** | Establece programas de formación continua para servidores públicos y miembros del SND, con el objetivo de incrementar capacidades institucionales y mejorar la calidad de los servicios con enfoque de derechos y accesibilidad.  La reforma obliga a integrar este enfoque en todos los planes de desarrollo y políticas sectoriales, lo cual:   * Transversaliza la discapacidad en la acción estatal. * Garantiza que no quede reducida a una política sectorial aislada. * Fomenta la producción de conocimiento técnico y científico sobre discapacidad. * Genera insumos para políticas innovadoras. * Permite incorporar avances tecnológicos y buenas prácticas internacionales. |

**FUENTE:** elaboración propia

El anterior bloque de artículos se encuentra en el capítulo V del proyecto de reforma. A través de éstos se introduce un conjunto de disposiciones que robustecen el marco jurídico de la Ley 1145 de 2007 y su accionar para el goce efectivo de los derechos de las personas con discapacidad, incorporando herramientas, obligaciones y garantías que no existen en la actual Ley.

## **2. Justificación**

**2.1 Caracterización de la problemática**

En Colombia existe una proporción significativa de la población con discapacidad que demanda la atención del Estado. De acuerdo con los datos oficiales del DANE (2021), las personas con discapacidad (PcD), excluyendo menores de 7 años, representan el 5% de la población nacional, equivalente a 2.499.176 personas, según la Encuesta Nacional de Uso del Tiempo (ENUT 2021). La población con discapacidad se concentra principalmente en adultos a partir de los 40 años, con un marcado incremento a partir de los 60. Así, el 55,3% de las PcD tenía 60 años o más, mientras que en la población sin discapacidad este grupo representa solo el 15,7%. La relación por sexo muestra una sobrerrepresentación de las mujeres: el 57,5% de las PcD son mujeres, frente al 42,5% de hombres (DANE, 2021).

A pesar de los avances normativos y jurídicos en los últimos años, las personas con discapacidad continúan enfrentando barreras significativas para el goce efectivo de los derechos. Por ejemplo, en términos de alfabetismo, el 12,7% de las PcD no sabe leer ni escribir, cifra significativamente más alta que el 3,1% registrado en la población sin discapacidad. El nivel educativo alcanzado evidencia exclusión; el 58,2% de las PcD solo alcanzó la primaria, mientras que apenas el 4,7% accedió a la educación superior, en contraste con el 17,6% de las personas sin discapacidad. La inactividad económica es mayoritaria; el 69,2% de las PcD no participa en el mercado laboral, mientras que en la población sin discapacidad esta proporción es del 35,5%. Entre quienes trabajan, predominan los empleos precarios: el 45,7% de las PcD ocupadas lo hace sin contrato laboral, lo que limita su acceso a seguridad social y estabilidad en el empleo. El ingreso promedio laboral mensual de las PcD ocupadas es 32% menor al de las personas sin discapacidad, y solo el 6,8% de las PcD recibe pensión por vejez o invalidez, porcentaje inferior frente al 10,9% de la población sin discapacidad.

En cuanto a salud, la carga de enfermedad es superior en PcD; el 62,4% reportó haber sido diagnosticado con al menos una enfermedad crónica, en contraste con el 33,9% de la población sin discapacidad, en cobertura, si bien el 96,3% de las PcD se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 76,5% lo hace a través del régimen subsidiado, frente a un 44,1% de la población sin discapacidad esto indica mayor dependencia a la solidaridad del Sistema). Finalmente, del total de las PcD, el 23,1% requiere ayuda o cuidado permanente para realizar actividades básicas de la vida diaria (alimentación, higiene, movilidad), lo que evidencia la necesidad de fortalecer el sistema de apoyos y servicios de cuidado (DANE, 2021).

Ahora, cuando la situación se analiza desde los hogares con presencia de personas con discapacidad, éstos representan el 13,6% de los hogares del país (17 millones de personas aproximadamente a la que la experiencia de la discapacidad impacta). Estos hogares son, en promedio, más numerosos (4,2 integrantes vs. 3,7 en hogares sin PcD) y más feminizados (52,3% de sus integrantes son mujeres vs. 42,8%). La mitad de estos hogares declara que la jefatura tiene alguna discapacidad (50,3%); además, su estructura etaria es más envejecida: edad promedio de las personas 43,7 años (vs. 33,4) y edad promedio de la jefatura 59,9 años (vs. 48,0). Entre las jefaturas con discapacidad, la edad promedio asciende a 64,9 años. La composición por edad y sexo al interior de los hogares con PcD revela una mayor participación de personas mayores: adultos de 60 años y más representan 21,6% de los integrantes (vs. 7,6% en hogares sin PcD). A su vez, la población joven adulta (15–35 años) tiene un peso menor con25,8% vs. 32,9% (DNP, 2021).

En condiciones de vida, tres de cada cuatro hogares con PcD están localizados en área urbana (76,8%, similar a 77,8% sin PcD) y siete de cada diez pertenecen a estratos 1 y 2 (74,4% vs. 70,3%). El acceso a servicios públicos básicos es alto y levemente superior al de los hogares sin PcD: energía eléctrica 99,6% (vs. 98,8%), acueducto 92,2% (vs. 90,6%) y alcantarillado 79,3% (vs. 78,8%). La conexión a internet, clave para la información, la comunicación y el acceso a salud, es menor en hogares con PcD (58,4%) frente a los demás (66,4%), lo que implica que más del 40% de estos hogares no cuenta con internet.

Por tipologías de parentesco (2021), entre los hogares con PcD destacan: nucleares biparentales 21,6% (461.880) y monoparentales 12,9% (276.339); pareja sin hijos 12,1% (259.914). En los nucleares ampliados: biparental ampliado 14,8% (317.344); monoparental ampliado 13,2% (281.919); pareja sin hijos ampliado 4,4% (93.680). En familiares sin núcleo: jefe y otros parientes 8,8% (189.366) y jefe, otros parientes y otros no parientes 0,6% (13.799). En no familiares: jefe y otros no parientes 0,9% (18.687); y unipersonales 10,7% (230.136). Para hogares sin PcD: biparentales 34,2% (4.805.010); monoparentales 15,2% (2.138.277); pareja sin hijos 11,6% (1.632.605); biparental ampliado 7,2% (1.013.187); monoparental ampliado 6,9% (962.747); pareja sin hijos ampliado 2,0% (282.248); familiar sin núcleo (jefe y otros parientes) 4,2% (584.486); jefe, otros parientes y otros no parientes 0,2% (24.395); no familiar (jefe y otros no parientes) 0,7% (91.877); y unipersonales 17,9% (2.510.191); totales 100% (2.143.063 vs. 14.045.022).

En conjunto, estos datos configuran un perfil sociodemográfico de los hogares con PcD caracterizado por mayor tamaño, envejecimiento y feminización, alta presencia en estratos 1–2, brecha de conectividad digital y arreglos familiares más complejos (multigeneracionales y ampliados). Tales rasgos tienen implicaciones directas para el diseño del Sistema Nacional de Discapacidad, particularmente en materia de cuidados, accesibilidad a servicios e internet, apoyos a hogares con solo personas mayores y focalización territorial y socioeconómica.

Así mismo, estas cifras revelan la magnitud del grupo poblacional objeto de la política: millones de colombianos y colombianas con discapacidad, junto a sus familias y hogares, cuyas necesidades en materia de salud, rehabilitación, educación, accesibilidad, empleo y protección social deben ser abordadas de manera prioritaria

**2.2 Actualización Normativa**

La Ley 1145 de 2007, que organizó el Sistema Nacional de Discapacidad, constituyó en su momento un avance importante al crear instancias de coordinación y participación. Sin embargo, desde su expedición han ocurrido transformaciones sustanciales en el paradigma jurídico y social de la discapacidad, tanto a nivel internacional como nacional, que hacen necesaria su actualización. En 2009 Colombia aprobó la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad mediante la Ley 1346, entrando en vigor dicho tratado en 2011. La Convención consagra un enfoque de derechos humanos que obliga a los Estados parte a promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos y libertades por las personas con discapacidad.

Si bien Colombia ha avanzado en adecuar su legislación a estos estándares (por ejemplo, con la expedición de la Ley Estatutaria 1618 de 2013, orientada a garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las PcD), persisten disposiciones dispersas o desactualizadas. La propia Ley 1145/2007 precede a la ratificación de la Convención y utiliza terminologías y enfoques que requerían ser replanteados conforme al modelo social de la discapacidad. Por tanto, resulta imperativo reformar esta ley para incorporar expresamente los principios de la CDPD, tales como la dignidad inherente, la autonomía individual, la participación e inclusión plenas, la no discriminación, la accesibilidad y el respeto por la diferencia.

Esta armonización normativa ha sido recomendada por organismos internacionales y nacionales: la evaluación reciente de la Política Pública de Discapacidad subrayó la necesidad de revisar la normatividad interna a fin de que quede plenamente acorde con la Convención. El presente proyecto de ley da respuesta a dicha recomendación, actualizando definiciones clave –por ejemplo, la definición de “persona con discapacidad” se alinea ahora con la conceptualización contemporánea de deficiencia más barreras del entorno– e incorporando nuevos conceptos como interseccionalidad, ajustes razonables, diseño universal, apoyos para la toma de decisiones, entre otros. Además, la reforma propuesta reconoce explícitamente enfoques diferenciados para garantizar los derechos de grupos de especial protección (mujeres, niños, niñas y adolescentes con discapacidad – NNAcD, personas mayores con discapacidad, grupos étnicos, víctimas del conflicto, etc.), respondiendo a los mandatos de leyes estatutarias y de la Constitución en cuanto a protección reforzada de poblaciones vulnerables.

Desde el punto de vista de la gestión pública, esta reforma se justifica en la necesidad de fortalecer la efectividad de la Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social (PPDIS). La PPDIS, adoptada mediante el Documento CONPES Social 166 de 2013, trazó un marco de acción hasta el año 2022 para asegurar el goce pleno de derechos por parte de las PcD. Durante el periodo 2013-2019, la implementación de dicha política arrojó importantes logros normativos e institucionales (descritos en detalle en la sección 4 de este documento), pero también puso en evidencia limitaciones en su alcance real sobre la vida de las personas con discapacidad. Una evaluación de resultados realizada en 2021 por el Departamento Nacional de Planeación (DNP) concluyó que, si bien hubo avances, no se alcanzaron completamente las metas de garantizar en igualdad de condiciones los derechos de esta población. Por ejemplo, a pesar de las acciones emprendidas, no se logró aumentar sustancialmente la inclusión laboral de las PcD ni eliminar las barreras de acceso a servicios básicos en la mayoría de territorios. Asimismo, la evaluación identificó debilidades en la coordinación interinstitucional y en la asignación de recursos, especialmente a nivel departamental y municipal, lo que ha dificultado la ejecución homogénea de la política en todo el país.

Estos hallazgos justifican la necesidad de introducir cambios legislativos que refuercen la estructura institucional encargada de la política de discapacidad, dotándola de mayor capacidad operativa y de articulación vertical (Nación-territorios) y horizontal (sectorial). El proyecto de ley atiende esta necesidad al proponer, entre otras medidas, la creación de una Secretaría Técnica permanente del CND con sede en el Ministerio del Interior, encargada de brindar soporte especializado y seguimiento a la implementación de la política tanto a nivel nacional como territorial. Igualmente, se establece un Comité Técnico de Discapacidad como instancia asesora y operativa del CND, que sesionará regularmente para asegurar la continuidad técnica de las acciones entre las diferentes entidades y sectores. Estas innovaciones legislativas robustecen la capacidad del Estado para traducir las directrices de la política pública en resultados tangibles en favor de las PcD.

El momento actual es particularmente propicio para esta reforma legislativa. En primer lugar, la Política Pública Nacional de Discapacidad (2013-2022) ha llegado a su término y se encuentra en proceso de actualización; por ende, es fundamental que el marco legal esté acorde con los nuevos lineamientos que surgirán para la siguiente fase de la política. Contar con una ley renovada facilitará la implementación de los ajustes y recomendaciones derivados de la evaluación de la PPDIS, permitiendo encauzar la política renovada con base legal sólida. En segundo lugar, el Gobierno Nacional 2022-2026 ha manifestado un fuerte compromiso con la inclusión social y la equidad, evidenciado en la creación del Ministerio de Igualdad y Equidad y en la incorporación de un capítulo específico sobre discapacidad en el Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026. Este impulso político brinda respaldo y urgencia a la reforma propuesta, ya que la misma contribuirá a que las iniciativas del gobierno en materia de discapacidad cuenten con un andamiaje institucional apropiado.

En este orden de ideas, la pertinencia de este proyecto de ley se sustenta en la combinación de factores técnicos, sociales y jurídicos que hacen imprescindible su adopción. A continuación, se destacan algunas:

* **Respuesta a recomendaciones de evaluación y sociedad civil:** La reciente evaluación de la PPDIS (DNP, 2021) recomendó **r**eestructurar el Sistema Nacional de Discapacidad en sus tres niveles (nacional, departamental y municipal), con el fin de que la política pública de discapacidad sea verdaderamente operativa y dé respuesta a las necesidades de la población. Esta misma demanda ha sido señalada por las organizaciones de personas con discapacidad (OPD), quienes enfatizan que la arquitectura institucional vigente no ha logrado incidir plenamente en la mejoría de sus condiciones de vida. En atención a ello, el proyecto de ley desarrolla una reingeniería del SND, ajustando la conformación, funciones y recursos del CND y de los consejos territoriales, para que su accionar tenga un impacto real en la garantía de derechos de las PcD en todo el territorio nacional. Se considera que sin un fortalecimiento institucional, los esfuerzos de política pública continuarán diluyéndose; por tanto, esta reforma es pertinente al atender directamente las observaciones técnicas y de la sociedad civil orientadas a subsanar dicha debilidad estructural.
* **Continuidad y sostenibilidad de la política pública:** El proyecto de ley permite dar continuidad y sostenibilidad a los logros alcanzados bajo la PPDIS 2013-2022, evitando retrocesos y proyectando la política hacia el futuro. Al incluir en la ley disposiciones que articulan la política nacional con las políticas departamentales y municipales (por ejemplo, obligando a que cada entidad territorial formule su Política Pública Territorial de Discapacidad en consonancia con la nacional, y a que existan consejos de discapacidad en todos los niveles), se crea un andamiaje que trasciende períodos de gobierno y garantiza la permanencia de espacios de participación y concertación. La pertinencia radica en institucionalizar prácticas que antes dependían de la voluntad política del momento. De este modo, la inclusión de la discapacidad queda anclada en la estructura misma del Estado, reduciendo riesgos de desarticulación ante cambios administrativos. Esto responde al interés general de asegurar que la atención a la discapacidad no sea un esfuerzo aislado o temporal, sino una política de Estado de largo plazo.
* **Aprovechamiento del contexto institucional favorable:** Colombia atraviesa una etapa de transformaciones institucionales orientadas a la equidad y la inclusión. La creación del Ministerio de Igualdad y Equidad – entidad que tendrá entre sus misiones la coordinación de políticas para poblaciones en condición de vulnerabilidad, incluyendo a las personas con discapacidad – brinda una oportunidad para potenciar el SND. El proyecto de ley aprovecha este contexto al asignar al mencionado Ministerio (o a la entidad que haga sus veces) responsabilidades claras, como la organización de la elección de representantes de PcD en el CND. Asimismo, se apoya en el liderazgo de la más alta autoridad ejecutiva: al prever un Delegado del Presidente de la República presidiendo el CND, se eleva el nivel político de las decisiones en discapacidad, favoreciendo la transversalidad interministerial. Dado que actualmente el gobierno nacional impulsa fuertemente la agenda de inclusión social, es pertinente articular este impulso con una norma que facilite la coordinación de todos los sectores en torno a la discapacidad. En suma, el proyecto se inscribe en un escenario institucional propicio, asegurando que la reforma legal sea implementable y cuente con el apoyo necesario para producir cambios reales.
* **Imperativo de equidad y derechos humanos:** Finalmente, la pertinencia de la reforma es incuestionable desde la óptica de los derechos humanos y la equidad social. La Constitución Política consagra la obligación del Estado de brindar especial protección a quienes se encuentran en situación de debilidad manifiesta, incluyendo a aquellas personas con limitaciones físicas, sensoriales o mentales (Art. 13 y 47 CP). Sin embargo, en la práctica persisten condiciones de exclusión y discriminación hacia las PcD – por ejemplo, situaciones de violencia, maltrato o negligencia que permanecen invisibles o impunes, y obstáculos cotidianos que les impiden el acceso igualitario a bienes, servicios y oportunidades. Penalmente, Colombia avanzó al sancionar la discriminación contra PcD mediante la Ley 1752 de 2015, pero la discriminación estructural requiere de intervenciones más amplias en políticas públicas. Este proyecto es pertinente porque materializa el mandato constitucional y legal de salvaguardar la dignidad y los derechos de las PcD, estableciendo herramientas jurídicas y administrativas concretas para derribar barreras y promover ajustes razonables en todos los entornos. En línea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el compromiso de “no dejar a nadie atrás”, Colombia debe intensificar sus esfuerzos para incluir plenamente a las PcD en la sociedad. La aprobación de esta ley contribuirá a tal fin, demostrando la voluntad del Estado de cumplir sus obligaciones internacionales y nacionales de garantizar la igualdad de condiciones para una población históricamente marginada.

En virtud de todo lo anterior, el proyecto de ley es pertinente y necesario, pues ataca vacíos normativos e institucionales que hoy limitan el goce efectivo de los derechos de las personas con discapacidad en Colombia. El proyecto de Ley no solo actualiza la Ley 1145 de 2007, sino que incluye disposiciones y elementos robustos para su seguimiento, cumplimiento e implementación, desde una perspectiva de derechos humanos.

## **3. Marco Jurídico del Sistema Nacional de Discapacidad**

En este acápite se expone el marco jurídico vigente que sustenta y orienta el Sistema Nacional de Discapacidad, tanto en el plano internacional como en el nacional (Colombia). Dicho marco constituye la base legal y doctrinal sobre la cual se cimienta el presente proyecto de ley de reforma.

### **3.1 Marco Jurídico Internacional**

El Estado colombiano cuenta con compromisos internacionales robustos en materia de derechos de las personas con discapacidad, los cuales influyen directamente en la organización y accionar del Sistema Nacional de Discapacidad. Destacan principalmente los siguientes instrumentos:

* **Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD)**: Adoptada por la ONU en 2006 y ratificada por Colombia mediante la Ley 1346 de 2009 (con control de constitucionalidad mediante Sentencia C-293 de 2010), esta Convención es el pilar normativo internacional en discapacidad. Su propósito es *“promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por las personas con discapacidad”*, así como promover el respeto de su dignidad inherente. La CDPD consagra principios rectores que Colombia se ha obligado a cumplir, tales como: el respeto por la dignidad y la autonomía individual, la no discriminación, la participación e inclusión plenas en la sociedad, el respeto por la diferencia y la aceptación de las PcD como parte de la diversidad humana, la igualdad de oportunidades, la accesibilidad, la igualdad entre hombres y mujeres, y el respeto por la evolución de las facultades de los niños y niñas con discapacidad. La Convención es derecho interno prevalente (bloque de constitucionalidad), por lo que todas las políticas y normas –incluido el Sistema Nacional de Discapacidad– deben guardar conformidad con ella. Cabe resaltar que Colombia también aprobó el Protocolo Facultativo de la Convención (Ley 1346/2009), reconociendo la competencia del Comité de la CDPD de la ONU para recibir comunicaciones individuales, lo que refuerza la exigibilidad de estos derechos a nivel interno.
* **Convención Interamericana para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad**: Adoptada en Guatemala en 1999 dentro de la Organización de Estados Americanos (OEA) y ratificada por Colombia mediante la Ley 762 de 2002. Esta Convención regional tiene por objetivo la prevención y eliminación de la discriminación contra las PcD, así como la promoción de su plena integración en la sociedad. Compromete al Estado colombiano a adoptar medidas legislativas, sociales, educativas, laborales y de otra índole para erradicar la discriminación basada en discapacidad y garantizar que las PcD gocen de iguales derechos y oportunidades. Tanto la Convención de la ONU como la Interamericana forman parte del bloque de compromisos internacionales que orientan el presente proyecto de ley, asegurando que la legislación interna refleje los más altos estándares en materia de no discriminación e inclusión.
* **Otros instrumentos internacionales relevantes**: Además de las mencionadas Convenciones, Colombia ha suscrito o adherido a diversas declaraciones, planes de acción y objetivos internacionales vinculados a la discapacidad, que complementan el marco jurídico. Entre ellos cabe mencionar: la Agenda 2030 de las Naciones Unidas (Objetivos de Desarrollo Sostenible, ODS), que incorpora de manera transversal la inclusión de las PcD (por ejemplo, en metas de educación de calidad, trabajo decente, reducción de desigualdades – ODS 4, 8, 10 – se hace alusión específica a las PcD); la Estrategia de Desarrollo Social Inclusivo promovida por organismos multilaterales; y lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), que ofrece un marco conceptual para entender la discapacidad en interacción con el entorno. Si bien estos no son tratados vinculantes, sirven de guía técnica para la formulación de políticas inclusivas. El proyecto de ley incorpora, por ejemplo, la posibilidad de actualizar la definición de “persona con discapacidad” en consonancia con las eventuales revisiones que haga la OMS a la CIF u otros lineamientos internacionales.

En síntesis, el **marco jurídico internacional** obliga a Colombia a estructurar su Sistema Nacional de Discapacidad de forma tal que se elimine cualquier forma de discriminación, se garantice la plena participación de las PcD en igualdad de condiciones y se adopten las medidas necesarias –legislativas, administrativas, educacionales, etc.– para asegurar sus derechos humanos. El presente proyecto de ley es un instrumento para dar cumplimiento a esas obligaciones, al incorporar en la legislación interna principios y mecanismos derivados directamente de los tratados vigentes.

### 

### **3.2 Marco Jurídico Nacional (Colombia)**

Colombia cuenta con un robusto andamiaje jurídico interno en materia de discapacidad, construido a lo largo de las últimas décadas, que sirve de fundamento legal al Sistema Nacional de Discapacidad. A continuación, se resumen las normas más relevantes en orden jerárquico:

* **Constitución Política de 1991**: La Carta Política consagra preceptos que orientan la protección de las personas con discapacidad. El Artículo 13 establece el deber del Estado de proteger especialmente a aquellas personas que por su condición física o mental se encuentran en circunstancia de debilidad manifiesta, y sancionar los abusos y maltratos contra ellas. El Artículo 47 dispone que *“el Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran”*, norma que ordena expresamente la formulación de políticas en beneficio de las PcD. El Artículo 54 establece la obligación del Estado y los empleadores de ofrecer formación y habilitación profesional a quienes lo requieran, y de propiciar la vinculación laboral de las personas con discapacidad, garantizándoles un trabajo acorde con sus condiciones de salud. De igual forma, el Artículo 68 indica que erradicar el analfabetismo y educar a las personas con limitaciones físicas o mentales son obligaciones especiales del Estado. Este bloque constitucional consagra, pues, un mandato de acción afirmativa y atención preferente hacia las PcD, que constituye la base para todo el desarrollo legal posterior. Adicionalmente, la Corte Constitucional, mediante abundante jurisprudencia, ha reiterado la protección reforzada de esta población y el carácter fundamental de derechos como la educación inclusiva, la salud integral y la accesibilidad al medio físico para las personas con discapacidad, derivándolos de los artículos mencionados y del principio de dignidad humana (Art. 1) y solidaridad (Art. 95) de la Constitución.
* **Ley 361 de 1997** (“Ley María”) – Integración social de las personas con limitación: Esta ley, precursora en la materia, estableció mecanismos de integración social para las personas con discapacidad (en ese entonces “limitados físicos, sensoriales y psíquicos”). Entre otras disposiciones, prohíbe la discriminación laboral por motivo de discapacidad y prevé incentivos para la contratación laboral de PcD en empresas públicas y privadas. La Ley 361/97 fue la primera norma de amplio espectro en Colombia dirigida a garantizar derechos como salud, rehabilitación, educación, trabajo, accesibilidad arquitectónica, deporte y cultura para esta población. Si bien algunos de sus contenidos fueron posteriormente actualizados por leyes subsiguientes (e.g., algunos incisos fueron declarados exequibles condicionadamente por la Corte para interpretarlos conforme al modelo social), esta ley sentó bases importantes, como la cuota de empleo para PcD en empresas con más de cierta cantidad de trabajadores, la estabilidad laboral reforzada (no despido por razón de discapacidad salvo autorización de inspector de trabajo) y beneficios tributarios para empresas incluyentes.
* **Ley 1145 de 2007** – Organización del Sistema Nacional de Discapacidad: Es la norma objeto de la presente reforma. La Ley 1145 creó formalmente el Sistema Nacional de Discapacidad (SND), definiéndolo como el conjunto de orientaciones, normas, actividades, recursos e instituciones vinculadas a la discapacidad, encargado de ejecutar la política pública en la materia. Estableció la estructura básica del SND, conformada por: el Consejo Nacional de Discapacidad (CND) como instancia máxima de coordinación y asesoría; los Consejos Departamentales y Distritales de Discapacidad (niveles intermedios de concertación y seguimiento); los Consejos Municipales y Locales de Discapacidad (niveles locales de ejecución y participación); y un Grupo de Enlace Sectorial como instancia técnica de coordinación entre sectores. La Ley 1145 definió también responsabilidades de diversos ministerios en la atención a las PcD e incorporó conceptos como prevención de la discapacidad, rehabilitación integral y accesibilidad. No obstante, como se ha señalado, la Ley 1145 requiere modernización para alinearse con la CDPD y con la evolución de las políticas públicas en los últimos 15 años. Varios de sus desarrollos (p. ej., la conformación exacta del CND) fueron reglamentados vía decretos y resoluciones en 2009-2010; el presente proyecto de reforma actualiza y lleva a rango de ley muchos de esos aspectos, asegurando mayor fuerza normativa a la estructura del SND.
* **Ley Estatutaria 1618 de 2013** – Garantías para el pleno ejercicio de los derechos de las PcD: Esta ley, de naturaleza estatutaria, marcó un hito al establecer el marco legal de protección de derechos de las personas con discapacidad conforme al enfoque de la CDPD. Su objeto es garantizar y asegurar el ejercicio efectivo de los derechos de las PcD, mediante la adopción de medidas de inclusión en campos como salud, educación, empleo, accesibilidad, participación política, justicia, cultura, deporte, vivienda y otros. La Ley 1618/2013 desarrolla principios clave (no discriminación, acciones afirmativas, enfoque diferencial) y asigna obligaciones concretas a entidades del Estado para cada derecho. Por ejemplo, ordena al Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicaciones reglamentar el acceso a la información y comunicación para PcD (art. 16), al Ministerio de Educación adoptar un servicio educativo inclusivo (art. 11), al Ministerio de Trabajo regular ajustes en ambientes laborales (art. 14), al DNP ajustar el Sisbén para familias con PcD (art. 5 num.12), entre otras muchas disposiciones. Esta ley es fundamental por su jerarquía y alcance: se erige como parámetro para todas las demás normas, en tanto consagra derechos y garantías de manera integral. La reforma de la Ley 1145 complementa a la Ley 1618, robusteciendo la institucionalidad requerida para que las garantías de la estatutaria se hagan realidad en la gestión pública diaria.
* **Ley 1752 de 2015** – Sanción penal a la discriminación por discapacidad: Mediante esta ley se modificó el Código Penal (Ley 1482 de 2011 de antidiscriminación) para tipificar como delito autónomo la discriminación contra personas con discapacidad, con penas de 1 a 3 años de prisión. Esta reforma penal, aunque breve, es significativa en el marco jurídico, pues reconoce la especial gravedad de los actos discriminatorios basados en discapacidad y busca disuadir tales conductas en la sociedad. Si bien su ámbito es penal, complementa las medidas administrativas y civiles al proporcionar una herramienta de sanción ejemplarizante. El Sistema Nacional de Discapacidad debe articularse con el sector justicia para garantizar el conocimiento y aplicación efectiva de esta norma (por ejemplo, a través de campañas de sensibilización a operadores judiciales y a la ciudadanía sobre la ilegalidad de la discriminación por motivos de discapacidad).
* **Ley 1996 de 2019** – Régimen para el ejercicio de la capacidad legal de las PcD adultas: Esta ley innovadora abolió las figuras tradicionales de interdicción e inhabilitación para personas con discapacidad, estableciendo un sistema de apoyos para la toma de decisiones acorde con el Artículo 12 de la CDPD. La Ley 1996/2019 reconoce que todas las personas con discapacidad mayores de edad tienen plena capacidad jurídica en igualdad de condiciones, y que cuando requieran asistencia para manifestar su voluntad, podrán contar con apoyos de naturaleza personal, técnica o comunicativa, evitando el desplazamiento legal de su capacidad. Esta norma convierte a Colombia en uno de los primeros países del mundo en adoptar integralmente el modelo de capacidad jurídica universal propugnado por la CDPD. Su aplicación práctica implica transformaciones en el ámbito notarial, judicial y social para asegurar que las PcD ejerzan sus derechos (celebrar contratos, contraer matrimonio, administrar bienes, etc.) con las salvaguardias pertinentes pero sin ser privadas de su autonomía. La existencia de esta ley robustece el marco de garantías jurídicas (Eje estratégico de “Garantía jurídica” de la PPDIS) y conecta con la reforma aquí propuesta, puesto que un Sistema Nacional de Discapacidad fortalecido coadyuvará a su difusión e implementación. Por ejemplo, el proyecto de ley prevé que el CND promueva la difusión y cumplimiento de todas las normas de discapacidad en todo el Estado, lo que incluye nuevas leyes como la 1996.
* **Normas reglamentarias y sectoriales**: Junto a las leyes mencionadas, existe un entramado de decretos y resoluciones que desarrollan aspectos específicos. Por citar algunos relevantes: el Decreto 1421 de 2017 que reglamenta la educación inclusiva para PcD en el marco de la Ley 1618; la Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social (CONPES 166/2013) ya referida, que aunque es un documento de política y no una ley, tiene fuerza vinculante para las entidades estatales y ha sido un referente técnico; el Documento CONPES 80 de 2004, precursor de la política actual; los decretos reglamentarios de la Ley 1145 (p.ej., Decreto 3364 de 2009 sobre conformación de consejos); la normativa en salud (como el artículo 66 de la Ley 1438 de 2011, que integró la rehabilitación basada en comunidad y la atención integral en discapacidad en el Plan Obligatorio de Salud, y normas más recientes sobre prestación de servicios de habilitación/rehabilitación); la Ley 982 de 2005 de personas sordas y con discapacidad auditiva (que estableció medidas para su acceso a comunicaciones, como la obligación de intérpretes de lengua de señas en ciertos ámbitos); entre otras. Todo este cuerpo normativo secundario ha ido ampliando la protección a las PcD. El normograma nacional de discapacidad elaborado por el Ministerio de Salud y Protección Social compila más de un centenar de normas vigentes que abordan distintos aspectos (transporte accesible, subsidios, cuotas de vivienda, acceso a justicia, etc.). El presente proyecto de ley de reforma se inserta coherentemente en ese normograma: no deroga las conquistas alcanzadas, sino que las complementa y fortalece en el terreno específico de la institucionalidad y gobernanza del sistema. Por ejemplo, la obligación propuesta en el nuevo Artículo 14 de la Ley 1145 (reformada) de que *“todas las entidades públicas, nacionales y territoriales, aseguren que sus políticas, planes y programas garanticen el ejercicio pleno de los derechos de las PcD, conforme a la Ley 1346 de 2009 y Ley 1618 de 2013”*, implica una remisión directa a esas normas superiores, asegurando su cumplimiento transversal.

En conclusión, el marco jurídico nacional relativo a la discapacidad es extenso y progresivo, abarcando desde la Constitución hasta leyes estatutarias, ordinarias y decretos específicos. Este proyecto de ley de reforma al SND se fundamenta en dicho entramado: busca materializar los principios constitucionales de igualdad y protección especial, dar cumplimiento a las leyes existentes dotándolas de mecanismos de implementación, y cerrar brechas normativas para lograr un sistema más coherente. Lejos de contradecir o duplicar normas, la reforma propuesta las articula bajo un mismo sistema, facilitando así su aplicación efectiva. Al aprobarse, la nueva ley se integrará al marco jurídico como la norma que organiza y dinamiza todos los esfuerzos institucionales encaminados a la inclusión de las personas con discapacidad en Colombia.

## **4. Evaluación de la Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social (PPDIS) 2013–2019**

La Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social (PPDIS), adoptada mediante CONPES Social 166 de 2013, estableció la hoja de ruta estratégica para el Estado colombiano en materia de discapacidad durante el periodo 2013-2022. Dicha política se estructuró en cinco ejes estratégicos y tuvo como objetivo central *“garantizar el goce pleno, y en condiciones de igualdad, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales”* por parte de todas las personas con discapacidad, en consonancia con la Convención de la ONU. A fin de apreciar los logros y desafíos de la PPDIS, el Departamento Nacional de Planeación llevó a cabo una Evaluación de Resultados que abarcó principalmente los años 2013 a 2019 (primeros siete años de implementación). En este acápite se sintetizan los hallazgos más relevantes de dicha evaluación, siguiendo los puntos indicados: (6.1) resultados alcanzados por la política en las PcD, sus familias y cuidadores, desagregados por ejes estratégicos; (6.2) contribución de la política a la garantía del goce pleno de derechos humanos de las PcD; (6.3) evaluación del enfoque diferencial en los resultados obtenidos; y (6.4) recomendaciones formuladas para el cumplimiento de los objetivos de la política.

### **4.1 Resultados de la PPDIS (2013-2019) por ejes estratégicos**

La PPDIS 2013-2022 definió **cinco ejes estratégicos** de acción: i) Transformación de lo Público, ii) Garantía Jurídica, iii) Participación en la Vida Política y Pública, iv) Desarrollo de la Capacidad, y v) Reconocimiento de la Diversidad. A continuación se describen los principales **resultados y alcances** logrados entre 2013 y 2019 en cada uno de estos ejes:

* **Eje 1 – Transformación de lo Público:** Este eje buscaba incorporar la perspectiva de discapacidad en la gestión pública, reformando estructuras y prácticas institucionales. Entre 2013 y 2019 se registraron avances en la inclusión del tema de discapacidad en la agenda estatal. Por ejemplo, la política pública de discapacidad logró vincularse de forma explícita a los Planes Nacionales de Desarrollo (2014-2018 “Prosperidad para Todos” y 2018-2022 “Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad”), incluyendo metas e indicadores relacionados con PcD. A nivel de entidades, se crearon o fortalecieron unidades técnicas dedicadas a discapacidad en varios ministerios y se designaron enlaces de discapacidad en la mayoría de gobernaciones y alcaldías, lo cual mejoró la interlocución técnica. Asimismo, se avanzó en la implementación de ajustes razonables en servicios públicos: por ejemplo, más de 600 sedes de atención al ciudadano a nivel nacional implementaron ajustes de accesibilidad física o comunicativa (rampas, impresos en braille, intérpretes en eventos, etc.). Sin embargo, la evaluación encontró que la transversalización de la discapacidad en lo público fue parcial. Muchas entidades incorporaron lineamientos en papel pero con bajo cumplimiento en la práctica, y persistió la falta de coordinación intersectorial. Una de las respuestas a esta situación fue la creación, en 2016, del Observatorio Nacional de Discapacidad (OND) como instancia técnica para monitorear la situación y las acciones del Estado. No obstante, el OND inicialmente tuvo un alcance limitado en el análisis de información – centrado en estadísticas básicas – y se identificó la necesidad de ampliarlo para incluir datos más complejos (por ejemplo, datos aportados por las organizaciones de PcD y sobre la situación de cuidadores). En resumen, en el eje de Transformación de lo Público hubo mejoras normativas e institucionales, pero la penetración en todas las estructuras estatales no alcanzó el nivel esperado, evidenciando la necesidad de un impulso normativo adicional (como el que brindaría la presente reforma legal) para lograr una efectiva transversalidad.
* **Eje 2 – Garantía Jurídica:** Este eje se refiere al fortalecimiento del marco normativo y regulatorio para asegurar los derechos de las PcD. Los resultados en este frente durante 2013-2019 fueron significativos en términos de producción legislativa. Se expidieron varias normas de gran importancia: la Ley 1618 de 2013 – prácticamente simultánea al inicio de la PPDIS – que estableció las disposiciones generales para garantizar los derechos de las PcD; la Ley 1752 de 2015 que reformó el Código Penal para penalizar la discriminación por discapacidad; y la Ley 1996 de 2019 que revolucionó el régimen de capacidad legal de las PcD, reconociendo su personalidad jurídica plena y adoptando el enfoque de apoyos en la toma de decisiones. Esta última, en particular, ubicó a Colombia a la vanguardia regional en cumplimiento del Artículo 12 de la CDPD, siendo *“una de las primeras leyes en la región y en el mundo”* en reconocer dicha capacidad jurídica sin restricciones. Además, se expidieron numerosos decretos y resoluciones sectoriales (educación inclusiva, salud inclusiva, accesibilidad web, entre otros) que desarrollaron la Ley 1618. La evaluación de la PPDIS considera este eje como uno de los de mayor avance en cuanto a metas formales, dado que la meta era actualizar el marco legal y se cumplió ampliamente con la promulgación de estas leyes. No obstante, se advirtió que la aplicación efectiva de las nuevas normas aún enfrenta retos: por ejemplo, la implementación de la Ley 1996/2019 requiere difusión masiva y capacitación de jueces, notarios y ciudadanía, y a 2019 se detectaban barreras como la falta de formatos accesibles para información sobre apoyos. En síntesis, en Garantía Jurídica el balance 2013-2019 muestra progreso normativo sustancial – Colombia ahora cuenta con un andamiaje legal acorde con estándares internacionales – pero para traducir ese progreso en cambios reales se requiere fortalecer mecanismos de cumplimiento (algo que justamente el proyecto de ley aborda, al asignar al CND la función de promover y vigilar el cumplimiento de la normatividad vigente en discapacidad).
* **Eje 3 – Participación en la Vida Política y Pública:** Este eje propuso asegurar que las personas con discapacidad, sus familias y organizaciones participen activamente en las decisiones públicas y ejerzan ciudadanía plena. Entre 2013 y 2019, uno de los resultados más destacados fue el fortalecimiento de los Consejos de Discapacidad en todos los niveles territoriales. Al final de 2019, los 32 departamentos y Bogotá contaban con su Consejo Departamental o Distrital de Discapacidad en funcionamiento, espacios en los cuales participan delegados de organizaciones de PcD, garantizando una voz para la comunidad en la planeación local. Asimismo, se avanzó en la conformación de Consejos Municipales de Discapacidad: si bien no todos los más de 1100 municipios crearon el suyo, un número importante (especialmente en categorías especiales y municipios capitales) sí lo hizo, y se establecieron también algunos Consejos Locales en grandes ciudades con localidades (ej. localidades de Bogotá). Esto supuso un aumento de la participación formal: decenas de líderes con discapacidad pasaron a integrar estos consejos consultivos, incidiendo en planes de desarrollo municipales y departamentales al incluir proyectos de discapacidad.

Igualmente, a nivel nacional, el Consejo Nacional de Discapacidad continuó operando regularmente; durante el periodo se incluyó por primera vez un representante de personas con sordoceguera en el CND, ampliando la representatividad. Más allá de los consejos, otro hito fue la promoción del derecho al voto y la participación política: la Registraduría Nacional implementó desde 2014 medidas para garantizar mesas de votación accesibles, tarjetones en braille o con plantillas de lectoescritura para votantes ciegos, y facilitadores para votantes con discapacidad, incrementando la participación electoral de este grupo (aunque no hay cifras exactas, cualitativamente se observó una mayor afluencia de PcD en comicios 2015 y 2018). No obstante, la evaluación señala que la participación lograda fue principalmente consultiva y no siempre incidente. Muchos Consejos de Discapacidad se reunieron con poca periodicidad o no lograron influir de manera determinante en las decisiones de presupuesto de sus territorios.

Adicionalmente, persistieron barreras actitudinales que limitan la participación plena: por ejemplo, algunos líderes con discapacidad reportaron no ser tomados en serio en espacios ciudadanos o enfrentar obstáculos de accesibilidad para asistir a reuniones (falta de intérprete de lengua de señas, documentos no disponibles en formatos accesibles, etc.). A pesar de ello, la tendencia general fue positiva: se construyó una base organizativa más sólida (crecimiento de asociaciones y federaciones de PcD) y se abrieron canales de diálogo con el Estado. El proyecto de ley busca consolidar y elevar estos logros, al formalizar en la norma la presencia de nuevos delegados de PcD en el CND (mujeres, jóvenes, múltiples, psicosocial, etc.), y al establecer que la inasistencia de funcionarios a los consejos será falta disciplinaria, lo que incentivará una participación más respetada y efectiva.

* **Eje 4 – Desarrollo de la Capacidad:** Este eje abarcaba las acciones para potenciar la autonomía, habilitación/rehabilitación, educación y empleabilidad de las personas con discapacidad. Los resultados entre 2013-2019 muestran avances modestos pero relevantes en algunos indicadores sociales, junto con brechas aún pronunciadas. En materia de educación inclusiva, la cobertura de niños, niñas y adolescentes con discapacidad en el sistema educativo regular aumentó gradualmente: según el Ministerio de Educación, la matrícula de estudiantes con discapacidad en colegios oficiales pasó de cerca de 80.000 en 2013 a más de 120.000 en 2019. Se implementaron proyectos de mejoramiento de capacidad en escuelas (formación de docentes en educación inclusiva, adecuación de entornos escolares con rampas, dotación de materiales en braille o pictogramas, etc.). Sin embargo, persisten retos significativos en calidad y culminación educativa: la brecha de alfabetización ya mencionada es un ejemplo (17% de PcD no saben leer ni escribir frente a 4% de población sin discapacidad). Además, la educación superior sigue siendo prácticamente inaccesible para la mayoría de PcD – solo un 13% de las personas con discapacidad alcanzan estudios superiores, cifra mucho menor que la de la población general. Esto limita sus oportunidades de desarrollo profesional.

En cuanto a salud y rehabilitación, se integró la atención en rehabilitación integral dentro del Plan de Beneficios de Salud (anterior POS), lo que significó que más PcD accedieran a terapias físicas, ocupacionales, de lenguaje, etc., cubiertas por el sistema de aseguramiento. La cobertura en salud de las PcD es alta (se estima que más del 90% de PcD están afiliadas a seguridad social en salud, sea en régimen contributivo o subsidiado, gracias a la universalización de la salud). No obstante, la calidad y oportunidad de los servicios de rehabilitación varía por región; la evaluación indicó que en zonas rurales hay escasez de profesionales en rehabilitación y las familias deben trasladarse largas distancias para acceder a terapias.

En empleo y generación de ingresos, los resultados fueron menos alentadores. A pesar de esfuerzos como el *Programa de Inclusión Laboral* del SENA y la expedición del Decreto 2011 de 2017 (que reguló incentivos para empresas que contraten PcD), la tasa de ocupación laboral de las PcD se mantuvo baja. Datos del DANE 2018 mostraban que cerca del 24,5% de las personas con discapacidad estaban permanentemente incapacitadas para trabajar (por la gravedad de sus condiciones), un 20,8% había trabajado como tal en el último año, y el resto dependía de oficios del hogar o inactividad. El Servicio Público de Empleo reportó que de 167.729 personas con discapacidad inscritas buscando empleo en 2019, 80% no habían logrado vincularse a un contrato laboral. Las causas van desde bajo nivel educativo, prejuicios de empleadores, barreras de accesibilidad en el entorno de trabajo, hasta falta de implementación de la cuota laboral. Un pequeño aspecto positivo fue la promoción del emprendimiento: alrededor de 5.000 personas con discapacidad recibieron capital semilla o acompañamiento para micronegocios a través de diversos programas (Fondo Emprender del SENA, programas departamentales de emprendimiento inclusivo, etc.), pero esto es apenas una fracción de la población objetivo. En resumen, en Desarrollo de la Capacidad, la evaluación muestra avances incipientes en inclusión educativa y acceso a servicios de salud, pero retrasos importantes en inclusión económica y autonomía real. La calidad de vida de las PcD mejoró marginalmente en promedio, pero muchos indicadores (educativos, laborales, ingresos) siguen evidenciando disparidades profundas respecto a la población general. Esto sugiere que las intervenciones no han tenido el alcance o intensidad suficiente, de allí la importancia de redoblar esfuerzos y reorientar estrategias (lo cual también se refleja en las recomendaciones de la evaluación).

* **Eje 5 – Reconocimiento de la Diversidad:** Este eje transversal buscaba aplicar un enfoque diferencial e interseccional dentro de la política, reconociendo que dentro de la población con discapacidad existen subgrupos con necesidades específicas (mujeres, niñez, personas mayores, grupos étnicos, víctimas del conflicto, personas con distintas condiciones de salud, etc.). Los resultados en este eje revelan que, si bien la PPDIS incorporó lineamientos para varios de estos sub-enfoques, los logros fueron desiguales.

En cuanto a personas con discapacidad víctimas del conflicto armado, se avanzó en identificarlas y priorizarlas dentro del Registro Único de Víctimas: a 2019 se tenían registradas en dicha categoría alrededor de 500.000 víctimas con discapacidad (producto de minas antipersonal, heridas de guerra, violencia, etc.). Sin embargo, la evaluación apunta que la atención brindada no ha sido suficiente: por ejemplo, muchas de estas personas no han accedido a proyectos de generación de ingresos ni a apoyos psicosociales adecuados. En el proceso de reparación a víctimas, se incluyó un enfoque de discapacidad en los protocolos, pero en la práctica cerca de medio millón de víctimas con discapacidad seguían sin proyectos de vida claros o sin recibir una indemnización y asistencia que mejore sustancialmente su calidad de vida.

Respecto a género, la política reconoció la situación de las mujeres con discapacidad – que enfrentan dobles barreras por género y discapacidad – y promovió acciones como la creación de la *Mesa Nacional de Mujeres con Discapacidad*. Hubo algunos avances, por ejemplo: varias departamentos (Cundinamarca, Santander, Antioquia, entre otros) organizaron encuentros de mujeres con discapacidad para visibilizar violencias de género, y en 2019 se formuló una Estrategia de Prevención de Violencias contra Mujeres y Niñas con Discapacidad. No obstante, persisten brechas significativas: la tasa de desempleo femenina a nivel nacional (18,8% en 2019) es mucho mayor que la masculina, demostrando una brecha de género que para las mujeres con discapacidad es aún más pronunciada (aunque no se cuenta con un dato exacto nacional, estudios locales muestran tasas de desempleo y subempleo superiores al promedio para este grupo). Asimismo, indicadores de participación ciudadana y política de mujeres con discapacidad siguen siendo bajos. La evaluación subraya la necesidad de mejorar la recolección de datos desagregados por sexo y discapacidad, pues existe ausencia de información específica para monitorear cómo les va a las mujeres con discapacidad en distintos programas. Por ejemplo, en el ámbito de niñez, se observó que los informes de política de primera infancia en 2019 no reportaban datos de cobertura focalizados en niños y niñas con discapacidad, debido a la falta de indicadores que visibilicen a este subgrupo. Esto dificulta medir resultados diferenciales.

En poblaciones étnicas con discapacidad (indígenas, afrocolombianos, ROM), el CONPES 166 incluyó lineamientos para atención culturalmente pertinente, pero en la práctica pocos territorios desarrollaron programas específicos. Hubo excepciones, como la elaboración de materiales educativos en lenguas indígenas sobre inclusión, o proyectos piloto de rehabilitación con enfoque intercultural en comunidades indígenas del Cauca y La Guajira. Sin embargo, la mayoría de PcD en comunidades étnicas siguieron enfrentando la combinación de pobreza rural y falta de accesibilidad a los servicios. Líderes afrodescendientes e indígenas con discapacidad señalaron en la evaluación la urgencia de estrategias de sostenibilidad económica adaptadas a sus contextos (agrícolas, comunitarios) y con respeto por sus tradiciones.

En cuanto a la niñez y adolescencia con discapacidad (NNAcD), se lograron avances en inclusión escolar como se mencionó (más NNAcD asistiendo a escuelas regulares), y se implementaron programas de detección temprana de alteraciones en el desarrollo (Tamizaje Neonatal Ampliado, etc.). No obstante, persisten problemáticas como la falta de apoyos especializados suficientes en el sistema educativo (déficit de intérpretes de lengua de señas para estudiantes sordos, pocos docentes de apoyo pedagógico para inclusión en aula, etc.), y faltan datos sobre resultados específicos para NNAcD en ámbitos como protección contra la violencia. El ICBF indicó que en 2019 la tasa de desnutrición crónica infantil era 9,5% a nivel nacional, pero no se disponía del dato para niños con discapacidad, lo que refleja vacíos en el seguimiento diferencial.

En cuanto a personas mayores con discapacidad, cabe destacar que la discapacidad aumenta con la edad y, de hecho, la mayoría de personas con discapacidad en Colombia son adultas mayores (el 57,5% de las PcD de 65 años o más son mujeres, evidenciando la feminización de la discapacidad en la vejez). La política propuso lineamientos para articularse con la política de envejecimiento activo, pero los esfuerzos concretos fueron limitados; muchos adultos mayores con discapacidad siguen dependiendo únicamente de familia o cuidadores informales, con baja cobertura de programas como Centros Día o subsidios económicos. En suma, el eje de Reconocimiento de la Diversidad mostró avances conceptuales y algunos programas puntuales, pero la evaluación resalta que la implementación del enfoque diferencial fue insuficiente o desigual. Se identificó la necesidad de integrar mejor los enfoques de víctimas, género, étnico, niñez y vejez en todas las acciones de la política, con indicadores específicos y presupuestos asignados para atender las particularidades de cada grupo.

En conclusión, la PPDIS 2013-2019 produjo resultados importantes, especialmente en materia de fortalecimiento normativo (eje jurídico) y de creación de espacios de participación (eje participación). También se observaron mejoras graduales en acceso a educación y salud (eje desarrollo de capacidad). Sin embargo, en varios ámbitos críticos – como empleo y reducción de pobreza – los progresos fueron muy limitados, manteniéndose una brecha amplia entre la situación de las personas con discapacidad y la población general. Adicionalmente, la adopción de un enfoque diferencial efectivo quedó pendiente, evidenciando que los promedios nacionales esconden realidades muy distintas al interior de la población con discapacidad (mujeres, niños, grupos étnicos, etc., con situaciones de mayor vulnerabilidad). Estos hallazgos sugieren que, si bien la dirección de la política fue correcta, la intensidad y alcance de las intervenciones no fueron suficientes para lograr el objetivo ambicioso de garantizar plenamente todos los derechos a todas las PcD en igualdad de condiciones. Esta conclusión será ampliada en el siguiente apartado.

### 

### **4.2 Contribución de la PPDIS a la garantía de los derechos humanos de las PcD**

La pregunta fundamental que orienta este análisis es si la implementación de la Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social (PPDIS) durante 2013-2019 contribuyó a garantizar el goce pleno, en condiciones de igualdad, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales de las personas con discapacidad, tal como era su objetivo central. A la luz de la evidencia recopilada, se puede afirmar que la PPDIS contribuyó parcialmente a dicho objetivo: hubo avances significativos en la construcción de un entorno jurídico e institucional más favorable para las PcD, pero dichos avances aún no se han traducido plenamente en la realización material de muchos derechos en la vida cotidiana de esta población.

Por un lado, la PPDIS impulsó la creación de condiciones habilitantes para los derechos: gracias a ella, Colombia hoy dispone de un marco legal moderno (p.ej., leyes 1618, 1752, 1996) y de instancias de participación que antes no existían o eran débiles (consejos consultivos funcionando, observatorio de discapacidad, etc.). Esto constituye un aporte estructural a la garantía de derechos, pues sienta bases para políticas sostenidas. Asimismo, la política logró sensibilizar al sector público y a la sociedad sobre la temática de discapacidad, incrementando la visibilidad de los derechos de las PcD. Se evidenció mayor conciencia de funcionarios sobre la obligación de accesibilidad y ajustes razonables, y algunas entidades incorporaron la dimensión de discapacidad en sus planes sectoriales. Todo ello sumó a un entorno más propicio para el goce de derechos: por ejemplo, más estudiantes con discapacidad fueron admitidos en escuelas regulares (derecho a la educación), más edificios públicos comenzaron procesos de mejora en accesibilidad (derecho a la movilidad y acceso al entorno), y se incrementó la representación política de PcD en espacios locales (derecho a la participación).

Sin embargo, los resultados cuantitativos e indicadores de bienestar muestran que no se ha alcanzado aún el pleno goce en igualdad de condiciones de los derechos, en particular en derechos económicos, sociales y culturales. Persisten brechas sustanciales entre la población con y sin discapacidad en prácticamente todos los ámbitos medibles. A modo de ilustración:

* En **educación**, como se mencionó, la alfabetización y el logro educativo de las PcD es mucho menor: un 17% de personas con discapacidad permanecen analfabetas frente a solo 4% de la población general, y la proporción de PcD con educación superior es apenas una tercera parte de la de personas sin discapacidad. Esto evidencia que el derecho a la educación inclusiva, si bien mejoró en cobertura básica, no se garantiza todavía en igualdad de calidad y resultados.
* En **empleo y medios de vida**, la brecha es aún más marcada. La tasa de participación laboral de las PcD es baja y su tasa de desempleo es alta (no se cuenta con una encuesta laboral nacional específica, pero diversos datos apuntan a menos de 1 de cada 4 PcD en edad de trabajar están empleadas). Los datos del Registro de colocación muestran que 8 de cada 10 buscadores de empleo con discapacidad no encuentran trabajo formal. Consecuentemente, los niveles de ingresos y seguridad económica de las PcD son inferiores al promedio. Esto indica que derechos como el **trabajo y la independencia económica** difícilmente pueden ejercerse plenamente en la situación actual.
* En **salud**, si bien el aseguramiento es amplio, la garantía de un acceso efectivo y adaptado aún presenta fallas. Muchas PcD reportan barreras para usar servicios de salud (comunicación inadecuada, instalaciones no accesibles, falta de especialistas en rehabilitación o salud mental, etc.). Por ejemplo, personas sordas han tenido dificultades para acceder a información sanitaria en lengua de señas, violándose su derecho a la información en salud. El derecho a la salud integral, por tanto, aunque mejoró en cobertura, no necesariamente se disfruta en igualdad de condiciones cualitativas.
* En **accesibilidad al entorno físico y virtual**, pese a mejoras puntuales, la mayoría de entornos (transporte público, infraestructura urbana, tecnologías de la información) siguen sin ser plenamente accesibles. Esto limita derechos como el libre desplazamiento, el acceso a la información, la cultura y otros. La ausencia de accesibilidad universal generalizada significa que las PcD continúan encontrando obstáculos diarios que las demás personas no enfrentan, lo cual es una forma de discriminación de facto.
* En **participación política**, si bien hay más voz de PcD en espacios de consulta, muy pocas PcD ocupan cargos de elección popular o de alto nivel decisorio (no hubo, por ejemplo, congresistas abiertamente con discapacidad en el período evaluado, y a nivel local el número de concejales o ediles con discapacidad es reducido). Esto señala que el derecho a la participación en igualdad de oportunidades todavía no se materializa plenamente. Igualmente, persisten estereotipos sociales que conllevan que a las PcD se les niegue en la práctica la toma de decisiones en asuntos familiares o comunitarios, lo que toca derechos civiles básicos.
* Sobre el derecho a la **igual protección legal** y capacidad jurídica, la entrada en vigencia de la Ley 1996 de 2019 es un avance, pero a 2019 su implementación apenas comenzaba. Muchas PcD seguían bajo regímenes de interdicción o curatela hasta antes de la ley (cifras de la evaluación muestran que incluso luego de promulgada la ley, la transición de antiguos procesos de interdicción fue lenta, y familias y jueces requerirán un cambio cultural). Por ende, el derecho a ser reconocidas plenamente como sujetos de derecho con autonomía aún estaba en proceso de realización.

En conclusión, la implementación de la PPDIS contribuyó a generar condiciones y algunos resultados que mejoran la garantía de derechos de las personas con discapacidad, pero no alcanzó a garantizar de forma plena y en igualdad de condiciones todos los derechos para esta población. Queda en evidencia una brecha entre el marco formal (leyes, políticas, instituciones creadas) y el impacto real en la calidad de vida. El objetivo último de la política – la igualdad sustantiva en el goce de derechos – aún no se ha logrado; la situación de las PcD, si bien mejor que en 2013 en ciertos aspectos, sigue marcada por la exclusión en diversos ámbitos. Esta conclusión refuerza la importancia de seguir fortaleciendo la política pública y su andamiaje legal (precisamente lo que pretende el proyecto de ley): hace falta profundizar y acelerar las acciones para que los derechos de las personas con discapacidad pasen del papel a la realidad cotidiana.

### **4.3 Evaluación del enfoque diferencial en los resultados alcanzados**

El enfoque diferencial es un pilar de la PPDIS que busca reconocer y atender las particularidades de diversos subgrupos dentro de la población con discapacidad, a saber: víctimas del conflicto con discapacidad, mujeres con discapacidad, población con discapacidad de grupos étnicos (indígenas, afrodescendientes, ROM), niños, niñas y adolescentes con discapacidad (NNAcD) y personas mayores con discapacidad, entre otros. La evaluación de resultados 2013-2019 examinó en qué medida la implementación de la política incorporó efectivamente estos enfoques y qué resultados diferenciados se obtuvieron. Los hallazgos indican que, aunque el diseño de la PPDIS contemplaba estos énfasis, en la práctica la materialización del enfoque diferencial fue limitada e inconsistente.

En el caso de las personas con discapacidad víctimas del conflicto armado, Colombia cuenta con un marco normativo robusto (Ley 1448 de 2011 y Decreto 1377 de 2014) que les reconoce prioridad en atención y reparación. Durante 2013-2019, se identificó un gran número de víctimas con discapacidad – cerca de *medio millón* como se indicó – y se desarrollaron algunas iniciativas específicas, por ejemplo, la Unidad para las Víctimas implementó un programa de rehabilitación integral con enfoque psicosocial para víctimas con secuelas físicas o mentales del conflicto, y priorizó a PcD en la entrega de ayudas técnicas (sillas de ruedas, prótesis) dentro de la asistencia humanitaria. Sin embargo, la magnitud del problema sobrepasó la respuesta: la evaluación señala que *“*500.000 víctimas con discapacidad están sin proyectos de vida”, es decir, sin acceso a programas productivos o de inclusión socioeconómica adecuados. Esto revela que el enfoque diferencial de víctimas se quedó corto, posiblemente por falta de recursos asignados específicamente o por débil articulación entre el Sistema Nacional de Discapacidad y el Sistema Nacional de Atención a Víctimas. La reforma legal propuesta podría ayudar en este aspecto al exigir coordinación inter-sistemas (por ejemplo, el nuevo artículo 11 del proyecto contempla que el Delegado Presidencial en discapacidad coordine con entes territoriales y sectores, incluyendo atención a víctimas, en garantía de derechos de PcD). Pero volviendo a la evaluación: en términos de resultados, las víctimas con discapacidad continuaron en alta vulnerabilidad. Pocas accedieron a reparaciones integrales efectivas más allá de la indemnización monetaria. Sus niveles de pobreza, desempleo y exclusión social permanecieron muy altos, lo que indica que el goce de derechos (rehabilitación, vivienda digna, etc.) para este subgrupo no mejoró sustancialmente en el periodo. La seguridad de líderes con discapacidad víctimas también fue preocupante, registrándose casos trágicos de líderes asesinados o amenazados sin una protección eficaz – un asunto crítico que escapa al SND pero que muestra intersecciones de riesgo que no fueron suficientemente abordadas.

En cuanto a género y discapacidad, la evaluación mostró que las mujeres con discapacidad enfrentan brechas particulares. Un dato ilustrativo es la diferencia de género en el empleo: la tasa de desempleo femenina general fue 18,8% en 2019, significativamente mayor que la de los hombres, reflejando una brecha de género persistente. Si se considera a las mujeres con discapacidad, esta brecha se amplía, dado que suelen tener menor escolaridad y enfrentan prejuicios adicionales al buscar trabajo. Aunque la política planteó acciones (e.g., fomentar la participación de mujeres con discapacidad en emprendimientos productivos, incluir perspectiva de género en programas de salud sexual y reproductiva para PcD), la evaluación constató avances marginales. Por ejemplo, no hubo un aumento notorio en la participación de mujeres con discapacidad en programas de generación de ingresos; de hecho, muchas de las beneficiarias de proyectos productivos seguían siendo hombres con discapacidad, lo que sugiere sesgos en la selección o en la participación. Asimismo, se identificó que faltan datos desagregados que permitan monitorear indicadores clave desde la intersección género-discapacidad (p. ej., datos de violencia de género en mujeres con discapacidad son escasos, pese a que estudios cualitativos indican que sufren mayor riesgo de violencia intrafamiliar y abuso). Puntos positivos incluyeron la creación de la Mesa de Mujeres con Discapacidad que permitió visibilizar casos y recomendaciones. No obstante, en términos de resultados concretos (empleo, educación, salud), las mujeres con discapacidad continuaron en desventaja tanto frente a hombres con discapacidad como frente a mujeres sin discapacidad. La brecha triple (mujer, con discapacidad, y si es de zona rural o estrato bajo) siguió siendo muy marcada.

Sobre los grupos étnicos con discapacidad, la evaluación encontró que la implementación del enfoque étnico fue débil. Si bien algunas entidades expidieron lineamientos (por ejemplo, el Ministerio de Salud emitió orientaciones para adecuar servicios de rehabilitación a contextos culturales indígenas), en la realidad las personas con discapacidad de comunidades indígenas y afrodescendientes siguieron siendo de las más excluidas. Muchos resguardos indígenas carecen de servicios básicos de rehabilitación o educación especial, y sus integrantes con discapacidad dependen de apoyos familiares tradicionales. Hubo proyectos localizados, como adaptación de tecnologías de apoyo con materiales locales o capacitación de agentes comunitarios de rehabilitación en pueblos indígenas, pero no fueron a escala nacional. Representantes indígenas con discapacidad en algunos Consejos Departamentales señalaron que sus comunidades requieren estrategias de autosostenibilidad con pertinencia cultural – por ejemplo, proyectos agrícolas adaptados para personas con discapacidad – ya que la oferta estándar (cursos urbanos, empleos formales) no se ajusta a su realidad. En población afrodescendiente, las PcD afro sufren la doble discriminación por raza y discapacidad, y la evaluación no encontró programas específicos para ellas (salvo quizás cupos en el programa de registro y caracterización, donde se identificó etnia, pero sin mayor diferenciación en la atención recibida). En resumen, los resultados diferenciales para grupos étnicos fueron muy limitados; este enfoque quedó en la política más como intención que como ejecución efectiva.

Respecto a niños, niñas y adolescentes con discapacidad (NNAcD), hubo cierta mejoría en su inclusión escolar (como ya se analizó, más niños con discapacidad están en aula regular). También se fortalecieron programas de detección e intervención temprana: por ejemplo, el ICBF atendió a miles de niños con discapacidad o en riesgo a través de programas de habilitación funcional en Primera Infancia, y se implementó el tamizaje auditivo y visual neonatal obligatorio a nivel nacional. Estos esfuerzos contribuyen a garantizar, en parte, derechos como salud y educación desde temprana edad. Sin embargo, la evaluación resalta falta de integralidad en la atención a NNAcD: muchos niños con discapacidad no reciben todos los servicios que requieren (educación especial de apoyo, terapias continuas, ayudas técnicas) por deficiencias en la oferta. Además, no se monitorean suficientemente sus condiciones de vida: por ejemplo, la ausencia de datos específicos de NNAcD en programas como *Generaciones con Bienestar* o en la tasa de maltrato infantil hace difícil evaluar si se garantizaron sus derechos a protección. Se sabe que niños con discapacidad tienen mayor riesgo de abandono escolar y de violencia, pero el sistema de protección infantil no ha incorporado indicadores para visibilizarlos. Así, aunque la PPDIS consideró a los NNAcD, en la práctica se requiere mayor énfasis para asegurar su desarrollo pleno (educación inclusiva de calidad en todos los niveles, entornos familiares apoyados, prevención de abusos, etc.). El resultado es agridulce: más inclusión inicial, pero persistencia de exclusión en la adolescencia (por ejemplo, adolescentes con discapacidad intelectual tras egresar de la escuela carecen de ofertas formativas adecuadas, quedando muchos en casa sin opciones).

Finalmente, en personas mayores con discapacidad, la evaluación notó que este grupo (muchas veces el resultado del envejecimiento normal, dado que la prevalencia de discapacidad se dispara en la tercera edad) no recibió un tratamiento muy diferenciado. Sus necesidades tienden a confundirse con las de cualquier persona mayor, pero en casos de discapacidad severa se agravan (dependencia para actividades diarias, necesidad de cuidadores, etc.). Colombia tiene subsidios y centros de protección para ancianos en pobreza (programa Colombia Mayor), pero no todos contemplan las adaptaciones requeridas para mayores con discapacidad (por ejemplo, infraestructura accesible en hogares geriátricos, capacitación en comunicación con mayores sordos o con deterioro cognitivo). La política de discapacidad y la de envejecimiento no estuvieron plenamente articuladas. Como resultado, muchos adultos mayores con discapacidad siguieron en situación precaria, sobre todo en zonas rurales. La red de cuidadores familiares, que son usualmente otras personas mayores (cónyuges envejecidos, etc.), no recibió suficiente apoyo. En la evaluación, este aspecto fue poco profundizado, lo que de por sí es indicio de que el enfoque gerontológico en discapacidad no fue muy desarrollado. Se recomendó dar mayor atención a este segmento, dado el envejecimiento poblacional.

En síntesis, la evaluación del enfoque diferencial arroja que los resultados alcanzados no reflejan un cierre de brechas para los subgrupos más vulnerables dentro de la población con discapacidad. La política reconoció la diversidad en el papel, pero en la implementación la mayoría de acciones fueron generales, beneficiando sobre todo a quienes podían acceder por sus propios medios o vivían en contextos más favorecidos (urbanos, con ciertos niveles educativos, etc.). Aquellos con vulnerabilidades interseccionales – ser mujer rural con discapacidad, o niño indígena con discapacidad, por ejemplo – no vieron mejoras proporcionales e incluso pueden haber permanecido prácticamente igual en términos de disfrute de derechos. La ausencia de información desagregada fue un obstáculo notable: sin datos claros de cómo cada grupo estaba progresando, las intervenciones no se ajustaron a tiempo. La conclusión es que el enfoque diferencial en la PPDIS fue más discursivo que práctico, y se convierte en un reto pendiente. De hecho, las recomendaciones de la evaluación insisten en fortalecer este componente, incorporando indicadores específicos y acciones afirmativas más contundentes para mujeres, niñez, víctimas, étnicos y mayores con discapacidad. El proyecto de ley en discusión toma nota de ello al explicitar en el objeto mismo de la ley que se tendrá en cuenta el enfoque diferencial e interseccional en todas las políticas públicas de discapacidad, lo cual deberá traducirse luego en programas concretos.

### 

### **4.4 Recomendaciones orientadas al cumplimiento de los objetivos de la política**

Derivado del análisis de resultados y brechas de la PPDIS 2013-2019, la evaluación realizada por el DNP formuló una serie de recomendaciones estratégicas para mejorar la efectividad de la política pública de discapacidad y lograr el cumplimiento de sus objetivos. Estas recomendaciones, que han sido tenidas en cuenta en la formulación del presente proyecto de ley, se resumen a continuación:

* **Armonizar completamente la normatividad interna con la CDPD:** Revisar y ajustar la legislación nacional en discapacidad para eliminar disposiciones incompatibles con la Convención de la ONU y llenar vacíos normativos. Esto incluye expedir o reformar leyes que hagan falta para consagrar plenamente los derechos (por ejemplo, legislación sobre apoyos económicos a PcD sin ingresos, o actualizar terminología en leyes antiguas). La presente reforma a la Ley 1145 responde a esta recomendación al actualizar definiciones y alinearlas con la Convención, pero se sugiere continuar con otros ámbitos normativos (reglamentaciones pendientes de la Ley 1618, etc.). En esencia, garantizar que el marco legal colombiano esté 100% acorde con el paradigma de derechos humanos vigente.
* **Reestructurar y fortalecer el Sistema Nacional de Discapacidad (SND) en todos sus niveles:** Esta es quizás la recomendación central: reestructurar el SND en los niveles nacional, departamental y municipal para lograr que la política pública de discapacidad se implemente operativamente y con resultados. Se propone redefinir la conformación y funciones del Consejo Nacional de Discapacidad (CND) – como ente rector – de modo que tenga mayor capacidad de incidencia real en las decisiones estatales. Así mismo, estandarizar y fortalecer los Consejos Territoriales de Discapacidad, asegurando que todos los departamentos y municipios cuenten con uno activo. Esto conlleva dotar de recursos técnicos y financieros a estas instancias y articularlas bajo lineamientos claros. En la práctica, reestructurar el SND significa mejorar la gobernanza: clarificar responsabilidades de cada actor, establecer mecanismos de coordinación ágiles y exigir rendición de cuentas. El proyecto de ley incorpora esta recomendación al modificar la estructura del CND (incluyendo un Delegado del Presidente y nuevos representantes) y al crear formalmente el Comité Técnico de Discapacidad para apoyo permanente. Adicionalmente, prevé sanciones por inasistencia de entidades, lo cual busca garantizar el compromiso de las autoridades. Con estas medidas, se espera un SND más robusto, capaz de liderar la implementación de la política de manera eficaz.
* **Fortalecer la gestión de información, monitoreo y evaluación (Observatorio):** Se recomienda ampliar el nivel de análisis y capacidad del Observatorio Nacional de Discapacidad (OND). Concretamente, incorporar en el Observatorio información proporcionada por las organizaciones sociales de PcD y por los cuidadores, para tener una visión más completa de la situación. También desarrollar indicadores específicos para analizar la interseccionalidad (por ejemplo, indicadores cruzados de género y discapacidad, etnia y discapacidad, etc.) y para medir inclusión laboral de PcD a nivel nacional y regional. El Observatorio debe volverse una herramienta potente de seguimiento: no solo compilar estadísticas básicas, sino generar informes periódicos sobre cumplimiento de derechos (educación, empleo, salud) con datos desagregados. Asimismo, se sugiere establecer indicadores de resultado claros en cada eje de la política, con líneas base y metas, para poder evaluar el progreso. En síntesis, mejorar la producción y uso de datos: sin buena data, la toma de decisiones es a ciegas. La presente reforma legal apoya esto al crear formalmente el Observatorio como parte de las funciones del CND y al ordenar mantener actualizado el Registro de PcD; sin embargo, se deberá complementar con directrices técnicas (quizá vía Conpes o decretos) para implementar estas recomendaciones de análisis interseccional e indicadores focalizados.
* **Aumentar la cobertura y calidad de la educación inclusiva a todos los niveles:** Continuar y profundizar la ampliación de la cobertura educativa para personas con discapacidad, incluyendo la provisión de ajustes razonables y apoyos adecuados en todos los entornos educativos. Esto implica garantizar la existencia de personal docente de apoyo, intérpretes de lengua de señas, asistentes educativos, etc., en todas las instituciones de educación donde asistan niños, niñas y adolescentes con discapacidad. La recomendación enfatiza asegurar que la educación inclusiva sea de calidad no solo en primaria básica, sino también en secundaria y media, e incluso en la educación superior. Además, se propone articular la formación educativa con rutas hacia la empleabilidad, de modo que los jóvenes con discapacidad tengan transición a la formación para el trabajo y posteriormente al empleo. En la práctica, esto se traduciría en programas de orientación vocacional específicos, alianzas de instituciones educativas con el SENA y universidades para cupos de PcD, y vinculación con empresas para pasantías inclusivas. El objetivo es que ningún niño con discapacidad quede fuera del sistema educativo y que al egresar tenga oportunidades reales de inserción laboral. Si bien esto recae en políticas sectoriales (educación y trabajo), desde el SND se sugiere liderar y hacer seguimiento a dichas iniciativas.
* **Promover la inclusión laboral y económica de las PcD:** Dada la crítica situación en empleo, se recomienda una serie de acciones para mejorar la participación de las PcD en el mercado laboral. Entre ellas: fortalecer la formación para el trabajo de las PcD (cursos accesibles, cupos en programas técnicos, formación en habilidades digitales, etc.), promover modalidades de trabajo alternativas como el teletrabajo o trabajo en línea que pueden ser favorables para PcD con movilidad reducida, y generar mayores incentivos al sector privado para la contratación inclusiva. Estos incentivos pueden ser fiscales (mayores deducciones por contratación de PcD, subvenciones a adecuación de puestos de trabajo), de reconocimiento público (sellos de empresa inclusiva) o apoyar esquemas como el *empleo con apoyo*. La evaluación también sugiere reforzar el cumplimiento de la cuota mínima de empleo público para PcD – establecida en decretos – e incluso ampliarla. Otra línea es potenciar el emprendimiento: brindar financiación, asistencia técnica y seguimiento a emprendimientos productivos de PcD y sus familias, especialmente en zonas rurales donde la alternativa al empleo formal es la generación de ingresos autónomos. En la misma dirección, se recomienda mejorar la intermediación laboral para PcD, por ejemplo, robusteciendo las *Agencias Públicas de Empleo* para que tengan consejeros especializados en discapacidad, y llevando ferias laborales inclusivas a regiones. Finalmente, la evaluación plantea la necesidad de monitorear con indicadores las tasas de inclusión laboral: se sugiere que el Ministerio de Trabajo publique regularmente estadísticas de colocación laboral de PcD por regiones, sectores económicos y tipo de discapacidad, para evaluar qué estrategias funcionan. En resumen, un paquete integral de fomento al empleo, que incluya tanto la oferta (capacitar a PcD) como la demanda (incentivar a empleadores) y el entorno (accesibilidad en lugares de trabajo, transporte, etc.).
* **Considerar la accesibilidad universal como principio transversal:** Una de las recomendaciones es elevar la accesibilidad al nivel de principio rector en todas las iniciativas de discapacidad. Esto conlleva adoptar medidas normativas y prácticas para garantizar entornos accesibles: desde fortalecer y hacer cumplir el *Plan Nacional de Accesibilidad* (vigente pero de cumplimiento desigual) hasta integrar la accesibilidad en la planeación urbana, de transporte, de comunicaciones y en la transformación digital del Estado. La evaluación sugiere promover el diseño universal en nuevas construcciones y servicios, así como verificar el cumplimiento de normas técnicas de accesibilidad en empresas públicas y privadas. También insiste en continuar campañas de toma de conciencia ciudadana para eliminar barreras actitudinales que a menudo son tan limitantes como las físicas. En la práctica, esto podría implicar intensificar las inspecciones de accesibilidad en edificios, exigir a municipios la adecuación progresiva del espacio público (rampas, cruces peatonales sonoros, semáforos accesibles, etc.), y fomentar que todos los proyectos de tecnologías de información consideren la accesibilidad web (cumplir lineamientos WCAG para sitios web gubernamentales, por ejemplo). Dado que la accesibilidad es un habilitador de muchos derechos (movilidad, información, cultura), tratarla como *transversal* asegura que esté presente en cada eje de acción de la política. La reforma legal apoya esto, al definir “acceso y accesibilidad” e incluirlo como elemento fundamental, pero el llamado es a traducir esa prioridad en acciones concretas.
* **Asegurar recursos adecuados con enfoque territorial y diferencial:** Se recomienda al Gobierno Nacional garantizar la asignación específica de recursos financieros para la implementación de la política de discapacidad en cada territorio, ajustada a las necesidades de cada región y con enfoque diferencial. Esto deriva de la observación de que uno de los principales cuellos de botella fue la falta de presupuesto dedicado, sobre todo a nivel local. La sugerencia es que en los presupuestos nacionales anuales se incluyan partidas etiquetadas para discapacidad en sectores clave (educación inclusiva, salud habilitadora, accesibilidad urbana, etc.), y que en el Sistema General de Participaciones se evalúe incorporar una bolsa o factor relacionado con atención a PcD. Asimismo, los departamentos y municipios deberían destinar recursos propios y de cofinanciación para sus planes de discapacidad; para incentivar esto, la evaluación propone que el DNP y Ministerio de Hacienda orienten mecanismos de financiación territorial con criterio de equidad (más recursos a donde hay más PcD en situación de pobreza, por ejemplo). El enfoque territorial implica reconocer que las brechas varían: hay departamentos con mayor proporción de PcD (v.g. departamentos afectados por el conflicto) o con menores capacidades institucionales. Por tanto, la asignación de recursos debe focalizarse según esas diferencias. Igualmente, se sugiere involucrar cooperación internacional en proyectos locales innovadores. Sin recursos suficientes y sostenibles, los mejores planes quedan en papel; por eso esta recomendación es crucial para materializar todas las demás.
* **Fortalecer el cumplimiento y vigilancia de la normativa vigente:** Varias recomendaciones apuntan a garantizar el cumplimiento efectivo de las leyes y políticas ya existentes. Por ejemplo, se insta a establecer una estrategia de inspección, vigilancia y control para asegurar que se cumplan las normas de accesibilidad universal en entidades públicas y privadas. También, a monitorear el cumplimiento de la cuota laboral en el sector público (y privado, en lo aplicable). Se recomienda que el Ministerio del Interior (o la entidad coordinadora del SND) lidere la actualización e implementación eficaz de la PPDIS, con presupuesto asignado, y articule las políticas nacionales con las departamentales y municipales, asegurando seguimiento constante. Esto podría implicar que el CND asuma un rol más vigilante (por ejemplo, solicitando informes anuales a cada sector sobre avances en discapacidad). Asimismo, se sugiere fortalecer la participación y veeduría ciudadana: que los representantes de PcD vigilen cómo se ejecutan los planes y denuncien incumplimientos. En términos concretos, se trata de pasar de la norma escrita al hecho, y para ello la presión tanto institucional (órganos de control, superintendencias en su campo, inspectorías) como social (OPD haciendo control social) es necesaria. La presente reforma legal, al consagrar la obligatoriedad de asistencia de las entidades a las instancias y sancionar la no asistencia como falta, va en línea con exigir mayor compromiso. Pero además, el seguimiento al cumplimiento de *todas* las leyes (1618, 1752, 982, 1996, etc.) debe hacerse de manera sistemática, con indicadores claros por cada entidad responsable.
* **Garantizar la participación efectiva de las PcD en las decisiones:** Si bien ya se trató en otra recomendación la restructuración del SND para mayor participación, la evaluación también señala como recomendación explícita asegurar la articulación de los representantes de los comités de discapacidad con otras instancias locales (por ejemplo, las *Mesas de Participación ciudadana*, *Consejos de Política Social*, etc.). Esto busca que las voces de PcD no se queden encerradas en el ámbito de discapacidad, sino que influyan transversalmente. También se recomienda fortalecer las capacidades de liderazgo de las PcD y sus organizaciones, mediante procesos de formación en derechos, veeduría y formulación de proyectos. La idea es que las PcD sean garantes activas de sus derechos, conocedores de las rutas legales y programas disponibles, y puedan así exigir su cumplimiento. Este empoderamiento se plantea como necesario para la sostenibilidad de la política, pues unos ciudadanos informados y organizados impulsan que el Estado cumpla. Por último, ligado a esto, se insiste en proteger a los líderes con discapacidad – muchas veces víctimas de amenazas – garantizando su seguridad para que continúen su labor de defensa de derechos.
* **Otras recomendaciones específicas:** La evaluación incluyó diversas recomendaciones puntuales que complementan las anteriores. Por ejemplo: implementar un plan nacional de accesibilidad tecnológica para asegurar que la información digital sea accesible (páginas web gubernamentales accesibles, cajeros bancarios con opciones audibles, etc.); establecer el enfoque diferencial en toda nueva intervención (asegurar, por ejemplo, que un programa de empleo tenga componentes particulares para mujeres con discapacidad, PcD étnicas, etc., garantizando ajustes razonables según tipo de discapacidad); exigir a entidades públicas y privadas reportes regulares sobre cuántas PcD tienen empleadas y en qué condiciones (para monitorear la igualdad salarial y de oportunidades); mejorar la difusión de la normatividad vigente en formatos accesibles (ej. publicar las leyes y rutas de atención en braille, en lenguaje sencillo, en videos con lengua de señas); y continuar campañas de educación a PcD y sus familias sobre sus derechos y mecanismos de exigibilidad, para empoderarlos.

Todas estas recomendaciones orientan la formulación de la nueva política pública de discapacidad (2023 en adelante) y han sido tenidas en cuenta en la construcción del Proyecto de Ley de reforma al SND. En efecto, varias de ellas se reflejan directamente en el articulado propuesto: la reestructuración del CND y consejos (recomendación 2), la formalización del Observatorio (recomendación 3), la inclusión del enfoque diferencial y accesibilidad como principios obligatorios (recomendaciones 5 y 8), entre otras.

**5. Impacto fiscal**

Esta iniciativa no implica un impacto fiscal obligatorio que requiera la aprobación previa del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Sin embargo, durante el trámite legislativo correspondiente se solicitará al Ministerio concepto sobre el presente Proyecto de Ley. En todo caso, vale la pena señalar que sobre el impacto fiscal de los proyectos tramitados por el Congreso de la República la Corte Constitucional se ha pronunciado en diferentes sentencias. Una de estas, la sentencia C-502 de 2007, expresó que los requisitos establecidos en el artículo 7 de la norma previamente citada se constituyen como instrumentos de racionalización de la actividad legislativa que no pueden limitar el ejercicio de la función legislativa por parte del Congreso de la República ni pueden otorgar un poder de veto al Ministerio de Hacienda y Crédito Público en relación con el trámite y aprobación de los proyectos de ley, pues ello vulneraría la autonomía del legislador y el principio de separación de las ramas del poder público. Así mismo, señaló que es el Ministerio de Hacienda y Crédito Público el principal responsable de cumplir los requisitos establecidos en el artículo 7 de la Ley 819 de 2003:

*Por todo lo anterior, la Corte considera que los primeros tres incisos del art. 7° de la Ley 819 de 2003 deben entenderse como parámetros de racionalidad de la actividad legislativa, y como una carga que le incumbe inicialmente al Ministerio de Hacienda, una vez que el Congreso ha valorado, con la información y las herramientas que tiene a su alcance, las incidencias fiscales de un determinado proyecto de ley. Esto significa que ellos constituyen instrumentos para mejorar la labor legislativa.*

*Es decir, el mencionado artículo debe interpretarse en el sentido de que su fin es obtener que las leyes que se dicten tengan en cuenta las realidades macroeconómicas, pero sin crear barreras insalvables en el ejercicio de la función legislativa ni crear un poder de veto legislativo en cabeza del ministro de Hacienda. Y en ese proceso de racionalidad legislativa la carga principal reposa en el Ministerio de Hacienda, que es el que cuenta con los datos, los equipos de funcionarios y la experticia en materia económica. Por lo tanto, en el caso de que los congresistas tramiten un proyecto incorporando estimativos erróneos sobre el impacto fiscal, sobre la manera de atender esos nuevos gastos o sobre la compatibilidad del proyecto con el Marco Fiscal de Mediano Plazo, le corresponde al ministro de Hacienda intervenir en el proceso legislativo para ilustrar al Congreso acerca de las consecuencias económicas del proyecto. Y el Congreso habrá de recibir y valorar el concepto emitido por el Ministerio. No obstante, la carga de demostrar y convencer a los congresistas acerca de la incompatibilidad de cierto proyecto con el Marco Fiscal de Mediano Plazo recae sobre el ministro de Hacienda.*

Finalmente, si bien es claro que la implementación del SND requiere de recursos económicos, el proyecto de ley planteó su financiación de acuerdo con las posibilidades de la Nación, los Departamentos, Distrito y Municipios. Sin embargo, esto no implica ni un sistema desfinanciado, ni un impacto fiscal no contemplado por las finanzas públicas del país.

**6. Conflicto de interés**

El artículo 291 de la Ley 5 de 1992, modificado por el artículo 3 de la Ley 2003 de 2019 estipula que en la exposición de motivos se debe incluir un acápite que describa las circunstancias que podrían generar un conflicto de interés en la discusión y votación de un proyecto de ley. El artículo 286 de la Ley 5 de 1992 define el régimen de conflicto de interés de la siguiente manera:

*“(...) Se entiende como conflicto de interés una situación donde la discusión o votación de un proyecto de ley o acto legislativo o artículo, pueda resultar en un beneficio particular, actual y directo a favor del congresista.*

*a) Beneficio particular: aquel que otorga un privilegio o genera ganancias o crea indemnizaciones económicas o elimina obligaciones a favor del congresista de las que no gozan el resto de los ciudadanos. Modifique normas que afecten investigaciones penales, disciplinarias, fiscales o administrativas a las que se encuentre formalmente vinculado.*

*b) Beneficio actual: aquel que efectivamente se configura en las circunstancias presentes y existentes al momento en el que el congresista participa de la decisión.*

*c) Beneficio directo: aquel que se produzca de forma específica respecto del congresista, de su cónyuge, compañero o compañera permanente, o parientes dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil.”*

Sobre el conflicto de interés el Consejo de Estado se ha pronunciado en Sentencia del año 2022, estableciendo que:

*“Siempre que se produzca un resultado provechoso por el simple ejercicio de una función oficial, que convenga al agente o a otra persona allegada, en el orden moral o material, surgirá un conflicto de intereses. Si la ley protege el interés, será lícito; pero si se persigue con fines personales, particulares, que sobrepasen el interés social, será ilícito”.*

También el Consejo de Estado el año 2010 sobre el conflicto de interés, conceptuó:

*“La institución del conflicto de intereses apunta a trazar un límite entre el ejercicio legítimo de la función legislativa y el aprovechamiento de esta función por parte del congresista para obtener beneficios personales o en favor de aquellas personas allegadas que determina la ley. Así las cosas, no se presenta conflicto entre el interés personal del congresista y el interés general cuando la ley tiene por destinataria a la generalidad de la sociedad, en abstracto, hipótesis en la cual quedan incluidos los amplios sectores sociales que son objeto de determinadas leyes, como por ejemplo las minorías étnicas o culturales, las profesiones, los contribuyentes o, como el caso que nos ocupa, las víctimas de la violencia en Colombia.*

*No sería razonable, por consiguiente, afirmar que por el hecho de ser abogado un congresista estaría impedido para participar en la aprobación de una ley que expida el estatuto de esa profesión; que por ser indígena estaría impedido para participar en el trámite de la ley orgánica que reglamente las entidades territoriales indígenas; que por ser propietario estaría impedido para intervenir en la discusión de una ley sobre impuesto predial; o que por encajar en la definición legal de víctima del conflicto estaría impedido para intervenir en los debates a un proyecto de ley que establece de manera general las reglas de resarcimiento a las víctimas de la violencia en Colombia. En todos estos casos, ciertamente, podría el congresista derivar de la ley en cuya discusión interviene un beneficio personal, pero no por la circunstancia de ser miembro del Congreso ni porque la ley se dirija a un grupo de personas tan restringido y exclusivo (y por tanto excluyente) que convierta al congresista en un destinatario predilecto. En los anteriores ejemplos las leyes no se dirigen a todos los colombianos sino a grupos muy significativos: los abogados, los indígenas, los propietarios de inmuebles, las víctimas del conflicto. No todos los congresistas forman parte necesariamente de estos grupos, pero por la amplitud social de dichos sectores en la nación y la generalidad de las prescripciones de la ley a ellos dirigida, normalmente algunos de los congresistas podrían quedar incluidos. Pues bien, en estos casos no cabe la figura de conflicto de intereses, pues a pesar de que un congresista podría convertirse en destinatario de alguna de las disposiciones legales, tal hecho no obedece a que la ley busque favorecerlo directa, exclusiva y especialmente.”*

En consecuencia, se considera que la Ley y la jurisprudencia han dado los criterios orientadores que determinan circunstancias en las cuales se podría estar incurso en un conflicto de interés. Para lo cual será necesario que respecto del asunto objeto de conocimiento de parte del congresista (discusión o votación) se reporte un beneficio en el que concurran tres características simultáneas, a saber, ser actual, particular y directo. Define la Ley también las circunstancias bajo las cuales se considera que no existe un conflicto de interés, en esa medida, se señala que aun cuando el congresista pueda reportar un beneficio, pero este se funde en el interés general, en el interés de sus electores, se dará lugar a que no exista tal conflicto.

****Cordialmente,



|  |  |
| --- | --- |
| ***LAURA ESTER FORTICH SÁNCHEZ***  *Senadora de la República Partido Liberal* | **FERNEY SILVA IDROBO**  **Senador del Pacto Histórico** |
| **https://lh6.googleusercontent.com/pRRWZwGFizQjhdPSF_4qeiS2HPxDk22W4XtPtQwRM5UhLjFyPPQczuYLXohvEYOlpfOgQYnKrC-67eeOZIvVEsEb3LRygRdgQQ3uDg3MvFx0FWx4bKItijn6JvYzLhMo7EgutC8pp1l6**  **DAVID ALEJANDRO TORO RAMÍREZ**  Representante a la Cámara por Antioquia  Pacto Histórico | **EDUARD SARMIENTO HIDALGO**  Representante a la Cámara por Cundinamarca Pacto Histórico - Polo |
|  | **HERÁCLITO LANDÍNEZ SUÁREZ**  Representante a la Cámara de Bogotá - Pacto Histórico. |
| **GABRIEL ERNESTO PARRADO**  Representante a la Cámara por el Meta  Pacto Histórico - PDA | Senadora de la República  Pacto Histórico-Colombia Humana |
| **WILSON NEBER ARIAS CASTILLO**  Senador de la República  Pacto Histórico | **ESMERALDA HERNÁNDEZ SILVA**  Senadora de la República  Pacto Histórico |
|  | **ALIRIO URIBE MUÑOZ**  Representante a la Cámara por Bogotá  Pacto Histórico |
|  | |