

PLAN DE CAPACITACIÓN 2025

Institución : Hospital Provincial Bella Vista

Ministerio al que pertenece: Otros

Provincia: Santiago

Sector: Salud

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	APORTE UNITARIO	APORTE TOTAL
1	Charla	Ergonomía	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Eficiencia y Calidad	26	Cuarto trimestre	OTRO IDOPPRIL		0
2	Curso	Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio.	Presencial	I: 10 , II: 5 , III: 5 , IV: 6 , V:	Pasión por el Servicio al Ciudadano. Eficiencia. Comunicación.	26	Cuarto trimestre	INAP		0
3	Curso	Variación de la Cultura Laboral en la Administración Publica	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Responsabilidad, dedicación y esmero	26	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP		0
4	Curso	Manejo Efectivo del Tiempo	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Establecer prioridades y organización del trabajo	26	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP		0
5	Curso	Humanización de los Servicios	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Mayor Atención y Cuidado	27	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP		0
6	Curso	Cultura Organizacional	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Creencias, valores y prácticas compartidas que permite a un grupo de personas enfocar todas sus actividades hacia una misma meta.	25	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP		0
7	Taller	Responsabilidad Social Corporativa	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Servir a la sociedad con productos útiles y en condiciones justas.	25	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP		0
8	Taller	Auto Organización y Control	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Motivación,	25	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP		0
9	Taller	Seguridad y Salud en el Trabajo	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	reducir la incidencia de los accidentes, riesgos y enfermedades ocupacionales de los colaboradores	25	Primer trimestre	OTRO Idoppril		0
10	Curso	Inducción a la Administración Pública Municipal Nivel 2A.	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Comunicación. Responsabilidad. Colaboración. Conciencia Social. Integridad y Respeto.	25	Primer trimestre	INAP		0

APORTE INAP: 0

Tamara Cabrera

Elaborado por

Tamara Cabrera

Revisado por responsable de Recursos Humanos

[Signature]

Aprobado por Maxima Autoridad Ejecutiva



	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 Provincial Bella Vista Fecha: 31-jul.-25

Responsable: Tamaira Cabrera García Correo Electrónico: rrhh@hospitalprovincialbellavista.go.do

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Inducción a la Administración Pública Nivel 2A	Febrero	Logrado	
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	Febrero	Logrado	
3	Cultura Organizacional	Mayo	Logrado	
4	Responsabilidad Social Corporativa	Junio	Logrado	
5	Auto-organización y Control	Julio	Logrado	
6	Humanización de los Servicios		En Proceso	
7	Manejo Efectivo del Tiempo	Julio	Logrado	
8	Variación de la Cultura Laboral en la Administración Pública		En Proceso	
9	Atención al Ciudadano y Calidad en los Servicios		En Proceso	
10	Ergonomía		En Proceso	

Cantidad Eventos
formativos
contenidos en el
Plan

10

Programas
Logrados

6

% de avance

60

Tamaira Cabrera García, M.A.

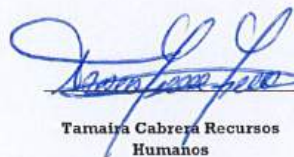
Firma y Sello



Fecha: jueves, 31 de julio de 2025

Institución: Hospital Provincial Bella Vista Trimestre correspondiente: 2do Trimestre

Capacitación Programada	Área Requirente	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
Manejo Efectivo del Tiempo	Todas las Áreas	Establecer prioridades y organización del trabajo	Ejecutada	13	4	17	RD\$500.00	RD\$8,500.00
Responsabilidad Social Corporativa	Todas las Áreas	Servir ala Sociedad con productos utiles y en condiciones justas	Ejecutada	17	2	20	RD\$500.00	RD\$10,000.00
Auto-organización y Control	Todas las Áreas	Motivación	Ejecutada	12	5	17	RD\$500.00	RD\$8,500.00
TOTAL							RD\$27,000.00	


Tamaría Cabreza Recursos Humanos



Código de la Acción de Capacitación: 20251008412

Nombre de la Acción de Capacitación: RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

Institución / Empresa: HOSPITAL PROVINCIAL BELLA VISTA

Facilitador(a): JACOB ELIEZER OLIVARES NUÑEZ

Fecha de Inicio: 18/06/2025

Fecha de Término: 18/06/2025

Total Horas Programadas: 8

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	40221129956	MAYELIN ALTAGRACIA ACEVEDO PERALTA	X		X		Mayelin						
2	40211076290	DAYANA ALMONTE CONTRERAS	X		X		Dayana						
3	03102373044	FRANKLYN OSMAR ARTHUR CESPEDES		X		X	Franklyn						
4	03101156523	BEKENNY BALL ALMONTE	X		X		Bekenny Ball						
5	03104816867	TAMAIRA CABRERA GARCIA	X			X	Tamaira						
6	03102329731	MILDRED ALEXANDRA CARABALLO PERALTA	X		X		Mildred						
7	40222013969	JHANNA MASIEL CASTILLO GOMEZ	X		X		Jhanna						
8	04800841670	DEYANIRA DIAZ CASTILLO	X		X		Deyanira						
9	03101141053	ELEONOR DEL PILAR DURAN TEJADA	X		X		Eleonor						
10	03101935314	ELENA GARCIA POLANCO	X			X	Elena						
11	40212324814	KENNY ELIZABETH GOMEZ	X			X	Kenny G.						
12	00106088024	YUDERKA GONZALEZ VALDEZ	X		X		Yuderka						
13	04400012672	CARMELA HERNANDEZ CORDERO	X		X		Carmela						
14	40215495322	ESMERLY SAHORY LANTIGUA BETANCES	X			X	Esmerly						
15	40219973365	LEUDY LOPEZ PEREZ		X	X		Leudy						
16	03300266826	LILIANA CRISTINA MINIER MINIER	X			X	Liliana						
17	05601586877	BERNARDA PLASENCIA CARABALLO	X		X		Bernarda						
18	40203515917	GRICEILI TINEO	X		X		Griceili						
19	40221547066	ROSANNY ALTAGRACIA VARGAS PEREZ	X		X		Rosanny						
Total			17	2	13	6						Total	

Observaciones:

Leyenda: 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

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



Nombre de la Actividad: **HPBV 2.1.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación- 2025 (Responsabilidad Social corporativa)**

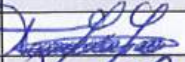
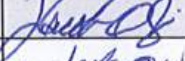
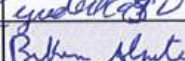
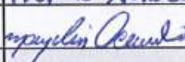
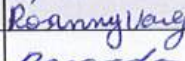
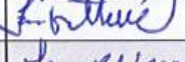
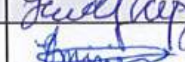
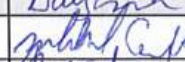
 Área Responsable: **Recursos Humanos**

 Fecha: **18-jun.-25**

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: **9:00 a. m.**

 Lugar/Plataforma: **Salón De Conferencias**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Tampara Cabrera García	F	031-0481656-7	Enc. R.R.H.H.	Hosp. Provincial Bella Vista		809-247-7563
Jacob Olivares	M	056-092814-6	Facilitador	Dpto. TCD		809-815-1689
Yudelka González V.	F	0010608802-x	Secretaría	Hosp. Provincial Bella Vista		809-815-3843
Bekema Almonte	F	031-0115652-3	Planif.	Hosp. Bella Vista		809-338-7069
Mayelin Alf. Acuña Puata	F	402-2112995-6	Ed. Jeda. Enfermería	Centro Integral Bella Vista		809-400-1152
Rosanny Alf. Vargas Pérez	F	402-2154706-6	RAI	Hosp. prov. Bella Vista		829-478-0412
Bernardo Plasencia B.	M	056-0158189-2	Secretaría	Hosp. prov. Bella Vista		829-907-2198
Chardaraín	F	031-0114105-3	Enc. Asistencia	Hosp. prov. Bella Vista		849-253-7818
Frederic Kivuthu	M	031-0237304-4	Enc. ZI	HOSP. B.V.		809-952-5130
Judy Key	M	402-1997385	ARCHIVO	HOSP. B.V.		829-333-9426
Lailiana Miral	F	033-0026181-6	Enc. Farm	Hosp. Bella Vista		809-509-1183
Michael Anton	M	03104779076	Psicólogo	Hosp. Prov. Bella Vista		8496540200
Elena García	F	031-0193531-4	Enc. de Enf.	Hosp. Prov. B. Vista		809-358-5991
Dayana Almonte	F	4021107679-0	Enfermera	Hosp. Prov. Bella Vista		8299451158
Michelle G. A.	F	031-0232973-1	M	Hosp. Bella Vista		809853-9599
Carmela Kuma	F	0440001262-2	E.C.S.T.	Hosp. prov. Bella V.		809-939-3611

*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.

1 | Página



[illegible]

***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.



RESPONSABILIDAD SOCIAL

Es el compromiso voluntario y sostenido de cumplir integralmente con la finalidad de la empresa, tanto en lo interno como en lo externo, considerando los respectivos aspectos económicos, sociales y ambientales de todas sus actividades.



RESPONSABILIDAD SOCIAL

Es la responsabilidad que tiene y cumple de su entorno integrando con la finalidad de la empresa, tanto en lo interno como en lo externo, considerando las expectativas económicas, sociales y ambientales de todos sus stakeholders.

Nombre de la Actividad: **HPBV 2.1.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación- 2025 (Auto-Organización y Control)**

 Área Responsable: **Recursos Humanos**

 Fecha: **24-jul.-25**

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: **9:00 a. m.**

 Lugar/Plataforma: **Salón De Conferencias**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Tamara Cabrera G	F	031-0451686-7	Enc. RR.HH.	Hosp. Provincial Bella Vista		809-247-7563
Yaniska López	F	080-00076224	PSICÓLOGA	Hosp. Provincial Bella Vista		809-838-1455
Rodolfo Cabrera	M	031-0110352-5	ENC. EST.	Hospital prov. Bella Vista		849-459-1384
Juan Pablo Pomañá	M	031-0336301	JURÍDICO	Hospital P.B.V.		829-820-2764
Gonzalo de la Cruz	M	031-029250178	E. CACG	Correos Piles Beltrán		829-841-8938
Gliceli Tineo	F	402-0351591-2	Secretaría	Hosp. Prov. Bella Vista		849-433-1822
Candida Pezalla	F	031/0314372-7	RAYO X	HOSP. PROV. BELLA VISTA		829-791-2371
Bernardo Plasencia	F	056-0158868-2	SECRETARÍA	HOSP. PROV. BELLA VISTA		829-927-2198
Geovani Díaz	F	031-0114105-3	CONSULTA	HOSP. PROV. BELLA VISTA		849-253-7818
Luis López	M	402-1999835	ARCHIVO	HOSP. PROV. BELLA VISTA		809-917-2207
Michael Artime	M	01101190776	PHILIPPO	HOSP. PROV. BELLA VISTA		849-654-0200
Vania Semancho	F	047-0191820-2	ANX. FORM.	HOSP. PROV. BELLA VISTA		809-781-8890
Yanira de los Angeles Puig	F	402-1503954-2	SECRETARÍA	HOSP. PROV. BELLA VISTA		829-387-0054
Ma. Empariz Mahia	F	031-04968301	SECRETARÍA	HOSP. PROV. BELLA VISTA		829-779-2285
Ana María Romero	F	031-0236115-5	TRADUCCIONES	HOSP. PROV. BELLA VISTA		809-752-3471
Elva García	F	0310143521-4	ENC. EST.	HOSP. PROV. BELLA VISTA		809-858-8801

*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.

Página





Código de la Acción de Capacitación: 20251011214

Nombre de la Acción de Capacitación: PRODUCTIVIDAD: AUTO-ORGANIZACIÓN Y CONTROL

Institución / Empresa: HOSPITAL PROVINCIAL BELLA VISTA

Facilitador(a): JOSE MANUEL ANTONIO JIMENEZ ABREU

Fecha de Inicio: 29/08/2025

Fecha de Término: 29/08/2025

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
													C
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						
1	40224301313	CINDI MARLENY AZCONA ABREU	X			X	Cindi Azcona						
2	03101156523	BEKENNY BALL ALMONTE	X			X	Bekenny Almonte						
3	03101103525	RADHAMES VICENTE CABRERA ACOSTA		X		X	Radhames						
4	03101141053	ELEONOR DEL PILAR DURAN TEJADA	X		X		Eleonor Duran						
5	03103363101	JUAN PABLO FERNANDEZ CABA		X		X	Juan Pablo						
6	03101935314	ELENA GARCIA POLANCO	X			X	Elena Garcia						
7	04701948202	KENIA LEONARDO PEÑA	X			X	Kenia Leonardo						
8	08000070220	YANISKA YANET LOPEZ MEDINA	X		X		Yaniska Lopez						
9	40219973365	LEUDY LOPEZ PEREZ		X	X		Leudy Lopez						
10	03104968361	ANA EMPERATRIZ MARTINEZ GUTIERREZ	X		X		Ana Emp. M.						
11	03103143727	CANDIDA PERALTA JIMENEZ	X		X		Candida						
12	40215039542	MARIA DE LOS ANGELES PERALTA REYES	X		X		Maria Peralta						
13	03102925017	CORNELIO DE JESUS PEREZ		X	X		Cornelio						
14	05601586877	BERNARDA PLASENCIA CARABALLO	X		X		Bernarda P.						
15	03102361155	ANA SILVIA ROSARIO JIMENEZ	X			X	Ana Silvia						
16	03104390376	MICHAEL SANTANA TAPIA		X		X	Michael						
17	40203515917	GRICEILI TINEO	X		X		Griceili Tineo						
Total			12	5	9	8						Total	

Observaciones:

Leyenda: 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

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.







OBJETIVO GENERAL

Al finalizar el presente taller, las personas participantes estarán en capacidad de aplicar las Técnicas de 5S y la medición, para lograr aumentar la productividad en los procesos y los objetivos, acorde a las normativas establecidas.

Nombre de la Actividad: **HPBV 2.1.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación- 2025 (Manejo Efectivo del Tiempo)**

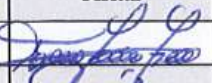
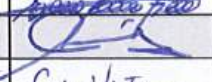
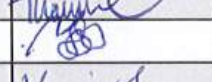
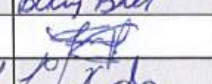
 Área Responsable: **Recursos Humanos**

 Fecha: **31-jul.-25**

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: **9:00 a. m.**

 Lugar/Plataforma: **Salón De Conferencias**
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Tamara Cobrero Grcio	F	031-0481686-7	Enc. R. H. H.	Hosp. Provincial Bella Vista		809-247-7563
José Jiménez	M	047-0016026-2	FACILITADOR	INTOTEP		809-543-4532
Gracieli Tineo	F	402-0351591-7	Secre	C.S.T. B.V.	Gracieli Tineo	849-436-1822
Concepción de Juncos	M	091-0292501-7	E. C. S. G.	HOSPITAL - VECCA. B. V.	Concepción	829-846-8938
Rafael Cabreza A	M	031-0110352-5	Enc. Estad.	Hospital Provincial Bella Vista		849-459-1384
Jhanna Castillo	F	402-2201394-9	Ent. Obst.	Hospital Bella Vista	Jhanna	829-599-7295
Yoselin Almonte	F	035-0012254-8	Enfermera	Hospital Bella Vista		829-282-6723
Kenia Leonardo	F	047-0194820-2	Ases. Fam.	Hosp. Prov. Bella Vista	Kenia Leonardo	809-781-8890
Bernardo Plasencia	M	056-0158682-2	Secretario	Hosp. Prov. Bella Vista	Bernardo	809-907-2190
Beleny Bal Almonte	F	031-0115652-3	Planif.	Hosp. Bella Vista	Beleny Bal	809-338-7069
Juan Pablo Fernandez	M	031-03363101	Sanidico	H. P. B.V.		829-870-2664
Carmela Klexine	F	044-0001262-2	Enc. S. A.	Hosp. Prov. Bella V.	C. Klexine	809-939-3611
Gandolfo Peralta	M	031-0314372-7	Enc. Royan	Hosp. Prov. Bella Vista	Gandolfo	829-791-2371
Mikel Antonio	M	071-04790376	Psicólogo	Hosp. Prov. Bella Vista	Mikel	849-654-0200
Clayton Dusan	M	031-0114105-3	Enc. S. H. H.	Hosp. Prov. Bella Vista	Clayton	849-25010618
Cindly Argon	F	402-2430131-3	Enc. Inf.	Hosp. Bella Vista	Cindly Argon	829-857-5389

*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: 20251011211
Nombre de la Acción de Capacitación: ADMINISTRACIÓN EFECTIVA DEL TIEMPO
Institución / Empresa: HOSPITAL PROVINCIAL BELLA VISTA
Facilitador(a): JOSE MANUEL ANTONIO JIMENEZ ABREU

Fecha de Inicio: 28/08/2025
Fecha de Término: 28/08/2025
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	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	03500122548	YOSELIN ALMONTE RODRIGUEZ	X			X	<i>Yoselin Almonte</i>						
2	03103995142	YENNY TASSARY ALVAREZ MARTINEZ	X			X	<i>Yenny Tassary</i>						
3	40224301313	CINDI MARLENY AZCONA ABREU	X			X	<i>Cindi Azcona</i>						
4	03101156523	BEKENNY BALL ALMONTE	X			X	<i>Bekenny Ball</i>						
5	03101103525	RADHAMES VICENTE CABRERA ACOSTA		X	X		<i>Radhames Vicente</i>						
6	03104816867	TAMAIRA CABRERA GARCIA	X			X	<i>Tamaira Cabrera</i>						
7	40222013969	JHANNA MASIEL CASTILLO GOMEZ	X			X	<i>Jhanna Masiel</i>						
8	07300166852	MARILIN CONTRERAS RAMIREZ	X			X	<i>Marilyn Contreras</i>						
9	03101141053	ELEONOR DEL PILAR DURAN TEJADA	X		X		<i>Eleonor Del Pilar</i>						
10	03103363101	JUAN PABLO FERNANDEZ CABA		X		X	<i>Juan Pablo Fernandez</i>						
11	04400012672	CARMELA HERNANDEZ CORDERO	X			X	<i>Carmela Hernandez</i>						
12	04701948202	KENIA LEONARDO PEÑA	X			X	<i>Kenia Leonardo</i>						
13	03103143727	CANDIDA PERALTA JIMENEZ	X		X		<i>Candida Peralta</i>						
14	03102925017	CORNELIO DE JESUS PEREZ		X	X		<i>Cornelio De Jesus</i>						
15	05601586877	BERNARDA PLASENCIA CARABALLO	X			X	<i>Bernarda Plascencia</i>						
16	03104390376	MICHAEL SANTANA TAPIA		X		X	<i>Michael Santana</i>						
17	40203515917	GRICEILI TINEO	X		X		<i>Griceili Tineo</i>						
Total			13	4	5	12						Total	

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

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.





PLANIFICACIÓN Y
GESTIÓN EFECTIVA DEL
TIEMPO

FACILITADOR: ENRIQUE JIMÉNEZ



