

Institución: HOSPITAL MUNICIPAL DE IMBERT

Fecha: 29/6/2024

Responsable: Karen P. Salazar Núñez

Correo Electrónico: rnhospitalmunicipalimbert@outlook.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Gestión y resolución de conflictos	Enero	Logrado	
2	Higiene y manipulación de alimentos	Febrero	Logrado	
3	Atención al ciudadano y calidad en el servicio	Febrero	Logrado	
4	Ley 41-08 de función pública	Marzo	Logrado	
5	Inducción a la Administración Pública Nivel 1	Abril	Logrado	
6	Manejo de pacientes en sillas de ruedas y camilla	Abril	Logrado	
7	Manejo de desechos hospitalarios	Mayo	Logrado	
8	Conocimiento y aplicación de triaje hospitalario	Mayo	Logrado	
9	Primeros auxilios y manejo de extintores	Julio	En Proceso	
10	Inteligencia emocional	Agosto	En Proceso	
11	Manejo efectivo del tiempo	Octubre	En Proceso	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

[Handwritten Signature]

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan	11
---	----

Programas Logrados	8
--------------------	---

%	73
---	----

1- En la columna "Programa de Capacitación" después de seleccionar y copiar las acciones formativas pegaran, sólo los eventos formativos que estan contenidos en el Plan de Capacitación.

2- En la columna "Estatus" seleccionará la opción logrado si es el caso.

3- En la columna "observación" explicar la razón de la no ejecución

Nombre de la Actividad: HMI3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS 2024 (INDUCCION A LA ADMINISTRACION PUBLICA NIVLE 1)

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 11/4/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 9:00 am-5:30 p.m

Lugar/Plataforma: Hospital Municipal De Imbert

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Carolina Diaz M	F	402-1452192-0	Farmacía	Farmacía	Carolina	809-899-2259
Angolina Carras Silverio	F	038-0017997-4	Aux. Farmacia	Almacén Farmacia	Angolina	829-657-5232
Xauna Riffoll	F	037-0116224-4	enc	activo Fijo	Xauna Riffoll	809-805-1912
Mirosotis Pozo	F	001-1778541-2	concejal	Junta Presa	Mirosotis	829-420-3061
Chabely wemy Batista Rosa	F	402-1882332-2	Técnica Archivera	Archivo	Chabely	809-453-4848
Framelis A. toriboro F	F	402-0922719-4	Tec. Estadística	Estadística	Framelis	829-894-4863
Jose Junior Cabrera B.	M	402-2855141-8	Informática	Dirección	Jose Junior C.B.	829-656-5481
Angela Dyanira Seli Brang	F	038-0012177-8	Secretaria	Vacunas	Angela Seli	829-657-4643
William Gabriel Pérez Ortiz	M	402-2510037-5	Aux. Dirección	Dirección	William Pérez	809-861-1106
maria Alicia Queiroz	F	402-2285587-2	Asistente	Administración	maria Alicia	849-352-3984
Jose Filadelfo J. H.	M	402-2794185	concejal	Junta Presa	Jose Filadelfo	829-271-0947
Sandra Marie Larios	F	038-0084448-9	Ec. Enfermería	Enfermería	Sandra	809-842-7471
Yermi Villanueva	F	402-3796238-2	Tec. RRHH	Recursos Humanos	Yermi Villanueva	809-360-1410
Charleni S. de la Cruz P.	F	225-0063436-9	control de citas	atención al usuario	Charleni S. de la Cruz P.	809-402-1929
Yanys Medina	F	031-0154551-9	concejal	concejalería	yanys m s	8293748591
Karen J. Sallazar	F	402-0056408	Administración	RRHH	Karen	829-6761479

***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





Listado de asistencia del Participante

Nomenclatura: INAI-PCG-001 Base Documental, Formulatio Versión 1 Fecha de Vigencia 25/01/2019

Código:	04-1499-04-18-P	Horario:	8:00am / 1:00 pm / 2:00 pm / 5:30pm
Curso:	Nivel 1	Salón:	A definir
Fecha Inicio:	10/01/2024	Facilitador:	Wendy Paulina Peña Baez
Fecha Fin:	11/01/2024	Coordinador:	Yanris Espinal
Días:	Martes / Jueves / / / /	Institución:	Hospital Municipal de Imbert Null
Modalidad:	Presencial	Total de Horas:	15

SvalorCurso = 5109

No	Nombres y Apellidos	No. Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
1	Nancy Paulina Medina Severino	03101544519	Consejero	Grupo 1	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Nancy</i>	<i>Nancy</i>					
2	Mosoris Pineda	00117785402	Consejero	Grupo 1	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Mosoris</i>	<i>Mosoris</i>					
3	Jose Eliario Cruz Amador	40227545125	Consejero	Grupo 1	Hospital Municipal de Imbert	8494405120	M							
4	Yennifer Santos Perez	40229707546	Analista	Grupo 4	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Jennifer Santos</i>	<i>Jennifer Santos</i>					
5	RHINA YOKASTA SUERO CASTILLO	03800138631	Auxiliar de enfermería	Grupo 3	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Rhina x S C</i>	<i>Rhina x S C</i>					
6	Mario Alicia Luciano Tavarez	40222899672	Auxiliar Administrativa	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Mario Alicia</i>	<i>Mario Alicia</i>					
7	Oswaldo Silveiro Cruz	03800102954	Supervisor de Mayordomía	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	M							
8	William Gabriel Perez Ortiz	40225700317	Auxiliar Administrativo	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8098611100	M							
9	Ayolina Carolina Silveiro	03800170974	Auxiliar de Farmacia	Grupo 3	Hospital Municipal de Imbert	8296579292	F	<i>Ayolina</i>	<i>Ayolina</i>					
10	Carolina Diaz Martinez	40214521920	Auxiliar de Farmacia	Grupo 3	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Carolina Diaz</i>	<i>Carolina</i>					
11	Yermy Villegan	40217962352	Auxiliar de Atención al Ciudadano	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Yermy Villegan</i>	<i>Yermy Villegan</i>					
12	Jose Junior Cabrera Bonilla	40228561478	Soporte Técnico Informático	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	3296589481	M	<i>Jose Junior</i>	<i>Jose Junior</i>					
13		40213571739	Técnico de Redes Sociales	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F							
14	Franelsa Arceola Tumbador Caban	40219277194	Técnico de Datos Estadísticos	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Franelsa</i>	<i>Franelsa</i>					
15	Rafina Elizabeth Riquelme Madrazo	03701162244	Técnico de Control de Inven	Grupo 3	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Rafina</i>	<i>Rafina</i>					
16	Chabey Noemi Batista Rosa	40219871122	Técnico de Archivos	Grupo 3	Hospital Municipal de Imbert	8095348481	F	<i>Chabey</i>	<i>Chabey</i>					
17	Charlene Olen De La Cruz Pichardo	22520634369	Auxiliar de Atención al Ciudadano	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F	<i>Charlene</i>	<i>Charlene</i>					
18	CARMEN NATHALIE CASTELLANOS DE QUIROZ	03701151940	Auxiliar de Facturación	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert Imbert	8093560911	F							
19	Deborah Maria Messon Bahra	40224176411	Ejecutiva de auditoría	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F							
20	Tania Isabel Gonzalez Pichardo	40222538638	Auxiliar de Facturación	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F							
21	Rosa Maria Reynoso Garcia	03900239900	Secretaria	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8095812217	F							
22	Angela Deyanira Soles Gomez	03000121778	Secretaria	Grupo 2	Hospital Municipal de Imbert	8296574843	F	<i>Angela Soles</i>	<i>Angela Soles</i>					

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Repro	Total
4	10	0	0	2	20	0	0	0	0	0	22

Firma Facilitador	Firma Coordinador
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>







Nombre de la Actividad:

MANEJO DE PACIENTES EN SILLAS DE RUEDAS Y CAMILLA (Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 HMI3.2.1.1.01)

 Área Responsable: **Recursos Humanos**

 Fecha: **25/4/2024**

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: **2:00 p.m**

 Lugar/Plataforma: **Hospital Municipal De Imbert**
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Orvis Placido	M	402-2303771-5	Tec. en Salud	Emergencia	Orvis A.P.F.	409-815-4266
Juanito	M	038-0007028-5	Vigilante	HMI	Juanito	804-267-7407
JOSE R de la Cruz	M	038-0016589	Vigilante	HMI	JR	829-691-3942
Daniel mazel	M	038-0014878-5	Vigilante	HMI	DM	809-945-1201
Blenkendo tobba	M	037-0101200	Vigilante	HMI	BT	829-37276160
AMURY REYES-	M	038-00121059	Vigilante	HMI	AR	829-426-8166
nael Vienturo cruz	M	038-00193280	Vigilante	HMI	nael venturo	829-636-9514
Carlos Hernandez	M		Vigilante	HMI	Carlos	8093885090
Daniel Lopez Labra	M	038-0000050	Vigilante	HMI	Daniel Lopez	809-272-7477
Melhan Farezang	M	0380008071	Vigilante	HMI	Melhan	8295494238
Karen J. Salazar	F	40220056408	Encomendada	RH/H	Karen	829 276 1479

*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.



Orvis A.P.F.

1 | Página







Nombre de la Actividad: Conocimiento y aplicación de triaje hospitalario (HMI3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS- 2024)

Área Responsable: Departamento de Recursos Humanos **Fecha:** 24/5/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial **Hora:** 2:00 p. m. a 6:00 pm

Lugar/Plataforma: Hospital Municipal de Imbert

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Juan Pilo	M	078-0602828	Asistente Camillero	Hosp. M Imbert	Juan Pilo	809-267-7407
Fausto Ramirez	M		Seguridad	HOP M	Fausto	829 965 7935
mael venturoso Cruz	M	038-00193780	Seguridad	Hosp. M Imbert	mael venturoso	829-536-9519
Carlos Hernández	M		Seguridad	Hosp. M Imbert	Carlos	809 358 5096
Miguel Ángel R	M	038-00100554	Sp.	Seguridad	Miguel	829-716-5696
Santiago Cabrera	M	038-00000568	Seguridad		Santiago Cabrera	809-272-7477
Orvis Placido	M	402-2803771-5	Técnico	Emergencia	Orvis A.P.F.	809-815-4266
Flora Angel Minier II	F	4021464878	Facturación	Emergencia	Flora Angel Minier II	829 504 7673
Isabel Dilone S.	F	402-2361312-2	Facturación	Emergencia	Isabel D.	829-279-9616
Ana Gabriela Fabian	F	402-0815029	Facturación	Emergencia	Ana Gabriela	829-646-3093
Daniel Morel	M	038-00148255	Seguridad	Hosp. M Imbert	Daniel	809-94512-01
Karen J. Salazar	F	4022005698	Emergencia	FRHH	Karen	829 276 2034

*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.

Orvis A.P.F. 1 | Página



[Handwritten signature]



Nombre de la Actividad: Manejo de Residuos Hospitalarios (HMI3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS- 2024)

Área Responsable: Departamento de Recursos Humanos

Fecha: 23/5/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 2:00 p. m. a 6:00 pm

Lugar/Plataforma: Hospital Municipal de Imbert

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Ana Julia Ego	F	0380016951	Conserje	Conserjería	Ana Julia Ego	8293654811
Patricia González	F	038-00101622	Conserje	Conserjería	Patricia	829-933 7659
Carlos García	M	038-00101860	Conserje	Conserjería	Carlos	-
Agustina Rosa	F	038-0000814-0	Conserje	Conserjería	Agustina	809-3545010
Yoselin Merchado	F	12200052524	Conserje	Conserjería	Yoselin	809V267085
Esteban Acuña	M	038-00174539	Conserje	Conserjería	Esteban	829-255 6189
Fernando Pizarro	M	039-00051371	Empleado	Hospital M Imbert	Fernando	809-641-8041
Daniela Alvarado	F	039-0024537	Conserje	Hospital Imbert	Daniela Alvarado	829-816-1586
Nancy Medina	F	031-015-4554	Conserje	Hospital Imbert	Nancy	8293748591
Sorely de la LDE	F	0380014812	Conserje	Hospital	Sorely	8
OSVALDO SILVEIRA	M	038-00100934	Sup.	Conserjería	OSVALDO	829-716-5696
Silvia Pérez	F	402-12045128	Conserje	Conserjería	Silvia	809-202-0052
Karen J. Salazar	F	4020056408	Empleada	RRHH	Karen	829 276 1479

*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.





REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241008148
Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS
Institución / Empresa: HOSPITAL MUNICIPAL DE IMBERT

Fecha de Inicio: 23/05/2024
Fecha de Término: 23/05/2024
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Table with columns: No., Participantes (Número de Cédula o Pasaporte, Nombre(s) y Apellido(s)), Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Fecha (5 columns), Resultado (C, NC). Includes handwritten signatures and a total row.

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.



