

  Informe de Avances SISMAP Salud	Documento No.: INAP-FOF-029
	Fecha de emisión: 03/07/2024
	Fecha de revisión: N/A
	Versión: 01
Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas	

Institución: Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral **Fecha:** 28/6/2024

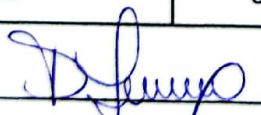
Responsable: Diana Lisbeth Arno Espinosa **Correo Electrónico:** recursoshumanoshrdac@outlook.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Trabajo en Equipo	Enero	Logrado	
2	Inteligencia Emocional.	Febrero	Logrado	
3	Cultura organizacional	Marzo	Logrado	
4	Evacuación y Rescate	Abril	Logrado	
5	Gestión y Seguimiento a planes Hospitalarios	Mayo	Logrado	
6	Manejo de las Relaciones Interpersonales	Junio	Logrado	
7	Manejo del Estrés	Julio		
8	Humanización de los Servicios de Salud	Agosto		
9	Etiqueta y Protocolo	Septiembre		
10	Manejo de Desechos Hospitalarios	Octubre		

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
10

Programas Logrados
6

% de avance
60


 Responsable Recursos Humanos
 Firma y Sello



Código de la Acción de Capacitación: 20240501857

Nombre de la Acción de Capacitación: Evacuación y Rescate

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

Fecha de Inicio: 26/04/2024

Fecha de Término: 26/04/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

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	01200472874	MARIA VICTORIA ALCANTARA RAMIREZ	X		X		Maria						/	
2	40236228785	DIANA LISBETH ARNO ESPINOSA	X			X	Diana						/	
3	22301350264	FRANCIS NAVIL CALDERON VARGAS	X		X		Francis						/	
4	01201186325	GEORGE LUIS CONTRERAS FALCON		X	X		George						/	
5	12900056321	MIGUEL ANGEL CORDERO PEREZ		X	X		Miguel						/	
6	01201202742	CLARITZA DE LA ROSA FIGUERO	X		X		Claritza						/	
7	40219262298	YANDRA DE LIMA VIOLA	X		X		Yandra						/	
8	01201272224	OSCAR EDUARDO DIAZ ALCANTARA		X	X		Oscar						/	
9	01201101175	HECTOR JONATHAN LUNA		X	X		Hector						/	
10	40227960677	ALEX JUNIOR MERAN MERAN		X	X		Alex						/	
11	40240547394	EMMANUEL MONTERO ENCARNACION		X	X		Emmanuel						/	
12	01201217302	CAROLINA MONTERO	X		X		Carolina						/	
13	01200852356	LUCIA YAJAIRA MORA DE OLEO	X		X		Lucia						/	
14	01200503587	DORALIZA NIN	X		X		Doraliza						/	
15	01201055264	ROSANNY MARIA PERALTA SANTANA	X		X		Rosanny R.						/	
Total			9	8	14	1							Total	15

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)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



Nombre de la Actividad: HRDAC 3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Evacuación y Rescate).

 Área Responsable: Recursos Humanos

 Fecha: Viernes, 26/04/2024

 Modalidad de la Reunión: ☒ Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: 08:30am a 4:00pm

 Lugar/Plataforma: Salon de Reuniones de la Dirección / Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Francisco Navarrete	F	223-01360-264	Ge. Sec. Idm	H.R. Centro Cabral	Francisco	829-799-5923
Diana Lethia	F	402-67288-5	As. RRHH	Recursos Humanos	Diana	809-978-0327
CLAIRITZA de la ROSA	F	012-012-02742	Vigilante	Seguridad	CLAIRITZA	829-970-7950
Rosmary Leal	F	012-0105576-4	Analista	Planificación y Desarrollo	Rosmary	calidad.ardoc@gmail.com
OSCAR E. DIAZ Alcantara	M	012-0127222-4	Soporte Técnico	Tecnología	Oscar E. Diaz	829-650-4586
ALEX J. H. Obregon	M	402-2796677	Seg. Grupo	Puerto Informacion	Alex J. H.	812-7595741
Miguel Angel Cordas	M	129-0005632	Con. Ser. X	Seg. Vial	Miguel A.	809-272-0366
Carolina Montero	F	012-0171730-2	Vigilante	Laboratorio	Carolina	828-686-3072
Lucia Y. Mora	F	012-0035238-6	Planificación	H.R.D.A.C.	Mora	809-956-6674
Yandra De Lima Vilela	F	402-1976288-8	Ap. Planif.	H.R.D.A.C.	Yandra Vilela	829-908-6773
Marisela Valenzuela	F	012-0047287	Seg. Grupo	H.R.D.A.C.	Marisela	809-7203605
HPR + O. Luna	M	012-0010117-5	Portero	H.R.D.A.C.	Luna	809-507-0128

*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.



Certificado de Participación

Otorgado a:

FRANCIS NAVIL CALDERON VARGAS

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

Evacuación y Rescate

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición
de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 26 del mes abril del año 2024

y registrado en el libro 118 folio 11 con el Número 3



Gerente Regional



**Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados**

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



Certificado de Participación

Otorgado a:

Alex Junior Meran Meran

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

Evacuación y Rescate

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición
de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 26 del mes abril del año 2024

y registrado en el libro 118 folio 11 con el Número 9



Gerente Regional



**Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados**

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



Código de la Acción de Capacitación: 20240502495

Nombre de la Acción de Capacitación: GESTIÓN Y SEGUIMIENTO PLANES HOSPITALARIOS

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

Fecha de Inicio: 12/06/2024

Fecha de Término: 12/08/2024

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	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	01201224084	CHARIELIS ADAMES ADAMES	X		X		Charielis					X	/
2	00110192440	ROSSY MARIBEL ALCANTARA NOVA	X		X		Rosy					X	/
3	01200880506	ERICKA JOHANNA ARIAS PINALES	X		X		Ericka					X	/
4	01200103792	MARGARITA BAUTISTA DIAZ	X		X		Margarita					X	/
5	40224188629	VICTOR ELIEZER DE LA CRUZ ROSADO		X	X		Victor					X	/
6	40219262298	YANDRA DE LIMA VIOLA	X		X		Yandra					X	/
7	01201282017	DORALIZA DE OLEO SALVADOR	X		X		Doraliza					X	/
8	01201272224	OSCAR EDUARDO DIAZ ALCANTARA		X	X		Oscar					X	/
9	40208778189	CORANNY FARCON GOMEZ	X		X		Coranny					X	/
10	40214824670	MILEISY LOPEZ TURBI	X		X		mileisy					X	/
11	01200917696	MANUEL ANDRES MEJIA CALDERON		X	X		Manuel					X	/
12	01200852356	LUCIA YAJAIRA MORA DE OLEO	X		X		Lucia					X	/
13	01201055264	ROSANNY MARIA PERALTA SANTANA	X		X		Rosanny M.					X	/
14	40225906995	RADAYSA TERRERO DUVAL	X		X		Radaysa					X	/
Total			11	3	14							Total	14

Observaciones:

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

N/C = No califica

Certificado: Físico ☒ Web ☒

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



Nombre de la Actividad:

HRDAC 3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Gestión y Seguimiento a planes Hospitalario)

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 14/6/2024

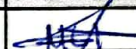
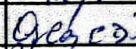
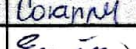
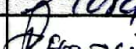
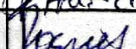
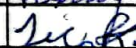
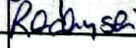
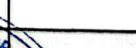
Modalidad de la Reunión: Virtual

☐ Presencial

☒

Hora: 08:30am a 04:00pm

Lugar/Plataforma: Salón de Reunión de la Dirección / Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Mileisy López Turbi	F	402-1482467-0	Digitadora	HRDAC		mileisylopez213@gmail.com 829-363-0749
OSCAR E. DIAZ ALC	M	012-01272224	tecnología	HRDAC		829-650-4886
Yandra De Lima Vich	F	402-19262298	Planificaci.	H.R.A.C		829-908-6773
Marcelita Bautista	F.	012-00103792	Cont.	H.R.A.C.		829-990-7199
Yolanda De la Cruz	M	402-2415817-9	Asistente	HRDAC		829-506-5270
Coranny Taron Gomez	F	402-0877818-9	sec. Epidemiol	H.R.D.A.C.		829-518-9248
Emilio J. Quiles	F	—	Enc. AV.	H.R.D.A.C.		829-764-1539
Lucia Lajaira Mora	F	012-00852356	Planificaci.	H.R.D.A.C.		809-956-6674
FRANCISCO J. RAMIREZ	M	—	ENC. ARCHI	H-R D A C.		829-866-4843
Coranny Taron Gomez	F	012-005576-4	Anal. Sup.	H R D A C		809-919-3561
Rossy M. Alcantara A	F	001-1019244-0	Enc. Act. P	H R D A C		829-919-7254
Arnold L. Mji	M	012-00917696	Planificaci.	HRDAC		829-908-2833
Doraliza Acosta S.	F	012-0128001-7	Anal. Sup.	HRDAC		809-969-0758
Rodriguez Torres A.	F	402-2590699-5	Rodriguez A.	H-R D.A.C.		829-461-9763

*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.



Certificado de Participación

Otorgado a:

MARGARITA BAUTISTA DIAZ

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

GESTION Y SEGUIMIENTO PLANES HOSPITALARIOS

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición
de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 12 del mes junio del año 2024

y registrado en el libro 118 folio 325 con el Número 4



Gerente Regional



**Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados**

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



Certificado de Participación

Otorgado a:

Oscar Eduardo Diaz Alcantara

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

GESTION Y SEGUIMIENTO PLANES HOSPITALARIOS

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición
de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 12 del mes junio del año 2024

y registrado en el libro 118 folio 325 con el Número 8



Gerente Regional



**Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados**

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



Certificado de Participación

Otorgado a:

Oscar Eduardo Diaz Alcantara

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

GESTION Y SEGUIMIENTO PLANES HOSPITALARIOS

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición
de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 12 del mes junio del año 2024

y registrado en el libro 118 folio 325 con el Número 8



Gerente Regional



**Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados**

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



Código de la Acción de Capacitación: 20240502726
Nombre de la Acción de Capacitación: RELACIONES INTERPERSONALES
Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

Fecha de Inicio: 29/06/2024
Fecha de Término: 29/06/2024
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

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	12900056321	MIGUEL ANGEL CORDERO PEREZ		X	X		Miguel						/
2	01201226881	YELISSA DE LEON BELLO	X		X		Yelissa						/
3	40219262298	YANDRA DE LIMA VIOLA	X		X		Yandra						/
4	01201282017	DORALIZA DE OLEO SALVADOR	X		X		Doraliza						/
5	01201272224	OSCAR EDUARDO DIAZ ALCANTARA		X	X		Oscar						/
6	01201202643	ERNESTINA ENCARNACION	X		X		Coranny						/
7	40208778189	CORANNY FARCON GOMEZ	X		X		Coranny						/
8	01200909743	SULEYCA GUERRERO CUEVAS	X		X		Suleyca						/
9	01201140876	IRALIA JAVIER DEL CARMEN	X		X		Iralia						/
10	40214824670	MILEISY LOPEZ TURBI	X		X		Mileisy						/
11	40228361883	ANDREA ESMERALDA MADE	X		X		Andrea						/
12	01201108220	ESTHER ROSALIA MARCANO SUAZO	X		X		Esther						/
13	01201097811	LILIANA MONTERO DE OLEO	X		X		Liliana						/
14	01201024245	RODOLFO MONTERO GUERRERO		X	X		Rodolfo						/
15	01200852356	LUCIA YAJAIRA MORA DE OLEO	X		X		Lucia						/
16	40225906995	RADAYSA TERRERO DUVAL	X		X		Radaysa						/
Total			13	3	16							Total	16

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)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



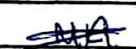
Nombre de la Actividad: HRDAC 3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Manejo de Relaciones Interpersonales)

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 28/6/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒
Hora: 08:00 a 4:00 pm

Lugar/Plataforma: Salón de Reunión

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Mileisy López Turbi	F	402-1482467-0	Secretaria	HDAC - SAI		mileisylopez22@gmail.com
Coranny Farcon Gomez	F	402-0877818-9	Secretaria	HDAC- Epidemiologia	Coranny Farcon	829-518-9240
Yelosa De Leon Bello	F	012-0122688-1	Secretaria	H.R.D.A.C. - Banco de Sangre	Yelosa D.B.	829-272-3454
Lycia Yajaira Mora	F	012-0085235-6	Planificación	H.R.D.A.C.	Mora	809-956-6624
Jandra De Lima Viola	F	402-1926229-8	En. Plan.	H.R.D.A.C.	Jandra Viola	829-908-6773
Doraliza De Oleo S.	F	012-0128201-7	Sec. RR-HA	H.R.D.A.C.	Doraliza De Oleo S.	809-969-0758
Liliana Montiel	F	012-0109784	ATU	H.R.D.A.C.	Liliana Montiel	829-885-8092
Italia Javier	F	012-0114087-6	ATU	H.R.D.A.C.	Italia Ja	829-448-0243
Andrea Esmeralda Made	F	402-2836188-3	Secretaria	H.R.D.A.C.	Andrea made	809-877-8075
Radaysa Terreno Dual	F	402-2890699-5	Secretaria	H.R.D.A.C.	Radaysa D.	829-451-9763
Suleyka Guerrero C.	F	012-0090974-3	Archivo	H.R.D.A.C.	Suleyka	829-9292240
Esther R. Morcano Sosa	F	012-0115220	Secretaria	H.R.D.A.C.	Esther Morcano	809-708 6042
Oscar E Diaz Alc	M	012-0127222-4	Tecnología	H.R.D.A.C.	Oscar E Diaz Alc	91 Yelodia23@gmail.com

*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.



Certificado de Participación

Otorgado a:

MILEISY LOPEZ TURBI

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

Relaciones Interpersonales

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición
de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana
el día 29 del mes junio del año 2024
y registrado en el libro 119 folio 99 con el Número 8



Gerente Regional



**Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados**

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



Certificado de Participación

Otorgado a:

IRALIA JAVIER DEL CARMEN

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

Relaciones Interpersonales

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición
de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 29 del mes junio del año 2024

y registrado en el libro 119 folio 99 con el Número 7



Gerente Regional



**Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados**

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



Certificado de Participación

Otorgado a:

IRALIA JAVIER DEL CARMEN

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

Relaciones Interpersonales

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición
de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 29 del mes junio del año 2024

y registrado en el libro 119 folio 99 con el Número 7



Gerente Regional



Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>

