

	Informe de Avances SISMAP Salud	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

Institución: Hospital Dr. Francisco Vicente Castro Sandoval **Fecha:** 17/12/2025 Cuarto trimestre trimestre

Responsable: Juan Victorino **Correo Electrónico:** calidadinstitucional@hfcs.gob.do

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Supervision Efectiva	Diciembre	Logrado	Anexo listado de Infotep
2	Bioseguridad	Diciembre	Logrado	Listado interno con la firma de la Dra. Karlen Castro Epidemiologa
3	Incidentes Laborales	Diciembre	Logrado	Listado interno con la firma de la Dra. Bianny Sanchez
4	Capacitacion de Humanizacion	Noviembre	Logrado	Listado interno con la firma de la Dra. Bianny Sanchez
5	Protocolos de triajes	Diciembre	Logrado	Listado interno con la firma de la Dra. Ureña
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
5

Programas Logrados
5

% de avance
100



Nombre de la Actividad:

Capacitación en Bioseguridad Hospitalaria dirigida al personal del Hospital Dr. Francisco Vicente Castro Sandoval

Área Responsable:

Epidemiología

Fecha: 15-12-25

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10:00am

Lugar/Plataforma:

Salón de Conferencias del Hospital Dr. Francisco Vicente Castro Sandoval

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Valquiria Acuña	F	N/A	Exp. Urog	H.F.V.C.S	[Firma]	809-2754571
Angela P. Rodríguez	F	N/A	Exp. Urog	H.F.V.C.S	[Firma]	809-910-2005
Carolina López	F	N/A	P. Urog	H.F.V.C.S	[Firma]	809-6063296
Octaviana Rodríguez	F	N/A	adm. Urog	H.F.V.C.S	[Firma]	829-06672129
Alina Santana	F	N/A	Exp. Urog	H.F.V.C.S	[Firma]	809-804-4150
Yolanda Díaz	F	N/A	adm. Urog	H.F.V.C.S	[Firma]	829-38545379
Lucy Rojas	M	N/A	Guías	H.F.V.C.S	[Firma]	809-275-2529
Andrés Martínez	F	N/A	ENF	H.F.V.C.S	[Firma]	809-419-1773
Marcel Rindler Paula	F	N/A	Infermera	H.F.V.C.S	[Firma]	809-912-0215
Sara J. Pérez P.	F	N/A	Secretaria	H.F.V.C.S	[Firma]	809-330-2386
Marsel Alejandro Reyes	M	N/A	Suplido	H.F.V.C.S	[Firma]	829-758-3637
Katherine Livia Díaz Escobar	F	N/A	Enc. R.R.P.	H.F.V.C.S	[Firma]	829-579-9084
Carolina Varela	F	N/A	Enfermera	H.F.V.C.S	[Firma]	809-423-3528
Leidy Rodríguez Tala	F	N/A	Asistente	H.F.V.C.S	[Firma]	805-545-0637
Yenny Álvarez Ganzo	F	N/A	Enfermera	H.F.V.C.S	[Firma]	829-708-6636
Yanna M. Escobar	F	N/A	ONT	H.F.V.C.S	[Firma]	809-423-9396

*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.

Nombre de la Actividad:

Incidencias laborales

Área Responsable: Salud ocupacional

Fecha: 15/12/2025

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9am

Lugar/Plataforma: Salon conferencias Hospital Francisco Vicente Castro Sandoval

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (R. solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Emilio Duran De los Santos	F	N/A	Coordinador G	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	(809) 892-0002
Yohana Sosa	F	N/A	ENF.	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	829-935-2628
Arny H. Rodriguez Peña	F	N/A	ENF.	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	809910 2005
Arny Martiño P	F	N/A	ENF.	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	809-419-1773
Marge Min del Real	F	N/A	Indicadora	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	809-912-8815
Rubi Nunez Diaz	F	N/A	MOX.	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	829-334-4379
Leana A. Sotelo	F	N/A	Coordinador	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	809804-4130
Arny H. Rodriguez Peña	M	N/A	ENF.	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	809-222-4129
Wendy J. Pineda	F	N/A	Coordinador	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	829 2254591
Yolanda A. Sosa	F	N/A	Coordinador	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	829-8675129
Yolanda Diaz Hobbs	F	N/A	Coordinador	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	809-606-3296
Tami F. Perez P.	F	N/A	Coordinador	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	829-330-2386
Marsel Florestino Rojas	M	N/A	Coordinador	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	829-758-3637
Katharina Luis Diaz Elizalde	F	N/A	ENF. RR.PP.	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	829-579-4084
Yarina M. Castañón	F	N/A	ENF.	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	809-423-9396
Brendy Sanchez	F	N/A	Coordinador	H.F.V.C.S.	<i>[Firma]</i>	809 866 2502

*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.

Código de la Acción de Capacitación: 20251606737
 Nombre de la Acción de Capacitación: GESTIÓN DEL TALENTO BASADO EN COMPETENCIAS
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONALES DE SALUD
 Facilitador(a): LUCIA RODRIGUEZ CUEVAS DE RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 16/12/2025
 Fecha de Término: 16/12/2025
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G								
1	02400242901	WALQUIDE ACEVEDO SOLANO	X		X									X
2	00115274318	FIORDALIZA BATISTA CARMONA	X		X									X
3	40221004043	DHAINA JUISSA CASTILLO SORIANO	X		X									X
4	40209305156	GINA PAOLA CASTRO PERDOMO	X		X									X
5	00115157935	JOHANNY CASTRO SANTO	X			X								X
6	40255431880	YORYI DE JESUS		X	X									X
7	02400193724	CANDIDA DE LA CRUZ OZUNA	X			X								X
8	22600156099	KENIA RACHEL DE LOS SANTOS MOTA	X			X								X
9	09300299030	ROSA HERMINIA DE LOS SANTOS SEVERINO	X		X									X
10	22600112035	KATHERINE LUCIA DIAZ ESCALANTE	X		X									X
11	00110220506	ANA DELIA ESCOLASTICO DE LA CRUZ	X			X								X
12	40226356513	JEFFRY ALFREDO FELIZ TEJEDA		X		X								X
13	22600119832	MARSEL FLORENTINO REYES		X		X								X
14	22600127058	RAQUEL GARCIA	X		X									X
15	00106673700	SANDINO SANCHEZ GARCIA		X	X									X
16	40230497725	ADELINA GUILLEN PAREDES	X		X									X
17	00115922809	TEREZABEL GUZMAN BENITEZ	X			X								X
18	00109178186	JUANA LOPEZ MOSQUERA	X			X								X
19	00110808268	LIDIA ELIEZEL MACHUCA YAÑEZ	X		X									X
20	00110058989	WENDY ELISABET MARTINEZ PEGUERO	X			X								X
21	40224413282	STARLYN NIETZSCHEL METTIER MIESES		X	X									X
22	01000978310	KIRSY MONTA	X		X									X
23	22600090298	JOHANNA ROSALI MOSQUERA	X		X									X
24	02200374862	RUBI MUÑOZ DIAZ	X		X									X
25	00116002411	VIRGINIA ELIZABETH NAVARRO PAREDES	X			X								X
26	40247749639	VIRGINIA RINCON	X		X									X
27	40220754499	ANGELA MARIA RIVERA MEJIA	X		X									X
28	40220070631	BIANNY ESTHER SANCHEZ MORA	X		X									X
29	02301686412	LILIANA ANAIS SANTANA CUEVAS	X			X								X
30	22600151272	ELVYN SANTANA FLORES		X	X									X
31	00111594404	MAYLENE DEL CARMEN SANTANA PICHARDO	X		X									X

Firma Asistencia de los Participantes

Nombre de la Actividad:

CAPACITACION EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Área Responsable: CALIDAD DE LOS SERVICIOS

Fecha: 7/11/2025

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10.00AM

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS HOSPITAL DR. FRANCISCO VICENTE CASTRO SANDOVAL

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (E. solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yorisel Floriberto Reto	M	726-0011983-2	Asistente	H.F.U.C.S	NEP	829-758-3657
Angy H. Rodríguez	F	41200799382	Quirófano	H.F.U.C.S	Angy Rodriguez	418-5420
Yolanda C. Machado	F	001-1080826-8	Quirófano	H.F.U.C.S	Yolanda	829 919 1012
Yolanda Ely	F	402137325-9	Quirófano	H.F.U.C.S	Yolanda Ely	Alcacerca@gmail.com
Sinonee Peraza	F	001-0317551-9	Quirófano	H.F.U.C.S	Sinonee	sinonee130@gmail.com
Yvonne M. Bello Prado	F	001-1144575-5	Quirófano	H.F.U.C.S	Yvonne	Yvonneprado13@gmail.com
Yvonne B. Bello	F	058-0015184-4	Quirófano	H.F.U.C.S	Yvonne	829-204-7578
Judith Estrella	F	00106615529	Quirófano	H.F.U.C.S	Judith Estrella	809-527-6348
Kam Lauer Kelly	F	01-1749498-9	Quirófano	H.F.U.C.S	Kam Lauer	Klauserkelly@gmail.com
Ricardo Mente	F	0100097831-0	Quirófano	H.F.U.C.S	Ricardo	829 788 0048
Elmer R. Marín Villar	F	402-2883993-3	Quirófano	H.F.U.C.S	Elmer	elmermarin11@gmail.com
Yanis I. Pérez	F	402-0882036-7	Quirófano	H.F.U.C.S	Yanis	829-333-0386
Mouissi Alberto S	F	90234299945	Quirófano	H.F.U.C.S	Mouissi	849 216-2202
Yolanda de Jons	M	402-5541886	Quirófano	H.F.U.C.S	Yolanda	849-207510
Yolanda Castro Soto	F	0015152935	Quirófano	H.F.U.C.S	Yolanda	809-780-2559
Yolanda Sandoz	F	4022007063-1	Quirófano	H.F.U.C.S	Yolanda	809 866 2502

*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.

Nombre de la Actividad:

1.1.2.1.02- Socialización e implementación del RAC-Triage en las Salas de Emergencias Centros Hospitalarios.

Área Responsable: emergencias

Fecha: 18/12/2025

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10am

Lugar/Plataforma: Salon Hospital Francisco Vicente Castro Sandoval

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Katharina Luisa Díaz Escobar	F	N/A	ENC. RR PP	H.F.V.C.S.	Katharina Díaz	829-579-4084
Abelina Quiroz Pastor	F	N/A	Quirófano	H.F.V.C.S.	Abelina	829-382-2299
José Romero Rondero	M	N/A	Administrador	H.F.V.C.S.	José Romero Rondero	809-394-6134
Mariela N. Torres	F	N/A	Medicador	H.F.V.C.S.	Mariela Torres	809-610-0343
Cristal Rodríguez Soriano	F	N/A	Administrador	H.F.V.C.S.	Cristal	829-270-5413
Leidy Bertrivete	F	N/A	Med Asist	H.F.V.C.S.	Dr. Bertrivete	809-519-1826
Rubi Humez, Humez	F	N/A	Quir.	H.F.V.C.S.	Rubi Humez Díaz	829-334-4379
Yvonne López	F	N/A	Enfermera	H.F.V.C.S.	Yvonne López	809-805-0768
Olivia Ely	F	N/A	Quir. Feat	H.F.V.C.S.	Olivia Ely	809-409-2321
Elián Saphana Flores	M	N/A	TI	1111111	Elián	829-637-2623
Alfonso Juarez	M	N/A	Parivista	Parivista	Alfonso	809-7748591
Rubóns García	F	N/A	Aux. Recepc	H.F.V.C.S.	Rubóns	829-326-2613
Yvonne Pérez	F	N/A	Med. Asist.	H.F.V.C.S.	Yvonne Pérez	809-512-9410
Marymelys	F	N/A	Enfermera	H.F.V.C.S.	Marymelys	809-419-1273
Yvonne López	F	N/A	Enfermera	H.F.V.C.S.	Yvonne López	829-330-0386
Yvonne Rodríguez	F	N/A	G-D	H.F.V.C.S.	Yvonne Rodríguez	829-369-3266

*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.

