



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20250501879
 Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
 Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 Facilitador(a): KAREN RADHAISIS LEBRON PEÑA

dur
 9:00 AM
 9
 5:00 PM

Fecha de Inicio: 28/04/2025
 Fecha de Término: 28/04/2025
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: *0*

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo				Nivel				Fecha	Firma Asistencia de los Participantes	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	1	2	3	4				5
1	07800117637	SANTA CRISTINA BATISTA GARCIA	X			X					28/4/2025	<i>Santa B.</i>		X
2	02200317374	ROSA ADRY CARVAJAL HERASME	X			X						<i>Rosa C.</i>		X
3	07800053949	MINERVA CUEVAS PEREZ	X			X						<i>Minerva C.</i>		X
4	07800139235	FRANCISCA CUEVAS SEGURA	X			X						<i>Francisca C.S.</i>		X
5	02200261424	FELIZA DINNARYS DONE DIAZ	X			X						<i>Feliza Diaz</i>		X
6	22301513952	FLOREIDI DOTEI TRINIDAD	X			X						<i>Floreidi Dotei</i>		X
7	0011826699	FREDDY FERRERAS BATISTA		X		X						<i>Freddy F.</i>		X
8	07800132890	ELIANNA FERRERAS FERRERAS	X			X						<i>Elianna F.</i>		X
9	00112331814	WILMA GEROLISI MATOS MENDEZ	X			X						<i>Wilma M.</i>		X
10	07800122009	BELKIS MEDINA MEDINA	X			X						<i>Belkis M.</i>		X
11	07800118668	SOBEIDI MARLL ELIN MELLA CUEVAS	X			X						<i>Sobeidi M.</i>		X
12	40225182902	CARBERT ANTONIO PEÑA CUEVAS		X		X						<i>Carbert A.</i>		X
13	07800006087	CARMEN PEÑA FERRERAS	X			X						<i>Carmen P.</i>		X
14	02200046809	JULIA PEÑA	X			X						<i>Julia P.</i>		X
15	22300115999	ISABEL PEÑA MEDINA	X			X						<i>Isabel P.</i>		X
16	07800151735	GENESIS MARIA RIVAS	X			X						<i>Genesis R.</i>		X
17	40221572536	SUNCAR ADRIANA SEGURA MATOS	X			X						<i>Suncar S.</i>		X
18	02200276984	PAOLA MARCELLY SEGURA MONTERO	X			X						<i>Paola S.</i>		X
19	07800118353	SANTA MIGUELA SEGURA SEGURA	X			X						<i>Santa S.</i>		X
Total			17	2	4	15								0

Observaciones:

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

Karen Radhaisis Lebron Peña
 Contraparte (Facilitador(a))

Dora Cristóbal
 Asesor(a)

Certificado: Físico Web
 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: 20250502393
Nombre de la Acción de Capacitación: LIMPIEZA Y DESINFECTACIÓN DE SUPERFICIES HOSPITALARIAS
Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
Facilitador(a): KAREN RADHAISIS LEBRON PEÑA

Miércoles
9:00 AM
9
5:00 PM

Fecha de Inicio: 21/05/2025
Fecha de Término: 21/05/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel			Fecha	Firma	Asistencia de los Participantes	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G					
1	40212848424	ROMEL EMILIO DIAZ MATOS		X	X			21/5/2025			X	
2	07800023694	MARCELO DIAZ RIVAS		X	X						X	
3	40238315937	FELLANNY DIAZ	X		X						X	
4	07800070620	JASINTA DOTEL	X			X					X	
5	07800132990	ELIANN FERRERAS FERRERAS	X			X					X	
6	00111187480	ALEJANDRINA FERRERAS PEÑA	X								X	
7	07800071156	MAXIMO MATOS D OLEO		X	X						X	
8	07800095965	SANTA ANATALIA MEDINA MEDINA	X			X					X	
9	07800118668	SOBEIDI MARLELIN MELLA CUEVAS	X		X						X	
10	07800009842	NARCISA MENDEZ SANTANA	X		X						X	
11	22300115999	ISABEL PEÑA MEDINA	X			X					X	
12	07800126877	ANTONIA PÉREZ SENA	X		X						X	
13	07800090727	PASCUALA TRINIDAD MENDEZ	X			X					X	
Total			10	3	8	5					13	

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Contraparte de la Empresa *Columna Fuerza*

Facilitador(a) *Karen Lebrón Peña*

Asesor(a) *Roberto*

Encargado(a) de División Depto. *[Signature]*





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250502395
Nombre de la Acción de Capacitación: LAVADO E HIGIENE DE MANOS
Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
Facilitador(a): KAREN RADHAISIS LEBRON PENA

Miércoles
9:00am
5:00pm

Fecha de Inicio: 28/05/2025
Fecha de Término: 28/05/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel				Fecha	Firma	Fecha Asistencia de los Participantes						Resultado	
			F	M	OP	MM/0	18	1	7			12	18	1	7	12	C	NC	
1	07800128493	ELENITA BATISTA MEDINA	X			X				28/5/2025								X	
2	02200317374	ROSA ADRY CARVAJAL HERASME	X			X												X	
3	22301090183	GERALDINE ANTONIA CUEVAS MATOS	X			X												X	
4	07800139235	FRANCISCA CUEVAS SEGURA	X			X												X	
5	40238315837	FELANNY DIAZ	X		X													X	
6	22301513852	FLOREIDI DOTEL TRINIDAD	X			X												X	
7	07800012762	BERTHA FERRERAS BATISTA	X			X												X	
8	07800132990	ELANNA FERRERAS FERRERAS	X			X												X	
9	07800150745	MISUELINA MATOS MATOS	X			X												X	
10	07800080421	BETANIA MEDINA CARVAJAL	X			X												X	
11	0780009842	NARCISA MENDEZ SANTANA	X			X												X	
12	07800116324	ANTONIA NOVAS MATOS	X			X												X	
13	40225182902	CARBERT ANTONIO PEÑA CUEVAS		X		X												X	
14	22300115999	ISABEL PEÑA MEDINA	X			X												X	
15	07800147170	MARÍA ANTONIA PEÑA SEGURA	X			X												X	
16	07800014214	PROFECTA PEREZ MATOS	X			X												X	
17	07800126877	ANTONIA PEREZ SENA	X			X												X	
18	07800151735	GENESIS MARIA RIVAS	X			X												X	
19	07800090727	PASCUALA TRINIDAD MENDEZ	X			X												X	
Total			18	1	7	12												18	0

Observaciones:
 Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Médicos, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica
 Certificado: Físico Web

Contaparte de la Empresa: *El sistema a favor*
 Facilitador(a): *Karen R. Lebron Pena*
 Asesor(a): *Dora Custodio*
 Encargado(a) de División Depo: *[Signature]*





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20250502517
Nombre de la Acción de Capacitación: PROTECCION INTEGRAL DE DATOS PERSONALES
Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
Facilitador(a): CASANDRA MARIA ROCHA NIN

Sueño 9:00pm a 5:00pm

Fecha de Inicio: 29/05/2025
Fecha de Término: 29/05/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G	MM/G							
1	07800128493	ELENITA BATTISTA MEDINA	X			X		29/5/2025							X
2	40216498514	VALIONER CABRAL		X	X										X
3	07800138724	CLARINA ANTONIA CUEVAS CUEVAS	X			X									X
4	22301090189	GERALDINE ANTONIA CUEVAS MATOS	X			X									X
5	40239151562	YEURIS ENRIQUE CUEVAS TRINIDAD		X		X									X
6	07800132990	ELIANNIA FERRERAS FERRERAS	X			X									X
7	40240303418	FERNANDO JOSE GONZALEZ MENDEZ		X		X									X
8	07800071156	MAXIMO MATOS D OLEO		X	X										X
9	07800141306	ISANER MAZARA CARVAJAL	X			X									X
10	40213430206	JUANA DE DIOS MEDINA FERRERAS	X			X									X
11	00103343266	CASILDA NOVAS CUEVAS	X			X									X
12	40226182902	CARBERT ANTONIO PEÑA CUEVAS		X	X										X
13	40212591644	DAYRA ELIXIVA RIVAS SEGURA	X		X										X
14	40226662431	JAVIELIN SENA FERRERAS		X	X										X
Total			8	6	6	8									14

Observaciones:

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado. C = Califica NIC = No califica Certificado: Físico Web

Contraparte de la Empresa: Salvadora Ferrer Facilitador(a): [Firma]

Asesor(a): Roxy Cristóbal

Encargado(a) de División Depto. [Firma]





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20250503061
Nombre de la Acción de Capacitación: TOMA DE SIGNOS VITALES
Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
Facilitador(a): KAREN RADHAISIS LEBRON PENA

Du y Vi
8:00 am
12:00 pm

Fecha de Inicio: 26/06/2025
Fecha de Término: 27/06/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G						
1	07800117637	SANTA CRISTINA BATISTA GARCIA	X			X	26/06/2025	27/06/2025					X
2	02200317374	ROSA ADRY CARVAJAL HERASME	X			X	RACHA	RACHA					X
3	22301513952	FLOREIDI DOTEL TRINIDAD	X			X	Floreidy Dotel	Floreidy Dotel					X
4	00111826699	FREDDY FERRERAS BATISTA		X		X	Freddy F	Freddy F					X
5	07800122009	BELKIS MEDINA MEDINA	X			X	Belkis H	Belkis H					X
6	07800006087	CARMEN PEÑA FERRERAS	X			X	Carmen Peña	Carmen Peña					X
7	02200046809	JULIA PEÑA	X			X	Julia Peña	Julia Peña					X
8	01800592485	MÉRIDA OCTAVIA RAMÍREZ MATEO	X			X	Merida K.	Merida K.					X
9	07800151735	GENESIS MARIA RIVAS	X			X	Genesis K.	Genesis K.					X
10	07800095684	MARIA SEGURA MENDEZ	X			X	Maria Segura	Maria Segura					X
11	02200276984	PAOLA MARCELLY SEGURA MONTERO	X			X	Paola Segura	Paola Segura					X
Total			10	1		11							11

Observaciones:
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica
Contraparte de la Empresa: *Ellebrua Finera*
Facilitador(a): *Karen Radhaisis Lebron Pena*
Asesor(a): *Pety Astor*

Certificado: Físico Web
Encargado(a) de División Depto. *[Signature]*





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20250503059
Nombre de la Acción de Capacitación: PROTOCOLOS CLINICOS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
Facilitador(a): KAREN RADHAISS LEBRON PEÑA

26 y 31
8:00 PM a 12:00 PM

Fecha de Inicio: 23/06/2025
Fecha de Término: 25/06/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: \$

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G						
1	07800117637	SANTA CRISTINA BATISTA GARCIA	X			X	23/06/2025	25/06/2025					X
2	02200317374	ROSA ADRY CARVAJAL HERASME	X			X	RACH	RACH					X
3	40231503752	MERLIN YDALIS CUEVAS SEGURAS	X			X	Merlin y Dalis						X
4	22301513952	FLOREIDI DOTEL TRINIDAD	X			X	Floreidi Dotel						X
5	00111826899	FREDDY FERRERAS BATISTA		X		X	Freddy F.						X
6	07800122009	BELKIS MEDINA MEDINA	X			X	Belkis Medina						X
7	07800006087	CARMEN PEÑA FERRERAS	X			X	Carmen Peña						X
8	02200046809	JULIA PEÑA	X			X	Julia Peña						X
9	07800151735	GENESIS MARIA RIVAS	X			X	Genesis Maria						X
10	07800095684	MARIA SEGURA MENDEZ	X			X	Maria Segura						X
11	02200276984	PAOLA MARCELLELY SEGURA MONTERO	X			X	Paola Segura						X
12	40223581170	AUDRIS SILVERINA TRINIDAD FERRERAS	X			X	Audris Trinidad						X
Total			11	1	1	11							12

Observaciones:

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica
Contraparte de la Empresa: Karen Radhais Lebron Peña
Facilitador(a): Karen Radhais Lebron Peña
Asesor(a): Dery Cardozo
Encargado(a) de División Depto.:



Certificado: Físico Web

Jaragua, Prov. Bahoruco
23 de junio 2025

A : Dra. Berta Adriana Zapata de Reyes
Directora Hospital Municipal Dr. Alfredo González Gil Roldan.

Asunto : Actividad: **Ejecución Plan de Capacitación -2025.**
Actividad del RTP2-2025, POA-2025.
Código (HMDAGGR. 2.1.1.2.01).

Cortésmente, me dirijo a usted para remitirle el **REPORTE** correspondiente a la actividad Ejecución Plan de Capacitación -2025. De Código 2.1.1.2.01 correspondiente al trimestre abril-junio 2025. Para el 2do trimestre se programaron un total de 04 capacitaciones en el plan correspondiente a este año, las cuales todas fueron ejecutadas.

Anexo:

- **Plan de capacitación.**
- **Matriz de reporte INAP.**
- **Listas de participantes.**
- **Fotos.**

Sin más nada por el momento, se despide.



Licda. Elianna Ferreras Ferreras
Encargada de RRHH.





Insert



1 de 531

Redactar

Recibidos

256

Destacados

Postpuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

ELIANNA FERRERAS

EJECUCION DEL PLAN DE CAPACITACION TRIMESTRE ABRIL-JUNIO



Hospital Gil Roldan, Villa Jaragua <rrhhospitalgilroldan@gmail.com>
para Recursos

1:05 p.m. (hace 2 minutos)

BUENAS TARDES, ADJUNTO LAS EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE AL HOSF MUNICIPAL DR. ALFREDO GONZALEZ GIL ROLDAN, DEL TRIMESTRE ABRIL- JUNIO 2025.

POR FAVOR DAR ACUSE DE RECIBIDO.

GRACIAS...

13 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



PDF EJECUCION PLA...

W FOTOS CAPACITA...

W FOTOS CAPACITA...

PDF LISTADO CAPACITACION HUMANIZACION DE 258 KB

W FOTOS CAPACITA...

PDF LISTADO CAPACI...

PDF LISTADO CAPACI...

PDF LISTADO CAPACI...

W FOTOS CAPACITA...

PDF LISTADO CAPACI...

PDF PLAN DE CAPACI...

Actualizar



PLAN DE CAPACITACIÓN 2025

Institución : Hospital Municipal Dr. Alfredo González Gil Roldán
 Ministerio al que pertenece: Otros
 Provincia: Bahoruco
 Sector: Sector que Pertenece

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	COMPETENCIAS A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	APOTE UNITARIO	APORTE TOTAL
1	Curso	Gestión de Calidad en la Administración Pública aplicado al CAF	Presencial	I: , II: , III: , IV: 4 , V:	Eficiencia. Planificación y Organización. Visión Estratégica.	20	Cuarto trimestre	INAP		0
2	Curso	Fundamentos del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones Públicas.	Presencial	I: , II: , III: 3 , IV: 4 , V:	Integridad Respeto. Compromiso Con Los Resultados. Planificación y Organización. Responsabilidad.	15	Tercer trimestre	INAP		0
3	Curso	Inducción a la Administración Pública Nivel III.	Presencial	I: , II: , III: 3 , IV: 4 , V:	Comunicación. Responsabilidad. Colaboración. Conciencia Social. Integridad y Respeto.	32	Cuarto trimestre	INAP		0
4	Curso	Desarrollo Organizacional.	Presencial	I: , II: , III: , IV: 4 , V: 5	Visión Estratégica. Pensamiento Analítico. Innovación. Planificación y Organización.	20	Cuarto trimestre	INAP	1	28,944
5	Curso	Técnicas de Archivo.	Presencial	I: , II: 2 , III: 3 , IV: , V:	Planificación y Organización. Responsabilidad. Eficiencia para la Calidad.	20	Tercer trimestre	INAP	1	21,708
6	Curso	Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio.	Presencial	I: 1 , II: 2 , III: 3 , IV: 4 , V:	Pasión por el Servicio al Ciudadano. Eficiencia. Comunicación.	21	Tercer trimestre	INAP		0
7	Taller	USO CORRECTO DE LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL.	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	El uso correcto de los equipos de protección personal (EPP) tiene como objetivo principal evitar que los trabajadores sufran accidentes o enfermedades laborales.	25	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
8	Taller	GESTION Y MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	La gestión de residuos hospitalarios es fundamental para proteger la salud pública, prevenir la contaminación, cumplir con las leyes y regulaciones aplicables. Se refiere al proceso de remoción y terminación de desechos generados en instalaciones médicas como hospitales, consultorios y consultorios.	25	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP		0
9	Taller	LAVADO E HIGIENE DE MANOS	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	El objetivo principal de esta actividad fue instruir al personal de EESS (Establecimientos de	25	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP		0

NO	TIPO DA ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIAS A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	APORTE UNITARIO	APORTE TOTAL
					higiene de manos en el contexto hospitalario.					
10	Curso	HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Desarrollar competencias y habilidades en los profesionales y técnicos de salud para brindar una atención más humanizada a los pacientes, mejorando la calidad del servicio y la satisfacción del paciente.	30	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
11	Curso	GUIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION SE SUPERFICIES HOSPITALARIAS DEL MSP, DIRIGIDO AL PERSONAL DE LIMPIEZA.	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Tiene como objetivo principal mejorar los estándares de higiene y seguridad en nuestras instalaciones, garantizando un entorno limpio y seguro para pacientes, visitantes y personal médico.	25	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP		0
12	Curso	CAPACITACION EN PROTOCOLOS CLINICOS DEL MSO	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Tiene como objetivo fortalecer las habilidades del personal de salud en la aplicación de protocolos actualizados garantizando una atención de calidad y segura para nuestros pacientes. A través de esta capacitación buscamos promover una cultura de mejora continua en la práctica clínica, asegurando que todos los profesionales estén equipados para enfrentar los desafíos actuales en el ámbito de la salud pública.	25	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
13	Curso	Inducción a la Administración Pública Nivel II.	Presencial	I: , II: , III: 3 , IV: 3 , V:	Conciencia Social. Pasión por el Servicio. Innovación.	23	Primer trimestre	INAP		0

APORTE INAP: 50,652



Elianna Ferreras
 Revisado por responsable de Recursos Humanos

[Signature]
 Aprobado por Maxima Autoridad Ejecutiva



Fecha: ABRIL-JUNIO 2025

Trimestre correspondiente: 2DO TRIMESTRE

Institución: HOSPITAL MUN. DR. ALFREDOGONZALEZ GILROLDAN

Capacitación Programada	Área Requiriente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
LAVADO E HIGIENE DE MANOS	RRHH/PLANIFICACION	INSTRUIR AL PERSONAL DEL EESS SOBRE LAS TECNICAS DE HIGIENE Y LAVADO DE MANOS EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO.	1	20	1	21	\$160.00	\$3,360.00
HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	RRHH/ENFERMERIA	DESARROLLAR COMPETENCIAS Y HABILIDADES EN LOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE SALUD PARA BRINDAR UNA ATENCION AS HUMANIZADA A LOS PACIENTES MEJORANDO LA CALIDAD DEL SERVICIO Y LA SASTIFACCION DEL PACIENTE	1	20	2	22	\$160.00	\$6,760.00
GUIA, LIMPIEZA Y DESINFEECCION DE SUPERFICIES HOSPITALARIAS DEL MSP, DIRIGIDO AL PERSONAL DE LIMPIEZA	RRHH/PLANIFICACION	TUVO COMO OBJETIVO MEJORAR LOS ESTANDARES DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN NUESTRAS INSTALACIONES, GARANTIZANDO UN ENTORNO LIMPIO Y SEGURO PARA PACIENTES, VISITANTES Y PERSONAL MEDICO.	1	3	13	16	\$160.00	\$2,080.00
CAPACITACION EN PROTOCOLOS CLINICOS DEL MSP.	RRHH/ENFERMERIA	TUVO COMO OBJETIVO FORTALECER LAS HABILIDADES DEL PERSONAL DE SALUD EN LA APLICACION DE PROTOCOLOS ACTUALIZADOS, PARA GARANTIZAR UNA ATENCION DE CALIDAD Y SEGURA PARA LOS USUARIOS.	1	1	10	11	\$160.00	\$1,760.00


 Responsable Dpto. de Recursos Humanos



Nombre de la Actividad:

Actividad: Ejecución Plan de Capacitación: -2025 Código: 2.1.1.2.01/CAPACITACION HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Área Responsable:

Recursos Humanos

Fecha: 28/04/2028

Modalidad de la Reunión: Presencial Virtual

Hora: 08:00 a.m.

Lugar/Plataforma: FUNDACION JARAQUA PARA EL DESARROLLO, INC.

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
ROSA ADRY CARVAJAL HERASME	F	022-0031737-4	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Español Lisa M.</i>	849-873-8608
ANIELA MARIA	F	078-0014898-0	AUXILIAR DE FARMACIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Angela M.</i>	828-893-8973
GERALDINE ANTONIA CUEVAS MATOS	F	223-0109018-3	SUB-DIRECTORA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Adry C. H.</i>	849-894-5344
FRANCISCA CUEVAS SECURA	F	078-0019983-5	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Emilia Lopez</i>	808-744-1833
CARMEN PEÑA FERRERAS DE DUVAL	F	078-0000968-7	ENFERMERA DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Carmen Peña</i>	849-803-9037
BEKAIS MEDINA MEDINA	F	078-0018280-9	ENFERMERA DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Beika Medina</i>	849-889-8890
FLOREIDI DOTEI TRUJIDAD	F	223-01813895-2	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Floreidi Dotei</i>	808-973-7087
SANTA CRISTINA BATISTA GARCIA	F	078-0011783-7	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Santa Cristina</i>	828-930-1389
ISABEL PEÑA MEDINA	F	223-0011989-9	SUPERVISORA DE MAYORDOMIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Isabel P.</i>	828-928-2442
FREDDY FERRERAS BATISTA	M	001-1828689-9	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Freddy Ferreras</i>	808-858-8853
PAOLA MARCELY SECURA MONTERO	F	022-0027898-4	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Paola Marce</i>	808-972-2276
FELIZA DINNARYS DOME DIAZ	F	022-0028142-4	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Feliza D. Diaz</i>	828-490-8488
MINERVA CUEVAS PEREZ	F	078-0008394-9	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Minerva Cuevas</i>	828-861-3889
JULIA PEÑA	F	022-0004880-9	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Julia Peña</i>	828-716-3399
WILMA CEROLISI MATOS MENDEZ	F	001-1233181-4	BIOANALISTA	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Wilma Cerolisi</i>	828-847-5679
SANTA MIGUELA SECURA SECURA	F	078-0011835-3	CONSERJE	HOSPITAL VILLA JARAQUA	<i>Santa S.</i>	808-718-9744

*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.



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
SOBEIDI MARLEIN MEJIA CUEVAS	F	078-0011886-8	CONSERJE ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS	HOSPITAL VILLA JARAQUA	Sobiedi E.H.	828-637-1878 808-856-9853
ELIANNA FERRERAS FERRERAS	F	078-0013899-0	ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS	HOSPITAL VILLA JARAQUA	Julee Peña	829-7163359
Julee Peña	F	0220004550-9	aux enf.	Hosp Villa Jaragua	Julee Peña	829-7163359
DENISS YUCA RUIZ	F	078-00151335	AUX ENF	HOSP. VILLA JARAQUA	AUX ENF DENISS	839-915-4026
KRISTY PERLA D.	F	402-2510296-2	AUX. DE ENFERMERIA	HOSP. VILLA JARAQUA	KRISTY PERLA D.	839-915-4026
Jhonor A Segura M	F	402-21572536	J.C. En Enfermería	HOSP. S.IL Walden	Jhonor A Segura M	809-858-2693

*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.



ACTIVIDAD: EJECUCION PLAN DE CAPACITACION 2025. CODIGO: 2.1.1.2.01 CAPACITACION HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD.



Nombre de la Actividad: Ejecución Plan de Capacitación -2025; Código: 2.1.1.2.01 Capacitación Lavado e Higiene de Manos

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 28/05/2025

Modalidad de la Reunión: Presencial Virtual

Hora: 08:30 a. m.

Lugar/Plataforma: Fundación Jariña para el desarrollo - INC.

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Blanca Lucero	F	07800133990	Enc. de RH/H	H.M. AGS/H.	BL	809 855 8853
Emathea Lucero	F	023-0104016-3	Sub-directora	H.M. AGS/R.	Emathea Lucero	844-654-3444
Denisa Salazar	F	078-00125456	Planificadora	H.M. AGS/R.	Denisa	829-333-5402
Lezlie Rivas	F	402-3129020-2	Farmacéuta	H.M. AGS/R.	Lezlie Rivas	844-263-1909
Isabel Páez H.	F	223-0015949	Sub. Higiene	H.M. AGS/H.	Isabel	829 928 2442
Paola T. Trinidad	F	07800090727	consejera	H.M. AGS/H.	Paola	829 219 7497
Antonie Mejias H.	F	078 0011432	consejera	H.M. AGS/H.	Antonie	829 510 3271
Miriam Ant. Peña	F	07800182176	consejera	H.M. AGS/H.	Miriam	829 379 4247
Antonia Pérez S.	F	07800124877	consejera	H.M. AGS/H.	Antonia	809 789 0578
Neicissa Hinder S.	F	07800009842	consejera	H.M. AGS/H.	Neicissa	809 942 7608
Betanie Hiddin C.	F	0980008421	consejera	H.M. AGS/H.	Betanie	809 377 5124
Martha Ferreras	F	07900012744	consejera	H.M. AGS/H.	Martha	809 854-4998
Rosa Lucero	F	0780015725	Aux. Sup.	H.M. AGS/R.	Rosa	809 2941633
Theridi Dotel	F	223-015382	Aux. Enf.	H.M. AGS/R.	Theridi	809 9737057
Rosa Adx. Carballo	F	022-00317374	Aux. Enf.	H.M. AGS/R.	Rosa	844-2814498
Paola Paz maza	F	0780019214	Aux. Enf.	H.M. AGS/R.	Paola	829-918-5464

*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.



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Fellangui Diaz	F	40238319937	Oncoeye	H. H. A.G.S.H.	F.D.	823 910 6162
Humberto Maza	F	078-00150918	3202 Foria	HOSPITAL P.C.S.	M.M.M	809-383-4414
GENESIS RIVERA ROSAS	F	5360015173	BAUX ENF	HOSPITAL ABETA	GENESIS	809-514-0703
ANIELA NUÑEZ	F	01800115324	CONSEJO	HOSPITAL ABETA	MARITZA	819-273-6600
CAROLIN PETA	M	402-25162962	EX. DIRECTO	HOSPITAL A.G.S.H.	CARDENAS	29-915-4066

*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.



ACTIVIDAD: EJECUCION PLAN DE CAPACITACION 2025. CODIGO: 2.1.1.2.01 CAPACITACION LAVADO E HIGIENE DE MANOS.



28/5/25



📍 Calle 27 de febrero No. 56, villa jaragua , provincia. Bahoruco. 809-551-7987 ✉ hospitalgiljaragua@gmail.com

28/5/25-

Nombre de la Actividad:

Ejecución Plan de Capacitación -2023, Capacitación sobre Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias de MSP Dirigido al Personal de Limpieza.

Área Responsable:

Recursos Humanos

Fecha: 22/05/2023

Modalidad de la Reunión: Presencial Virtual

Hora: 08:30 a. m.

Lugar/Plataforma: Fundacion Jangua para el desarrollo, INC.

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
ANTONIA NOVAS MATOS	F	078-0011832-4	CONSERJE	HMDAQR	ANTONIA N	809-894-3326
SOBEIDI MARILEJIN MEJIA CUEVAS	F	078-0011866-8	CONSERJE	HMDAQR	Sobeidi M	829-637-1678
PASCUALA TRINIDAD MENDEZ	F	078-0098072-7	CONSERJE	HMDAQR	Pascuala	828-219-7497
SANTA ANAYALA MEDINA MEDINA	F	078-0098986-5	CONSERJE	HMDAQR	SANTA MEDINA	828-578-9704
MARIA ANTONIA PEÑA SEGURA	F	078-0014717-0	CONSERJE	HMDAQR	M. A. P.	828-379-4247
FELANNY DIAZ	F	402-3831583-7	CONSERJE	HMDAQR	F	828-910-6162
PERSIDA SEGURA FERRERAS	F	078-0098709-5	LAVANDERA	HMDAQR	Persida S	809-880-4888
ALEJANDRINA FERRERAS PEÑA	F	001-118748-0	CONSERJE	HMDAQR	A.F.P.	828-542-8809
JASINTA DOTEI	F	078-007062-0	CONSERJE	HMDAQR	JASINTA D	846-794-2898
NANCISA MENDEZ SANTANA	F	078-0000884-2	CONSERJE	HMDAQR	NANCISA	809-893-2836
MAXIMO MATOS D OJEO	M	078-0007115-6	SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO	HMDAQR	MATOS	809-338-9132
MARCELO DIAZ RIVAS	M	078-0008389-4	AYUDANTE DE MANTENIMIENTO	HMDAQR	MARCELO DR.	828-910-6162
ROMEL EMILIO DIAZ MATOS	M	402-1284842-4	AYUDANTE DE MANTENIMIENTO	HMDAQR	ROMEL DIAZ	828-637-1678
ANTONIA PEREZ SEVA	F	078-0018687-7	LAVANDERA	HMDAQR	Antonia	828-534-5020
ISABEL PEÑA MEDINA	F	223-0011899-9	SUPERVISORA DE MAYONDOMIA	HMDAQR	Isabel P.	829-928-8442
<i>Elianna Ferreras</i>	F	<i>078-0013330</i>	<i>ENCARJADA</i>	<i>HMDAQR</i>	<i>EFT</i>	<i>828-534-5020</i>

*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.



ACTIVIDAD: EJECUCION PLAN DE CAPACITACION 2025. CODIGO: 2.1.1.2.01 CAPACITACION SOBRE GUIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES HOSPITALARIAS DEL MSP DIRIGIDO AL PERSONAL DE LIMPIEZA.



Nombre de la Actividad:

Actividad: Ejecución Plan de Capacitación -2023 Código: 2.1.1.2.01/ CAPACITACION EN PROTOCOLOS CLINICOS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, MSP

Área Responsable:

RECURSOS HUMANOS

Fecha: 23/08/2025

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 8:00 AM

Lugar/Plataforma: FUNDACION JARAGUA PARA EL DESARROLLO, INC.

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Fredy Ferrer	M	001-182669-9	Sup. Enl.	Hosp. Mun. Jaraguá	Lup. Ferrer	809-775-1575
Sandra Estrella Batista	F	078-0017163-7	aux enl	Hosp. Man. Jaraguá	Sandra Batista	hantecussocial@ymail.com
Floreida Dotel Trinidad	F	223-01513052	aux enl	Hosp. Mun. Jaraguá	Floreida Dotel	809-9737057
Paola Segura	F	022-00276886	aux enl	Hosp. Mun. Jaraguá	Paola Segura	809-972-2276
Rosa Adys C.H	F	022-0037374	aux. enl	Hosp. Mun. Jaraguá	Rosa C.H	809-2814191
GENESIS MARICA RUIES	F	078-0151135	aux. enl	HOSPITAL de Villa Jaraguá	GENESIS	819-514-9203
Melini Y. QUEVEDO	F	403-31503752	Atención al usuario	H.M.A.G. Gr. B.	Melini Y.	809-866-4559
Melina S. Sarmiento	F	0780095684	Sec. de Seguim.	Hosp. Pital Jaraguá	Melina S	809-2967168
Adriis S. Trinidad	F	402-3550110	Asi. Farmacia	HOSP. Villa Jaraguá	Adriis	829-369-4504
Bulkin Moduram	F	078-001220-9	Sec. Enl.	Hosp. M. Jaraguá	Bulkin	819-258-5864
Camara Paez Finera	F	078-00006877	Sec. Enl.	Hosp. Villa Jaraguá	Camara Paez	849-203-5037
Elleana Fuentes	F	078-00153990	En. de H.A.I.	H.M.A.G. Gr. B.	Elleana	809-835-0853

*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.



ACTIVIDAD: EJECUCION PLAN DE CAPACITACION 2025. CODIGO: 2.1.1.2.01 CAPACITACION EN PROTOCOLOS CLINICOS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA.



ACTIVIDAD: EJECUCION PLAN DE CAPACITACION 2025. CODIGO: 2.1.1.2.01 CAPACITACION EN PROTOCOLOS CLINICOS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA.

