

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

Institución: HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE A. COLUMB **Fecha:** 25/07/2024

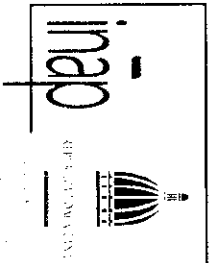
Responsable: YAMILA ABAD **Correo Electrónico:** ABYAMILA@GMAIL.COM

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	MANEJO DE INVENTARIO	Abril	Logrado	
2	HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	JUNIO	LOGRADO	ESTA CAPACITACION ESTABA PROGRAMADA PARA EL MES DE NOVIEMBRE SEGUN EL PLAN DE CAPACITACION PERO COMO ESTABA CONTEMPLADO EN EL PLAN OPERATIVO
3	CHARLA LEY 41-08 DE FUNCION PUBLICA	Junio	En Proceso	
4				
5				
6				
7				
8				

Cantidad Eventos formativos contenidos en Plan	3
---	---

Programas Logrados	2
---------------------------	---

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



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

Institución: HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE A. COLUMB

Fecha: 25/07/2024

Responsable: YAMILA ABAD

Correo Electrónico: ABYAMILA@GMAIL.COM

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	MANEJO DE INVENTARIO	Abril	Logrado	
2	HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD	JUNIO	LOGRADO	ESTA CAPACITACION ESTABA PROGRAMADA PARA EL MES DE NOVIEMBRE SEGUN EL PLAN DE CAPACITACION PERO COMO ESTABA CONTEMPLADO EN EL PLAN OPERATIVO
3	CHARLA LEY 41-08 DE FUNCION PUBLICA	Junio	En Proceso	
4				
5				
6				
7				
8				

Cantidad Eventos formativos contenidos en Plan	3
---	---

Programas Logrados	2
---------------------------	---

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



Nombre de la Actividad: H.M.D.J.A.C.3...1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS-2024 MANEJO DE INVENTARIO

Área Responsable: RHH

Fecha: 18/04/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 A.M.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A. solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Ara Ortiz Capalán	F	048-000698	Analista	Dr. J. A. Columna	<i>[Signature]</i>	gnadekiss@hotmail.com
Alex. Hesseña Valentín	F	098-011814-4	Enfermera	Dr. H. Columna	<i>[Signature]</i>	Wentlin17lan@iglesia.com
Declaro	F	048-0045245	Enfermera	Dr. José A. Columna	<i>[Signature]</i>	CaracasR14@iglesia.com
Dianella Cobián	F	402-216372	Ed.	Dr. José A. Columna	<i>[Signature]</i>	809-538-5747
Mendytrips A	F	048-006401	Asesora	Hosp. Municipal Dr. José A. Columna	<i>[Signature]</i>	809-253-3484
Maribel Heredia	F	048-000015	Asesora	Dr. J. A. Columna	<i>[Signature]</i>	829-9552635
Rafael Franco	F	001-0176441-3	Ases. Financ.	Dr. J. A. Columna	<i>[Signature]</i>	809-778-5200
Geisha Josélin Reyes	F	402-1180077	Ases. Financ.	Hosp. Dr. José A. Columna	<i>[Signature]</i>	829-393-4457
Ysaura Elena Pérez	F	0980970164	Ed. Lab	" "	<i>[Signature]</i>	819 840 0141
Ara María Pérez Winer	F	048-00878824	Enc. Fact.	Hosp. Dr. José A. Columna	<i>[Signature]</i>	809-762-6358
Jamila Abad	F	048-00022-1	RCH	Hosp. Dr. J. A. C.	<i>[Signature]</i>	829-203-1903
Anirelys Benegas H.	F	123-001513167	Coordinadora	Hosp. Dr. José A. Columna	<i>[Signature]</i>	809-217-9874
Berenice Javier de Paula	F	048-00860639	Enc. Ent.	Hosp. Dr. José A. Columna	<i>[Signature]</i>	809-761-6944
Judith M. Pintal	F	048-00837579	Diplomada	" "	<i>[Signature]</i>	829-984-8255
Sielha M. Lucio Luna	F	802-2503182	Formadora	Hosp. Dr. José A. Columna	<i>[Signature]</i>	809-78-1382
Ysmael Hernández B.	F	001-01872059	Secretario	" "	<i>[Signature]</i>	809-525-3266

*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]



Participantes							
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono	
Jose Abel Hernandez	M	001-1654645-2	Planificación	Hosp. Municipal Dr. Jose A. Columna	<i>[Signature]</i>	829-780-4511	
Carlos J. Guerra R.	M	048-0105825-8	Compras	11	<i>[Signature]</i>	849-752-0856	

***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.



[Signature]





Nombre de la Actividad: **H.M.D.J.A.C. 1.2.2.3.03 Capacitación en Humanización de los Servicios de Salud a Profesionales y Técnicos de los Establecimientos de Salud Priorizados.**

Área Responsable: **Recursos Humanos**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Fecha: **27/6/2024**

Hora: **10:00 a. m.**

Logar/Plataforma: **SALON DE ACTOS**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Francisco Ferrández	M	047-0158388-4	Sub	Hosp. Jor. Colón	[Firma]	Francisco.Ferrandez@p.rh.hc.gov.pr
Rafael Franco Cabon	F	001-0176041-3	enf.	"	[Firma]	rafael.franco@p.rh.hc.gov.pr
Carmen del Riego	F	048-0045041-5	enf.	Hosp. Jor. Jor. 4 of H.M.	[Firma]	Carmen.delRiego@p.rh.hc.gov.pr
Ara Maria Lopez	F	048-0087882-1	Enc. Fort	Hosp. Municipal Dr. Jose A. Cruz	[Firma]	AraMariaLopez@p.rh.hc.gov.pr
José María Rodríguez	M	048-0099395-0	Enfermero	Hosp. Jor. Colón	[Firma]	JoséMariaRodriguez@p.rh.hc.gov.pr
Yane' del H. Rodríguez	M	001-1654648-3	Planificación	Hosp. Jor. Colón	[Firma]	Yane.delH.Rodriguez@p.rh.hc.gov.pr
Yane' Abad	F	048-002123-1	RK/H	"	[Firma]	YaneAbad@p.rh.hc.gov.pr
Marcela Medina	F	048-0105245-3	Lucha Ep	"	[Firma]	MarcelaMedina@p.rh.hc.gov.pr
VADIA MARI JIMENEZ	F	048-0029792-5	S	"	[Firma]	VADIA.MARI.JIMENEZ@p.rh.hc.gov.pr
Judith M. P.	F	048-0083252-9	psiquiatra	"	[Firma]	JudithM.P@p.rh.hc.gov.pr
Francisco Ferrández	F	047-0158388-4	Sub	"	[Firma]	Francisco.Ferrandez@p.rh.hc.gov.pr
Marcos López	F	048-00003029	psiquiatra	"	[Firma]	MarcosLopez@p.rh.hc.gov.pr
Melina F. Blumenthal	F	048-0101599-3	psiquiatra	"	[Firma]	MelinaF.Blumenthal@p.rh.hc.gov.pr
Dicrella Goba Luna	F	40224856727	psiquiatra	"	[Firma]	DicrellaGobaLuna@p.rh.hc.gov.pr
Francisco Ferrández	F	048-0083252-9	psiquiatra	"	[Firma]	Francisco.Ferrandez@p.rh.hc.gov.pr
Yane' del H. Rodríguez	F	001-0176041-3	enf.	"	[Firma]	Yane.delH.Rodriguez@p.rh.hc.gov.pr



*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.

