



**PLAN DE CAPACITACIÓN 2025**

Institución : Hospital Dr. Luis Espaillet , Sabana Iglesia  
 Ministerio al que pertenece: Servicio Nacional de Salud (SNS)  
 Provincia: Santiago  
 Sector: Sabana Iglesia.

Nomenclatura: INAP-FAC-001  
 Tipo: Formulario  
 Versión: 5  
 Vigencia: 7/7/2023

NO	TIPO DA ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIA A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	APORTE UNITARIO	APORTE TOTAL
1	Taller	Comunicacion Acertiva	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	Que nuestros colaboradores puedan expresar con claridad lo que piensan o transmiten sin agredir o ser agredidos.	15	Cuarto trimestre	Otro	100	1,500
2	Taller	Responsabilidad y Compromiso del Empleado	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	Que cada Empleado comprenda que hay tareas y situaciones que dependen de nosotros para brindar un mejor servicio.	15	Tercer trimestre	Otro	100	1,500
3	Taller	Manejo de Conflictos y Emociones	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	Adquirir las competencias necesarias para resolver situaciones así como las habilidades de regular las Emociones.	15	Tercer trimestre	Otro	100	1,500
4	Taller	Bioseguridad y Manejo de corto Pursantes	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	Que nuestros colaboradores aprendan sobre los riesgos y puedan dominar las practicas y técnicas requeridas para poder manejar las diferentes situaciones de forma segura.	15	Segundo trimestre	Otro	100	1,500
5	Taller	Humanizacion y Compromiso en los Servicios de Salud.	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	Que el personal asuma un compromiso de tratar a los pacientes de forma humana y con compromiso.	15	Segundo trimestre	Otro	100	1,500
6	Taller	Gestion del Cambio	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	Adquirir las competencias necesarias para los nuevos cambios dentro de la institución.	15	Segundo trimestre	Otro	100	1,500
7	Taller	violencia de genero	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	capacitación para la igualdad entre Mujeres y Hombres en la Institución.	15	Primer trimestre	Otro	100	1,500
8	Curso	Inducción a la Administración Pública Municipal Nivel I.	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	Comunicación. Responsabilidad. Colaboración. Conciencia Social. Integridad y Respeto.	15	Primer trimestre	INAP		0
9	Taller	Cancer Infantil	Presencial	I. , II. , III. , IV. , V.	Adquirir los conocimientos y Habilidades necesarias para poder detectar a tiempo esta enfermedad.	15	Tercer trimestre			0
10	Taller	Trabajo en Equipo	Presencial	I. , II. , III. ,	Que nuestros Empleados Adquieran las	15	Cuarto trimestre	Otro		0

NO	TIPO DA ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIA A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	APORTE UNITARIO	APORTE TOTAL
				IV, V:	Habilidades de como debemos trabajar en equipo y tener compañerismo.					

APORTE INAP: 0

Xiomara Reyes  
Elaborado por

Xiomara Reyes  
Revisado por responsable de Recursos Humanos

[Signature]  
Aprobado por Maxima Autoridad Ejecutiva



**Nombre de la Actividad:**

HMSDLE2.1.2.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion 2025. (Comunicación Asertiva)

**Área Responsable:** RECURSOS HUMANOS

**Fecha:** 30/9/2025

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 08:00am.

**Lugar/Plataforma:** SALON DE CONFERENCIAS

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Xiomara Reyes	F	031-0510328-1	ENC-RR.HH	HOSP. Dr. Luis Espiñat	Xiomara	829-975-2144
Denisse morales	F	402-1835010-4	Aux. adm	Hospital Dr. Luis Espiñat	Denisse	809-663-1158
Yndula Cedeño	F	049-0038952-0	Sub. Ef.	1 1 1 1	Jed Cedeño	829 380 9867.
María Guillermina Lora	F	402-0951559-8	Rec. Inf.	Hospital Dr. Luis Espiñat	María Guillermina	829-856-6168
Mirle Mary Durán R.	F	402-3635981-2	Tec. Ent.	Hospital Dr. Luis Espiñat	Mirle Durán	849-803-4385
Darlene Dey	F	402-3414-780-5	Secretaria	Hospital Dr. Luis Espiñat	Darlene Dey	829-985-4513
Luis M. Lora	M	402-2182731-0	Com. Inf.	1 1 1 1	Luis Lora	849-282-5308
Rubén E. Rivas	F	095 0020596-9	Ubicador	Hospital Dr. Luis Espiñat	R. Rubens	Rubens@gmail.com
Yoenmy Dica Vargas	F	402-1448381-6	Facturación	1 1 1 1	Yoenmy	849-526-5040
Yrene Alt Rodríguez de Durán	F	03105032837	Enc. RR.HH	Hosp. Dr. Luis Espiñat	Yrene Alt Rodríguez	829 743 7649
Mariela Gabriela Tineo	F	031-05352268	As. entra	HOSP. Dr. Luis Espiñat	Mariela G. Tineo	809-710-0342
Maria del Rey	F	039-00014725	Auditor	Hosp. Dr. Luis Espiñat	Maria del Rey	809 978-7076
José Luis Díaz Lima	M	031-0483350-8	Lic. Enf.	Hosp. Dr. Luis Espiñat	José Luis Díaz	849 867-6563
Santa J. Díaz	F	031-0480437-6	Sub. Ef.	1 1 1 1	Santa J. Díaz	809-834-6521
Xiomara Reyes	F	031-0510328-1	ENC-RR.HH	HOSP. Dr. Luis Espiñat	Xiomara	829-975-2144
Esperanza Morales	F	0570006582-3	Enc. Entrada	Hosp. Munic. Dr. Luis Espiñat	Esperanza Morales	829 920 2602

\*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

ERIKA Fdez

Xiomara Reyes



## REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025  
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251013452  
 Nombre de la Acción de Capacitación: COMUNICACIÓN ASERTIVA  
 Institución / Empresa: HOSPITAL MUNICIPAL DE SABANA IGLESIA DR LUIS ESPAILLAT  
 Facilitador(a): ERIKA ISABEL FERNANDEZ DE MARTE

Fecha de Inicio: 28/09/2025  
 Fecha de Término: 29/09/2025  
 Total Horas Programadas: 16

A Pagar: \_\_\_\_\_

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)												
1	11600020025	JACQUELINE ALTAGRACIA BAEZ TORRES	X			X	Jacqueline	Jacqueline						
2	04900389570	URSULA MERCEDES CACERES JIMENEZ	X			X	Ursula	Ursula						
3	00115726093	ADA DE LA CRUZ VARGAS	X			X	Ada	Ada						
4	03104833508	JOSE LUIS DIAZ LIMA		X		X	Jose Luis	Jose Luis						
5	40234147805	DARLENY MARIA DIAZ RODRIGUEZ	X		X		Darleny	Darleny						
6	40236359812	NICOLE MARY DURAN RODRIGUEZ	X			X	Nicole	Nicole						
7	03105377471	ROSA VALERIA FRANCISCO BALBUENA	X			X								
8	03101992430	SONNIA MERCEDES FRANCO CASTILLO	X			X	Sonia	Sonia						
9	40209331293	HERIANNA ESMIRNA GERMOSEN FELIZ	X		X		Herianna	Herianna						
10	40209515598	DILKIA MARIA GRULLON SOSA	X			X	Dilkia	Dilkia						
11	40221827310	LUIS MIGUEL LUNA		X	X		Luis Luna	Luis Luna						
12	05700065823	ESPERANZA MORALES DE LA CRUZ	X			X	Esperanza	Esperanza						
13	40218330104	DENISSE ALTAGRACIA MORALES NUÑEZ	X			X	Denisse	Denisse						
14	03104804376	SANTA LEONORA NUÑEZ PAEZ	X			X	Santa	Santa						
15	40221736735	YANELI MARIA PLASENCIA SURIEL	X			X								
16	03900014725	MARIA DEL CARMEN REYES GARCIA	X			X	Maria	Maria						
17	03105103281	XIOMARA DEL CARMEN REYES RODRIGUEZ	X			X	Xiomara	Xiomara						
18	09500205969	YUBERY ESTHER RIVAS SOSA	X			X	Yubery	Yubery						
19	03103738864	REYNA DEL CARMEN RODRIGUEZ NUÑEZ	X		X		Reyna	Reyna						
20	03105032837	YRENE ALTAGRACIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X			X	Yrene	Yrene						
21	40225586607	YESICA MARIA RODRIGUEZ TORIBIO	X			X								
22	03104712603	HENRY JOSE ROMERO DE LA ROSA		X	X									
23	03105352288	MARIA GABRIELA TINEO ROMERO	X			X	Gabriela	Gabriela						
24	03105207793	ANGELA DANAIRA VARGAS FERNANDEZ	X		X									
<b>Total</b>			<b>21</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>18</b>							<b>Total</b>	

Observaciones:

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico  Web

Xiomara Rojas  
Contraparte de la Empresa

ERIKA ISABEL FERNANDEZ DE MARTE  
Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_\_  
 Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_  
 Facilitador(a): \_\_\_\_\_ Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

No	PARTICIPANTES		SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C	
1	402-1448381-6	Yenny Diaz Vargas	✓			✓	Yenny	Yenny						
2	031-0323365	Patricia Nix Buitrago					Patricia	Patricia						
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
		Totales												

Levendas:

F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM = Mandos Medios, G= Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado Físico  Web

OBSERVACIONES:

Xiomara Reyes

ERIKA

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.





Tú

Hoy a la(s) 12:44 p.m.



3 de 5



**Nombre de la Actividad:** HMSDLE 2.1.2.1.01 Ejecucion plan de capacitacion 2025.(Trabajo En Equipo)

**Área Responsable:** RECURSOS HUMANOS

**Fecha:** 15/10/2025

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 08:00am.

**Lugar/Plataforma:** SALON DE CONFERENCIAS

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Xiomara Reyes	F	031-0510328	enc. RRHH	HOSP. Dr. Luis Espaillet	Xiomara	829-975-2144
Denisse maraes	F	402-1833010-4	coa. adm	Hospital Dr. Luis Espaillet	Denisse	809-633-4158
Elvira Diaz	F	402-1286186-21	Asesista Financiera	Hospital Dr. Luis Espaillet	Elvira Diaz	809-661-4158
Maria Yuliny Raduzy	F	402-214667-13	Enfermera	Hospital Dr. Luis Espaillet	Yuliny Raduzy	829-441-9627
Yenny Dier	F	402-7448381-6	Facturera	" " " "	Yenny Dier	849-526-5040
Veronica Fernandez	F	031-0362833-9	Mayor Dom	" " " "	Veronica	809-8681213
ARCIA	F	03101778789	Despensa	" " " "	Angela	829 568 1051
Dorlene Diaz Rg	F	402-3414780-5	Asesista Secretaria	Hospital Dr. Luis Espaillet	Dorlene	829-985-4513
SONNIA M. FRANCO	F	031-01992480	adm.	HOSPITAL Dr. Luis Espaillet	Sonia	(809) 883-3872
Luis Luna	M	402-2182731-2	Comillero	" " " "	Luis Luna	849-282-9368
Yrene Alt Rodriguez Delmar	F	03105032837	Asesista de Planificación	HOSP. Dr. Luis Espaillet	Yrene	829743 7649
paloma alt loza ungr	F	031-0533774-9	Asesista adm	" " " "	Paloma Alt Loza	809 989-1606
Ada de la cruz de nñez	F	001-1572609-3	Asesista	HOSP. M. Dr. Luis Espaillet	Ada	809-474-5812
Luzbel Gonzalez Placencia	F	031-09441602-8	Secretaria	HOSP. Luis Espaillet	Luzbel	829-506-7794
Lisber Rodriguez	F	402-1535270-5	Compra	HOSP. Luis Espaillet	Lisber	809-642-3159
ARCIA	F	031-01778-9	Despensa	HOSP. Luis Espaillet	ARCIA	829 568 1051

**\*Instrucciones de llenado:** - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Xiomara Reyes

Miguelina Pérez



Código de la Acción de Capacitación: 20251013444  
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO  
 Institución / Empresa: HOSPITAL MUNICIPAL DE SABANA IGLESIA DR LUIS ESPAILLAT  
 Facilitador(a): MIGUELINA MARISELA PEREZ PICHARDO

Fecha de Inicio: 15/10/2025  
 Fecha de Término: 16/10/2025  
 Total Horas Programadas: 16

A Pagar: \_\_\_\_\_

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	11600020025	JACQUELINE ALTAGRACIA BAEZ TORRES	X			X	<i>Jacqueline</i>	<i>Jacqueline</i>						
2	03103820704	DOLORES CONTRERAS MORA	X			X								
3	40229152182	KIARA CUEVAS ROSARIO	X			X								
4	00115728093	ADA DE LA CRUZ VARGAS	X			X	<i>Ada de la Cruz</i>	<i>Ada de la Cruz</i>						
5	40234147805	DARLENY MARÍA DIAZ RODRIGUEZ	X			X	<i>Darleny Diaz</i>	<i>Darleny Diaz</i>						
6	40212861864	ELVIA ALTAGRACIA DIAZ VALERIO	X			X	<i>Elvia Diaz</i>	<i>Elvia Diaz</i>						
7	40214483816	YOENMY DIAZ VARGAS	X			X	<i>Yoenny Diaz</i>	<i>Yoenny Diaz</i>						
8	03101992430	SONNIA MERCEDES FRANCO CASTILLO	X			X	<i>Sonnia</i>	<i>Sonnia</i>						
9	04400011898	OLGA DOMINGA FRANCO	X			X	<i>Olga Franco</i>	<i>Olga Franco</i>						
10	40209331293	HERIANNA ESMIRNA GERMOSEN FELIZ	X		X		<i>Herianna</i>	<i>Herianna</i>						
11	40209445028	JAZBEL GONZALEZ PLACENCIA	X			X	<i>Jazbel</i>	<i>Jazbel</i>						
12	05300306486	VALENTIN HERNANDEZ BAUTISTA		X	X									
13	03105337749	DALISSA ALTAGRACIA LORA VARGAS	X			X	<i>Dalissa Altagracia</i>	<i>Dalissa Altagracia</i>						
14	40221827310	LUIS MIGUEL LUNA		X		X	<i>Luis Luna</i>	<i>Luis Luna</i>						
15	05401134365	ALFA KENIA MARTINEZ GARCIA	X			X								
16	05700065823	ESPERANZA MORALES DE LA CRUZ	X			X	<i>Esperanza</i>	<i>Esperanza</i>						
17	40218330104	DENISSE ALTAGRACIA MORALES NUÑEZ	X			X	<i>Denisse</i>	<i>Denisse</i>						
18	03105145100	ARLETI MERCEDES RAMIREZ TORRES	X			X								
19	03105103281	XIOMARA DEL CARMEN REYES RODRIGUEZ	X			X	<i>Xiomara</i>	<i>Xiomara</i>						
20	40215016805	DANIELA RODRIGUEZ	X			X								
21	40215352705	LISBER RODRIGUEZ HERNANDEZ	X			X	<i>Lisber</i>	<i>Lisber</i>						
22	40221466713	MARIA YULEISY RODRIGUEZ MARTE	X			X	<i>Yuleisy</i>	<i>Yuleisy</i>						
23	03105032837	YRENE ALTAGRACIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X			X	<i>Yrene</i>	<i>Yrene</i>						
24	03104401744	JENIFER ALTAGRACIA VARGAS DIAZ	X			X								
<b>Total</b>			<b>22</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>22</b>							<b>Total</b>	

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico  Web

*Xiomara Reyes*  
Contraparte de la Empresa

*[Signature]*  
Facilitador(a)

\_\_\_\_\_  
Asesor(a)

\_\_\_\_\_  
Encargado(a) de División Depto.

# REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 2025/013444  
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO  
 Institución/ Empresa: HOSPITAL M. SAGUNA I. DR. LUIS ESPINOSA  
 Facilitador(a): Miguelina Pérez

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
 Fecha de término: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_  
 Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_



No	PARTICIPANTES		SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	031-0322833-9	Verónica Fernández	X		X		Verónica	Verónica					
2	031-0177878-9	Angela Fernández A.	X		X		Angela	Angela					
3	035-0019913-7	Justina Trinidad	X		X		Justina	Justina					
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
		Totales:											

Legendas:  
 F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM = Mandos Medios, G= Gerente, Resultado.. C= Califica N/C= No califica

Certificado Físico  Web   
 OBSERVACIONES:

Xiomara Rojas  
Contraparte de la Empresa
[Signature]  
Facilitador(a)
\_\_\_\_\_  
Asesor(a)
\_\_\_\_\_  
Encargado(a) de División o Depto.



  <p><b>Informe de Avances SISMAP Salud</b></p>	Documento No.: INAP-FOF-029
	Fecha de emisión: 03/07/2024
	Fecha de revisión: N/A
	Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas
Versión: 01	

Hospital Dr. Luis Espaillat, Sabana  
**Institución:** Iglesia **Fecha:** 27/10/2025  
 Departamento de Recursos  
**Responsable:** Humanos **Correo Electrónico:** rr.hhospsabanaiglesia@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Comunicación Acertiva	Septiembre	Logrado	capacitacion Ejecutada
2	Trabajo en Equipo	Octubre	Logrado	capacitacion Ejecutada
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

<b>Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan</b>
10

<b>Programas Logrados</b>
2

<b>% de avance</b>
20

*Xiomara Reyes*

Responsable Recursos Humanos  
 Firma y Sello

