

INFORME DE AVANCES DE CAPACITACIONES SISMAP SALUD

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

Institución: Hospital Municipal Restauración **Fecha:** 09/09/2024
Responsable: Evarina Tejada **Correo Electrónico:** rrhrestauracion@srcsibaoccidental.gob.do

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Humanización en los servicios de salud	Marzo	Logrado	
2	Procedimientos operativos estandarizados de saneamiento	Abril	Logrado	
3	Mejora de procesos	Abril	Logrado	
4	Gestión de almacén	Mayo	Logrado	
5	Calidad y productividad en el servicio	Mayo	Logrado	
6	Salud y seguridad en el trabajo	Julio	Logrado	
7	Inducción a la Administración Pública	Julio	En Proceso	El curso es virtual y algunos de los colaboradores no lo han completado
8	Motivación y trabajo en equipo	Agosto	Logrado	
9	Técnica de las 5'S	Octubre		
10	Regimén ético y disciplinario	Octubre		
11				

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
10

Programas Logrados
7

% de avance
70

Evarina Tejada
Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



PLAN DE CAPACITACION 2024

Plan de Capacitación Basal
Planificación de Recursos Humanos

Documento No.: INAP-FOF-029
Fecha de emisión: 11/11/2019
Fecha de revisión: 09/09/24
Versión: 1

Institución: Hospital Municipal Restauración
Ministerio de las Políticas Sociales
Provincia: Santo Domingo
Municipio: Restauración
Sector: Dirección Pública
Área: Salud
¿Cuente con datos para la capacitación? Sí No

No.	Responsable responsable	Tipo de programa	Programa de Capacitación	Modalidad	Competencia o desarrollo	Cantidad de participantes antes de inicio	Cantidad de participantes antes de inicio	Cantidad total de participantes	¿Cubren competencias o cargos prioritarios?	Fecha reportada de los participantes	Mes de Ejecución	Proceso	Avance actual	Avance total del programa	
1	Talía de Hernández	OTM	Inducción a la Administración Pública	Presencial	Inducción a la Administración Pública	10	3	10	3	03/07/24	Logrado	100%	30%	30%	
Capacitaciones de Avance a Otras Prioridades															
1	Verónica de la Cruz	OTM	Inducción a la Administración Pública	Presencial	Inducción a la Administración Pública	10	1	10	1	03/07/24	Logrado	100%	10%	10%	
2	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	
3	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	
4	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	
5	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	
6	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	
7	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	
8	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	
9	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	
10	Talía de Hernández	OTM	Mejora de procesos de servicios de salud	Presencial	Mejora de procesos de servicios de salud	10	10	10	10	03/07/24	Logrado	100%	100%	100%	

Evarina Tejada
Responsable Recursos Humanos

Evarina Tejada
Responsable Recursos Humanos

Rosendo
Director



EJECUCION AL PLAN DE CAPACITACION 3ER TRIMESTRE

Numeración: 004P-EAC-003
Tipo: Anualidad
Versión: 3
Ejecución: 2021/000X

Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Fecha: 19 de septiembre de 2024
Por: [Firma]

Institución: Hospital Municipal Santa Cruz

Clasificación Programática	Año Ejecución	Contenido/Componentes o actividades o temas	Capacitación Específica	Cantidad Participantes Específicos	Cantidad Participantes Alumnos Matriculados	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
Salud ocupacional en el trabajo	Tercer trimestre	Charlas de seguridad	Seguridad y salud en el trabajo	40	7	47	1000.00	47000.00
Salud mental y trabajo en equipo	Tercer trimestre	Charlas	Trabajo en equipo	40	1	41	1000.00	41000.00
Salud ocupacional y salud mental	Tercer trimestre	Charlas de salud mental	Salud mental y salud ocupacional	20	0	20	1000.00	20000.00
TOTAL								108000.00

Eva María Tejada
Coordinadora de Capacitación
Representante legal de Servicios Nacionales
Firma y sello

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (19-7-2024)

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20241008254
Nombre de la Acción de Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONALES DE SALUD

Fecha de Inicio: 19/07/2024
Fecha de Término: 19/07/2024
Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha					Resultado				
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(a) y Apellido(a)	F	M	OP	MM/G	19/7/2024					C	NC			
1	07300173684	ALICIA MERCEDES ARIAS VARGAS	X			X	Alicia Arias					X				
2	04300033471	ALFIDA LUISA CAMEJO LIRIANO	X	X			Alfida Camero					X				
3	40238989038	SANTA CONTRERAS CONTRERAS	X	X			Santa					X				
4	40211585441	JAMILKA CONTRERAS FONTANILLAS	X			X	Jamilka					X				
5	40224941167	MARY CRUZ CUELLO ALCANTARA	X	X			Mary Cruz C					X				
6	40211064892	DISCAURY DIAZ ALMONTE	X	X			D D A					X				
7	04300001304	DULCE MARIA FONTANILLAS TEJADA	X			X	D M F F					X				
8	04400134666	MARCELOS GOMEZ TORRES	X	X			Marcelos					X				
9	40237878786	YASMIN MINAYA MICHEL	X	X			Yasmin Minaya					X				
10	04300004985	LLOMARIS NAZARET PEREZ AMARANTE	X	X			Llomaris					X				
11	04300041557	ANDRES RODRIGUEZ PARRA		X	X		Andres					X				
12	22500382704	YOCASTA RODRIGUEZ PERALTA	X			X	Yocasta R.					X				
13	40221891027	ESTEFANY DEL CARMEN SANTANA ROBLES	X			X	Estefany S					X				
14	04300016286	CLEMENTE DE LOS SANTOS FAMILIA		X	X								X			
15	40222338220	PATRICIA NICOL URBAEZ PEREZ	X			X	Patricia Urbaz					X				
16	04300005776	ANA MARIA VALERIO UCETA	X	X									X			
Total							14	2	10	6				Total	14	2

Observaciones: _____

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

Eva María Tejada [Firma] _____ _____
Contraparte de la Empresa Facilitador(a) Asesor(a) Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241008548
Nombre de la Acción de Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 17/07/2024
Fecha de Término: 17/07/2024
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 (17/7/2024), Firma Asistencia de los Participantes, Resultado (C, NC). Includes 17 rows of participant data 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 []

Signature: Eugenia Tejada Contraparte de la Empresa

Signature: Facilitador(a)

Asesor(a)

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



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023 Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241008548
Nombre de la Acción de Capacitación: Seguridad y salud en el trabajo
Institución/ Empresa: SERVICIO NACIONAL DE SALUD
Facilitador(a): Eugenio Almonte

Fecha de Inicio: 17-7-2024
Fecha de término: 17-7-2024
Horario:
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 (17-7-2024), Firmas asistencias de los participantes, Resultado (C, N/C). Includes 1 row of participant data and a total row.

Leyendas:

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

Certificado Físico [] Web []

OBSERVACIONES

Signature: Eugenia Tejada Contraparte de la Empresa

Signature: Facilitador(a)

Asesor(a)

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

Código de la Acción de Capacitación: 20241808551
 Nombre de la Acción de Capacitación: **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
 Institución / Empresa: **SERVICIOS NACIONALES DE SALUD**

Fecha de Inicio: 18/07/2024
 Fecha de Término: 18/07/2024
 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	40225484672	WILDANIA LATISHA ALMONTE AMARANTE	X			X		18/7/2024						X	
2	40223813486	RICARDO ALMONTE AQUINO		X	X									X	X
3	40210816389	MASSIEL SOLEDAD ALMONTE POLANCO	X		X									X	
4	04300047885	ISAURA AMARANTE MINAYA	X		X									X	
5	40223287125	KARINA BORGES TEJADA	X			X								X	
6	40228015224	DIANA CONTRERAS ALCANTARA	X		X									X	
7	04300009323	JORGE RICARDO DOMINGUEZ CRUZ		X		X								X	
8	07300113706	MARIA DEL CARMEN FERREIRA TEJADA	X		X									X	
9	04300023682	ROSA MERCEDES HIRALDO MORAN	X		X									X	
10	07300183164	DEYANIRA ALTAGRACIA HURTADO RODRIGUEZ	X			X								X	
11	04300002443	MARIA ROSA RECIO GUZMAN	X		X									X	
12	40211345264	KRISBEL RIVERA GUZMAN	X			X								X	
13	04300051176	ROSANNA SANDOVAL URBAEZ	X		X									X	
14	04300008465	PERCIA TEJADA ALVARADO DE URBAEZ	X		X									X	
15	40220145865	YAZMIN ALEXANDRA TEJADA DE LOS SANTOS	X			X								X	
16	22400545020	EVARINA IVERY TEJADA JIMENEZ	X			X								X	
17	04300005644	AGRIPINA VALDEZ CAMACHO	X		X									X	
Total			15	2	11	6								Total	16

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Evarina Tejada
Contraparte de la Empresa

[Firma]
Facilitador(a)

Aesor(a)

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







TRABAJO EN EQUIPO (27-8-2024)

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20241010583
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 28/08/2024
 Fecha de Término: 28/08/2024
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo				Nivel				Fecha					Resultado			
			F	M	OP	MM/G	28/8/2024								C	NC			
1	40223287125	KARINA BORGES TEJADA	X			X											X		
2	0430003471	ALFIDA LUISA CAMEJO LIRIANO	X		X												X		
3	40228015224	DIANA CONTRERAS ALCANTARA	X		X												X		
4	04300003581	ANA ROSA CONTRERAS ARNO	X		X												X		
5	40211565441	JAMILKA CONTRERAS FONTANILLAS	X			X											X		
6	04300009323	JORGE RICARDO DOMINGUEZ CRUZ		X		X											X		
7	04300001304	DULCE MARIA FONTANILLAS TEJADA	X			X											X		
8	00201441722	CLAUDIO ENMANUEL GARCIA LLUBERES		X		X											X		
9	04300023662	ROSA MERCEDES HIRALDO MORAN	X		X												X		
10	07300163164	DEYANIRA ALTAGRACIA HURTADO RODRIGUEZ	X			X											X		
11	04300000041	FLORA MARIA MINAYA DE LOS SANTOS	X		X												X	V	
12	04300001940	AUGUSTA MONTILLA TAVAREZ	X			X											X		
13	04300051044	WILTON OGANDO POLANCO		X	X													X	
14	04300004985	LLOMARIS NAZARET PEREZ AMARANTE	X		X													X	
15	04300048230	YAM CARLOS RICHARDSON ESPINAL		X		X												X	
16	40221891027	ESTEFANY DEL CARMEN SANTANA ROBLES	X			X												X	
17	00115191389	HAYDEE ALTAGRACIA SOSA ALMONTE	X			X												X	
18	04300050178	MARILEIDYS VALDEZ MCRENO	X			X												X	
			Total				14	4	7	11						Total		12	6

Observaciones: _____
 Legenda: 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: *Evaristo Tejeda* Facilitador(a): *[Firma]* Asesor(a): _____ Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.:

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20241010582
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO
 Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Inicio: 27/08/2024
 Fecha de Término: 27/08/2024
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo				Nivel				Fecha					Resultado			
			F	M	OP	MM/G	27/08/2024								C	NC			
1	40223013466	RICARDO ALMONTE AGUIÑO		X	X													X	
2	40210816399	MASSEL BOLUEAD ALMONTE POLANCO	X		X													X	
3	07300173664	ALICIA MERCEDES ARIAS VARGAS	X			X												X	
4	40230486228	SANTA CONTRERAS CONTRERAS	X		X													X	
5	40224841167	MARY CRUZ CUELLO ALCANTARA	X		X													X	
6	04300044874	JORGE LUIS DOMINGUEZ ARNO		X	X													X	
7	02300945668	CARMEN TERESA EDUARDO MARTINEZ	X			X												X	
8	0430003987	CARMEN FLORES CAMACHO	X		X													X	
9	01261075924	PATRICIA ISSANEC HERRERA VARGAS	X			X												X	
10	07400007036	JUANITA JIMENEZ AGUIÑO	X		X													X	
11	04300027879	BLATINA MINAYA DE LOS SANTOS	X		X													X	
12	40237878786	YASMIN MINAYA MICHEL	X		X													X	
13	04300031813	MANUEL EMILIO PEREZ DEL ROSARIO		X	X													X	
14	04300043827	SCRAIDA RODRIGUEZ JIMENEZ	X			X												X	
15	04300002073	LOURDES DEL ROSARIO	X		X													X	
16	04300051176	ROSANNA SANDOVAL URBAEZ	X		X													X	
17	04300009465	PERCIA TEJADA ALVARADO DE URBAEZ	X		X													X	
18	40222335228	PATRICIA NICOL URBAEZ PEREZ	X			X												X	
			Total				15	3	13	5						Total		15	3

Observaciones: _____
 Legenda: 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: *Evaristo Tejeda* Facilitador(a): *[Firma]* Asesor(a): _____ Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.:

Código de la Acción de Capacitación: 20241010580

Fecha de Inicio: 26/08/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO

Fecha de Término: 26/08/2024

Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo				Nivel				Fecha					Resultado		
			F	M	OP	MM	GP	MMG	26/08/2024	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC			
1	04300047695	ISALRIA AMARIANTE MINAYA	X														X	
2	0430000020	WENDYS DEL ROSARIO BELLARD CRUZ	X														X	
3	00117821189	FEDERICO CABRERA FURCAL		X														X
4	04300040534	ANGELA CONTRERAS PARRA	X														X	
5	04300000888	LORENZA CONTRERAS PEREZ	X														X	
6	00103846376	PAULA DE LA ROGA	X														X	
7	40211084882	DISCALRY DIAZ ALMONTE	X														X	
8	04300046218	ANA VICTORIA FRAGOSO RECIO	X														X	
9	04300047018	SORAIDA ESTEFANY JUAN AMARANTE	X						X								X	
10	00117432286	ADRIANA MARTE HELENA	X														X	
11	04701855207	ALTAGRACIA MIGUELINA MARTES RUBIO	X														X	
12	40226995622	MARIA ISABEL MINAYA SARZUELA	X														X	
13	40224983136	LINA RAFAELA PEREZ BERNADIN	X						X								X	
14	03100688876	ANACELIA RECIO PEREZ	X														X	
15	04300041557	ANDRES RODRIGUEZ PARRA		X													X	
16	22500382704	YDCASTA RODRIGUEZ PERALTA	X						X								X	
17	04300041301	SORAIDA SARZUELA CONTRERAS	X														X	
18	27400545020	EVARINA IVERY TEJADA JIMENEZ	X						X								X	
Total			16	2	14	4											17	6

Observaciones:

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, GP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado: C = Califica NC = No califica

Certificado: Físico Web

Evarina Ivery Tejada Jimenez
Contraparte de la Empresa

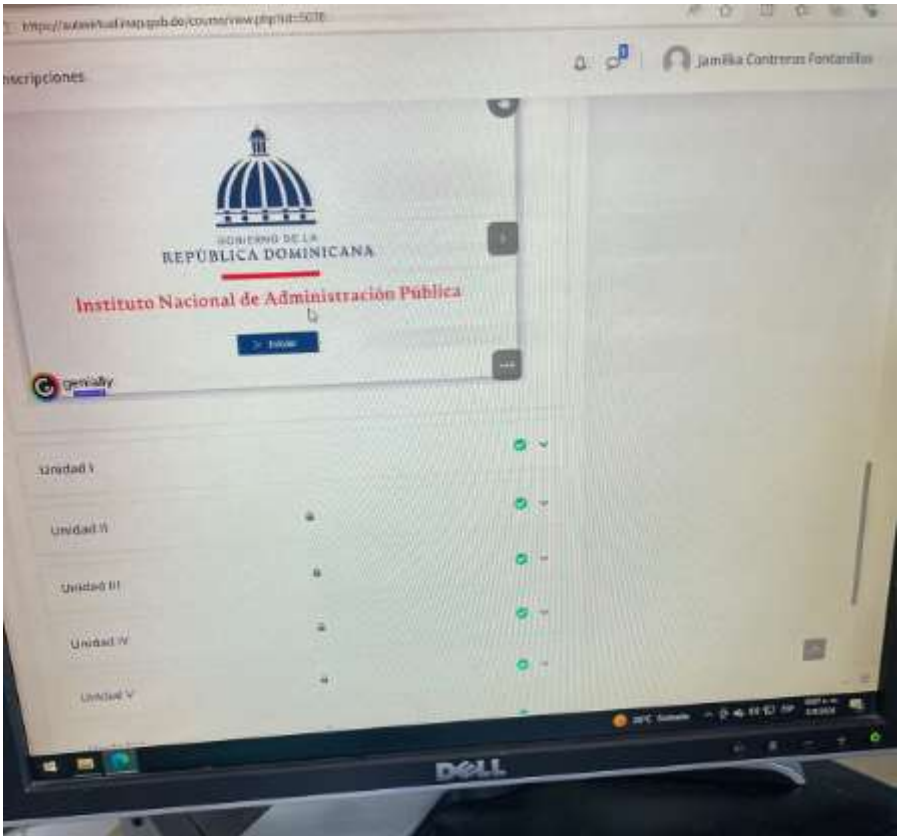
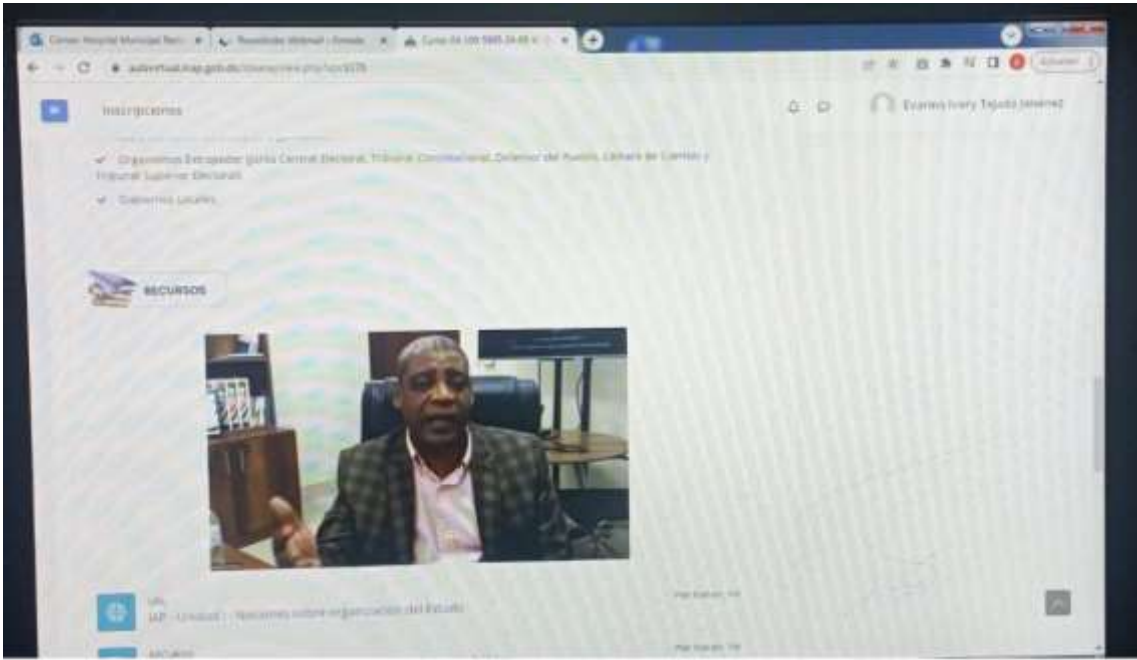
[Signature]
Facilitador(a)

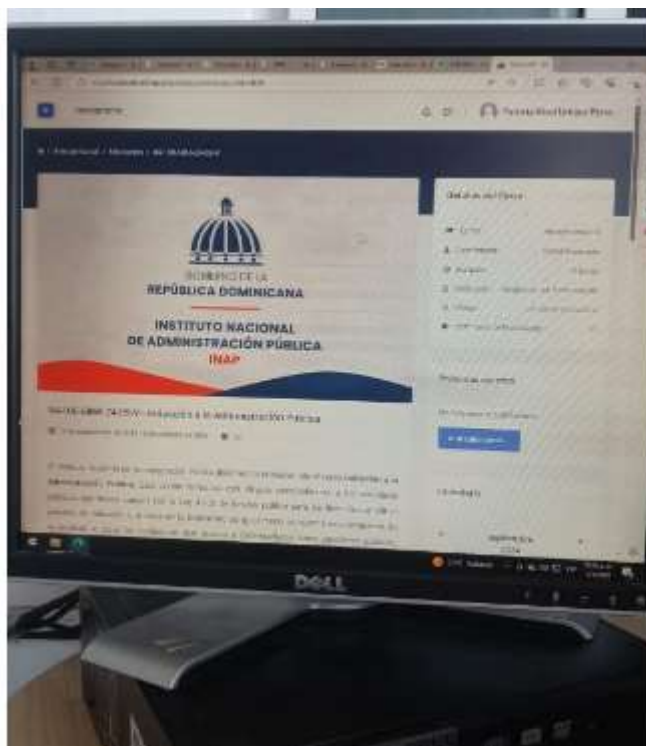
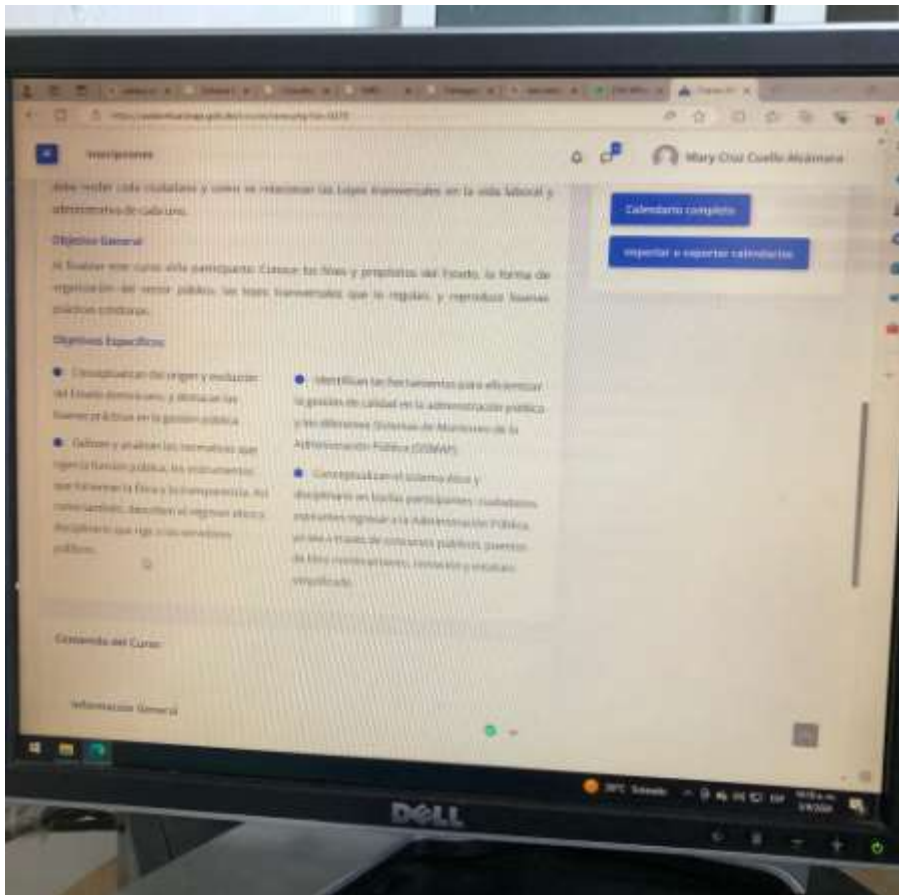
Asesor(a)

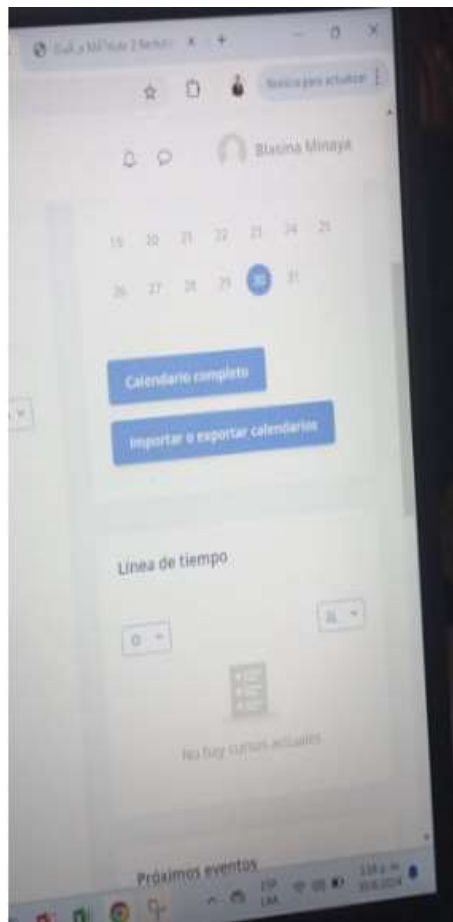
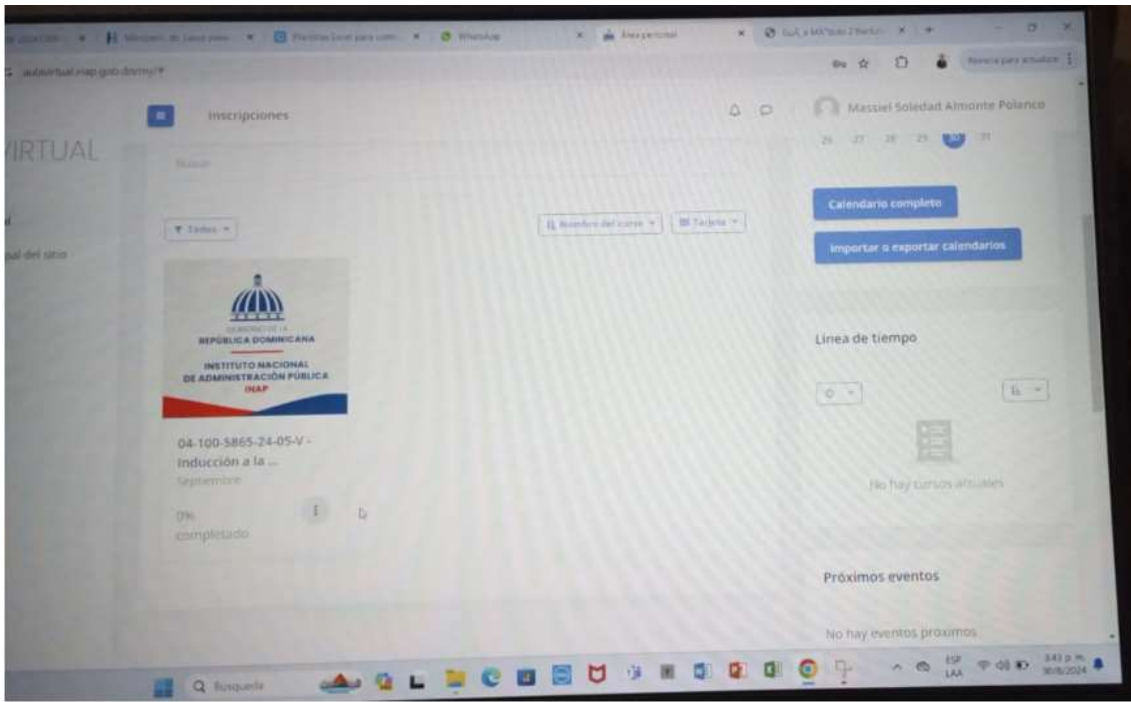
Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

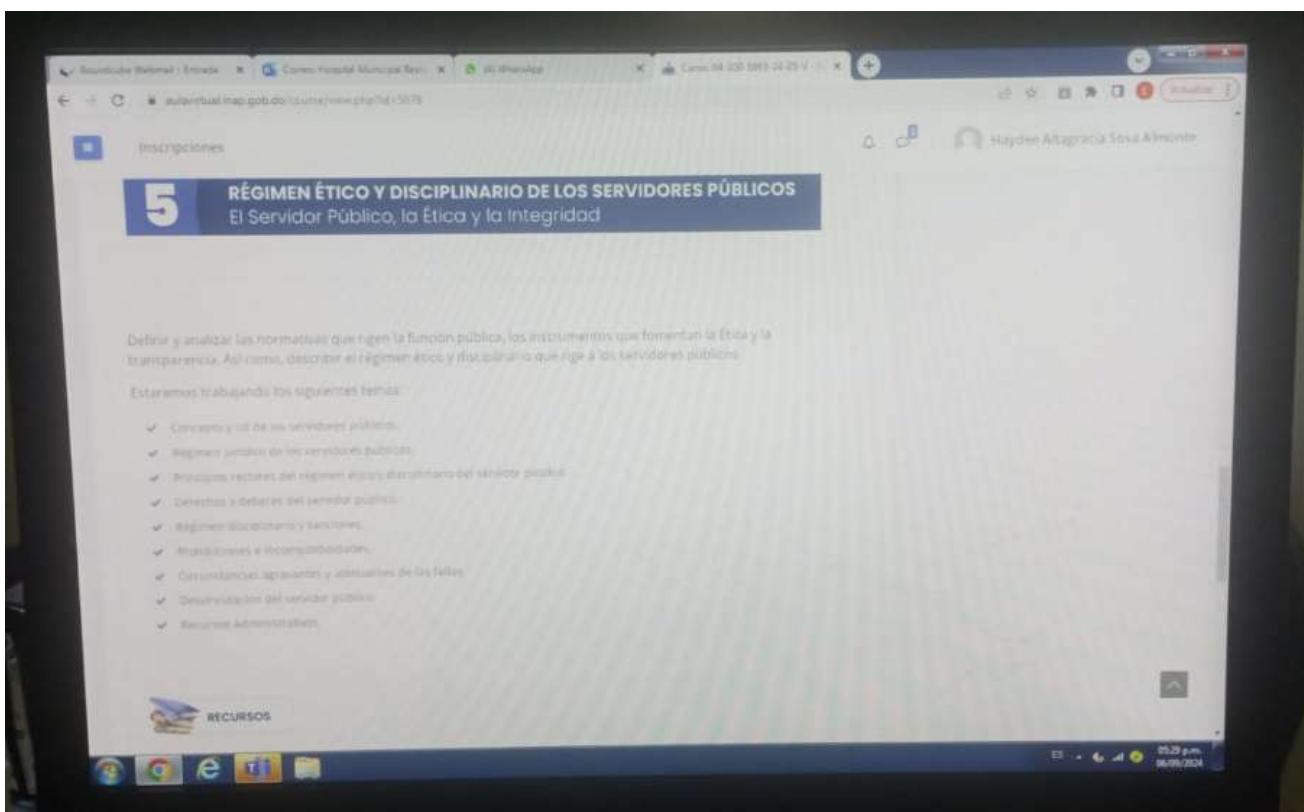
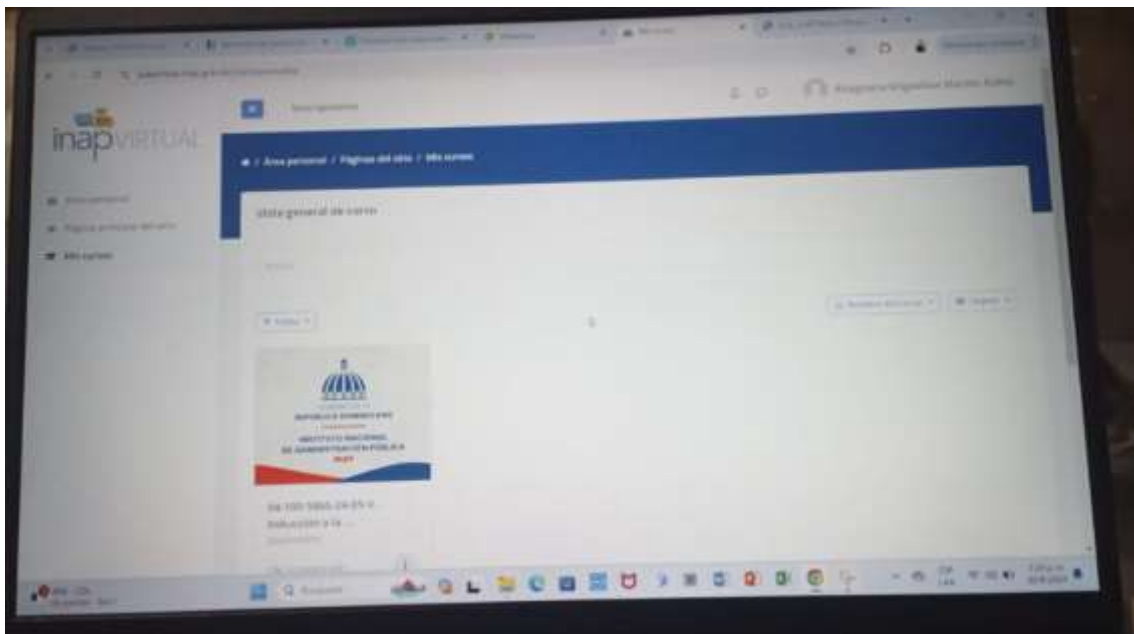




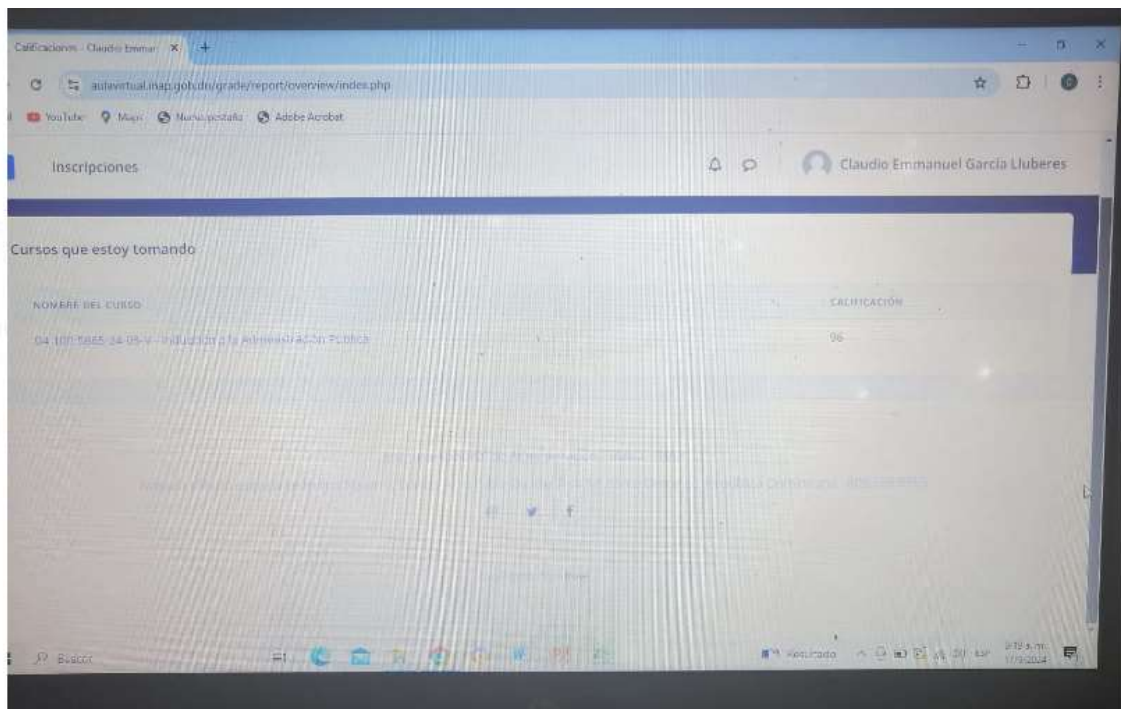
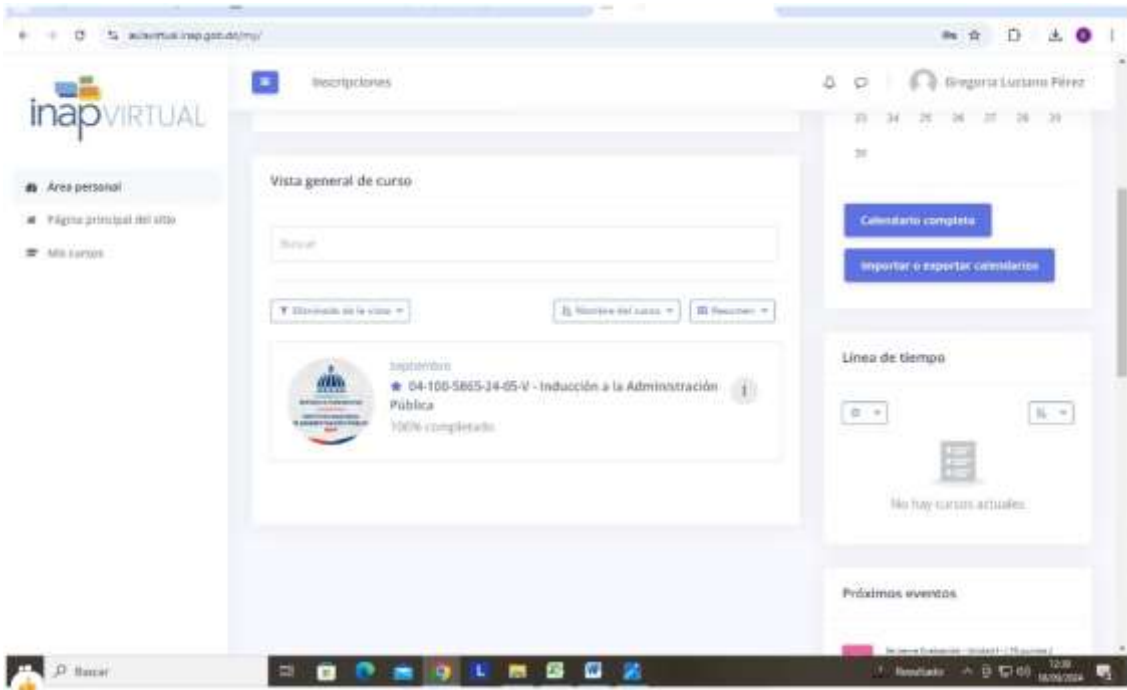








EVIDENCIA QUIENES HAN COMPLETADO EL CURSO



Inscripciones

04-100-5865-24-05-V - In...
Septiembre

Yam Carlos Richardson Espinal


9 10 11 12 13 14 15
16 17 18 19 20 21 22
23 24 25 26 27 28 29
30

Vista general de curso

Búsqueda

Todos

Numero del curso Tarjetas


INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
INAP

04-100-5865-24-05-V -
Inducción a la ...
Septiembre

100% completado

Calendario completo

Importar o exportar calendarios

Línea de tiempo


No hay actividades que requieran acciones

Próximos eventos

- Se crea Evaluación - Unidad 1 (15 puntos)
Martes, 17 de octubre, 23:59
- Se crea Evaluación - Unidad 1 (15 puntos)
Martes, 17 de octubre, 23:59
- Se crea Evaluación - Unidad 1 (15 puntos)

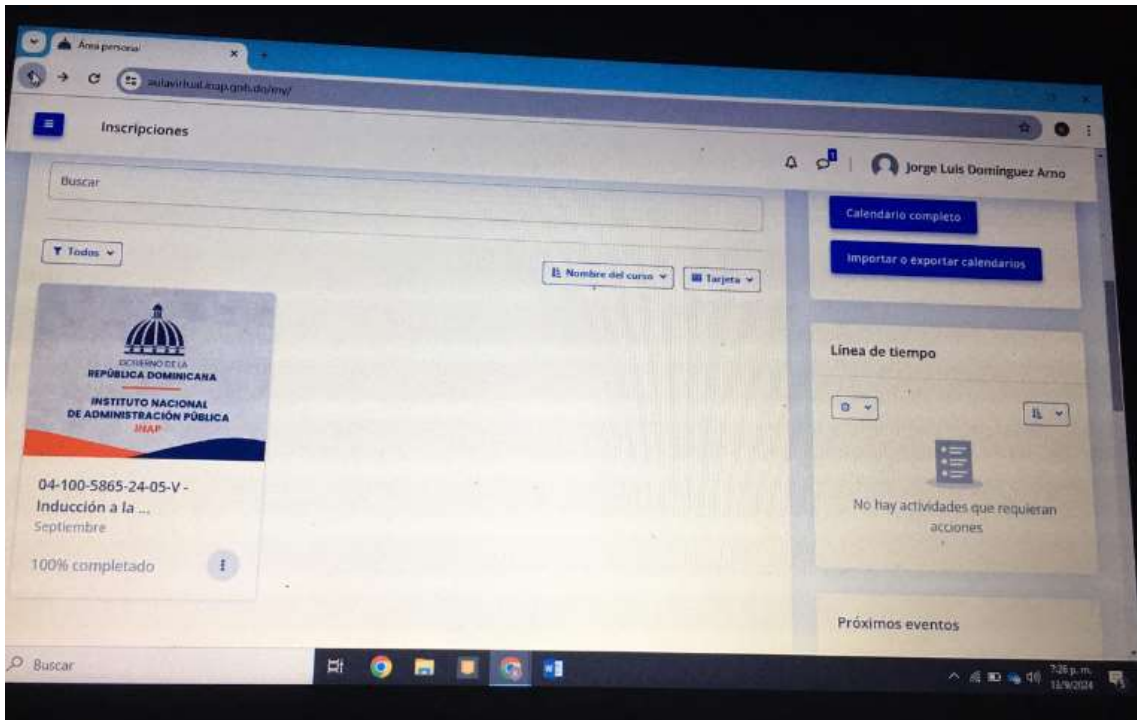
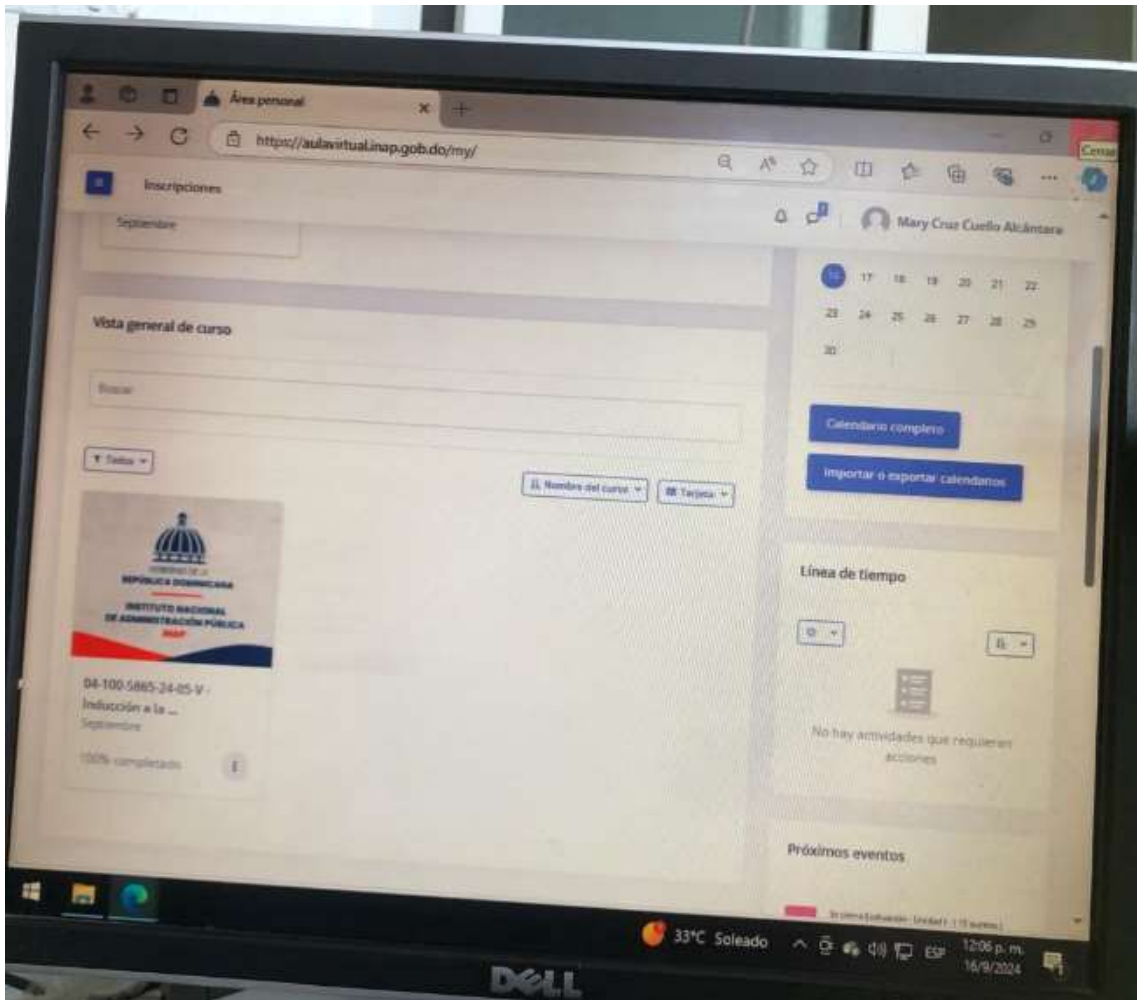
inap VIRTUAL

Inscripciones


INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
INAP

04-100-5865-24-05-V -
Inducción a la ...
Septiembre

100% completado



aulavirtual.inap.gob.do/grade/report/overview/index.php

Inscripciones

Karina Borges Tejada

Area personal / Calificaciones

Cursos que estoy tomando

NOMBRE DEL CURSO	CALIFICACIÓN
04-100-5865-24-05-V - Inducción a la Administración Pública	99

Instituto Nacional de Administración Pública - INAP
Avenida México esquina Leopoldo Navarro, Edificio Juan Pablo Duarte, Piso 14, Santo Domingo, República Dominicana · 809 689.8955

@ t f


Inscripciones

Elba Odemir Valenzuela

Todos

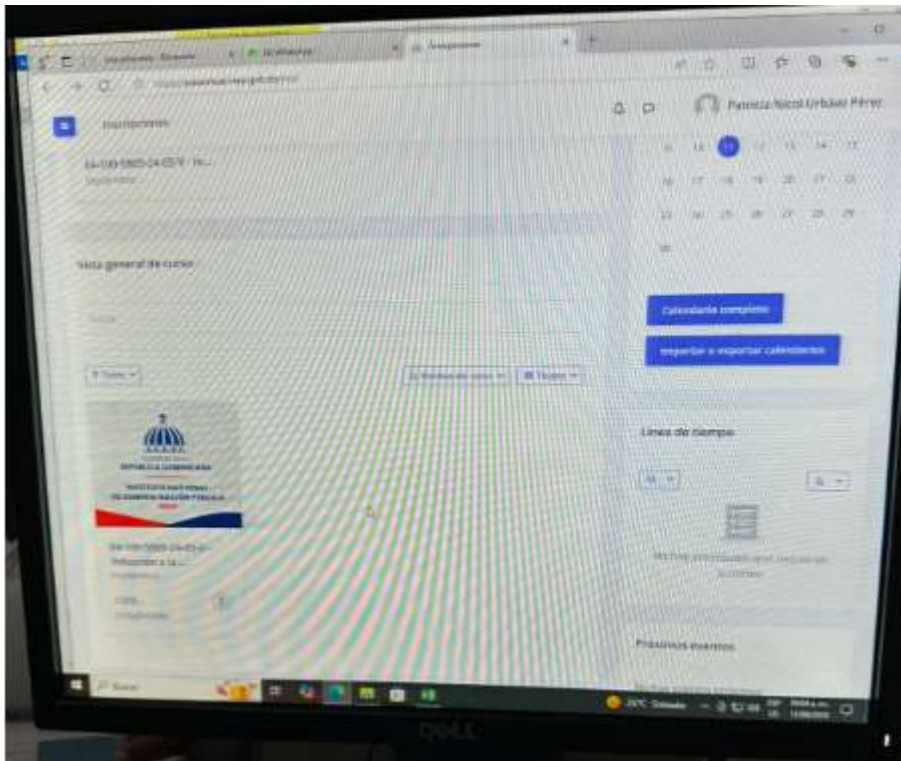
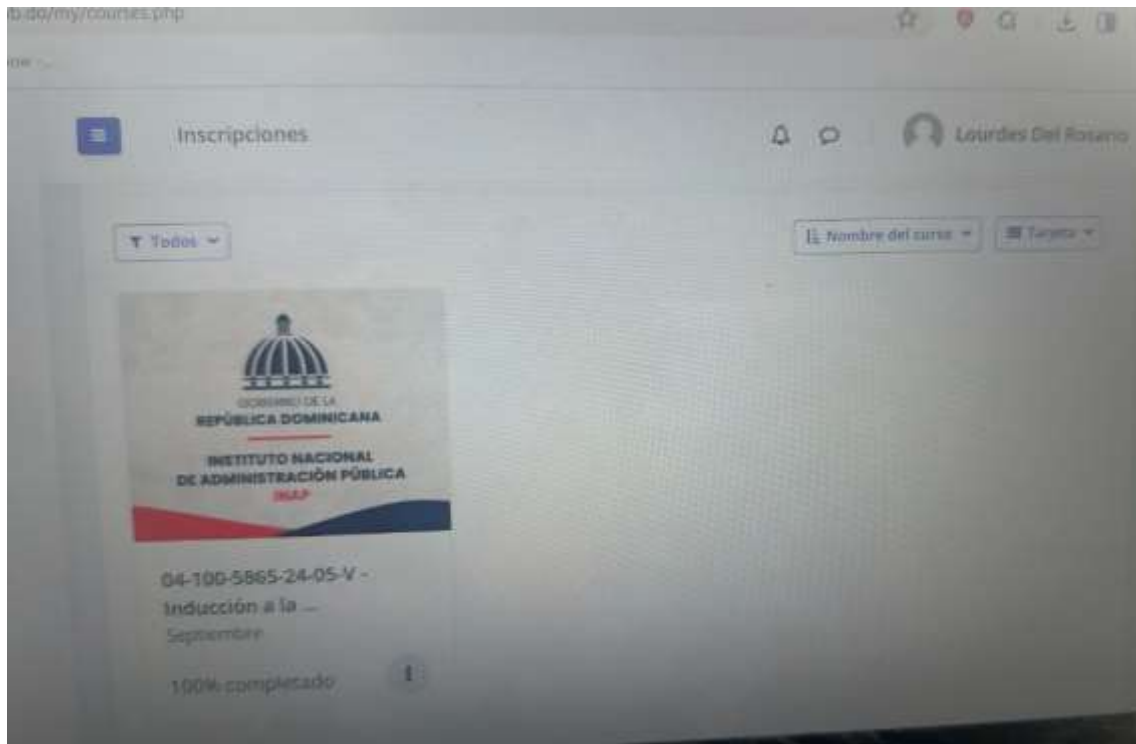
Nombre del curso

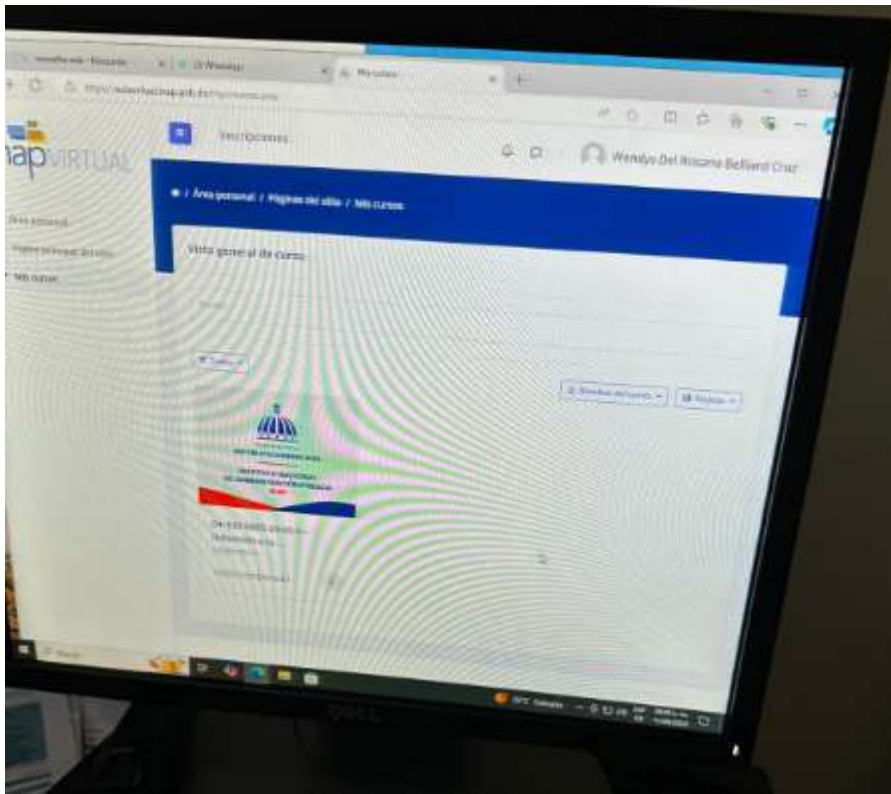
Tagora



04-100-5865-24-05-V - Inducción a la ...
Septiembre

100% completado





Informe general ▾

 Jamilka Contreras Fontanillas 

NOMBRE DEL CURSO	CALIFICACIÓN
04-100-5865-24-05-V - Inducción a la Administración Pública	98

