



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

Institución: HOSPITAL DR. JOSE FAUSTO OVALLES **Fecha:** 27/9/2024

Responsable: RECURSOS HUMANOS **Correo Electrónico:** rrihesperanza@srs Cibao occidental.gob.do

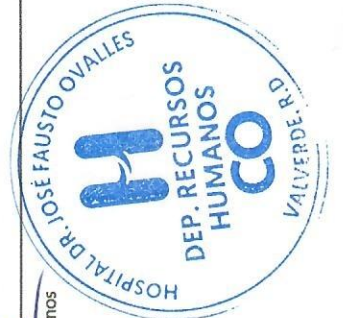
Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan	12
--	----

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

% de avance	67
--------------------	----

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	atención al ciudadano y calidad en el servicio	Marzo	Logrado	brindar un mejor servicio, que garantice la eficiencia y eficacia en los servicios
2	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Marzo	Logrado	IDENTIFICACION Y MANEJO DE RIESGO
3	TRABAJO EN EQUIPO	Abril	Logrado	TENER ARMONIA LABORAL Y COMPAÑERISMO EN EL TRABAJO
4	ORTOGRAFIA Y REDACCION	Abril	Logrado	EN EL MOMENTO QUE SE LE REQUIERA EMITIR UNA CERTIFICACION .
5	COMUNICACIÓN EFECTIVA	Mayo	Logrado	CLARIDAD AL MOMENTO DE TRANSMITIR UN MENSAJE .
6	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Mayo	Logrado	SER COLABORADOR EN EL TRABAJO TENER UN BUEN LENGUAJE ,CLARO
7	GESTION Y RESOLUCION DE CONFLICTOS	Junio	Logrado	PRECISO Y CONSIJO EN EL AREA DEL AMBIENTE LABORAL.
8	INTELIGENCIA EMOCIONAL	JULIO	En Proceso	MANEJO Y CONTROL EMOCIONAL
9	MANEJO DEL TIEMPO	Septiembre	Logrado	PLANIFICACION Y ORGANIZACIÓN
10	COMUNICACIÓN EFECTIVA	Octubre	En Proceso	CLARIDAD AL MOMENTO DE TRANSMITIR UN MENSAJE .
11	INDUCCION A LA ADMINISTRACION PÚBLICA	Noviembre	En Proceso	
12	INDUCCION A LA ADMINISTRACION PÚBLICA	Diciembre	En Proceso	

[Firma]
Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



Nombre de la Actividad: 3.2.1.1.01 Ejecucion plan de capacitacion SRS-2024 (Taller de Inteligencia Emocional)

Área Responsable: RRHH

Fecha: 29/7/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Salon TB

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Sharina Almonte	F	402-2261040-0	Planificadora	Hosp. Dr. José F. Ovalles	Sharina Almonte	829-448-7450
Nisbery Gonzalez	F	033-00352933-8	Enlace	Hosp. Dr. José F. Ovalles	Nisbery Gonzalez	809-663-3527
Yolanda Diaz	F	031-0249139-1	Químico	Hosp. Dr. José F. Ovalles	Yolanda Diaz	809-696-2285
Rubikissima Torres	F	033-00239153	Asistente	Hosp. Dr. José F. Ovalles	Rubikissima Torres	809-727-7237
Daniela Contreras	F	402-3367086-4	Diagnostico	Hosp. José Fausto Ovalles	Daniela Contreras	829-338-1092
Arianna Duten	F	402-1419637-6	Diagnostico	Hosp. José Fausto Ovalles	Arianna Duten	829-740-9825
Brianny Francisco	F	402-2533383-6	Secretaria	Hosp. José Fausto Ovalles	Brianny Francisco	809-99-7182
Daniel Rodriguez	F	402-2501932-7	Contadora	Hosp. José Fausto Ovalles	Daniel Rodriguez	829-486-2459
Genesis Leanny Núñez Rojas	F	402-1026707-2	Aux. Farm	Hosp. José Fausto Ovalles	Genesis Leanny Núñez Rojas	809-674-1720
Maria maria dela lucena	F	031-0547229-8	Aux. Farm	Hosp. José Fausto Ovalles	Maria maria dela lucena	829-826-8718
Fioraliza Arias Peter	F	462-067859-9	As. Farmacia	Hosp. José Fausto Ovalles	Fioraliza Arias Peter	809-465-8043
Maria M. Luero	F	033-0035667-6	Sup. Mayordomía	Hosp. José Fausto Ovalles	Maria M. Luero	849-525-3414
Marileidy Pajones Batista	F	033-0037657-5	Atención al Paciente	Hosp. Dr. José F. Ovalles	Marileidy Pajones Batista	829-362-2984
Lidisset Vargas	F	031-0032464-7	Fotógrafa	Hosp. Dr. José F. Ovalles	Lidisset Vargas	829-807-5116
Simón Contreras	M	033-00349888	Enlace	Hosp. Dr. José F. Ovalles	Simón Contreras	809-2986171

*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

Fecha de Inicio: 30/07/2024
Fecha de Término: 30/07/2024
Total Horas Programadas: 8 A Pagar:

Código de la Acción de Capacitación: 20241009106
Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONALES DE SALUD

Table with columns: No., Número de Cédula o Pasaporte, Nombre(s) y Apellido(s), Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Firma Asistencia de los Participantes, Fecha, Resultado (C)

Observaciones:
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica
Certificado: Físico [] Web []
Asesor(a)
Facilitador(a)
Coordinador(a) o Encargado(a) del Dep



Nombre de la Actividad:

3.2.1.1.01 ejecución plan de capacitación SRS-2024 (Taller Manejo efectivo del tiempo)

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 26/9/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 A.M.

Lugar/Plataforma: Salon Tb

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Victor Junior Tejada D.	M	033-0040595-2	Ent	Hosp. Jose Fausto Ovalles	Victor junior T.	849-359-9402
Diana Luz Sanchez	F	072-0090510-5	Archi vista	Hosp Jose Fausto Ovalles	Diana Luz Sanchez	809-719-6012
Angelica Mercado	F	402-1250445-6	Secretaria	Hosp Dr Jose Fausto Ovalles	Angelica M.	849-210-0101
Arianna Duran	F	402-1419637-6	O.G.T	HOSP. JOSE FAUSTO OVALLES	Arianna D.	829.790-9825
Licent AGUIRRE BARRA	F	402-0909529	ACMA.U	HOSP. JOSE FAUSTO OVALLES	Licent A.	809-812-1170
Evangelina Rodriguez	F	092-0010833-1	Enc-Tab.	Hosp Dr. Jose F. Ovalles	Evangelina R.	829 468 0268
Ana Ylaida Alvarado	F	033-0026969-9	Asp. Vista	Hosp. Dr. Jose F. Ovalles	Ana Alvarado	809-355-6221
Ingrid Sanchez	F	033-0023714-4	Alcega	Hosp Dr Jose F Ovalles	Ingrid Sanchez	829-340-2698
Noelys Ant. Vargas Viera	F	0380087542-9	Enfermera	Hosp. Dr. Jose F. Ovalle	Noelys Vargas	8293635776
Paola Rodriguez	F	402-1053023-0	D. S. T. Odio	HOSP. JOSE F. OVALLE	Paola Rodriguez	829-316-6942
Yoberdy Gonzalez	F	402-250-4336	teca.RX	HOSP. JOSE F. OVALLE	Yoberdy G.	829-458-8654
Yolanda Torres	F	033-367780	teca.RX	HOSP. JOSE F. OVALLE	Yolanda Torres	829 322 5337
Yorgie Paulino	F	402-3558757	teca.RX	HOSP. JOSE FAUSTO OVALLES	Yorgie P.	829-212-4716
Hilda Rodriguez Bodry	F	402-2020221-6	teca.RX	HOSP. Dr. Jose Fausto Ovalle	Hilda Rodriguez	809-396-7418
ERIKA FERNANDEZ	F	031-034219-4	Facultad	INFATEP	ERIKA F.	809-205-6909
Erasmir Palacios	M	033-0037966	RR.HH	HOSP. Dr. Jose Fausto Ovalle	Erasmir P.	809-205-6909

*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-

Código de la Acción de Capacitación: 20241012089

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
SERVICIOS NACIONALES DE SALUD

Fecha de Inicio: 22/09/2024

Fecha de Término: 26/09/2024

Total Horas Programadas: 16

A Pagar:

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes	Fecha	Fecha	Fecha	R
			F	M	OP	NIM/G					
1	40209095229	LICELO AGUASVIVA BLANCO	X		X		LICELA BLANCO				
2	03300268899	ANA YOLAYDA ALMONTE DOMINGUEZ	X		X		ANA ALMONTE				
3	40214196376	ARIANNA MARIA DURAN DOMINGUEZ	X			X	ARIANNA D.				
4	40225043336	YOBEDY ALTAGRACIA GONZALEZ CRUZ	X		X		YOBEDY				
5	40212504456	ANGELICA MARIA MERCADO ABAD	X		X		ANGELICA M				
6	40235587587	YORGELIS PAULINO QUEZADA	X		X		YORGELIS P				
7	09200108331	EVANGELINA RODRIGUEZ GONZALEZ	X			X	E.R.				
8	40220302216	HILDA NATIVIDAD RODRIGUEZ MARCELINO	X		X		HILDA RODRIGUEZ				
9	40210530230	PAOLA MARIA RODRIGUEZ SANTANA	X		X		PAOLA RODRIGUEZ				
10	01200905105	DIGNA LUZ SANCHEZ	X		X		DIGNA LUZ SAN				
11	03300237744	INGRID DOLORES SANCHEZ TEJADA	X		X		INGRID SANCHEZ				
12	03300405952	VICTOR JUNIOR TEJADA DELGADO		X	X		VICTOR TEJADA				
13	03300367780	YOLAIDA JERALDYN TORRES MARTINEZ	X		X		YOLAIDA TORRES				
14	03300375429	NOELYN ANTONIA VARGAS URENA	X			X	NOELYN VARGAS				
Total			13	1	11	3					

Observaciones:

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

Certificado: Físico

Dra. Fabián Sánchez
Contraparte de la Empresa

Firmatador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del

