



Informe de Avances SISMAP Salud

Documento No.: INAP-FOF-029
 Fecha de emisión: 03/07/2024
 Fecha de revisión: 30/8/24
 Versión: 01

Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas

Institución: Hospital Provincial Dr. Antonio Yapor Hedec

Fecha: 23/8/2024

Responsable: Recursos Humanos

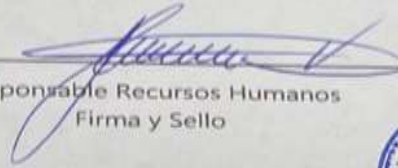
Correo Electrónico: recursohumanohayh@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Induccion a la Administracion Publica I	Febrero	Logrado	Realizado
2	Induccion a la Administracion Publica II	Marzo	Logrado	Realizado
3	Induccion a la Administracion Publica II	Junio	Logrado	Realizado
4	Atencion al Usuario y Calidad en el Servicio	Marzo	Logrado	Realizado
5	Manejo Y resolucion de Conflictos	Marzo	Logrado	Realizado
6	Ortografia y Redaccion	Mayo	Logrado	Realizado
7	Supervision Efectiva	Junio	Logrado	Realizado
8	Trabajo en Equipo	Marzo	Logrado	Realizado
9	Seguridad Ciudadanna	Octubre	En Proceso	No Realizado



10	Gestion de Talento Humano	Septiembre	En Proceso	No Realizado
11	Desarrollo de la Competencia con los Resultados	Octubre	En Proceso	No Realizado
12	Manejo de Relaciones Intepersonales	Noviembre	En Proceso	No Realizado
13	Manejo Efectivo del Tiempo	Octubre	En Proceso	No Realizado
14	Induccion a la Administracion Publica III	Septiembre	En Proceso	No Realizado
15				
16				

Responsable Recursos Humanos
 Firma y Sello






Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

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

Institución: HOSPITAL PROV. DR. ANTONIO YAPOR HEDED Fecha: viernes, 28 de junio de 2024
Trimestre correspondiente: ABRIL-JUNIO 2024

Capacitación Programada	Área Requiriente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad	Cantidad	Cantidad de	Costo Estimado por	Costo Total	
				Participantes Género Femenino	Participantes Género Masculino				Participante
ATENCION AL USUARIO Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS	TODAS LAS AREAS	EFICIENCIA EN EL SERVICIO	1	11	2	12	RD\$0.00	RD\$0.00	
MANEJO Y RESOLUCION DE CONFLICTO JS	TODAS LAS AREAS	EMPATIA, TOLERANCIA	1	20	3	23	RD\$0.00	RD\$0.00	
ORTOGRAFIA Y REDACCION	TODAS LAS AREAS	REDACTAR EFICIENTEMENTE	1	18	2	20	RD\$0.00	RD\$0.00	
SUPERVISION EFECTIVA	TODAS LAS AREAS	RESPONSABILIDAD	1	8	6	14	RD\$0.00	RD\$0.00	
TOTAL								RD\$0.00	

[Firma]
Responsable Dpto. de Recursos Humanos





Nombre de la Actividad: ATENCIÓN AL USUARIO Y CALIDAD EN LOS SERVICIOS

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 19/4/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 AM-1:00 PM

Lugar/Plataforma: INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS (ITLA)

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Maria del Carmen J. S.	F	0710046511-0	Bronista	Johanna (Hospital Yapor HeDED)	[Firma]	8295319265
C. RECENCIANDUMARI	M	071-0009939-4		Hospital Dep Yapo	[Firma]	509-8582882
Dulce M. Ana González	F	071-0045240-1	Bronista	Hospital Yapor HeDED	[Firma]	809-294-5307
Yenest MacInez Acosta	F	402-2680639-6	aux Dental	" " "	[Firma]	829-288-6909
Francisco María Santos	F	058-0101524-9	Aux Archiv	" " "	[Firma]	849-854-0848
Maria Jovelyn Reyes	F	071-0031375-7	Aux Pat	Hosp Ont Yapor HeDED	[Firma]	809406-271E
Maria Ana J. S.	F	018-0068774-2	Aux Fac	" " "	[Firma]	809-357-8108
María Angélica Soto	F	402-3744965-4	Secretaria	" " "	[Firma]	809-7029485
Rebeca Proh. J. Hilari	M	0710027198-5	Mantenimiento	Hospital " " "	[Firma]	809-764 89 11
Paloma M. Rodríguez	F	402-2820617-4	Contacto	" " "	[Firma]	829-335-2205
Yokasta Lantigua P.	F	071-0067551	cooperio	Hospital Yapor HeDED	[Firma]	509-644-6796
Jahara V. D. D.	F	071-057888	aux. R.H.H.	" " "	[Firma]	509-208-4814
Angelica P. B. B.	F	402-2753535	aux. R.H.H.	" " "	[Firma]	829-957-5547

*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 DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

BT-07-PT-03NA-040.2023
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____
Nombre de la Acción de Capacitación: _____
Institución/ Empresa: _____
Facilitador(a): _____

Fecha de inicio: _____
Fecha de término: _____
Horario: _____
Total Horas Programadas: _____ A pagar: _____

No	PARTICIPANTES		SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultados	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/C	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	013-0068774-2	Yolanda D. ...					[Signature]						
2	402-2680639-2	Yolanda ...					[Signature]						
3	071-0046540-0	...					[Signature]						
4	058-001524-9	...					[Signature]						
5	071-0051475-7	...					[Signature]						
6	071-0045200-1	...					[Signature]						
7	071-0009939-4	...					[Signature]						
8	071-0068551-1	...					[Signature]						
9	402-558845-4	...					[Signature]						
10	071-0027198-5	...					[Signature]						
11	402-2820617-9	...					[Signature]						
12	071-0051088-1	...					[Signature]						
13	402-2753523-3	...					[Signature]						
14	071-0053250-6	...					[Signature]						
15	071-003574-4	...					[Signature]						
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													

Locustales: _____ Totales: _____
OP = Operarios, MM = Muestros, CIP = Operarios, MM = Muestros, MM = Muestros, MM = Muestros, C = Califica, M/C = No califica



#8 Cédula CORRECTA: 071-0062-514
 [Signature]
 Contraparte de la Empresa

Facilitador(a) _____ Asesor(a) _____ Encargado(a) de División o Depto. _____





Lista de Participación para Actividades
DOC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 07/04/2023

Nombre de la Actividad: MANEJO Y RESOLUCION DE CONFLICTOS

Área Responsable: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

HAYH 3.2.1.1.01

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Fecha: 26/4/2024

Lugar/Plataforma: INSTITUTO TECNOLOGICO DE LAS AMERICAS ITLA

Hora: 9:00 AM-1:00 PM

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Jahara Vides Carrero	F	071-00257088-1	Enc RRHH	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Jahara Vides Carrero	819-208-4804
Emparada Mercedes González	F	071-00191564-4	Asistente	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Emparada Mercedes González	809-550-4971
Guillermo G. Bravarez	F	071-0026674-6	Aux. Enf.	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Guillermo G. Bravarez	809-844-2622
Mariprito García Frías	M	021-0026301-6	Rx Técnico	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Mariprito García Frías	809-209-1804
Dr. R. Rap. Tiz	M	0700-32222-5	1.º T. T.	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Dr. R. Rap. Tiz	809-6538164
Gabriel Kamist Páez	F	402-40238-2	Administrativa	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Gabriel Kamist Páez	809-550-7805
Emunilda Estelina Ojeda	F	071-0044050-7	Administrativa	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Emunilda Estelina Ojeda	809-364-2492
Clara Moya Díaz	F	07100385835	Administrativa	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Clara Moya Díaz	809-877-9873
Yanelvi Bruno Moya	F	071-00049567-3	E.A.	Hosp. A. Y. H.	Yanelvi Bruno Moya	829-297-8005
Yenny Yachinet Acosta	F	402-2630639-8	Aux. Enf.	Hosp. A. Y. H.	Yenny Yachinet Acosta	829-228-6909
Manuela E. Soriano R	F	402-211218-3	Aux. Enf.	" " "	Manuela E. Soriano R	809-383-0162
Luis René Rodríguez	M	071-0026979-3	Enc. Enf.	" " "	Luis René Rodríguez	829-986-4274
María Praxedis	F	012-0068778-9	Aux. Enf.	" " "	María Praxedis	809-557-8108
Kilsari de Jesús Ortega	F	402-1042301-4	Secretaría	" "	Kilsari de Jesús Ortega	829-436-6047
Catalina Grollard Morel	F	071-002952	Aux. Enf.	" "	Catalina Grollard Morel	829-209-5427
Perilia Galabert G	F	071-0008272-3	Secretaría	Hosp. Dr. Antonio Yapor HeDED	Perilia Galabert G	829-594-7887

*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.





Lista de Participación para Actividades
DOC-FO-001 Versión: 00
Fecha de aprobación: 02/04/2022

Participantes

Nombre	Sexo (E/NE)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Anahdy E. Ventura Moras	F	071-0052031-6	Aux Farm.	Hospital DR. Antonio Y. H.	Anahdy Ventura	829-841-3470
Mindy Lopez Savinón	F	402-3395563-7	Aux Farm.	Hospital DR. Antonio Y. H.	Mindy L.S	829-756-1874
Ximena Lantigua Palanca	F	071-0062555-1	comserje	Hospital DR. Antonio	Ximena	809-664-6196
Diana G. Green, Niégo	F	402-1315520-1	R.P.	Hosp. Dr. Antonio Y. H.	Diana	809-271-3623
Melvin Alexander de la Cruz	F	071-0002509-6	Inf. Datos	Hosp. Dr. Antonio Y. H.	Melvin A. de la Cruz	829-655-6044
Juan Z. Hernández	F	071-00125730	adm. enf.	Hosp. Dr. Antonio Y. H.	Juan Z. Hernández	8296684034
Yanelvi Bruno moras	F	071-00495675	E.A.	Hosp. Dr. Antonio Y. H.	Yanelvi B.M	829-297-8005

*Instrucciones de llenado: - Coloque en 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.

Nastial Teribaid





Nombre de la Actividad:

ORTOGRAFIA Y REDACCION

Área Responsable:

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Modalidad de la Reunión:

Virtual

Presencial

Fecha: 10/5/2024

Lugar/Plataforma:

ITLA, INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS

Hora: 9:00 AM- 1:00 PM

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Jucy Aguirre Pablos	F	0710052396-3	Asistente	Hosp. Dr. Antonio y H.	Jucy	Lucyba1981@hotmail.com
Xóchitla Cortés Pablos	F	071-0062551-1	conseje	Hosp. DR. A. y. H.	Xochitla	xochitla.pablos@gmail.com
Doris y Linares Lara	F	071-00527812	AUX PACT	Hosp Dr. A y H	Doris	007546
Mindy Lopez Salazar	F	402-3395563-8	Aux Farmacia	Hosp. Dr. H y Med	Mindy L S	Mindylopez24@gmail.com
YAREISY RODRIGUEZ	F	402-2671540-3	Aux. Almac	"	Yareisy	yareisyrodri@gmail.com
SHEILY MARTINEZ FORA	F	060-061845-0	AUX. farmacia	Hosp DR. Antonio y H.	Sheily	sheilymartinez2023@gmail.com
Firideliza Rodríguez H.	F	402-2194134-3	secretaria	Hosp. DR. Antonio y. H.	Firideliza R	Firideliza874@gmail.com
CRESENCIANO MARTINEZ G	M	071-0009931-4		Hospital Público Yapor H	Cresenciano	
Anahely G. Vinton Ariz	F	071-0052031-6	AUX Farmacia	Hosp. Dr. Antonio y. H.	Anahely	829-841-3470
Yefri Edla Cruz C.	M	071-0042680-3	Tec cont	Hosp. DR. Ant y. E	Yefri	809-494-1726
Mariacristina (Pamela) R	F	07100597702	Tec cont	"	Mariacristina	809-494-3161
Ely Esther Aarcho	F	402-1576552-4	Aux. Adm	Hosp Dr. Antonio yapor H	Ely Esther Aarcho	829-463-5500
Polonia M Rodriguez	F	402-2820617-9	contadora	Hosp. Dr. Antonio yapor H	Polonia	829-335-2205
Romana Soto Bonilla	F	402-33489654	Secretaria	HOSPITAL DR A. Y. H.	Romana S	809-702-9485
Yenny Marlene Ngosta	F	402-2680639-6	aux dental	Hospital Dr. A y. H	Yenny	829-238-6909
Maribel E. Sarrate R.	F	402-2112138-3	Aux. farmacia	"	Maribel Sarrate	809-3830162

*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	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Johanna Vally Cora	F	04-00570861	Doc RRHH	Recursos Humanos	[Firma]	849-208-4814
Dulce M. de los Angeles Díaz	F	36-00109600	Secret.	Hosp. Ant. Y.H.H.	[Firma]	809-543-0765
Jissell M. Batista	F	04-00531925	Secret.	Hosp. Ant. Y.H.H.	[Firma]	809-271-2955
Angelys A. Perez Barahona	F	402-2753525	aux RRHH	Hospital Prov. Dr. Antonio Yapor Hedede	[Firma]	809-957-5547

*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.



Lic. Yolanda Castillo

