



Institución: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAFAEL CASTRO
Ministerio al que pertenece SERVICIO NACIONAL DE SALUD (SNS)
Provincia SANTIAGO

Sector Gestión Pública y Municipal y Salud
Cuenta con aulas para la capacitación? SI X No

Fecha: 31/10/2024

Plan de Capacitación Anual Año 2024
Planificación de Recursos Humanos

Documento No.: INAP-FAC-001
Fecha de emisión: 17/11/2019
Fecha de revisión: 8/3/2024
Version: 6

Capacitaciones Dirigidas a Otros Proveedores

No.	Departamento requiriente	Tipo de programa	Programa de Capacitación	Modalidad	Competencia a desarrollar	Cantidad de participantes sexo Femenino	Cantidad de participantes sexo Masculino	Cantidad total de participantes	Cuántos pertenecen a carrera administrativa?	Grupo ocupacional al que pertenece	Mes de Ejecución	Proveedor	Aporte unitario	Aporte total del programa
10		#/NOMBRE?				#/NOMBRE?		0		#/NOMBRE?		#/NOMBRE?	#/NOMBRE?	#/NOMBRE?
1	Todas las areas	Taller	Inteligencia Emocional	Presencial	Control De las Emociones	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Primer trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
2	Todas las areas	Taller	Comunicación Efectiva	Presencial	Eficiencia del desempeño	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Primer trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
3	Todas las areas	Taller	Planificación Estratégica en la Gestión Pública	Presencial	Eficientizar Los Procesos	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Primer trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
4	Todas las areas	Taller	Habilidades De Liderazgo	Presencial	Liderar con el Ejemplo	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Primer trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
5	Todas las areas	Taller	Responsabilidad Laboral	Presencial	Compromiso/ responsabilidad	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Segundo trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
6	Todas las areas	Taller	Motivación y Trabajo en Equipo	Presencial	Integridad/ Respeto	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Segundo trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
7	Todas las areas	Taller	Etica, Deberes y Derechos del Servidor Publico	Presencial	Conciencia Social	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Segundo trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
8	Todas las areas	Taller	Cumplimiento De Normativas	Presencial	Conciencia Social	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Tercer trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
9	Todas las areas	Taller	Manejo de la Relaciones Interpersonales	Presencial	Flexibilidad/	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Tercer trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
10	Todas las areas	Taller	Promoción y Prevención de Salud	Presencial	Eficiencia en la Calidad	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Cuarto trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
11	Todas las areas	Taller	Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio	Presencial	Empatía/Calidad del Servicio	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Cuarto trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00
12	Todas las areas	Taller	Prevención De Riesgo	Presencial	planificación y conocimientos de los procesos.	15	5	20	6	Grupo I,II,III,IV,V	Cuarto trimestre	Instituto Formación Tecnico Profesional	\$150.00	\$3,000.00

Elaborado por: M. Montes

Revisado por responsable de Recursos Humanos: M. Montes

Aprobado por: M. Montes



Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

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

Fecha: LUNES 18 DE MARZO DE 2024

Institución: HOSPITAL DR RAFAEL CASTRO

Trimestre correspondiente: ENERO/MARZO 2024

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
RELACIONES INTERPERSONALES	TODAS LAS AREAS	BUEN AMBIENTE LABORAL	EJECUTADO	15	5	20	RD\$150.00	RD\$3,000.00
COMUNICACIÓN EFECTIVA	TODAS LAS AREAS	EFICIENCIA DEL DESEÑO	EJECUTADO	15	5	20	RD\$150.00	RD\$3,000.00
PLANIFICACION ESTRATEGICA EN LA GESTION PUBLICA	TODAS LAS AREAS	EFICIENCIA EN LOS PROCESOS	REPROGRAMADO	15	5	20	RD\$150.00	RD\$3,000.00
TOTAL								RD\$9,000.00

Mercedes Ariles Veturá.
Encda. Recursos Humanos



Firma y sello

NOMBRE ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAFAEL CASTRO
Dirección O Departamento: RECURSOS HUMANOS

Fecha 29/03/2024

Tema actividad:

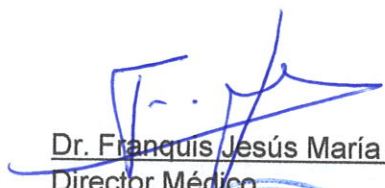
HDRC3.2.1.1.01 SEGUIMIENTO EJECUCIÓN PLAN CAPACITACIÓN 2024

Cuerpo

El Hospital Municipal Dr. Rafael Castro elaboro el plan de capacitación del año 2024, en el mismo se planifico realizar 12 capacitaciones distribuida en cuatro trimestres. En el trimestre ENERO-MARZO teníamos pautado realizar las siguientes capacitaciones:

1. RELACIONES INTERPERSONALES
2. COMUNICACIÓN EFECTIVA
3. PLANIFICACION ESTRATEGICA

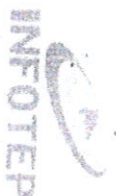
De las capacitaciones establecidas para este Trimestre fueron ejecutadas, RELACIONES INTERPERSONALES Y COMUNICACIÓN EFECTIVA mientras que PLANIFICACION ESTRATEGICA fue reprogramada para el próximo trimestre.


Dr. Franquis Jesús María Jiménez
Director Médico




Licda. Mercedes Artilés Ventura
Encargada de Recursos Humanos





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-P1-ON A-010-2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 2024/0201

Nombre de la Acción de Capacitación: Comunicación Efectiva

Institución/ Empresa: Ministerio de Salud Pública y Bienestar

Facilitador(a): Jairo Rosendo Guzmán Rodríguez

Fecha de inicio: 26/02/24
Fecha de término: 28/02/24
Total Horas Programadas: 8-24

PARTICIPANTES

Nº	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			F	M	OP	NIV/C							
1	40219124819	Julio García	X				26/02/24						
2	40236815599	Arianny Hernández		X									
3	03102879362	Leidy Batista Hernández			X								
4	05400456332	Severina Joaquín		X									
5	03104592294	Eusebio Ariles		X									
6	03103771170	Jacquelin Flores		X									
7	03103656827	Antonia Martínez		X									
8	03100022148	Vanelly Hernández		X									
9	40230459360	Diana Rodríguez		X									
10	03103180141	Elizabeth González		X									
11	40209865662	Manuel Ant. Vasquez		X									
12	03103746156	Rafaelina del C. Rodríguez		X									
13	03108371458	Marcela Nino		X									
14	03101025421	Yuberca X. Nunez		X									
15	03106859555	Mercedes Ariles		X									
16	0-600386637	Pelipe Cruz		X									
17	03104444819	Rhina M. Collado		X									
18	03105223121	Rafaelina Espinal Solino		X									
19	40231707767	Durleus Latis		X									
20	40224428892	Ana Luisa Marte		X									
21	03104933738	Elcida Lendor		X									
22	03103889873	Marcela Rodríguez		X									
23	0310317363	Dejanira Cuevas		X									
24	40220101337	Yndakis Ramirez		X									
25	03100196967	Francis Jimenez		X									
Totales: 25													25

Legendas:

F = Femenino, M = Masculino, OP = Otro, N = No, X = Si, / = No aplica, N/C = No compareció

Carácter de Fijo: ☐ No ☐ Sí

RESERVACIONES:

Contratante de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Dpto.



Código de la Acción de Capacitación: 20241001311
Nombre de la Acción de Capacitación: COMUNICACIÓN EFECTIVA
Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Fecha de Inicio: 08/02/2024
Fecha de Término: 08/02/2024
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes						Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	03104592294	EUGELIN AMARFI ARTILES POLANCO	X		X								X	
2	03700685955	MERCEDES ARTILES VENTURA	X			X							X	
3	03102879382	JEIMY CLAUDIA BATISTA FERNANDEZ	X										X	
4	03104444819	RHINA MARGARITA COLLADO RODRIGUEZ	X										X	
5	04600386637	FELIPE ANEURY CRUZ BATISTA		X		X							X	
6	03103173633	DEVANIRA CUEVAS GOMERA			X								X	
7	03105223121	RAFAINA DEL CARMEN ESPINAL SOLINO	X		X								X	
8	03103771170	JACQUELINE MERCEDES FLORES RODRIGUEZ		X									X	
9	40219174519	JULIO JESÚS GARCÍA JIMÉNEZ		X	X								X	
10	03103180141	ELIZABETH GONZÁLEZ CLASE	X		X								X	
11	40236815559	ARIANNY DEL CARMEN HERNÁNDEZ LUNA	X		X								X	
12	03100022148	MANELLI DEL CARMEN HERNÁNDEZ	X			X							X	
13	03100196967	FRANCOIS JESUS MARIA JIMENEZ SANCHEZ		X									X	
14	05400456322	SEVERINA ALTAGRACIA JOAQUIN LUNA				X							X	
15	03104933738	ELCIDRA VALERIA LENDO RAMOS	X		X								X	
16	40224428892	ANA LUISA MARTE GARCIA	X		X								X	
17	03105371458	MARISELA MATEO ENCARNACION	X		X								X	
18	03101025421	YUBERCA XIMARA NUÑEZ RODRIGUEZ	X		X								X	
19	40220101337	YNDARKYS RAFAELIN RAMIREZ BELTRE	X		X								X	
20	03103898973	MARIELA AMBROSINA RODRIGUEZ NOESI		X									X	
21	03103748196	RAFAELINA DEL CARMEN RODRIGUEZ SANCHEZ	X			X							X	
22	40230459360	DILENIA RODRIGUEZ	X		X								X	
23	03103658827	ANTONIA ROSARIO MARTINEZ	X		X								X	
24	40231707767	DARLENS TATIS	X		X								X	
25	40209665862	MAICOL ANTONIO VASQUEZ RODRIGUEZ	X		X								X	
Total			20	5	20	5							25	

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado: C = Califica

NIC = No califica

Certificado: Físico

Web

Nombre de la Actividad: CAPACITACION SOBRE LAS RELACIONES INTERPERSONALES HDRC3.2.1.1.01

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Fecha: 25/3/2024

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS DR. RAFAEL CASTRO

Hora: 10:00AM

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Graciela Luna	M	031-014146-7	Directora	Hospital Dr. Rafael Castro	[Firma]	809-875-23-31
Marcela Rojas D.	F	031-0085955	Enf. R.H	HOP. Dr. Rafael Castro	[Firma]	809-876-7010
Graciela Peña	F	031-0459229-4	Directora	Gobierno S. Este	[Firma]	849-653-8912
Argemiro Flores	F	031-0371717-0	Director	Gobierno S. Este	[Firma]	829-860-1916
Gulbenara Alvar	F	031-0102542-1	Asp.M.	Administración	[Firma]	809-329-6853
Dulce Paria	F	122-0003739-3	Enf.	Departamento Enf.	[Firma]	
Darlenis Tatís	F	902-3170776-7	Asistente	Enfermería	[Firma]	Darlenis Tatís@gmail.com
Luis Miguel Torres Reyes	M	031-0563774-2	Médico	Aud. Área Médica	[Firma]	luis44941torresreyes@gmail.com
Adriana Patricia Gaudin	F	902-305536-0	Asistente	Enfermería	[Firma]	829-410-2605
Enriel Santos	F	402-40805503	ENF	Enfermería	[Firma]	849-384-4216
Rhina M. Lelardo	F	031-044481-9	Bayor x	Imagenes Médicas	[Firma]	840-879-4538
Anany Hernández	F	902-3681559-9	Enf.	Enfermería	[Firma]	
Rele Cruz	M	046-0038663-7	Enf.	Atención al Usuario	[Firma]	829-350-3408
Leonor Jaramila	F	059-0045637-2	Asistente	Administración	[Firma]	829-363-3320
Yany Patricia Domínguez	F	031-0287936-2	Médico Asst	Emergencia	[Firma]	809-801-2626
Arístides R	F	031-0365682-7	Bayor	Plan de	[Firma]	809-716-3593

*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
Silvia Garcia	M	152-1912451-9	Asistente
Sara del Real	M	01300306675	Comun. C.F.
Paulina Tabares	F	031-00333798	Laboratorio
Milary Sanchez	F		RAYO X
Yvonne RIVERA	F	031-00022146	RADIOLOGIA
Rafael RIVERA	F	031-05723121	Dep. de Asesoría
Rafael RIVERA	F	031-03746156	Dep. de Asesoría
Madel Vargas Rodriguez	M	402-0986666	RAYOS X
Amparito MARTINEZ	F	04400105914	Area ad.



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RI-07-PT-ONA-040
 Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241001310
 Nombre de la Acción de Capacitación: RELACIONES INTERPERSONALES
 Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Inicio: 06/02/2024
 Fecha de Término: 06/02/2024
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar:

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellidos(s)	Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes						Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	03104592294	EUGELIN AMARFI ARTILES POLANCO	X		X								X	
2	03700689555	MERCEDES ARTILES VENTURA	X			X							X	
3	03102879362	JENNY CLAUDIA BATISTA FERNANDEZ	X		X								X	
4	0310444819	RHINA MARGARITA COLLADO RODRIGUEZ	X		X								X	
5	04600386637	FELIPE ANEURY CRUZ BATISTA		X		X							X	
6	03103173633	DEVANIRA CUEVAS GOMERA	X		X								X	
7	03105223121	RAFAINA DEL CARMEN ESPINAL SOLINO	X		X								X	
8	03103771170	JACQUELINE MERCEDES FLORES RODRIGUEZ		X	X								X	
9	40219174519	JULIO JESUS GARCIA JIMENEZ		X	X								X	
10	03103180141	ELIZABETH GONZALEZ CLASE	X		X								X	
11	40236815599	ARIANNY DEL CARMEN HERNANDEZ LUNA	X			X							X	
12	03100022146	VIANELLI DEL CARMEN HERNANDEZ	X			X							X	
13	03100196967	FRANCOIS JESUS MARIA JIMENEZ SANCHEZ		X		X							X	
14	05400456322	SEVERINA ALTAGRACIA JOAQUIN LUNA	X		X								X	
15	03104933738	ELCIDRA VALERIA LENDO RAMOS	X		X								X	
16	40224428892	ANA LUISA MARTE GARCIA	X		X								X	
17	03105371456	MARISELA MATEO ENCARNACION	X		X								X	
18	03101025421	YUBERCA Xiomara Nunez Rodriguez	X		X								X	
19	40220101337	YNDARKYS RAFAELIN RAMIREZ BELTRE		X	X								X	
20	03103889873	MARIELA AMBROSINA RODRIGUEZ NOESI	X			X							X	
21	03103746156	RAFAELINA DEL CARMEN RODRIGUEZ SANCHEZ	X										X	
22	40230459360	DILENIA RODRIGUEZ	X		X								X	
23	03103656827	ANTONIA ROSARIO MARTINEZ	X		X								X	
24	40231707767	DARLENI TATIS	X		X								X	
25	40209865662	MAICOL ANTONIO VASQUEZ RODRIGUEZ	X		X								X	
Total			20	5	12	6							25	

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico

☐

Web

☐



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RI-07-FI-ONA-0106-2023

Edition 8

Código de la Acción de Capacitación: 202310013102
Nombre de la Acción de Capacitación: Relaciones Interpersonales
Institución/ Empresa: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Participante(s): Justa Rosario Guzmán Rodríguez

Fecha de inicio: 06/03/24
Fecha de término: 06/03/24
Total Horas Programadas: 8

Fecha de inicio: 06/03/24
Fecha de término: 06/03/24
Total Horas Programadas: 8

PARTICIPANTES		SEXO	NIVEL	FECHA						Resultados
No	Numero de Cédula o Pasaporte			06/03/24	06/03/24	06/03/24	06/03/24	06/03/24	06/03/24	
1	40219124519	M	N							X
2	40236815599	N	N							X
3	03102879362	N	N							X
4	03400456322	N	N							X
5	03104592294	N	N							X
6	03103771170	N	N							X
7	03103565827	N	N							X
8	03100022148	N	N							X
9	40230459360	N	N							X
10	03103189141	N	N							X
11	40209865662	N	N							X
12	03103746156	N	N							X
13	03103371458	N	N							X
14	03101025421	N	N							X
15	03700685955	N	N							X
16	04660386637	N	N							X
17	03104444819	N	N							X
18	03103223121	N	N							X
19	40231707767	N	N							X
20	40224428892	N	N							X
21	03104933738	N	N							X
22	03103889873	N	N							X
23	03103173663	N	N							X
24	40220101337	N	N							X
25	03100196967	N	N							X
Totales		20	5	19	6					25

Legendas:

F: Formulario M: Manifiesto, OP: Operario, MA: Monitoreo, MD: Médico, F: Fagente, B: Bioterapeuta, C: Cédula, N/C: No Califica

Observaciones:

Contratante de la Empresa

Participante(s)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



Capacitación relaciones interpersonales

Marzo
2024

Nombre de la Actividad:

CAPACITACION SOBRE LA COMUNICACIÓN EFECTIVA HDRC 3.2.1.1.0.1

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Fecha: 15/3/2024

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS HOSPITAL DR. RAFAEL CASTRO

Hora: 10:00AM

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Dora Luisa Mark	F	4102-2428842	operaria	banco (espacios)	Industria	
Mauro Milla	F	031-0533145-8	Medicina	Servicio de Urgencia	Industria	829-652-7254
Rafael De Rodriguez	F	031-03246158	Secretaria	Secretaría	Rafael De Rodriguez	829-219-5132
Elizabeth Gonzalez	F	031-05180111	ENFERMERA	ENFERMERIA	Elizabeth	
Romana Rodriguez	F		ENFERMERA	ENFERMERIA	Elizabeth	
Angela Montoya	F	044-0010561-4	Enfermera	Enfermeria	Angela	829-302-0909
Rafael Ant. Lopez Rodriguez	M	4402-0780526-2	Psicólogo	Psicología	Rafael	829-672-2280
Rafael Lopez	F	031-0522512-1	Medico	Medicina	Rafael	829-325-7395
Yubercia X. Alvarado	F	031-002542-1	Asistente	Asistencia	Yubercia	829-352-1568
Hercules Rojas	F	0370068595-5	Enfermera	Enfermeria	Hercules	809-829-6853
Alfonso Milla	F	031-05111819	Enfermera	Enfermeria	Alfonso	809-816-7010
Felipe Cruz	M	046-0035063-7	Enfermera	Enfermeria	Felipe	849-879-4538
Felipe Cruz	M	031-079196-7	Enfermera	Enfermeria	Felipe	829-350-3408
Yubercia X. Alvarado	F	031-0000244	Enfermera	Enfermeria	Yubercia	809-475-22-31
Rafael Lopez	F	031-05223121	Enfermera	Enfermeria	Rafael	819-410-5900

*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.

[illegible]