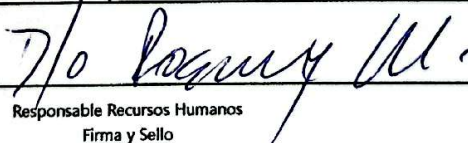


|                                                                                                                                                                     |                                                                    |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|   | <b>Informe de Avances SISMAP Salud</b>                             | 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 Regional Dr. Alejandro Cabral      **Fecha:** 28/9/2024  
**Responsable:** Diana Armo      **Correo Electrónico:** hospital.ac@hotmail.com

| No. | Programa de Capacitación                      | Mes de Ejecución | Estatus | Observaciones | Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan |
|-----|-----------------------------------------------|------------------|---------|---------------|---------------------------------------------------|
| 1   | Trabajo en Equipo                             | Enero            | Logrado |               | 10                                                |
| 2   | Inteligencia Emocional Cultura Organizacional | Febrero          | Logrado |               |                                                   |
| 3   | Cultura Organizacional                        | Marzo            | Logrado |               |                                                   |
| 4   | Evacuación y Rescate                          | Abril            | Logrado |               | 9                                                 |
| 5   | Gestión y Seguimiento a planes Hospitalarios  | Mayo             | Logrado |               |                                                   |
| 6   | Manejo de Relaciones Interpersonales          | Junio            | Logrado |               |                                                   |
| 7   | Manejo del Estrés                             | Julio            | Logrado |               |                                                   |
| 8   | Humanización de los servicios de Salud        | Agosto           | Logrado |               |                                                   |
| 9   | Etiqueta y protocolo                          | Septiembre       | Logrado |               |                                                   |
| 10  | Manejo de Desechos Hospitalarios              | Octubre          |         |               |                                                   |
| 11  |                                               |                  |         |               |                                                   |

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan |
| 10                                                |
| Programas Logrados                                |
| 9                                                 |
| % de avance                                       |
| 90                                                |

  
 Responsable Recursos Humanos  
 Firma y Sello



Código de la Acción de Capacitación: 20240503090

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DEL ESTRES

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

Fecha de Inicio: 11/07/2024

Fecha de Término: 11/07/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

| No.   | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>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     | 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     | 01200001236                  | VICTORIA DEL ROSARIO TEJEDA              | X    |   | X     |      | Victoria                              |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 40208778189                  | CORANNY FARCON GOMEZ                     | X    |   |       | X    | Coranny                               |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 01200781407                  | KENIA GERARDINA GARCIA                   | X    |   |       | X    | Kenia                                 |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 40238261560                  | CRISTOBALINA LOPEZ TURBI                 | X    |   |       | X    | Cristobalina                          |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 01201061007                  | MARLENNY ALEJANDRA MARTE TERRERO         | X    |   |       | X    | Marlenny                              |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 01201261409                  | PENELOPE CHANTTEL MEDINA RAMON           | X    |   |       | X    | Penelope                              |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 01200852356                  | LUCIA YAJAIRA MORA DE OLEO               | X    |   |       | X    | Lucia                                 |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 01201053905                  | DORKI ORTIZ REYES                        | X    |   |       | X    | Dorki                                 |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 01200933792                  | VICKIANA SENCION HERRERA                 | X    |   |       | X    | Vickiana                              |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 40244066656                  | BRAYAN TEJEDA                            |      | X |       | X    | Brayan                                |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 40225906995                  | RADAYSA TERRERO DUVAL                    | X    |   |       | X    | Radaysa                               |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                          | 13   | 2 | 2     | 13   |                                       |       |       |       |       | 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 ( Manejo de Estrés)

**Área Responsable:** Recursos Humanos

**Fecha:** 11/7/2024

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

**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 |
| Perla C. Vazquez          | F          | 012-0126140-9        | Anal. RRHH       | HRDAC                      | Perla Vazquez       | 309-491-4594                  |
| Rafaela Terrenzio         | F          | 402-2590644-5        | Secretaria       | H.R.AC                     | Rafaela Terrenzio   | 829-451-9763                  |
| Mayra Tejeda              | M          | 402-440666-5         | Auxiliar         | Auxiliar Ate               | Mayra Tejeda        | 809-514-0195                  |
| Daniela Ortiz R           | F          | 012-0105390-5        | Coordinadora     | Coordinación               | Daniela Ortiz       | 879-508-7903                  |
| Miguel Ángel Casado       | M          | 1290005632-7         | Supervisor       | HRDAC                      | Miguel Ángel Casado | 809-212-0366                  |
| Cristobalina József Turbi | F          | 402-3826156-0        | Secretaria       | Hemodialisis               | Cristobalina József | 829-462-1998                  |
| Yelissa de Leon Bello     | F          | 012-0127688-1        | Secretaria       | H.R.D.A.C. Banco de Sa     | Yelissa de Leon     | 829-772-3454                  |
| Nickiana Sencion          | F          | 0120093379-2         | Archivista       | Archi.VU                   | Nickiana Sencion    | 849-864-6032                  |
| Jandra de Lima Mola       | F          | 402-1926229-8        | Secretaria       | Sub-dirección              | Jandra de Lima      | 829-908-6773                  |
| Daniela De Ochoa S.       | F          | 012-0128201-7        | Sec. RR-HH       | HRDAC                      | Daniela De Ochoa    | 809-969-0758                  |
| Marlenny Marte Terrero    | F          | 012-0106100-7        | Asp. Estadística | H.R.A.C.                   | Marlenny Marte      | 809-608-6339                  |
| Coranny Farcon Gomez      | F          | 402-0877818-9        | Secretaria       | Epidemiología-HRDAC        | Coranny Farcon      | 829-518-9248                  |
| Lucia Yajaira Mora        | F          | 012-0085235-6        | Planificadora    | H.R.D.A.C.                 | Lucia Yajaira Mora  | 809-956-6674                  |
|                           |            |                      |                  |                            |                     |                               |
|                           |            |                      |                  |                            |                     |                               |
|                           |            |                      |                  |                            |                     |                               |

\*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





# Certificado de Participación

Otorgado a:

**CORANNY FARCON GOMEZ**

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

## MANEJO DEL ESTRES

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 11 del mes julio del año 2024

y registrado en el libro 119 folio 135 con el Número 6

Gerente Regional

Encargado de Registro,  
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:  
<https://www.infotep.gob.do>



Código de la Acción de Capacitación: 20240503855

Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

Fecha de Inicio: 22/08/2024

Fecha de Término: 22/08/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

| No.   | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>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     | 01200955134                  | LAYDI BERIGUETE SANCHEZ                  | X    |   | X     |      | <i>Laydi</i>                          |       |       |       |       | ✓         |    |
| 2     | 01200012282                  | LORENZA CUEVAS TEJEDA                    | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       | ✓         | X  |
| 3     | 01200432746                  | JOSEFINA DE LA ROSA DE LOS SANTOS        | X    |   | X     |      | <i>Josefina</i>                       |       |       |       |       | ✓         |    |
| 4     | 01100014867                  | REYNILDA ESPINOSA MORA                   | X    |   | X     |      | <i>Reynilda</i>                       |       |       |       |       | ✓         |    |
| 5     | 01200855219                  | FLERIDA IBERT DE CABRAL                  | X    |   | X     |      | <i>Flerida</i>                        |       |       |       |       | ✓         |    |
| 6     | 01201048335                  | FAUSTINA JAQUEZ CABRAL                   | X    |   | X     |      | <i>Faustina</i>                       |       |       |       |       | ✓         |    |
| 7     | 01200435525                  | ZENONA MATEO MESA                        | X    |   | X     |      | <i>Zenona</i>                         |       |       |       |       | ✓         |    |
| 8     | 01201280946                  | DIANA VALENTINA MORA ESCANIO             | X    |   | X     |      | <i>Diana</i>                          |       |       |       |       | ✓         |    |
| 9     | 00200237378                  | PETRONILA RAMONA QUEZADA MENDEZ          | X    |   | X     |      | <i>Petronila</i>                      |       |       |       |       |           | X  |
| 10    | 03105710226                  | ANA DILEIDY RAMIREZ NIN                  | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       | ✓         |    |
| 11    | 01200209839                  | MARIA AURELIA TAVERAS SUERO              | X    |   | X     |      | <i>Maria</i>                          |       |       |       |       | ✓         |    |
| 12    | 01200041208                  | MILENIA ALTAGRACIA VIDAL ROA             | X    |   | X     |      | <i>Milenia</i>                        |       |       |       |       | ✓         |    |
| Total |                              |                                          | 12   |   | 12    |      |                                       |       |       |       |       | Total     | 10 |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☒ Web ☒

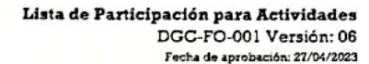
Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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





**Fecha:** 22/8/2024

**Hora:** 08:00 a 1:00 pm

| Participantes        |               |                         |               |                            |               |                               |
|----------------------|---------------|-------------------------|---------------|----------------------------|---------------|-------------------------------|
| Nombre               | Sexo<br>(F/M) | Cédula<br>(A solicitud) | Cargo         | Institución/Dirección/Área | Firma         | Correo Electrónico o Teléfono |
| Luz D. Badiola       | F             | 012-002554              | Enf.          | Hosp. Dr. A.C.             | [Firma]       | 829-502-1913                  |
| Faustina Riquelme C. | F             | 020104933-5             | Enf.          | HOSPITAL Dr. A.C.          | Faustina R.   | 829-878-4313                  |
| Ramona Cusgado       | F             | 002-0023737-8           | Superior      | HOSP. Dr. Alejandro B.     | R. Cusgado    | 809-454-9162                  |
| Maria Taveras        | F             | 0120020983-             | Enf. Infantil | HOSP. DR. A.C.             | [Firma]       | 809-274-5814                  |
| Jeniffer Matamoros   | F             | 012-0043552-5           | Enf.          | HOSP. Dr. A.C.             | J. Matamoros  | 829-2720058                   |
| Diana Valentina Mora | F             | 012-002004-6            | Enf.          | HOSP. Dr. Alejandro B.     | Diana V. Mora | 809-404-1514                  |
| Flordia Eribet Enc.  | F             | 012-0085521-9           | Enf.          | HOSP. Dr. A. Calvo         | Flordia E.    | 809-906-5192                  |
| Gloria Vidal         | F             | 0120004420-8            | Enf.          | HOSP. Dr. A. Calvo         | Gloria V.     | 809-9994570                   |
| Sofía Dela Rosa      | F             | 012-0043274-6           | Sup. Enf.     | HOSP. Dr. A.C.             | [Firma]       | 809-459-4330                  |
| Priscilla Estrada    | F             | 011-00010667            | Sup. Enf.     | DEPTO. ENFERMERIA          | [Firma]       | 8294053164                    |
|                      |               |                         |               |                            |               |                               |
|                      |               |                         |               |                            |               |                               |
|                      |               |                         |               |                            |               |                               |
|                      |               |                         |               |                            |               |                               |
|                      |               |                         |               |                            |               |                               |
|                      |               |                         |               |                            |               |                               |
|                      |               |                         |               |                            |               |                               |



\*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



# Certificado de Participación

Otorgado a:

**PETRONILA RAMONA QUEZADA MENDEZ**

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

## Humanización de los Servicios de Salud

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 22 del mes agosto del año 2024

y registrado en el libro 120 folio 16 con el Número 8



Gerente Regional



Encargado de Registro,  
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:  
<https://www.infotep.gob.do>



Código de la Acción de Capacitación: 20240504584

Nombre de la Acción de Capacitación: ETIQUETA Y PROTOCOLO

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL DR ALEJANDRO CABRAL

Fecha de Inicio: 28/09/2024

Fecha de Término: 28/09/2024

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     | 40241877170                  | CAROLIN CORDERO RAMIREZ          | X    |   |       | X    | Carolin                               |       |       |       |       |           |    |
| 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     | 01200001236                  | VICTORIA DEL ROSARIO TEJEDA      | X    |   | X     |      | Victoria                              |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 01201272224                  | OSCAR EDUARDO DIAZ ALCANTARA     |      | X | X     |      | Oscar                                 |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 01201261409                  | PENELOPE CHANTTEL MEDINA RAMON   | X    |   |       | X    | Penelope                              |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 01200852356                  | LUCIA YAJAIRA MORA DE OLEO       | X    |   |       | X    | Lucia                                 |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 40227557978                  | LUIS HANIEL OGANDO GUZMAN        |      | X | X     |      | Luis Haniel                           |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 01201053905                  | DORKI ORTIZ REYES                | X    |   |       | X    | Dorki                                 |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 01201055264                  | ROSANNY MARIA PERALTA SANTANA    | X    |   | X     |      | Rosanny M.                            |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 01201052261                  | FRANCISCO JAVIER RAMIREZ ANGOMAS |      | X | X     |      | Francisco J.                          |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 01201092770                  | JUANA IRIS RAMIREZ PAYAMPS       | X    |   |       | X    | Juana Iris                            |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 40232934733                  | RANSEL RODOLFO RODRIGUEZ SUERO   |      | X |       | X    | Ransel                                |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 01200933792                  | VICKIANA SENCION HERRERA         | X    |   |       | X    | Vickiana                              |       |       |       |       |           |    |
| 16    | 40225906995                  | RADAYSA TERRERO DUVAL            | X    |   |       | X    | Radaysa                               |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                  | 12   | 4 | 5     | 11   |                                       |       |       |       |       | 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)

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



Nombre de la Actividad: **HRDAC 3.2.1.1.01Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Etiqueta y Proocolo)**

 Área Responsable: **Recursos Humanos**

 Fecha: **26/9/2024**

 Modalidad de la Reunión: **Virtual** ☐ **Presencial** ☒

 Hora: **08:00 am 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 |
| Rodrigo C. Medina R.     | F          | 012-0126140-9        | And. BB-HH     | H.R.D.A.C                  |       | 809-491-4594                  |
| CAROLIN CORDERO R.       | F          | 402-41577170         | Atención       | H.R.D.A.C.                 |       | 809-677-3552                  |
| VICKI ANG SANCHEZ        | F          | 012-00933752         | Archivista     | H.R.D.A.C.                 |       | 049-064-6032                  |
| Doraliza De la Cruz S.   | F          | 012-0128201-4        | Sec. Est.      | H.R.D.A.C                  |       | 809-969-0752                  |
| Dora E. Diaz ALC         | M          | 012-01272264         | tecnología     | H.R.D.A.C                  |       | 828-630-4886                  |
| JUCIA Yajaira Mora       | F          | 012-00852356         | Planificación  | H.R.D.A.C.                 |       | 809-956-6674                  |
| Jandra De Lima Viola     | F          | 402-1926229-8        | Secr-sub       | H.R.D.A.C.                 |       | 829-908-6773                  |
| Jana Iris Ramirez        | F          | 012-0109277-0        | Enc. fact.     | H.R.D.A.C.                 |       | 829-277-0199                  |
| Doraci Cortez R          | F          | 012-0105390-5        | Digitalización | H.R.D.A.C                  |       | 829-508-7903                  |
| Yelissa De Leon Belló    | F          | 012-0122688-1        | Secretaria     | H.R.D.A.C                  |       | 829-272-3454                  |
| Rodriguez Terrence Diaz  | F          | 406-2590699-5        | aux comp       | H.R.D.A.C.                 |       | 849-586-0157                  |
| ROSEMARY MARIYLORELLA    | F          | 012-0103526-4        | Analista       | H.R.D.A.C                  |       | calidad.hrd@cpa.gob           |
| Yuri Haniel Ojeda Guzman | M          | 402-2755797-8        | Enc. Hortobu   | H.R.D.A.C                  |       | 849-910-7313                  |
| Victorina de la Cruz     | F          | 012-000012316        | comunicación   | H.R.D.A.C                  |       | 829-366-3633                  |
| Bansil Rodriguez         | M          | 402-3293473          | 3 Archivos     | H.R.D.A.C                  |       | 829-294-2122                  |
| FRANCISCO J. RAMIREZ     | M          | 012-01062264         | ENC. ARCHIVO   | H.R.D.A.C                  |       | 828-866-4943                  |

1 | Página

\*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:

**LUIS HANIEL OGANDO GUZMAN**

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

## ETIQUETA Y PROTOCOLO

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 28 del mes septiembre del año 2024

y registrado en el libro 122 folio 363 con el Número 9



**Gerente Regional**



**Encargado de Registro,  
Estadísticas y Certificados**

Para validar, visite:  
<https://www.infotep.gob.do>

