SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

INFORME DE LEVANTAMIENTO DE PERSONAL CON DISCAPACIDAD



I. Introducción

El presente informe tiene como objetivo planificar el levantamiento de información para la identificación del personal con discapacidad (PcD) en el **Servicio Nacional de Salud (SNS)**, utilizando como instrumento la Lista Corta Ampliada del Grupo Washington. Este proceso busca obtener datos precisos y confiables sobre los servidores que presentan alguna discapacidad, con el fin de garantizar la inclusión, el acceso a derechos y la adopción de medidas que promuevan un ambiente laboral equitativo y accesible, en cumplimiento de la Ley 5-13 sobre Igualdad de Derechos de las Personas con Discapacidad.

La aplicación del cuestionario se realizará de manera virtual y autogestionada, a través de ***Cloud Form de Outlook***, asegurando que cada servidor pueda completar el instrumento de forma confidencial y eficiente. La información recolectada será gestionada por la Dirección de Recursos Humanos, asegurando su correcta consolidación, análisis y posterior uso para la toma de decisiones en políticas de inclusión laboral.

II. Metodología

El levantamiento de información para la identificación del personal con discapacidad (PcD) en el **Servicio Nacional de Salud (SNS)** se realizará bajo un enfoque virtual, seguro y autogestionado, asegurando la participación activa de todos los servidores y la confiabilidad de los datos recolectados.

2.1 Población objetivo:

Todos los servidores del **Servicio Nacional de Salud (SNS)**, un total de 1105 colaboradores, quienes serán invitados a participar de manera voluntaria y confidencial.

2.2 Instrumento de recolección:

Se utilizará la Lista Corta Ampliada del Grupo Washington, un cuestionario estandarizado reconocido internacionalmente para la identificación de personas con discapacidad. El cuestionario será adaptado a formato digital mediante ***Cloud Form de Outlook***, lo que permitirá su aplicación, almacenamiento y exportación de manera eficiente. Este cuestionario evalúa la dificultad para realizar seis actividades básicas universales:

- Visión
- Audición
- Movilidad
- Conocimiento (Capacidad para recordar)
- Cuidado personal
- Comunicación
- Afecto (ansiedad y depresión)
- Funcionamiento de la parte superior del cuerpo

- Dolor
- Fatiga

2.3 **Medio y forma de aplicación:**

- Formato: Virtual, garantizando facilidad de acceso desde cualquier dispositivo con conexión a internet.
- Herramienta: ***Cloud Form de Outlook***.
- Enlace: https://forms.cloud.microsoft/r/dmk518Sirq?origin=lprLink
- Forma de aplicación: Autogestionada, de modo que cada servidor pueda completar el cuestionario de manera individual dentro del período establecido.

III. **Procedimiento**

Cada servidor recibirá un enlace al formulario virtual a través de su correo institucional, acompañado de instrucciones claras para su llenado, con un plazo de una (1) semana para completar el cuestionario. La aplicación será autogestionada, de manera que cada servidor lo completará de forma individual y autónoma, respondiendo honestamente sobre sus capacidades funcionales. Para aquellos que no dispongan de dispositivos digitales, se habilitará un espacio en ***Departamento de Organización del Trabajo y Compensación***, en coordinación con la Dirección de Tecnología de la Información y Comunicación, donde podrán completar el cuestionario con apoyo técnico.

La Dirección de Recursos Humanos supervisará todo el proceso, enviando recordatorios periódicos y atendiendo consultas a través de los contactos oficiales: Carmen Cynthia Mejia Reyes , Departamento de Inclusión Laboral, Consejo Nacional de Discapacidad (CONADIS) (inclusion.laboral@conadis.gob.do, ext. 274), y Keila Reinoso Vargas, Encargada del Departamento de Organización de Trabajo y Compensación (kreinoso@sns.gob.do, ext. 3468).

Una vez cerrado el formulario, las respuestas serán consolidadas y analizadas de acuerdo con los criterios de la Lista Corta Ampliada del Grupo Washington, garantizando la confidencialidad y el uso ético de la información. Finalmente, los resultados serán remitidos por correo electrónico al CONADIS para su registro y seguimiento institucional.

Seguridad y confidencialidad: Las respuestas se recolectarán de manera estrictamente confidencial, garantizando la protección de los datos personales y asegurando que se utilicen únicamente con fines de planificación de la inclusión laboral, para lo cual se solicitará un consentimiento informado a los servidores del **Servicio Nacional de Salud (SNS)**, para el manejo de su información. ***Cloud Form de Outlook*** permite el almacenamiento seguro y la exportación controlada de datos, facilitando su análisis posterior sin comprometer la privacidad de los servidores.

Consolidación y análisis de información: Una vez finalizado el período de aplicación, la Dirección de Recursos Humanos consolidará los datos y realizará un análisis estadístico, asegurando la calidad de la información para su uso en la toma de decisiones relacionadas con la inclusión de PcD en la institución.

IV. **Datos generales:** Cantidad de servidores: 1105 Sector: Gubernamental/ Salud

Dirección responsable del levantamiento de información: Dirección de Recursos Humanos/ Departamento de Organización del Trabajo y Compensación.

Información de contacto:

- Keila Reinoso, Encargada del Departamento de Organización del Trabajo y Compensación (kreinoso@sns.gob.do ext. 3468).
- Michelle A. Paniagua Tejera, Analista de Recursos Humanos (mpaniagua@sns.gob.do, ext. 3451).

V. **Previsión de Presupuesto y Planificación**

Para este levantamiento de información no se requerirá asignación presupuestaria, ya que se utilizarán las herramientas virtuales disponibles en la institución y la aplicación será autogestionada por los servidores. Para quienes no cuenten con dispositivos propios, se habilitará un espacio en el Departamento de Organización del Trabajo y Compensación, garantizando que puedan completar el cuestionario con apoyo técnico. El personal del Departamento de Organización del Trabajo y Compensación brindará apoyo y realizará el seguimiento durante todo el proceso.

Cronograma de Actividades

Actividad Principal	Tareas	Duración	Fechas Propuestas
Definición metodológica	• Revisión de objetivos del levantamiento. • Selección de métodos y técnicas de recolección. • Establecimiento de criterios de inclusión y exclusión. • Elaboración de plan de trabajo preliminar.	5 días	24 al 28 de agosto de 2026
Diseño del instrumento	• Elaboración de borrador del cuestionario. • Revisión y validación interna con el equipo. • Ajustes finales y versión definitiva.	2 días	09 y 11 de septiembre de 2026

Actividad Principal	Tareas	Duración	Fechas Propuestas
Capacitación del equipo de campo	• Explicación de objetivos y alcance del levantamiento. • Entrenamiento en el uso del instrumento. • Resolución de dudas y retroalimentación.	5 días	14, 15, 16, 17 y 18 de septiembre de 2026
Levantamiento de información	• Envío del instrumento a todos los servidores, vía correo institucional. • Coordinación con el personal que no cuenta con computadora para que complete el cuestionario en el espacio habilitado de la Dirección de Recursos Humanos (Departamento de organización del Trabajo y Compensación • Monitoreo del progreso y control de calidad de la información.	6 días	21-28 de septiembre 2026
Consolidación de resultados	• Descargar archivo de Excel del formulario Cloud Forms de Outlook. • Revisión y organización de la información. • Identificación de los colaboradores que presentan alguna discapacidad. • Preparación y remisión de la información al CONADIS.	1 día	29 de septiembre 2026

Resultados de la Encuesta

1. Datos Generales y Demográficos La presente edición de la Encuesta de Identificación de Personal con Discapacidad fue aplicada a una muestra total de **268 colaboradores**. El análisis demográfico indica que el rango de edad con mayor representación dentro de la población encuestada se sitúa entre los **31 y 40 años**.

A continuación, se desglosan los hallazgos principales clasificados por áreas de evaluación funcional y de salud:

2. Salud Visual y Auditiva

- **Visión:** 71 colaboradores reportan cierta dificultad para ver, mientras que 5 indican tener mucha dificultad, aun utilizando gafas o lentes correctivos.
- **Audición:** 8 personas manifiestan tener cierta dificultad para oír, incluso con el uso de prótesis auditivas.

3. Movilidad y Destreza Física

- **Movilidad General:** 26 personas experimentan cierta dificultad y 3 personas reportan mucha dificultad para caminar o subir escalones. Adicionalmente, 7 colaboradores requieren el uso de algún dispositivo o asistencia de terceros para desplazarse.
- **Fuerza (Parte superior del cuerpo):** Al evaluar la capacidad para levantar objetos (ej. una botella de 2 litros desde la cintura hasta la altura de los ojos), 13 personas indican cierta dificultad y 4 manifiestan mucha dificultad.
- **Motricidad:** 9 colaboradores presentan cierta dificultad y 2 tienen mucha dificultad para el uso coordinado de sus manos y dedos.

4. Área Cognitiva y Comunicación

- **Conocimiento y Memoria:** 24 colaboradores reportan cierta dificultad para recordar o mantener la concentración, mientras que 1 persona indica tener mucha dificultad en esta área.
- **Comunicación:** 5 personas expresan tener cierta dificultad para comunicarse de manera efectiva.

5. Autonomía y Cuidado Personal

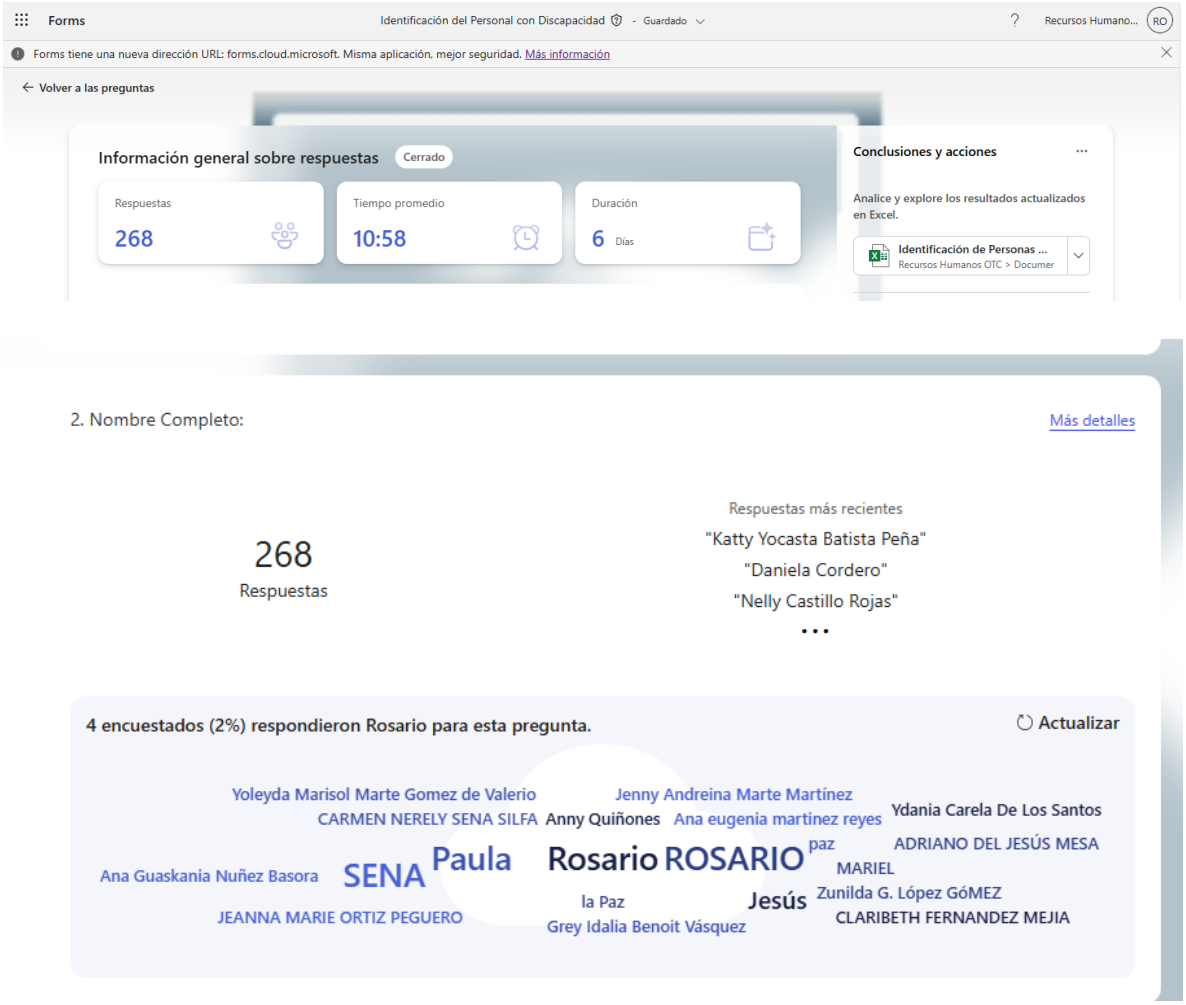
- En el ámbito del cuidado personal independiente, 1 colaborador presenta cierta dificultad y 1 colaborador reporta mucha dificultad para llevar a cabo estas tareas.

6. Bienestar Emocional y Salud Mental El análisis sobre la salud emocional de los colaboradores revela los siguientes indicadores:

- **Preocupación, nerviosismo o ansiedad:**
  - **Frecuencia:** 18 personas experimentan esta sintomatología todos los días, 31 personas de manera semanal y 119 personas algunas veces al año.
  - **Intensidad del último episodio:** Al consultar sobre el nivel de estos sentimientos la última vez que los experimentaron, 134 personas lo describieron como poco 71 personas como ni poco, ni mucho y 23 personas indicaron que fue mucho.
- **Estado de ánimo depresivo:**
  - **Frecuencia:** Respecto a la frecuencia con la que los colaboradores se sienten deprimidos, 1 persona indicó sentirlo todos los días,7 personas cada semana, 18 personas cada mes y 110 personas algunas veces al año.
  - **Intensidad del último episodio:** Sobre el grado de afectación la última vez que se sintieron deprimidos, 91 colaboradores lo describieron como poco, 65 personas como ni poco, ni mucho y 14 personas señalaron que fue mucho.

Estos resultados proporcionan un diagnóstico claro sobre las necesidades de accesibilidad, adaptaciones ergonómicas y apoyo en salud mental requeridas para garantizar un entorno laboral seguro e inclusivo para todos los colaboradores.

Anexos


Forms
Identificación del Personal con Discapacidad - Guardado
Recursos Humano...
Forms tiene una nueva dirección URL: forms.cloud.microsoft. Misma aplicación, mejor seguridad. Más información
Volver a las preguntas
Información general sobre respuestas
Cerrado
Respuestas
268
Tiempo promedio
10:58
Duración
6 Días
Conclusiones y acciones
Analice y explore los resultados actualizados en Excel.
Identificación de Personas ...
Recursos Humanos OTC > Documer
2. Nombre Completo:
Más detalles
268
Respuestas
Respuestas más recientes
"Katty Yocasta Batista Peña"
"Daniela Cordero"
"Nelly Castillo Rojas"
...
4 encuestados (2%) respondieron Rosario para esta pregunta.
Actualizar
Yoleyda Marisol Marte Gomez de Valerio
Jenny Andreina Marte Martínez
CARMEN NERELY SENA SILFA
Anny Quiñones
Ana eugenia martinez reyes
Ydania Carela De Los Santos
Ana Guaskania Nuñez Basora
SENA
Paula
Rosario
ROSARIO
paz
ADRIANO DEL JESÚS MESA
MARIEL
la Paz
Jesús
Zunilda G. López GóMEZ
JEANNA MARIE ORTIZ PEGUERO
Grey Idalia Benoit Vásquez
CLARIBETH FERNANDEZ MEJIA

3. Dirección o Departamento:

Más detalles

268
Respuestas

Respuestas más recientes
"Dirección de Medicamentos e Insumos"
"Medicamentos"
"Dirección de Medicamentos e Insumos"
...

46 encuestados (17%) respondieron Dirección para esta pregunta.

Actualizar



4. Cargo:

Más detalles

268
Respuestas

Respuestas más recientes
"Analista de Gestion de Medicamentos e insumos."
"Analista"
"Encargada"
...

76 encuestados (29%) respondieron Analista para esta pregunta.

Actualizar



5. Grupo Ocupacional:

Más detalles

268
Respuestas

Respuestas más recientes
"kbatista@sns.gob.do"
"3"
"V"
...

30 encuestados (11%) respondieron Grupo para esta pregunta.

Actualizar



6. Rango de edad:

Más detalles



7. La información recopilada será administrada por el Consejo Nacional de Discapacidad (CONADIS) conforme a la normativa vigente sobre protección de datos personales, acceso a la información pública y los principios de confidencialidad, finalidad, proporcionalidad y seguridad de la información. Los datos serán utilizados exclusivamente para fines institucionales relacionados con la promoción, protección y garantía de los derechos de las personas con discapacidad.

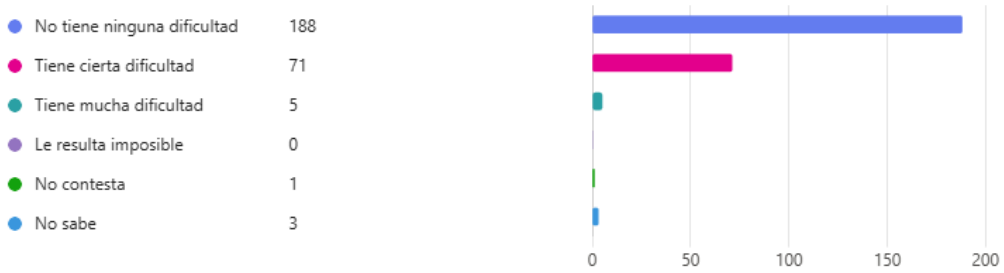
Más detalles



8. **Visión**

Más detalles

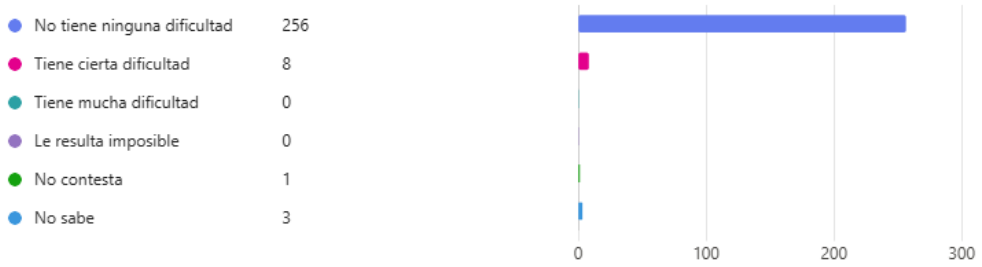
¿Tiene usted dificultad para ver, incluso cuando usa sus gafas?
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]



9. **Audición**

Más detalles

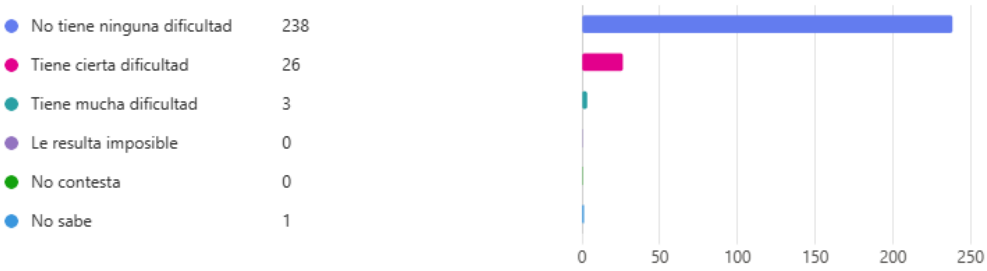
¿Tiene usted dificultad para oír, incluso cuando usa la(s) prótesis auditiva(s)?
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]?



10. **Movilidad**

Más detalles

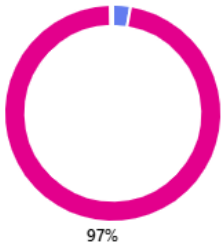
¿Tiene usted dificultad para caminar o subir escalones?
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]?



11. ¿Utiliza usted algún dispositivo o recibe ayuda para desplazarse?

Más detalles

Sí	7
No	260
No Contesta	0
No sabe	1

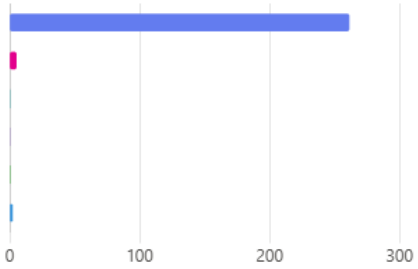


12. **Comunicación**

Cuando emplea su lenguaje habitual, ¿tiene usted dificultad para comunicarse, por ejemplo, para entender a los demás o para que [lo/la] entiendan? ¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]?

Más detalles

No tiene ninguna dificultad	261
Tiene cierta dificultad	5
Tiene mucha dificultad	0
Le resulta imposible	0
No contesta	0
No sabe	2

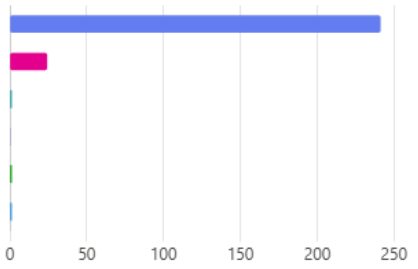


13. **Conocimiento (Capacidad de Recordar)**

¿Tiene usted dificultad para recordar o concentrarse? ¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]?

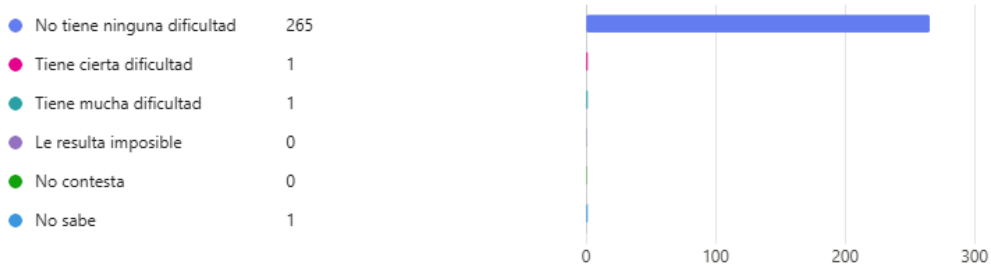
Más detalles

No tiene ninguna dificultad	241
Tiene cierta dificultad	24
Tiene mucha dificultad	1
Le resulta imposible	0
No contesta	1
No sabe	1



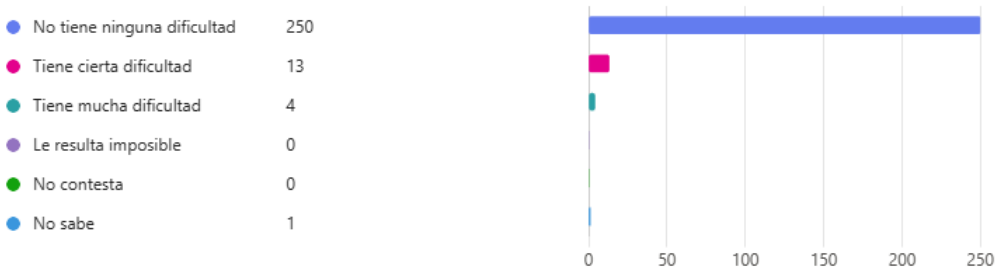
14. **Cuidado Personal**

¿Tiene usted dificultad para valerse por sí mismo, como lavarse el cuerpo o vestirse?¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]? Más detalles

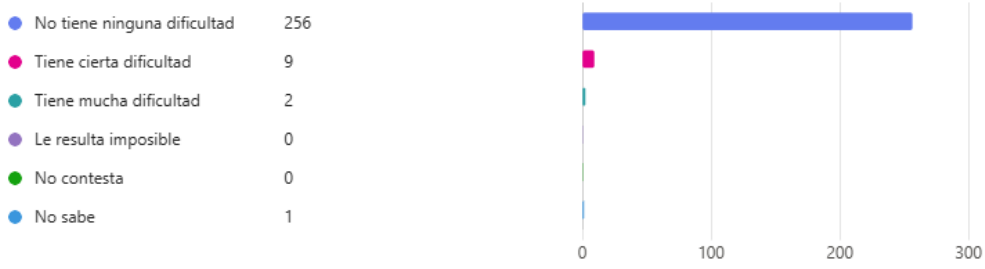


15. **Parte Superior del Cuerpo**

¿Tiene usted dificultad para levantar una botella de 2 litros de agua o refresco desde la cintura hasta la altura de los ojos?
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]? Más detalles

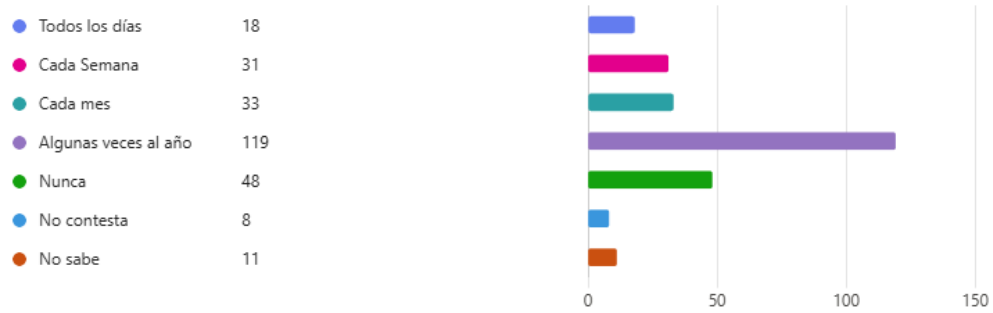


16. ¿Tiene usted dificultad para usar sus manos y dedos? Por ejemplo, al recoger objetos pequeños como un botón o un lápiz, o al abrir y cerrar recipientes o botellas.
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta] Más detalles



17. ¿Con qué frecuencia se siente usted preocupado/a, nervioso/a o ansioso/a?
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]

Más detalles



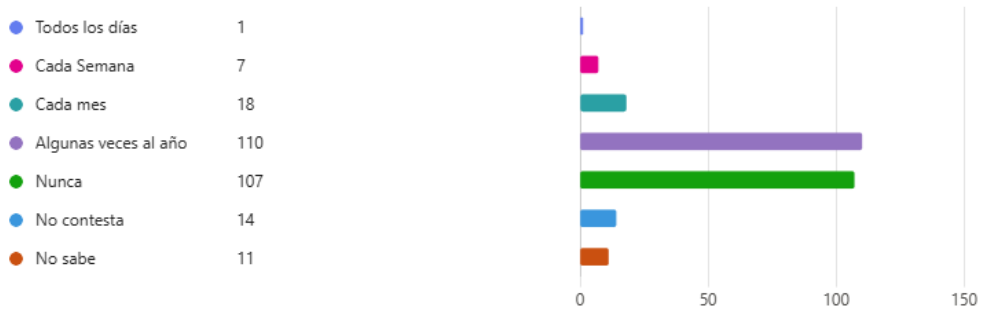
18. Con respecto a la última vez en que usted se sintió preocupado/a, ansioso/a o nervioso/a,
¿cómo describiría usted el nivel de esos sentimientos?
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]

Más detalles



19. ¿Con qué frecuencia se siente usted deprimido/a?
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]?

Más detalles



20. Con respecto a la última vez en que usted se sintió deprimido/a, ¿en qué grado se sintió usted deprimido/a?
¿Diría que... [Lea las categorías de respuesta]?

Más detalles

