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

Institución: Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora **Fecha:** 26/7/2024

Responsable: Ruth Solano **Correo Electrónico:** capacitacion@hospitalneyarias.gob.do

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO	MAYO	LOGRADO	
2	GESTIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS			
3	MICROSOFT EXCEL BÁSICO			
4	INDUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA			
5	GESTIÓN DE CALIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA APLICANDO CAF			
6	COMUNICACIÓN EFECTIVA	ABRIL	LOGRADO	
7	CORTESÍA TELEFÓNICA	MARZO	LOGRADO	
8	ORTOGRAFÍA Y REDACCIÓN			
9	INTELIGENCIA EMOCIONAL			
10	DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA DE SUPERFICIES HOSPITALARIAS	FEBRERO	LOGRADO	
11	VIOLENCIA DE GÉNERO	ENERO	LOGRADO	
12	HIGIENIZACIÓN DE LAS MANOS	MARZO	LOGRADO	
13	BIOSEGURIDAD	MAYO	LOGRADO	
14	SUPERVISIÓN EFECTIVA			

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
14

Programas Logrados
7

% de avance
50



Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Doniela Morán Valenzuela	F	225-0091538-8	Facturación			
Cristian Barrantes Puello	M	225-0027385-3	facturación			
Cristal Ruiz Nicasio	F	402-4662478-3	Facturación			
Catherine Jozmin Sosa S.	F	402-2109049-7	facturación			
Carlos Manuel Montoya	M	079-0015802-7	Facturación			
Carla Morán Mieses	F	402-3011620-0	Facturación			
Aracelis Rodríguez V.	F	001-0956837-8	facturación			
Abelle Rodríguez Pinela	F	402-4005970-5	Facturación			
Anabel Cruzmán	F	402-1334045-4	Facturación			
Vaguel Compié Corcino	F	001-12646179-3	Facturación			
Moritzo Castellanos B	F	001-0922206-7	facturación			
KATHERINE CUERRA	F	225-0060389-3	R. AL USUARIO			
Gabriel Armando Pabellón	M	224-0015287-6	Facturación			
Rezo Aurelisa Rasada	F	053-0033045-2	A. de Usuario			



*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.

Nombre de la Actividad: Servicio Al Cliente (aplicación de protocolos de atención al ciudadano)

Área Responsable: Sub-Dirección de Recursos Humanos

Fecha: 27 de mayo del año 2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00

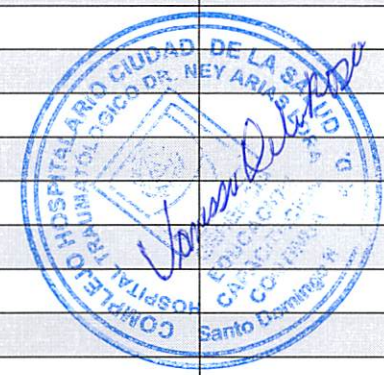
Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Rosa maría Rojas	F	402-2636797-3	Asista A/A			
Wendy Rodríguez	F	225-0090949-8	Asista factu			
Epifania Hernández	F	001-07369411-8	Asista A/A			
Rogel Valdez	F	225-0048395-7	Asista fact			
Luchy Altagracia Reyna	F	008-0002583	Asista A/A			
Yuleidy Nupia	F	403-3258133-1	Asista A/A			
Jonathan Alder	M	402-34922147-6	Asista factu			
Rosa María Acosta	F	001-0077024-9	Asista fact			
Joel Antonio Rodríguez	M	402-211377-8	Facturación			
Jenny Mercedes González	F	225-0009726-0	Asista Factu			
Broqueline Hernández	F	402-2349242-8	Facturación			
ISAAC Benjamin Tamayo	M	402-220345-69	FACTURACION			
Yleana Joel Zamillo	F	402-4484635-4	Facturación			
Mozli Paula Henríquez	F	402-3035145-0	Facturación			
EDIBURCA RODRIGUEZ	F	001-1131328-4	FACTURACION			
Aisling Sterlyn Mejia	M	049-0087737-1	Facturación			



*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	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yvonne Peña Domínguez	F	2250016940-8	Auxiliar	Hosp. Dr. Nery Arias Lora	<i>[Firma]</i>	yokasa-10@hotmail.es
José Antonio Vargas M	M	402-3703018-0	Supervisor	Hospital Nery Arias Lora	<i>[Firma]</i>	josevargas1724@gmail.com
Chantal E. Fortín del Lago	F	402-2310823-0	Supervisora	Hosp. Dr. Nery Arias Lora	<i>[Firma]</i>	chantalcoroblia@gmail.com
Maelia Sissette Reguera Fols	F	111-0000559-1	AUX.en FORT	Hosp. Dr. Nery Arias Lora	<i>[Firma]</i>	maelia123-434@gmail.com
Amarilí Seraglio Castañeda	F	22500-17111-91	AUX	HOSP Nery Arias Lora	<i>[Firma]</i>	amarilioseraglio-14@gmail.com
Karina Acosta Morales	F	402-2329406-3	Medico General	Hosp. Nery Arias Lora	<i>[Firma]</i>	kizybell@gmail.com
Liliana Pérez Santos	F	2240048646-1	auxiliar	" " "	<i>[Firma]</i>	lilianaperezsantos@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.

[Handwritten Signature]

Nombre de la Actividad:

CURSO DE COMUNICACIÓN EFECTIVA

Área Responsable: Sub-Dirección de Recursos Humanos

Fecha: Martes 30 de abril del año 2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00 A.M-01:00PM


Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Bernarda Jahonymats	F	001-12293499	AUX.	Facturación Recel	<i>[Firma]</i>	jahonymats22@gmail.com
Estrella Rubi Castro Diaz	F	402-191917-7	AUX	Facturación de seguros	<i>[Firma]</i>	Estrella_Rubi3@hotmail.com
Sobas Durán	F	001-446360-3	Asistente	Auditoría	<i>[Firma]</i>	sobasdurán0508@gmail.com
Wilshari Alf. Villaz	F	225-0070024	sup. factu	Facturación	<i>[Firma]</i>	Wilshari03@gmail.com
Maria Furusud	F	225-0049409	AUX.F	Facturación	<i>[Firma]</i>	maria.furusud@gmail.com
Daniela Valenzuela	F	225-0091538-8	AUX.F	Facturación	<i>[Firma]</i>	DanielaValenzuela020@gmail.com
Ruth E. Morales Paulino	F	001-1294273-3	SUP.	Facturación	<i>[Firma]</i>	ruthmorales344@hotmail.com
Juis Manuel Santos	M	402-3114635-4	AUX F	Facturación	<i>[Firma]</i>	Juismanuel110318@gmail.com
Yonaira Perez Borado	F	40215718087	AUX Auxiliar	activo Fijo	<i>[Firma]</i>	yonairaperez1215@outlook.com
Yokota Perez Vequez	F	001-1531156-5	AUX facturación	Facturación	<i>[Firma]</i>	Yokota02@hotmail.com
Diana Severino Ogando	F	402 2668750-3	AUX factu	USUARIO	<i>[Firma]</i>	DianaSeverino@gmail.com
Oldelina Laureano Yueses	F	225-0071276-9	AUX facturación	Facturación	<i>[Firma]</i>	oldelina.yueses@gmail.com
Virginia Susell Ojeda	F	0011205155-2	AUX factu	Facturación	<i>[Firma]</i>	Virginia07@hotmail.com
WiniFer Rodriguez Perdomo	F	225-0090449-8	AUX.F	Facturación	<i>[Firma]</i>	winiR211304@gmail.com
Rosa Mariel UDIGAS	F	402-2636797-3	AUX.F	Facturación	<i>[Firma]</i>	rosacwmd@gmail.com
Johanna Felicia Matinez C	F	402-2466946-1	Secretaria	RR.HH	<i>[Firma]</i>	JohannaFelicia95@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.



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
DERLIN POLANCO	M	402-5338731-6	AUXILIAR	LAVANDERIA	D.P. O	
Freddy Wilian Peguero	F	001-10414104-9	N.N.V	Mantenimiento		



*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.

Nombre de la Actividad: Bio Seguridad

Área Responsable: Sub-Dirección de Recursos Humanos y gestión de riesgo

Fecha: 16 de mayo del año 2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10:00

Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
ZORAIDA De Los Santos	F	106-0907583-1	Aux. Limpieza	LIMPIEZA	ZORAIDA	
Yolanda Munguía	F	001-134282-2	Aux. Limpieza	Limpieza	Yolanda Munguía	
Yadennis Cuevas	F	001-1445473-9	Aux. Limpieza	Limpieza	Yadennis	
Melinton Reyes	M	225-0044305-0	II	Limpieza	Melinton Reyes	
marlen Rea mesa	F	012-0077656-3	Aux. Limpieza	Limpieza y Resechos hospitalario	marlen Rea	
KELYS Adon Mambra	F	001-1541148-0	Aux. Limpieza	Limpieza y Desechos	KELYS Adon	
Madelina Comoro	F	102-114386609	Aux. Limpieza	Limpieza	Madelina Comoro	
Yanetela Jansen	F	001-0849952-6	Aux. Limpieza	Limpieza y Resechos	Yanetela Jansen	
Evelisse Garcia C	F	001-089703-9	Duplicar	Limpieza	Evelisse Garcia	
Francisca Culey	F	225-0082508-2	Limpieza	Limpieza	Francisca C.	
Katty Ramona Rondon	F	049-0052701-3	Auxiliar Limpieza	Limpieza	Katty Rondon	
Elandia Castro Puello	F	001-0462894-6	Lavandería	Auxiliar Lavandería	Elandia Castro	
Daisy Maria Nandez	F	001-1001195-1	Lavandería	Lavandería	Daisy Maria	
Dentín Polanco	M	402-5338731-6	Lavandería	Lavandería	Dentín Polanco	
Marilyn Oishi	F	001-1723420-9	Lavandería	Lavandería	Marilyn Oishi	
Freddy Pego Mesa	M	001-1044404-9	Mantenimiento	Asistente Mantenimiento	Freddy Pego	

*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.