

FECHA: 27/03/2026	
DATOS GENERALES	
Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☐ CPN ☐	*Nombre del lugar: HOSPITAL FEDERICO LAVANDIER
Área: RECURSOS HUMANOS	Nombre de la Actividad: Ejecución Plan de Capacitación 2026.
Código POA (si aplica): 2.1.1.01	

INTRODUCCIÓN	La ejecución del plan de capacitación consiste en implementar de manera organizada y sistemática un programa diseñado para desarrollar competencias específicas en los colaboradores, asegurando que se cumplan los objetivos de aprendizaje y se mejore el desempeño organizacional.
---------------------	---

OBJETIVO DEL INFORME	Evaluar el nivel de ejecución del plan de capacitación 2026 en el Hospital Federico L. Lavandier durante el mes de febrero, mediante el registro de los talleres ejecutados, las actividades programadas internamente y las capacitaciones externas recibidas, para medir el impacto en el desarrollo del personal. Documentar y validar el cumplimiento de las actividades didácticas, consolidando tanto los talleres planificados como las intervenciones formativas emergentes y externas, con el fin de transparentar la gestión de capacitación institucional.
-----------------------------	--

METODOLOGIA (si aplica)	Luego de revisar el plan de capacitación 2026, del Hospital Federico L. Lavandier, de acuerdo a los objetivos del programa, realizamos en el mes de febrero el TALLER DE OXIMETRIA , contemplado en el plan de capacitación. Así como también el TALLER EN DOSIFICACION DE MEDICAMENTOS , dirigido al personal de enfermería, el cual no estaba contemplado en el plan 2026, pero si programado internamente, de igual forma fue realizada la impartida por la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales (SISALRIL) , con temas importantes relacionados al acceso a los derechos dentro del Seguro Familiar de Salud (SFS), <i>Subsidios por maternidad, lactancia, enfermedad común, y el Seguro de Riesgos Laborales (SRL).</i>
--------------------------------	---

DESARROLLO / HALLAZGOS	Fueron beneficiados con esta actividades, tanto el personal asistencial como administrativo del centro.
-------------------------------	---

RESULTADOS / CONCLUSIONES	Durante el mes de febrero 2026, el Hospital Federico L. Lavandier logró ejecutar con éxito tres intervenciones formativas clave, cumpliendo con la meta de fortalecer las competencias del personal asistencial y administrativo. La gestión de capacitación de febrero se evalúa como exitosa y dinámica. Demostró un alto
----------------------------------	---

ANEXOS (si aplica)

Continuar con las actividades formativas del centro.

RECOMENDACIONES

nivel de cumplimiento de la agenda oficial y una sólida capacidad para integrar capacitaciones emergentes y externas que agregan valor inmediato a la institución.

Formulario de Informe
DPD-FO-013 Versión: 01
Fecha de Aprobación: 20/2/2023

SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD





Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003
Tipo: Formulario
Versión: 2
Vigencia: 22/11/2019

Fecha: 27 DE MARZO 2026
Trimestre
Institución: HOSPITAL FEDERICO LEOPOLDO LAVANDIER correspondiente ENERO-MARZO 2026

Capacitación Programada	Area Requeriente	Conocimientos/ Capacitaciones a desarrollar o fortalecer	Ejecutadas	Participantes	Participantes	Participante	Costo	Costo Total
OXIMETRIA	ENFERMERIA	Que el personal de enfermería este actualizado en el uso de la administración de oxígeno.	SI	18	0	18	RD\$0.00	RD\$0.00
INDUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	Todo el personal	Conciencia Social	NO					
TOTAL								RD\$0.00


Responsable
Dpto. de Recursos Humanos
Firma y sello





Nombre de la Actividad:

TALLER EN OXIMETRIA DIRIGIDO AL PERSONAL DE ENFERMERIA 2.1.1.01

Área Responsable:

RECURSOS HUMANOS

☐ **Unidad de la División** ☐ **Desconocida**

Fecha: 26/2/2026

Lugar/Plataforma: HOSPITAL FEDERICO L. LAVANDIER

Hora: 10:30AM

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
María Parley	F	056-00943152	Inf.	Hosp. Des. P.L.L.	[Firma]	PO9-516-6000
Adriana Brito	F	056-0032000	Inf.	Hosp. M.F.L.L.	[Firma]	809-710-7902
Wilfrido H. H. H.	F	056-0032000	Inf.	Hosp. M.F.L.L.	[Firma]	809-710-7902
Yacquelina M. H.	F	056-0164936	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
Regina E. H. H.	F	056-0152094	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
Rebeca J. H.	F	056-0151712	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
Donna E. H.	F	056-0155588	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
Tracy A. H.	F	056-0102164	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
Anna R. H.	F	056-0135823	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
Maria R. H.	F	057-0018388	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
Allegria H.	F	052-0018388	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
Sonia R. H.	F	052-0018388	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
María S. H.	F	055-0032000	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
María S. H.	F	056-01320191	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
María S. H.	F	052-0018388	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933
María S. H.	F	056-0152094	Inf.	H.M.F.L.L.	[Firma]	809-361-9933

*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.

Facultader
Dr. Pedro M. Robb Reyes