

# Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD

Oficina de Promoción Social



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Ley 1145 – Sistema Nacional de Discapacidad

## Niveles Art. 8

**Consejo Nacional de Discapacidad**

**Grupos de Enlace Sectorial**  
Artículo 7°

Instancias técnicas de construcción, concertación y coordinación de planes, proyectos y programas del CND (Gobierno-sociedad civil - DNP- Ministerios)

**Niveles del Sistema Nacional de Discapacidad**

**MSPS**

Rector del Sistema Nacional de Discapacidad

**CND**

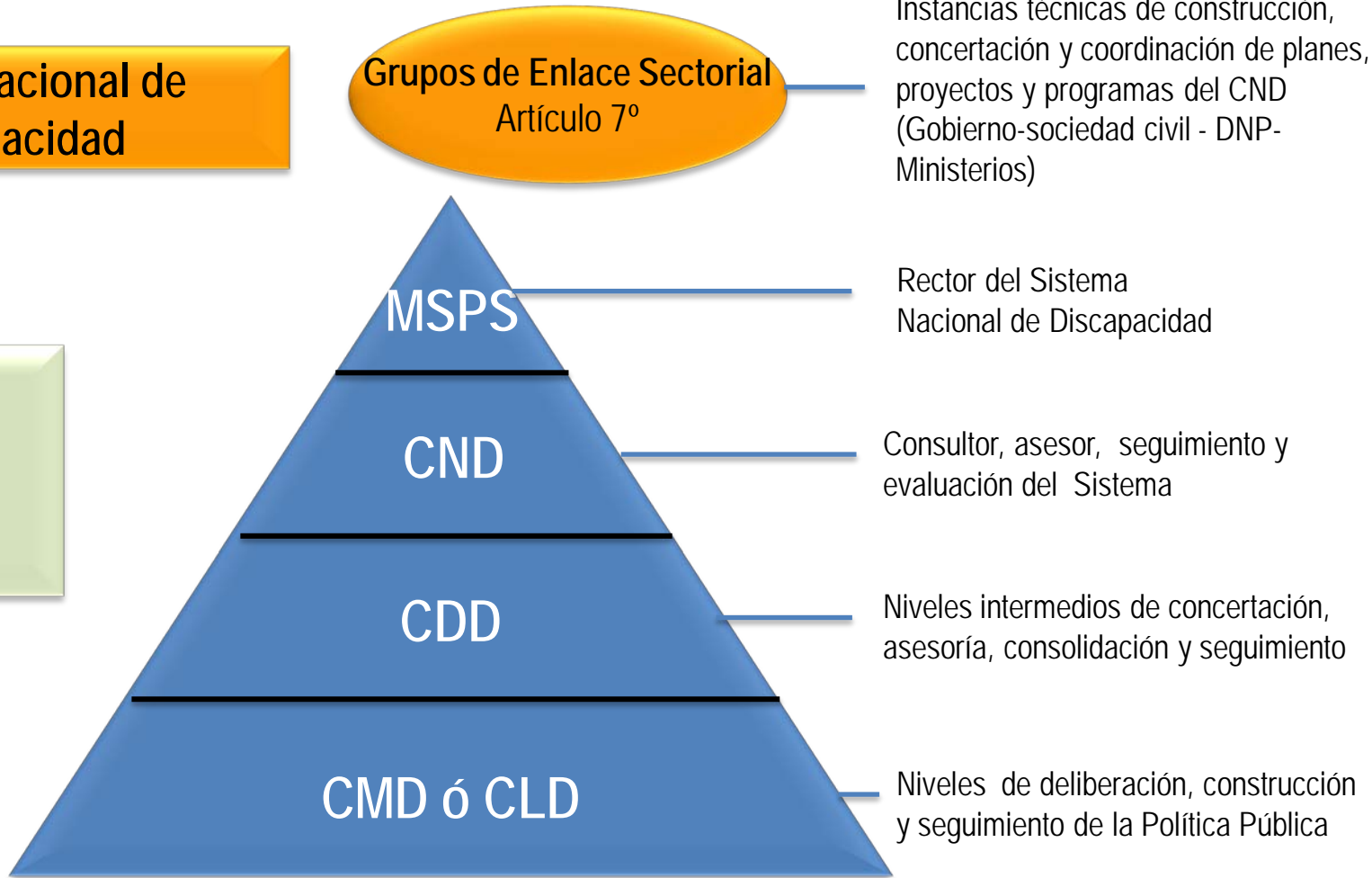
Consultor, asesor, seguimiento y evaluación del Sistema

**CDD**

Niveles intermedios de concertación, asesoría, consolidación y seguimiento

**CMD ó CLD**

Niveles de deliberación, construcción y seguimiento de la Política Pública





**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Funcionamiento Sistema Nacional de Discapacidad

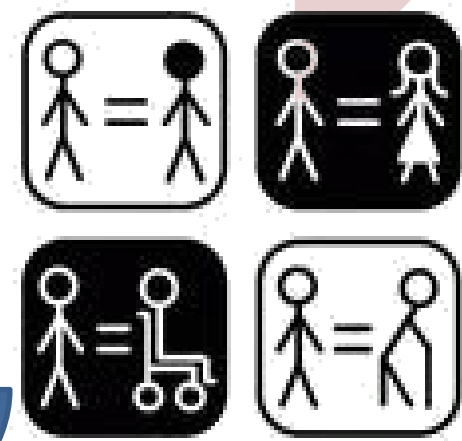
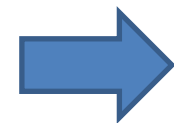
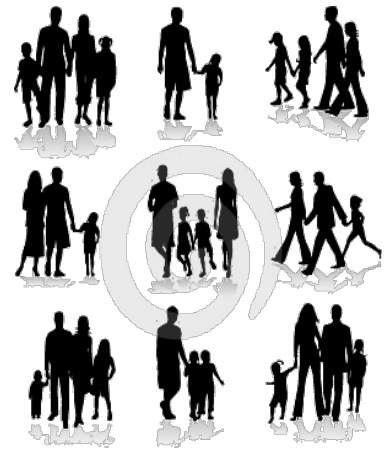
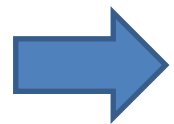
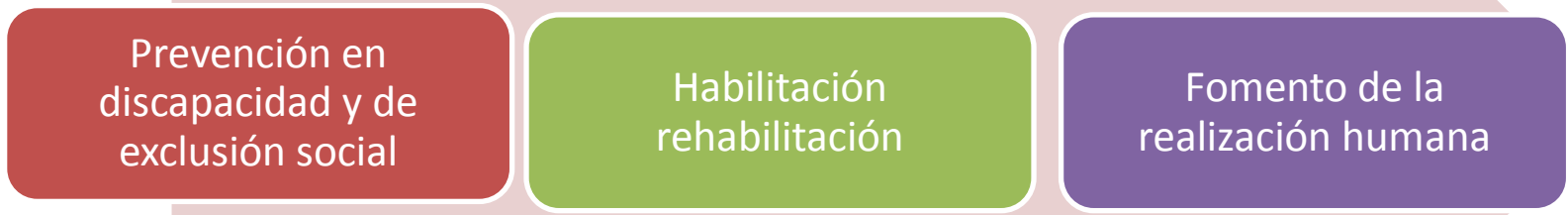


# Lineamientos para la construcción de política pública en discapacidad



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

Objetivos



Marcos  
para la  
acción

Persona = **protección social**

Familia y Comunidad =  
cohesión social

Sociedad =  
equiparación para el desarrollo

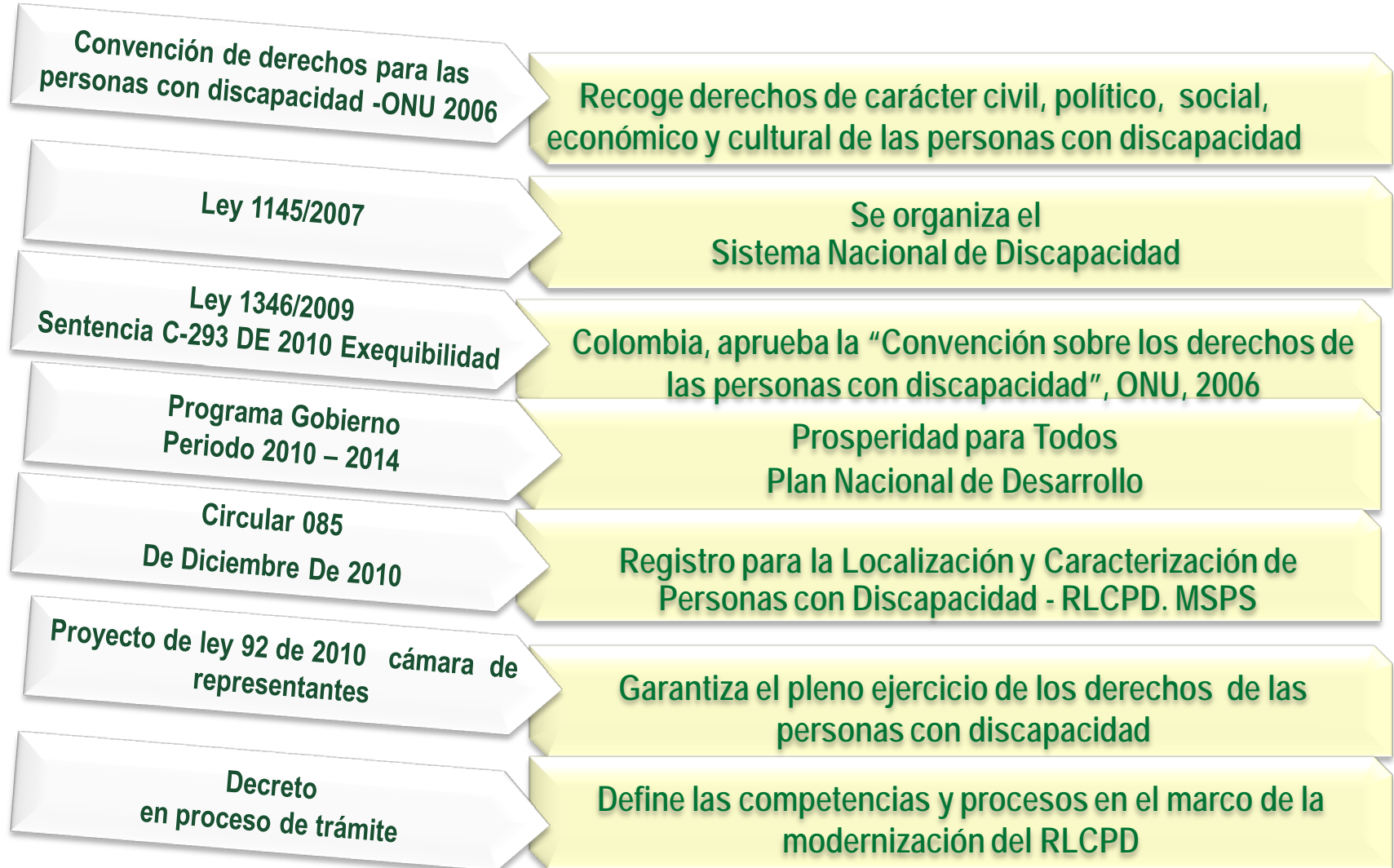
**Enfoque de Derechos**



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Normatividad





**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Objetivo General del Registro



- Contar con un **Sistema de Información** que garantice la aplicación y actualización **continua** del Registro para la Localización y Caracterización de las personas con Discapacidad - RLCPD, en desarrollo de las acciones de la Política Nacional y Territorial de Discapacidad.



# Antecedentes

- A partir de 2002 se inició el proceso de implementación en formularios físicos.
- El DANE recogía y sistematizaba lo recogido a nivel nacional en los formularios físicos y emitía la información estadística.
- El 26 de febrero de 2010 se firmó el Acta de entrega del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, entre el MSPS y el DANE.
- En octubre de 2010, fueron entregados por el DANE al MSPS 967.297 registros.
- El MSPS realizó validación de estos registros e inicia con 790.000 registros de personas únicas.







**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

## Importancia del Registro

Conocer el número de personas que presentan alguna discapacidad en el Municipio, Departamento, Distrito y en general, en todo el País.

Disponer de información veraz y oportuna para la toma de decisiones y la orientación de programas y proyectos, a nivel municipal, departamental / distrital y nacional.





# Avances



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

Digitalización  
de registros  
pendientes  
entregados por  
el DANE

Implementación  
del Formulario  
Electrónico  
para la captura  
del Registro.

Integración del  
Registro al  
SISPRO

Capacitación a  
todos los entes  
territoriales

Puesta en  
marcha del  
aplicativo web  
con el  
formulario  
electrónico y  
consultas  
utilizando el  
"cubo" desde  
noviembre de  
2011



# Fundamentos del RLCPD



El RLCPD plantea preguntas basadas en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud – CIF.

## Objetivos de la CIF

- ✓ Servir como **marco conceptual** para la descripción de la salud y los estados “relacionados con la salud”.
- ✓ Proveer un **lenguaje unificado y estandarizado**.
- ✓ Permitir **elaborar un perfil** sobre el funcionamiento, la discapacidad y la salud del individuo



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social



# Concepto de Discapacidad según la CIF

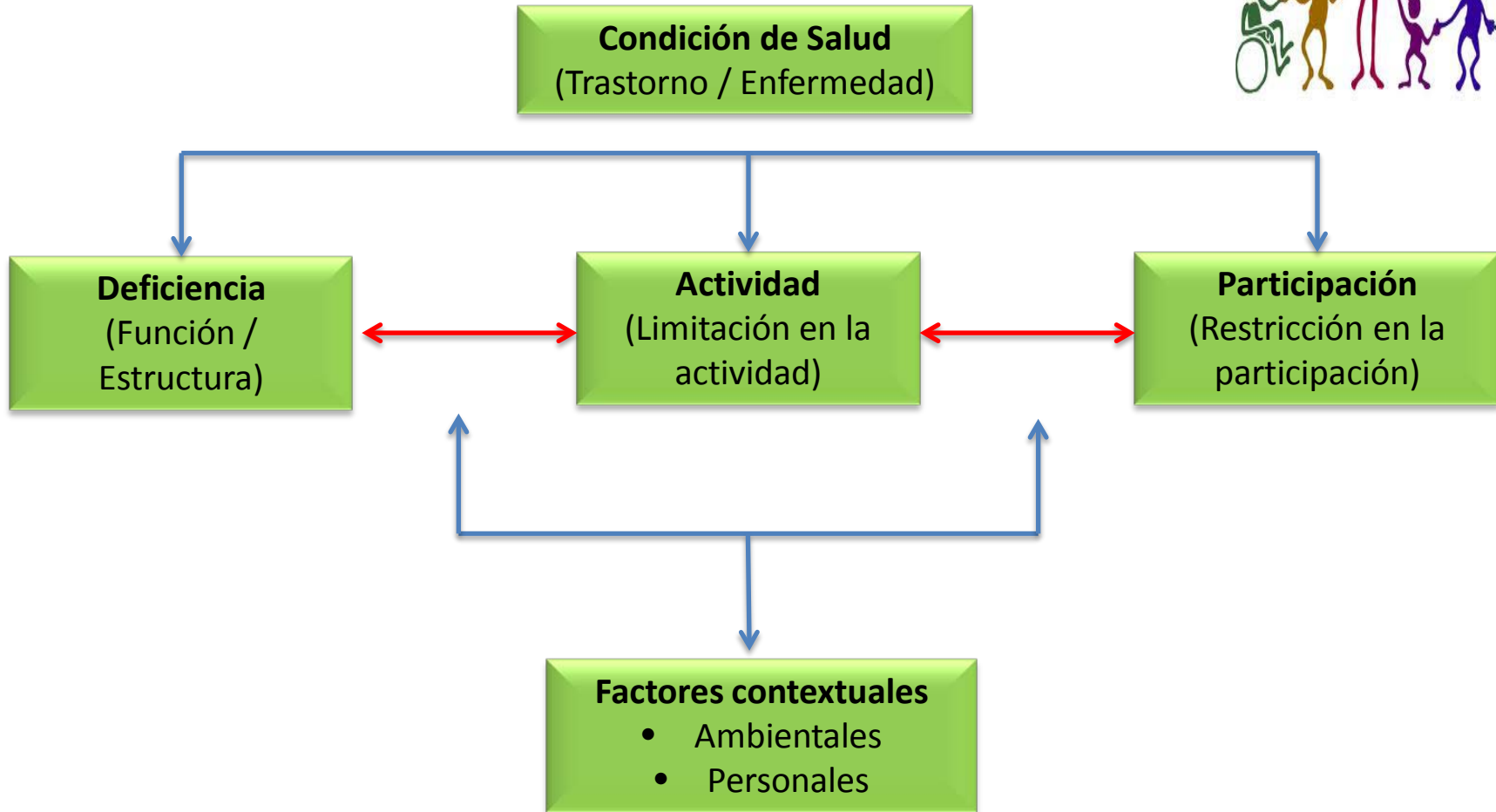
- Es un término genérico que incluye
- Las **deficiencias** o alteraciones en las funciones o estructuras corporales,
- Las **limitaciones o dificultades** en el desarrollo de actividades cotidianas
- Las **restricciones** en la participación, es decir, los déficit en el Funcionamiento.

La discapacidad debe ser vista como una condición integral que excede cualquier ámbito sectorial.

# Ejemplo con la estructura de la CIF para determinar criterios referidos a la Discapacidad



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social





MinSalud

Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Relación entre las estructuras y funciones corporales

## Estructuras corporales (s)

- s1. Estructuras del sistema nervioso
- s2. El ojo, el oído y estructuras relacionadas
- s3. Estructuras involucradas en la voz y el habla
- s4. Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio
- s5. Estructuras relacionadas con los sistemas digestivo, metabólico y endocrino
- s6. Estructuras relacionadas con el sistema genitourinario y el sistema reproductor
- s7. Estructuras relacionadas con el movimiento
- s8. Estructuras de la piel y estructuras relacionadas

## Funciones corporales (b)

- b1. Funciones mentales
- b2. Funciones sensoriales y dolor
- b3. Funciones de la voz y el habla
- b4. Funciones de los sistemas cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio
- b5. Funciones de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino
- b6. Funciones genitorurinarias y reproductoras
- b7. Funciones neuromusculo-esqueleticas y relacionadas al movimiento
- b8. Funciones de la piel y estructuras relacionadas



# Definición de Deficiencia

Permanente

Discapacidad - CIF

- **O alteraciones** en las funciones o estructuras corporales.

Deficiencias

Problemas que un individuo puede tener en sus **funciones** o **estructuras** corporales, desde una desviación significativa a una pérdida de éstas.

- ✓ **Funciones corporales:** Funciones fisiológicas o psicológicas de los sistemas corporales.
- ✓ **Estructuras corporales:** Partes anatómicas del cuerpo, (órganos, las extremidades y sus componentes).



MinSalud

Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Definición de Limitación

Discapacidad - CIF

- **O dificultades** en el desarrollo de **AVD** a nivel individual.

Limitaciones

Son dificultades para realizar actividades cotidianas.

## ¿Qué abarcan?

Desde una desviación leve hasta una grave, en términos de cantidad o calidad.

## Las Principales Limitaciones son:

- Aprendizaje y aplicación del conocimiento.
- Tareas y demandas generales.
- Comunicación.
- Movilidad.
- Auto cuidado





MinSalud

Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Restricciones

Discapacidad - CIF

- En la participación social, es decir los déficit en el funcionamiento con respecto al entorno.

Restricciones

Hacen referencia

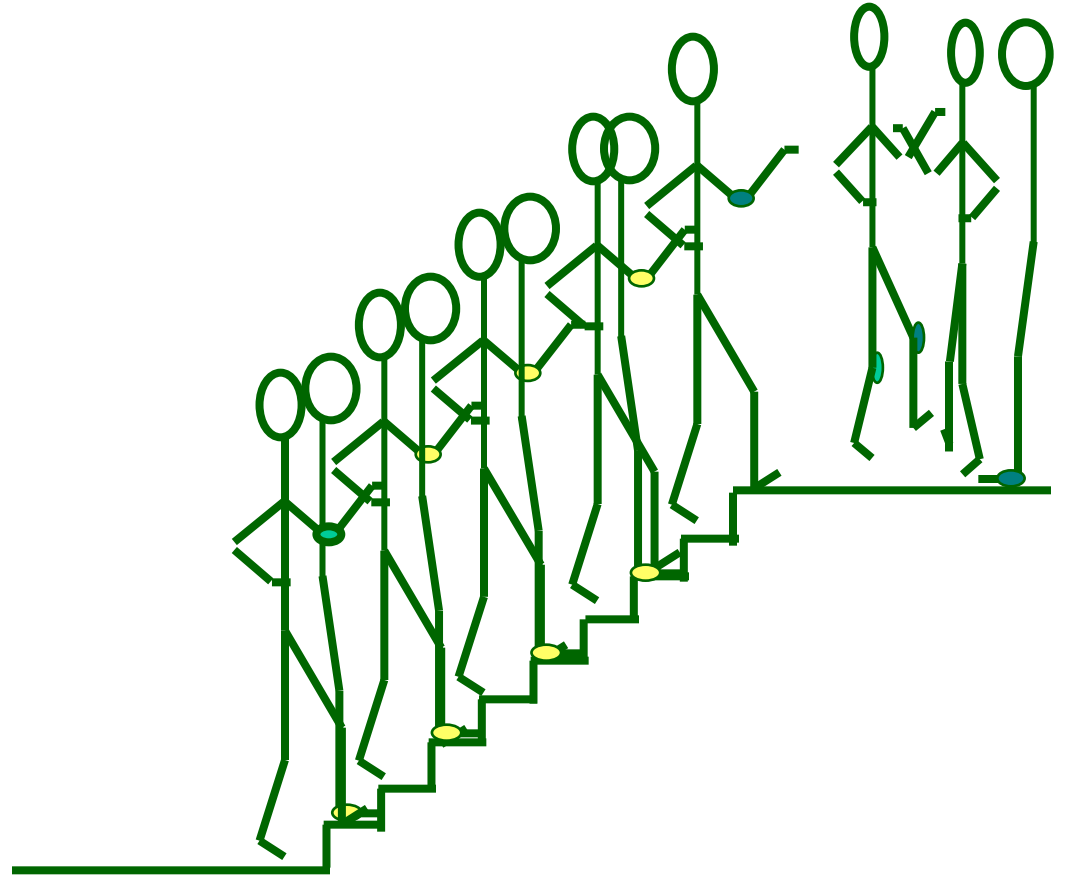
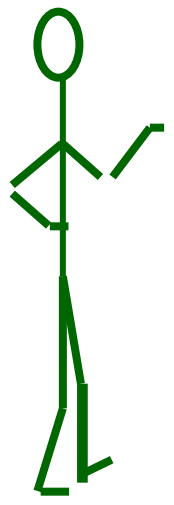
- A las dificultades, barreras u obstáculos que un individuo puede tener y/o encontrar para participar en espacios vitales.
- Aquellos que le son por derecho propios: hogar, familia, comunidad.

Se pueden identificar en:

- la Vida doméstica.
- interacciones y relaciones interpersonales.
- áreas principales de la vida.
- vida comunitaria, social y cívica.



## Actividad y Participation



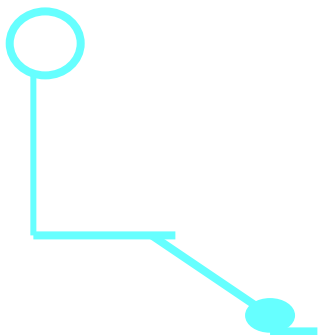
En interacción con condiciones de salud, factores personales y ambientales

# Discapacidad: experiencia relacionada con .....



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

Deficiencias  
Funciones  
Estructuras



Limitaciones en la actividad  
Restricciones en la participación



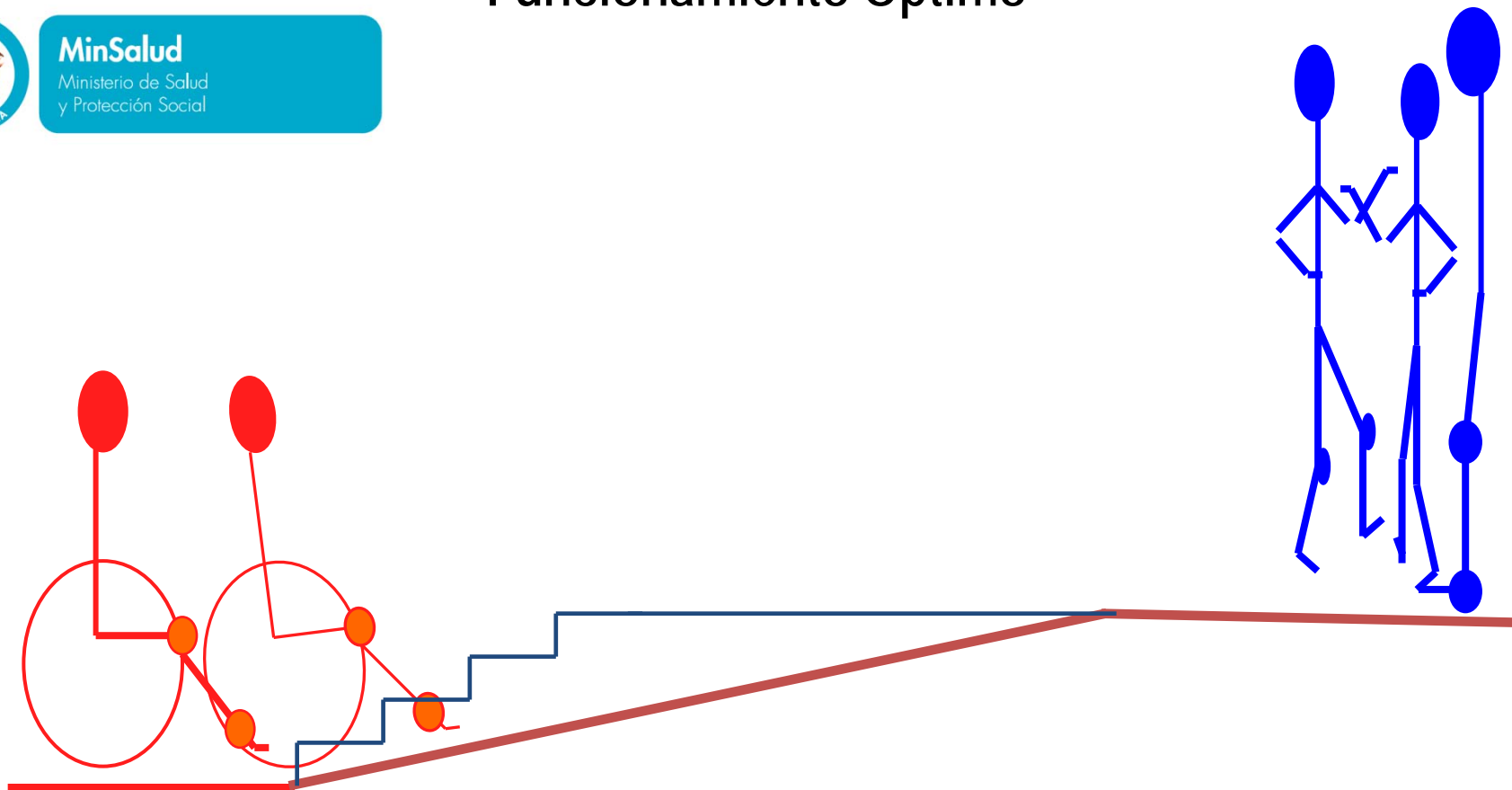
En interacción con condiciones de salud, factores personales y ambientales

# Funcionamiento Óptimo



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social



Ambiente facilitador, positivo



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Fundamento técnico del registro



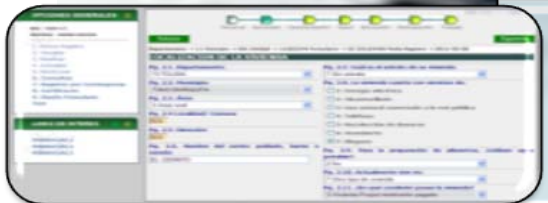
Aplicación web (Se accede por Internet)



Utiliza un formulario electrónico con un desarrollo dinámico que permite ajustes según necesidades o cambios en el tiempo.



Captura la información en una base de datos centralizada en el Ministerio de Salud (Centro de Datos del Estado).



De fácil mantenimiento y manejo, no requiere instalación en el computador del usuario, ni requiere computadores de alta gama



# Contenido del formulario del RLCPD

| Capítulos   | Total      |
|---|------------|
| 1. Información Personal   | 17         |
| 2. Localización y Vivienda  | 13         |
| 3. Caracterización y Origen de la Discapacidad  | 23         |
| 4. Salud  | 20         |
| 5. Educación (para personas de 3 años y más)  | 24         |
| 6. Participación en Actividades Familiares o Comunitarias (para personas de 3 años y más) | 4          |
| 7. Trabajo (para personas de 10 años y más)   | 9          |
| 8. Datos de Quién realiza el Registro   | NA         |
| <b>Total preguntas</b>  | <b>110</b> |



# Características del formulario electrónico

Cuenta con campos de lista desplegable que ofrecen una serie de opciones, entre las cuales el usuario debe elegir una.

Para las respuestas del tipo "si" o "no", tiene campos con casillas de verificación de forma que limita a estas opciones la respuesta del usuario.

The screenshot shows a web-based form titled 'INFORMACION PERSONAL'. It contains several sections with form fields:

- Pg. 1.1. Fecha de diligenciamiento:** 2011-11-25
- Pg. 1.2. Primer Apellido:** CHAVERRA
- Pg. 1.3. Segundo Apellido:** MENA
- Pg. 1.4. Primer Nombre:** FELIX
- Pg. 1.9. Actualmente vive:** 2 - Acompañado
- Pg. 1.10. ¿Cuántas personas conforman su hogar?:** 3
- Pg. 1.11. ¿Cuántas de ellas presentan discapacidad?:** 1
- Pg. 1.12. ¿Actualmente tiene personas a cargo?:** 0

A dropdown menu is open, showing a table with columns for 'Via Principal', 'Nro', 'Lit', 'Bis', 'Lit', 'Car', 'Nro', 'Lit', 'Nro', and 'Card'. The first row is selected, showing 'Escoja una Opci' in the dropdown and '1 - Ho' in the first column. Below the table are buttons for 'Adicionar complemento' and 'Limpiar Dirección'. At the bottom of the form are 'Aceptar' and 'Cancelar' buttons.

El diseño contiene información de ayuda para la persona que diligencia el formulario.

Contiene campos de texto de una longitud prefijada, o longitud variable.

Especifica una serie de respuestas "por omisión" en campos específicos, con miras a facilitar aún más la labor de diligenciar el formulario.





**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Características del formulario físico

- Permite la captura de información de personas cuando no está disponible la conexión al formulario electrónico.
- Una vez diligenciado debe llevarse para digitación en el formulario electrónico por parte de una UGD.
- Únicamente se maneja en los municipios.

| Ministerio de la Protección Social<br>República de Colombia |  | Registro para la Localización y<br>Caracterización de Personas con Discapacidad |  | Formulario N° |  |
|---|--|---|--|---------------|--|
| Tipo de identificación (SU)                                 |  | Número de identificación  |  |               |  |
| 1 <input type="checkbox"/> No Registro civil                | 4 <input type="checkbox"/> CC Cédula de extranjería  | 7 <input type="checkbox"/> PA Pasaporte   |  |               |  |
| 2 <input type="checkbox"/> TI Tarjeta de identidad          | 5 <input type="checkbox"/> Adulto sin identificación | 8 <input type="checkbox"/> CD Carnet diplomático                                |  |               |  |
| 3 <input type="checkbox"/> CC Cédula de ciudadanía          | 6 <input type="checkbox"/> Menor sin identificación  |   |  |               |  |

| CAPITULO I INFORMACIÓN PERSONAL  |   |
|--|---|
| 1.1 Fecha de diligenciamiento  | 1.9 Actualmente vive  |
| AAAA MM DD   | 1. <input type="checkbox"/> Solo (Pase a 1.12)                                  |
| 1.2 Primer Apellido  | 2. <input type="checkbox"/> Acompañado  |
| Segundo Apellido   | 1.10 ¿Cuántas personas conforman este hogar?                                    |
| 1.3 Primer Nombre  |   |
| Segundo Nombre   | 1.11 ¿Cuántas de ellas presentan discapacidad?                                  |
| 1.4 Sexo   |   |
| 1. <input type="checkbox"/> Hombre 2. <input type="checkbox"/> Mujer             | 1.12 ¿Actualmente tiene personas a cargo? (Solo para personas de 10 años y más) |
| 1.5 Fecha de Nacimiento  | 1. <input type="checkbox"/> Si  |
| AAAA MM DD   | 2. <input type="checkbox"/> No (Pase a 1.15)                                    |
| 1.6 Tipo de población (SM)   | 1.13 Número de personas a cargo menores de 12 años                              |
| 1. <input type="checkbox"/> Habitantes de la Calle                               |   |
| 2. <input type="checkbox"/> Población infantil a cargo del ICDF                  | 1.14 Número de personas a cargo mayores de 60 años                              |
| 3. <input type="checkbox"/> Madres comunitarias                                  |   |
| 4. <input type="checkbox"/> Artistas, autores, compositores                      | 1.15 ¿Recibe algún servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar?     |
| 5. <input type="checkbox"/> Población sabandizada                                | 1. <input type="checkbox"/> Si  |
| 6. <input type="checkbox"/> Población desmovilizada                              | 2. <input type="checkbox"/> No  |
| 7. <input type="checkbox"/> Población en condiciones de desplazamiento forzado   | 1.16 Es beneficiario de programas de (SU)                                       |
| 8. <input type="checkbox"/> Población en centros psiquiátricos                   | 1. <input type="checkbox"/> Protección  |
| 9. <input type="checkbox"/> Población rural migratoria                           | 2. <input type="checkbox"/> Hogar sustituto                                     |
| 10. <input type="checkbox"/> Población en centros carcelarios                    | 3. <input type="checkbox"/> Hogar comunitario                                   |
| 11. <input type="checkbox"/> Población Rural no Migratoria                       | 4. <input type="checkbox"/> Hogar Infantil                                      |
| 12. <input type="checkbox"/> Pobl. de la tercera edad en protección de ancianato | 5. <input type="checkbox"/> Club juvenil  |
| 13. <input type="checkbox"/> Adulto Mayor  | 6. <input type="checkbox"/> Otro programa de bienestar                          |
| 14. <input type="checkbox"/> Cabeza de Familia                                   | 7. <input type="checkbox"/> Ninguno   |
| 15. <input type="checkbox"/> Mujer Embarazada                                    | 1.17 De acuerdo a sus costumbres y tradiciones se considera: (SU)               |
| 16. <input type="checkbox"/> Mujer Lactante                                      | 1. <input type="checkbox"/> Negra(s), Mulata(s), Afrocolombiano(a) o            |
| 17. <input type="checkbox"/> Trabajador Urbano                                   | Afrodescendiente  |
| 18. <input type="checkbox"/> Trabajador Rural                                    | 2. <input type="checkbox"/> Ralco (Población del Archipiélago de San Andrés     |
| 19. <input type="checkbox"/> Víctima de Violencia Armada                         | y Providencia)  |
| 20. <input type="checkbox"/> Jóvenes vulnerables rurales                         | 3. <input type="checkbox"/> Paveadero de San Basilio                            |
| 21. <input type="checkbox"/> Jóvenes vulnerables urbanos                         | 4. <input type="checkbox"/> ROM (gitano)  |
| 22. <input type="checkbox"/> Sin ocupación                                       | 5. <input type="checkbox"/> Indígena  |
| 23. <input type="checkbox"/> Ninguno   | 6. <input type="checkbox"/> Otra Etnia  |
|  | 7. <input type="checkbox"/> Ninguna   |

| CAPITULO II LOCALIZACIÓN Y VIVIENDA   |  |
|---|--|
| 2.1 Departamento  | 2.10 La vivienda cuenta con servicios públicos de (SM)               |
| 2.2 Municipio   | 1. <input type="checkbox"/> Energía eléctrica                        |
| 2.3 Área (SU)   | 2. <input type="checkbox"/> Alcantarillado                           |
| 1. <input type="checkbox"/> Cabeecera Municipal (Área urbana)   | 3. <input type="checkbox"/> Gas natural conectado a red pública      |
| 2. <input type="checkbox"/> Centro poblado (inspección, conserjeo o caserío)  | 4. <input type="checkbox"/> Teléfono                                 |
| 3. <input type="checkbox"/> Rural disperso  | 5. <input type="checkbox"/> Recolección de basuras                   |
| 2.4 Nombre Localidad / comuna   | 6. <input type="checkbox"/> Acueducto                                |
| 2.5 Nombre del centro poblado   | 7. <input type="checkbox"/> Ninguno                                  |
| 2.6 Nombre del Barrio o Vereda  | 2.11 Para la preparación de alimentos, ¿utilizan agua potable?       |
| 2.7 Dirección   | 1. <input type="checkbox"/> Si                                       |
| 2.8 Número de teléfono  | 2. <input type="checkbox"/> No                                       |
| 2.9 ¿Cuál es el estrato de la vivienda? (SU)  | 2.12 Actualmente vive en (SU)  |
| 1. <input type="checkbox"/> Estrato 1 4. <input type="checkbox"/> Estrato 4 7. <input type="checkbox"/> Sin Estrato | 1. <input type="checkbox"/> Casa                                     |
| 2. <input type="checkbox"/> Estrato 2 5. <input type="checkbox"/> Estrato 5   | 2. <input type="checkbox"/> Apartamento                              |
|   | 3. <input type="checkbox"/> Cuarto                                   |
|   | 4. <input type="checkbox"/> Institución pública (Pase a 3.1)         |
|   | 5. <input type="checkbox"/> Institución privada (Pase a 3.1)         |
|   | 6. <input type="checkbox"/> Calle (Pase a 3.1)                       |
|   | 7. <input type="checkbox"/> Otro tipo de vivienda                    |
|   | 2.13 ¿En qué condición posee la vivienda? (SU)                       |
|   | 1. <input type="checkbox"/> Arriendo o subarriendo                   |
|   | 2. <input type="checkbox"/> Vivienda Propia y la está pagando        |
|   | 3. <input type="checkbox"/> Vivienda Propia totalmente pagada        |
|   | 4. <input type="checkbox"/> Vivienda de un familiar sin pagar arrend |
|   | 5. <input type="checkbox"/> Vivienda de un tercero sin pagar arrend  |
|   | 6. <input type="checkbox"/> Otra condición                           |

# Actores identificados en el proceso del RLCPD



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

**Administrador**

- Ministerio de Salud y Protección Social

**Nivel Central  
NC**

- Oficina de Tecnología de la Información y de la Comunicación – TIC
- Oficina de Promoción Social

**Nivel Departamental  
ND**

- Secretaría Departamental de Salud o quién haga sus veces

**Nivel Distrital /  
Municipal  
ND/NM**

- Secretaría Distrital/Municipal de Salud o quién haga sus veces

**Unidad Generadora  
del dato  
NUGD**

- Entidad pública o privada del orden territorial que interactúa con la población con discapacidad conforme a su objeto social y que está en capacidad de realizar el registro.

# Funciones del aplicativo



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

- Nuevo
- Modificar
- Visualizar
- Actualizar
- Novedades

**Consultar  
Registro**



- Nuevos
- Actualizados
- Novedades

**Certificar**



- Por Tiempo
- Por Geografía
  - Por UGD
- Por Devolución

**Monitorear**



- Tipo y Nro. Identificación
- Apellidos y Nombres
  - Rango Fechas
    - Novedad
    - UGD

**Consultar Histórico  
(Individual)**



- 10 Reportes Básicos

**Reportes  
Básicos**



# Estados del Registro en el Aplicativo Web



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

**ACTIVO**

**REGISTRADO**

**CERTIFICAR  
(NOV)**

**RETIRADO**

**REGISTRADO**

**INACTIVO**

**DEVOLUCION**

| Estado             | Color      | Descripción  |
|--------------------|------------|--|
| Activo             | GRIS       | Registro certificado.  |
| Registrado         | VERDE      | Registro nuevo diligenciado en su totalidad. Listo para certificar.                            |
| Certificar Novedad | AZUL CLARO | Registro al que se ha realizado alguna novedad o actualización. Listo para certificar          |
| Retirado           | ROJO       | Registro retirado porque la persona falleció o se verificó que no presenta discapacidad        |
| Incompleto         | NARANJA    | Registro nuevo que no se ha diligenciado en su totalidad                                       |
| Inactivo           | GRIS       | Registro activo cuya información tiene más de tres años de antigüedad. Requiere actualización. |
| Devolución         | ROJO       | Registro devuelto por inconsistencias al momento de certificar.                                |



# Cambios que se pueden realizar sobre un registro

| Tipo de cambio  | Descripción                         | Estado del registro |
|---|-------------------------------------|---------------------|
| Novedad por retiro  | Fallecido                           | Activo              |
|   | Personas sin discapacidad           | Activo              |
| Novedad por cambio en datos básicos                       | Cambio de documento                 | Activo / Registrado |
|   | Cambio de nombre(s) y/o apellido(s) | Activo              |
|   | Cambio de fecha de nacimiento       | Activo              |
| Actualización por cambio en otra información del registro | Cambio de datos en preguntas        | Activo / Registrado |



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

# Gracias

Oficina de Promoción Social

Ministerio de Salud y Protección Social

[registrodiscapacidad@minsalud.gov.co](mailto:registrodiscapacidad@minsalud.gov.co)