



CODIGO- 3.3.2.1.02

Informe Trimestral de Elección del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003
Tipo: Formulario
Versión: 2
Vigencia: 22/11/2019

Institución: HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA

Fecha: viernes, 28 de junio de 2024
Trimestre: _____
correspondiente: jun-24

Capacitación Programada	Área Requeriente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
TALLER DE MASCUNIDAD POSITIVA A LOS SRS, SNS	ADMINISTRATIVAS	CONOCIMIENTO Y FORTALEZA EN LA ADMINISTRACION PUBLICA	1	8	10	18	RD\$0.00	RD\$0.00
TALLER DE HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	ADMINISTRATIVAS	CONOCIMIENTO Y FORTALEZA EN LA ADMINISTRACION PUBLICA	1	18	3	21	RD\$450.00	RD\$9,450.00
INTELEGENCIA EMOCIONAL	ADMINISTRATIVAS	CONOCIMIENTO Y FORTALEZA EN LA ADMINISTRACION PUBLICA	1	17	4	21	RD\$450.00	RD\$9,450.00
								RD\$9,450.00

Responsable Dpto.
de Recursos
Humanos

Firma y sello



NO	TIPO DA ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIA A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÁN	PROVEEDOR	APOTE UNITARIO	APORTE TOTAL
1	Taller	Bioseguridad en el area salud	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Conciencia Social	20	Tercer trimestre	Otro	450	9,000
2	Taller	Inteligencia Emocional	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Administrativo y personal asistencial	15	Tercer trimestre	Otro	450	6,750
3	Taller	Bioseguridad en el area salud	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Conciencia Social Encargado/a De Area Compromiso con los Resultados	25	Tercer trimestre	Otro	450	11,250
4	Taller	Supervisión Efectiva	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Encargado/a De Area Compromiso con los Resultados	20	Tercer trimestre	Otro	1	2,268,000
5	Taller	Desarrollo de competencia Liderar con el Ejemplo.	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Liderar con el Ejemplo.	18	Segundo trimestre	INAP	724	13,025
6	Taller	Comunicación Efectiva	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Encargado/a De Area	15	Segundo trimestre	Otro	450	6,750
7	Taller	Técnicas De Archivos	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Encargado/a De Area	20	Segundo trimestre	Otro	1	2,268,000
8	Taller	Inducción a la Administración Pública Nivel I	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Encargado/a De Area Compromiso con los Resultados	20	Segundo trimestre	INAP	0	0
9	Taller	Trabajo en Equipo	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Encargado/a De Area	20	Primer trimestre	Otro	450	9,000
10	Taller	Gestión y Resolución De Conflictos	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Encargado/a De Area	20	Primer trimestre	Otro	1	2,268,000
11	Taller	Cortesía Telefónica	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Pasión por el Servicio al Ciudadano	15	Primer trimestre	Otro	1	1,701,000
12	Taller	Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Eficiencia para la Calidad	20	Primer trimestre	Otro	1	2,268,000

APORTE INAP: 13,025



[Signature]
 Elaborado por



[Signature]
 Revisado por responsable de Recursos Humanos



[Signature]
 Aprobado por Maxima Autoridad Ejecutiva

Nombre de la Actividad:

Waller de Masculinidad Positiva a los SRS, SNS y CEAS.

Área Responsable:

SECCION DE GENERO DE LA DIRECCION DE ASISTENCIA A LA RED.

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Fecha: 12/16/2024
Hora: 9:00 A.M.

Lugar/Plataforma:

REGIONAL DE SALUD ENRIQUILLO

Código - 3.2.1.1.01

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
1 - Julio Almonte Pery	M	402-2029291-7	Asist enf.	Departamento Enfermería	Jules	829-742-1748
2 - Shabem mator C	M	402-241341-8	Facultad	Facultad laboratorio	Shabem m.	829-528-8902
3 - Wagner E mendoza c	M	018-00787028	responsable	HOSP. San pablo	Wagner	819-397-6989
4 - Willy Ayala S.O	M	518-00596225	Equidad	HOSP. Inf. San Mateo	Willy Ayala	809-3949652
5 - Eder Cordero	M	019-00088921	Seguridad	ANEP	Melinda	809-6062206
6 - Ederon ortiz	M	4102575469	Seguridad	Hosp San mateo	Ederon	82941687190
7 - Rony D. Ramirez Gallo	M	402-3556481-	chapa	Perueros	Rony D.	809-421-7238
8 - Gabriel D. Juan Gomez	M	00-18652405	comparte	Departamento de operaciones	Gabriel D.	829-493-8908
9 - Willy D. Pizarro	M	018-00052480	Seguridad	HOSP. San Mateo	Fulqui	829-553-0665
10 - Willy Pizarro	M	018-005338	Comidas	HOSP. San Mateo	Fulqui	829-296659
11 - Juan Robal Sanchez	M	402-245-4125	comando	Jordanero	Juan	819-465-8184
12 - BUENA VISTA BANC	M	018-0019624	Financ	COMPARA	Buena Vista	809-9893105
13 - YONNY FELIX	M	018-00525892	Verdad	Seguridad	Yonny	829-363-2111
14 - Rafael Pizarro	M	018-0040985	Seguridad	Política	Rafael	809-54-6671

*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.

Rafael Pizarro
19/02/2024
RECEBIDO EN LA OFICINA DE ASISTENCIA A LA RED
SECRETARÍA DE ASISTENCIA A LA RED
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA A LA RED

Código - 3.2.1.1.01

Nombre de la Actividad:

Área Responsable:

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma:

Reunión de seguimiento de actividades de salud código 1.2.2.3.05
30/16/24
Hora: 10:00

Hospital Regional San Mateo

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Adriana D. Fajó P.	F	402-100125-6	Enfermera	Emergencia	Adriana Fajó	829-340-2640
Marta E. Ramos	F	018-00063053	Enfermera	Emergencia	Marta Ramos	849-2105003
Ysabella Castro Fajó	F	402-2814257	Enfermera	Emergencia	Ysabella Castro	829-665-0311
Jenny Fajó Serrano	F	018-0000080	Enf.	Emergencia	Jenny Fajó	829-98592539
Mónica López P.	F	019-00046812	Enf.	Hemorroides	Mónica López	849-657-6788
Ysabella Castro Fajó	F	018-0071226	Enf.	H1	Ysabella Castro	809-2070621
Ysabella Castro Fajó	F	018-00261301	Enfermera	MAAT	Ysabella Castro	849-2203873
Florencia D. Álvarez	F	018-0065408	Enfermera	Pre-Parto	Florencia D. Álvarez	829-373-0196
Ysabella Castro Fajó	F	402-1259444	Enfermera	Neonatal	Ysabella Castro	829-598-8661
Ysabella Castro Fajó	F	018-0033134-7	Enfermera	Neonatal	Ysabella Castro	809-462-9101
Ysabella Castro Fajó	F	018-00717900	Enfermera	Neonatal	Ysabella Castro	829-512-8619
Jenny Fajó	M	019-0060146-1	Enfermera	Parto y Recup	Jenny Fajó	829-685-6433
Ysabella Castro Fajó	F	829-533-3700	Enfermera	H1	Ysabella Castro	829-533-3700
Ana Rosa Solís	F	010-001-97805	Enfermera	H1	Ana Rosa	829-0116292
Ysabella Castro Fajó	F	18-0000309	Enfermera	Parto y Recup.	Ysabella Castro	829-81-2242
Ysabella Castro Fajó	F	402-3330305	Enfermera	Parto y Recup.	Ysabella Castro	829-331-8103

*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.

30/16/2024





Código - 3-2-1.1-01

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad:

Inteligencia Emocional

Área Responsable: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Fecha: 26/6/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10:00am - 12:00 pm

Lugar/Plataforma: HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA CODIGO :

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Jacques E. P. Ortiz	F	018-00630053	Empleada	Emergencia	Jacques E. P. Ortiz	
Yara Ochoa Castro Fabela	F	402-78147-738	Educadora	Emergencia	Yara Ochoa Castro Fabela	
Elenny Y. F. B. P. O.	F	018-00712214	Empl.	HU	Elenny Y. F. B. P. O.	
Yara Ochoa Castro Fabela	F	128-00023019	Empl.	Post del rec. Post 2	Yara Ochoa Castro Fabela	029-892240
Alcides V. P.	M	018-0060140-1	Empleada	Posto en Rec. P	Alcides V. P.	029-678-8433
Yara Ochoa Castro Fabela	F	018-0026151	Empleada	Materiales	Yara Ochoa Castro Fabela	849-2203973
Alcides V. P.	F	018-0027990	Empl.	Emergencia	Alcides V. P.	029-859-3539
Adriana O. F. Valdivia	F	402-1001234	Empleada	Emergencia	Adriana O. F. Valdivia	829-340-2640
Mauricio P. F. Valdivia	F	019-0004681	Empl.	Hematología	Mauricio P. F. Valdivia	849-652-6788
Yara Ochoa Castro Fabela	F	018-0065008	Empl.	Pre-Posto	Yara Ochoa Castro Fabela	829-373-0196
Yara Ochoa Castro Fabela	F	402-1258444	Empl.	Pre-Posto	Yara Ochoa Castro Fabela	829-508-8081
Yara Ochoa Castro Fabela	F	01910019365	Empl.	HU	Yara Ochoa Castro Fabela	829-5333100
Ana Rosa F. Valdivia	F	019-0019905	Empleada	HU	Ana Rosa F. Valdivia	810-204-6692
Yara Ochoa Castro Fabela	F	018-0051780	Empleada	Pre-Posto	Yara Ochoa Castro Fabela	829-828-3235
Santos C. Valdivia	F	018-0030414	Empleada	Hematología	Santos C. Valdivia	829-858-6976
Yara Ochoa Castro Fabela	F	018-0071311	Empleada	Emergencia	Yara Ochoa Castro Fabela	829-856-6588

*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]
26/6/2024




Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yonela S. Fdez. Morales	F	402-2570823	Este	Reduativa	Yonela	809-266-2871
Yonela S. Fdez. Morales	F	402-2330220	aux	Reduativa	Yonela	829-221-8103
SWL2 Rafael Sanchez	M	402-245-425	6 Control	Administración	SWL	849-465-8184
Carlos F. Ramirez	M	001-03204248	Seguridad	Emergencias	Carlos R	829-463-4004
Yolanda Lopez Urbes	F	018-0071790	0	Reduativa	Yolanda Lopez	829-512-8619
Yolanda Miron De Ven	F	018-0035139	7	Reduativa	Yolanda Miron	809-462-9101
Yolanda Santana Fdez	F	130-0000446	4	Reduativa	Yolanda Santana	809-264-5375
Yolanda Fdez. Urbes	F	018-0051300	2	Reduativa	Yolanda Fdez	829-404-4135

*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.

Yolanda Fdez
20/19/2023





CODIGO 3.3.2.1.02

Informe Mensual de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003
Tipo: Formulario
Versión: 2
Vigencia: 22/11/2019

Fecha: viernes, 31 de mayo de 2024
Trimestre correspondient
Institución: HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA
MAYO

Capacitación Programada	Área Requirente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
GESTION Y RESOLUCION DE CONFLICTO	ADMINISTRATIVAS	CONOCIMIENTO Y FORTALEZA Y DESTREZA	1	19	3	16	RD\$450.00	RD\$7,200.00
TOTAL								RD\$7,200.00


Responsable
Dpto. de
Recursos
Humanos

Firma y sello



Nombre de la Actividad: **GESTION Y RESOLUCION DE CONFLICTOS**

Área Responsable: **DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

Fecha: 17/5/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10:00am - 3:00PM

Lugar/Plataforma: **HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA** CODIGO 3.2.1.1.01




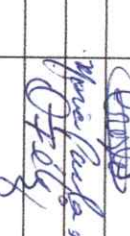
Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
1. Yonder Mota Mota	F	402-2849554-1	Formador	Hospital Regional J.M	Yonder	829-767-5395
2. Yvonne Jimenez R	F	018-0071222-4	Formador	Hospital Regional J.M	Y. J. R.	829-336-6698
3. Yvonne Lopez S	F	402-2308258	Auditora	U.P.P. R. J.M	Yvonne S	829-786-0928
4. Yvonne Cristina Velazquez R	F	018-0035784-5	Auditora	H.R.U.S.M	Yvonne Velazquez	829-932-7917
5. Yvonne M. Ferrero R	F	402-2333450-2	A. Auditor	H.R. S.M.	Yvonne Ferrero	809-656-1182
6. Yvonne Cerezo	F	40227856421	A. Auditor	H.R.U.S.M	Yvonne Cerezo	8099978-3742
7. Yvonne Baran, C	F	018-007103625025	Auditora	Hospital Jaime Mota	Yvonne Baran	8292980852
8. Yvonne Mota	M	402-2441318	Lab	Hospital Jaime Mota	Yvonne	829 528 8902
9. Yvonne Lopez N.	F	018-00413351	Secundaria	Hospital Jaime Mota	Yvonne	829-699-0808
10. Yvonne Mota	F	018-00684654	Secundaria	Hospital Jaime Mota	Yvonne	829-858-7566
11. Yvonne Encarnacion	M	402-3032222	Director	Hospital Jaime Mota	Yvonne	849-210-3025
12. Yvonne De Jesus	F	402-09855979	Dir. Lab	H.R.U.S.M	Yvonne De Jesus	829-366-2108
13. Yvonne Alexander E.F	M	402-1961980	Dir. Lab	H.R.U.S.M	Yvonne Alexander	809-463-4502
14. Yvonne A. Pires Gomes	F	018-00628768	Dir. Lab	H.R.U.S.M	Yvonne	809-266-0261
15. Yvonne Ramirez Saldana	F	402-2812937-1	Sec	H.R.U.S.M	Yvonne	809-944-5116
16. Yvonne y. Advantara	F	018-0088802	Asistente	H.R.U.S.M	Yvonne	809-426-6956

*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.

Yvonne Mota
Enc. Int. N.M.H



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
17 Vandy Moulter Bues	F	402-2381009-4	BuBoscar	MRJM	Undemuel	-
18 Abby Lindy Baez Gomez	F	402-14575416	archuro	HRJM	Galea	-
19 Ninyah Ysire Pérez	F	0800187490	ambulatorio	HRN		-
20 Doralyn Jorhda Pérez	F	402-0940370-5	Reduccion	HRJA		-
21 Maria Rodriguez Felix	F	402-2714658	Operativa	HRJA		-
22 Genalyn P. Rodriguez	F	018-0011210	Administración	HRJM		-

*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.





Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003

Tipo: Formulario

Version: 2

Vigencia: 22/11/2019

CODIGO - 3.3.2.1.02

Institución: HOSPITAL REGIONAL JAIME MOTA Fecha: mércoles, 10 de abril de 2024
Trimestre: Abрил-mayo-junio 2024 correspondiente:

Capacitación Programada	Área Requerente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
TRABAJO EN EQUIPO	ADMINISTRATIVAS	CONOCIMIENTO Y FORTALEZA EN LA ADMINISTRACION PUBLICA	1	10	5	15	RD\$450.00	RD\$6,750.00
TOTAL							RD\$6,750.00	RD\$6,750.00

Responsable Dpto.
de Recursos
Humanos

Firma y sello



Nombre de la Actividad:

Trabajo en Equipos.

Código - 3.2.1.1.01

Área Responsable:

Proceso Humano

Fecha:

10/4/24

Modalidad de la Reunión: Presencial Virtual

Hora:

9:00 AM.

Lugar/Plataforma:

Hospital Regional Simi Wata

Participantes

	Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
1	Urbina B. Claudio A.	A	018-0056971570e	DEHN	Hospital Simi Wata	Urbina B. Claudio	829-438-9082
2	Jubany M. Tasso M.	F	402-2333456-7	Med. Adm.	H. R. U. J. M.	Jubany M. Tasso	809-690-1182
3	Sandy F. S. Y.	F	018-00614966	At. Usuario	H J M	Sandy F. S. Y.	849-421-1903
4	Alba Rangelis Urbaca	F	402-3020152-3	Seguridos	H. R. U. J. M.	Alba Urbaca	840-344-0504
5	Arany Riquelme	F	0180063345	HE UJM	H. R. U. J. M.	Arany Riquelme	829 8504569
6	Mohamady M. G. G.	F	01800795654	Comod	Hospital Simi Wata	Mohamady M. G. G.	829-347-4006
7	Augusto M. F. L.	F	402-721540-3	Comod	Hospital Simi Wata	Augusto M. F. L.	829-457-5891
8	Rogelio Ramirez Valle	M	402-3556384	Chap. U	Hospital Simi Wata	Rogelio Ramirez Valle	809-471-7238
9	Phyllis M. B. D.	M	908-2441346	F. O. A. T. A.	Hospital Simi Wata	Phyllis M. B. D.	898-528-8928
10	KORAMBA Jimenez	F	018-0071222	Com.	H. R. U. J. M.	KORAMBA Jimenez	829-336-6698
11	Alba Rangel Sandoval	M	402-245-4125	Comod	Hospital Simi Wata	Alba Rangel Sandoval	849-465-8184
12	Alba Rangel Sandoval	F	402-2102170-8	Com. Adm.	Hospital Simi Wata	Alba Rangel Sandoval	829-787-6991
13	Geov. N. M. B. T.	M	402-3620059-0	Com. Financ.	Hospital Simi Wata	Geov. N. M. B. T.	809-664-5034
14	Jamilton E. S. B.	M	018-0073409-7	Com. Financ.	Hospital Simi Wata	Jamilton E. S. B.	849-219-0052
15	Arango M. Baltasar	F	402-2235682-2	At. Usuario	Hospital S. W.	Arango M. Baltasar	829-726-4421

*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.

