

#### 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 De Engombe

Fecha: lunes, 2 de septiembre

Responsable:

Arleny perdomo pozo

Correo Electrónico: hospieng.rrhh@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Inducción a la Administración Pública I	Abril		
2	Inducción a la Administración Pública Nivel II.	Mayo		
3	Inducción a la Administración Pública Nivel III.	Junio		e Ly
4	Inducción a la Administración Pública I	Julio		
5	Inducción a la Administración Pública Nivel II.	Agosto		
6	Inducción a la Administración Pública Nivel III.	Septiembre		
7	Capacitacion SIA	Septiembre		
8	Cap. Atencion en la atencion de adolecente	Mayo		S
9	Flebotomia en banco de sangre.	Abril		
10	Bioseguridad laboral orientada a laboratorios clinicos	Junio		
	protocolos para la prevencion y contro de infecciones en los establecimientos de salud	Mayo		
11	protocolos para el manejo clinico de la coinfeccion	Julio		
12	TB/HIB  protocolos para la profilaxis previa a la exposicion al	Noviembre		
13	VIH Salud y segurida social.	Mayo		
14	Riesgos laborales	Noviembre		
15	Circulo judicial de la mujer maltratada	Abril		
16	Manejo de Trastorno cognitivo conductual	Julio		
17	Abordaje en el trastorno de aprendizaje.	Octubre		
18	Protocolo en neumonia en niños mayores de dos	Junio		
19	meses  protocolo en enfermedad diarreica aguda en niños	Agosto	Logrado	
20	Protocolo de lavado de mano orientado al personal	Septiembre	209.300	
21	de enfermeria			
22	Protocolos de dengue, malaria y leptospira	Junio		
23	Taller de codigo rojo	Mayo		- Any n
24	Taller de manejo de infecciones y shock septico	Agosto	Logrado	
25	Control estadistico de proceso	Mayo		
26	Inocuidad Alimentaria	Junio		
27	Manejo de conflictos	Land & Dr.	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan 27

Programas Logrados

% de avance

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello







#### 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 De Engombe

Fecha: viernes, 12 de julio de 2024

Responsable:

Arleny Perdomo Pozo

Correo Electrónico:

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Inducción a la Administración Pública I	Abril	A STATE OF THE STA	243402304 - FUNDERSE EN 100 YEARS
2	Inducción a la Administración Pública Nivel II.	Mayo		
3	Inducción a la Administración Pública Nivel III.	Junio	7 2	
4	Inducción a la Administración Pública I	Julio		
5	Inducción a la Administración Pública Nivel II.	Agosto		. ^ .
6	Inducción a la Administración Pública Nivel III.	Septiembre		
7	Capacitacion SIA	Septiembre		
8	Cap. Atencion en la atencion de adolecente	Mayo	Logrado	
9	Flebotomia en banco de sangre.	Abril	Logrado	
10	Bioseguridad laboral orientada a laboratorios clinicos	Junio	Logrado	
11	protocolos para la prevencion y contro de infecciones en los establecimientos de salud	Mayo	Logrado	
12	protocolos para el manejo clinico de la coinfeccion TB/HIB	Julio		
13	protocolos para la profilaxis previa a la exposicion al VIH	Noviembre		1
14	Salud y segurida social.	Mayo		
15	Riesgos laborales	Noviembre		
16	Circulo judicial de la mujer maltratada	Abril		
17	Manejo de Trastorno cognitivo conductual	Julio		
18	Abordaje en el trastorno de aprendizaje.	Octubre		
19	Protocolo en neumonia en niños mayores de dos meses	Junio	Logrado	
20	protocolo en enfermedad diarreica aguda en niños	Agosto		,
21	Protocolo de lavado de mano orientado al personal de enfermeria	Septiembre		
22	Protocolos de dengue, malaria y leptospira	Junio	Logrado	
23	Taller de codigo rojo	Mayo	Logrado	
24	Taller de manejo de infecciones y shock septico	Agosto	logrado	
25	Control estadistico de proceso	Mayo	Logrado	
26	Inocuidad Alimentaria	Junio	Logrado	
27	Manejo de conflictos	Julio  y purle	Logrado	Fotos por si solas no Evidencia enviada

**Cantidad Eventos** formativos contenidos en el Plan 27

Programas Logrados

% de avance 37

videncias

RECL. DPTO.



# plan de Capacitación Anual Planificación de Recursos Humanos

Nomenclatura: INAP-FAC-001 Tipo: Formulario Versión: 2 Vigencia: 22/11/2019

HOPISTAL DE ENGOMBE

Fecha:

lunes, 2 de æptiembre de 2024

ıntamiento/Junta de Distrito Municipal:

		RECURSOS	OSA/S	7.40		SE S	100	100	REGION				Pública Nivel III.	Inducción a la Au	Pública Nivel II.	Inducción a la Administración	Inducción a la Au	Manejo de coministración	- Jo conflictos	shock septico	cciones y		protocolo de la personal de	diarreica aguda en imperado de mano	protocolo en enfermedad	5	+	protocolos para el manejo clinico	_		pograma de capacitación	
	TOHANGS /	Son orde		1	IA	O TO	Į.	N. A.	rego.						Todos	logos		Todos	Todos		Ginecologia i Opportuniti	o o obstetricia		Enfermeria	Pediatria	Mental	Depto. Psicologia Y Salud	Epidemiologia		Unidad Integral Adolescente		Area requirente Género
Kesponsable	Licda											0	0		0		0	c	> =	17		16		0		7	0		>	0	Femenino	Cantidad Participantes Género
	Licda: ARLENT FEROOMS ( OF )	The Part of Pozo	1					4				0	0		0	,	0			3		ω		0		0	0		0	0	Masculino	Cantidad Participantes Género
	sos Humanos	OMO POZO	mil L	0	0	0	0	0	0			0	0	,		>	0		0	19		19		0		7	0		0	•		Cantidad de participantes
	I,	B	TOTAL									KD\$0.00	200			0	0		0	0		0	1 2	0		0	0		0		>	Costo unitario
			AL RD\$0.00		RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00	RD\$0.00				0		0	0		0	0		0		C	,	0	0		0		0	Costo total estimado
				0	0	0	0			0					SELVICIO di Cidadallo	Conciencia social pasion por el	servicio al cidadano	Conciencia social pasion por el	Conciencia social pasion por el servicio al cidadano	fortalecer los manejos de conflictos	septico.	conocimientos de manejo de infecciones para evirtar elshock	fortalecimiento de en los	protocolos de lavado de mano	fortalecimiento en el manejo de los	fortalecimiento en las habilides tecnicas en la practica clinica	terapia cognitiva	conocimientos.  fortalecimiento en las tecnicas de la	enseñazas para la difucion de los	efectividad. fortalecimiento a las competencias de	manejo de programa para mayor	Conocimiento/ competencia a desarrollar o fortalecer
	Aprobado por:															Grupo III y IV	Grupo III y IV	Cumo III v II	Grupo III y IV			Grupo III y IV			Grupo III y IV	Grupo III y IV	or about 7	Gripo III v IV	Grupo III y IV	N.	Grupo III y IV	está dirigido por grupo ocupacional
	do por:			8,						•				STATE OF THE PERSON NAMED IN		Septiembre	ngosio	Agosto	Julio	-	Julio	Agosto			Septiembre	Agosto		Julio	Julio		Septiembre	Proveedor del programa
																JOLIO / SEP HEIVIF NE	/SEPTIEMPRE	AGOSTO		IIII IO /SEPTIEMPRE	JULIO /SEPTIEMPRE	/SEPTIEMPRE	AGOSTO		JULIO/SEPITEMPRE	/SEPTIEMPRE	AGOSTO			JULIO /SEPTIEMPRE	JULIO /SEPTIEMPRE	ejecución o trimestre



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

Nombre de la Actividad: Área Responsable: Dra.. Annel Perez Socializacion de protocolos de Enfermedad diarreica aguda en niños

Modalidad de la Reunión: Virtual

4

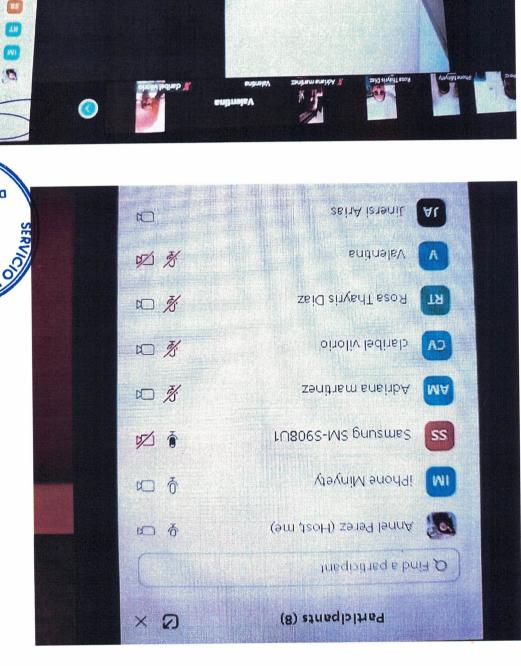
Presencial 

Fecha: 26/8/2024

Hora: 7:00 p. m.

Lugar/Plataforma: zoom

Nombre  REMAND  RESCO  (A solicitud)  REMAND	
	Institución/Dirección/Área  H. an E. Que sa los  H. an E. Que sa lo
	Institución/Dirección/Área  H. an E. Que sa los  H. an E. Que sa lo
Institución/Dirección/Área  H. M. E.  H. M. M. M	me Question/Área Firma  To a Control of the Control





оцэнэза он од

tenoring senolines ab alac

rold | alout )

Sessau May



Nombre de la Actividad:

Taller de "Manejo de infecciones y Shock Séptico"

Fecha: 19/8/2024

Hora: 7:30 p. m.

Modalidad de la Reunión: Virtual < Presencial Área Responsable:

Derpartamento de Obstetricia y Ginecología

Lugar/Plataforma: ZOOM

	Firms	Correo Electrónico o Teléfono
Institución/Dirección/Área	I IIIII A	
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	jjalvv@yahoo.com
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	luisasemiramis@gmail.com
110011111111001111111	1	or local com
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	гапола и тапостине
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	daterrero22@hotmail.com
	NA	pariciabatistabatista5@gmail.com
	AIN	histophidacabra@hotmail.com
	NA	S. S
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	jemifersantosrem@gmail.com
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	rfiast@hotmail.com
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	drosariopaulino@hotmail.com
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	STATISTICS OF THE PART OF THE
		aleenalba05@gmail.com
	NX	aieenalba05@gmail.com
HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	aisenalba05@gmail.com dagarciaalma@gmail.com
HOSPITAL DE ENGOMBE HOSPITAL DE ENGOMBE	NA NA	aleenalba05@gmail.com dagarciaalma@gmail.com nslissa_ortiz@hotmail.com
HOSPITAL DE ENGOMBE  HOSPITAL DE ENGOMBE  HOSPITAL DE ENGOMBE	NA AN	aleenalba06@gmail.com dagarciaalma@gmail.com nilissa_ortiz@hotmail.com da_camberohernandez@gmail.com
HOSPITAL DE ENGOMBE  HOSPITAL DE ENGOMBE  HOSPITAL DE ENGOMBE	NA NA NA	aleenalba05@gmail.com diagarciaalma@gmail.com nalissa_oritz@hotmail.com dia_camberohernandez@gmail.com triana_valdez2@gmail.com
HOSPITAL DE ENGOMBE  HOSPITAL DE ENGOMBE  HOSPITAL DE ENGOMBE  HOSPITAL DE ENGOMBE	NA NA NA	aieenalba05@gmail.com dagarciaalma@gmail.com nilissa_ortiz@hotmail.com da_camberohernandez@gmail.com tiana_valdez2@gmail.com
	NA NA NA	aleenalba06@gmail.com dagarciaalma@gmail.com nalissa_ortiz@hotmail.com da.camberohernandez@gmail.com ttiana_valdez2@gmail.com elizabethra90@gmail.com
	HOSPITAL DE ENGOMBE  HOSPITAL DE ENGOMBE	

OPTO GINECOLOGO
Y OBSTETRA

HOSPITAL ENGOMBE

1 | Página

		Lista
Fecha de aprobación: 27/04/2023	DGC-FO-001 Versión: 06	Listade Participación para Actividade
27/04/2023	sión: 06	ridades

DE COLLEGE			Partic	Participantes		
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
ROSAURA SUERO	Ŧ	NA	TERAPEUTA FAMILIAR	HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	809.963-6731
ANYINET BELEN	F	NA	ENC. ADOLESCENTES	HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	828-801-0514
VERONICA FELIZ SLUJALKOVSKY	ъ	NA	JEFE DE SERVICIO GO	HOSPITAL DE ENGOMBE	NA	direction recommendate directions of the contraction of the contractio
	N. C.					
						Control of the contro
					· Service	5

\*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.

SERVICIO

OPTO GINECOLOGO
Y OBSTEIRA

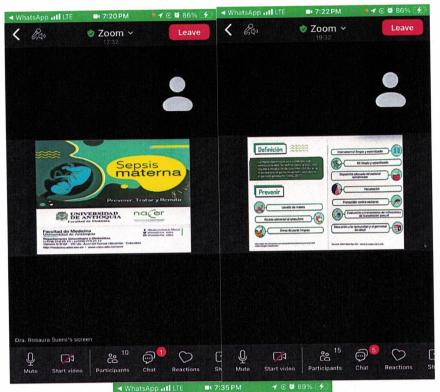
HOSPITAL

an

2 | Página



#### Taller de "Manejo de infecciones y Shock Séptico"



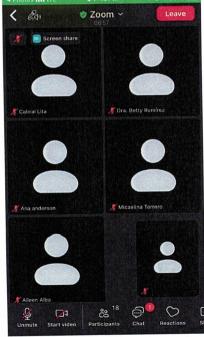






#### Taller de "Manejo de infecciones y Shock Séptico"





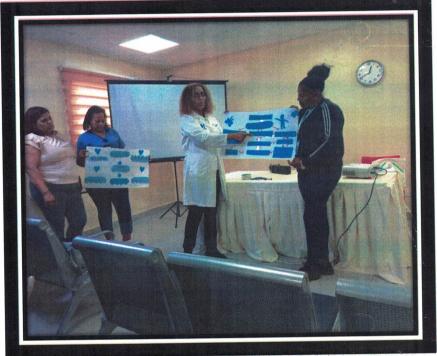


### Evidencia Capacitación Manejo de Conflictos



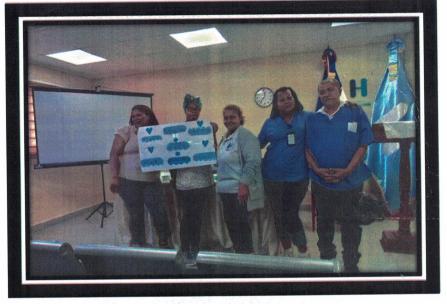






Evidencia no enviada









Santo Domingo Oeste Ogosto del 2024

Licda. Crismeldy Vázquez. Encargada Tecnología informática y comunicación.

Asunto: Solicitud de Capacitación / retroalimentación programa SIA.

Cortésmente, nos dirigimos a usted con la finalidad de saludarle y a la vez solicitarle una capacitación sobre el programa SIA instalado en el área de adolescentes, para el personal que labora en dicha área.

Agradeciendo de ante mano hacemos la solicitud dentro de sus posibilidades para el mes de septiembre.

Nos Despedimos, Sin otro Particular.



Dra. Apar Myinet Belen.



Santo Domingo Oeste 03 de Septiembre del 2024 Esmerlin Taveras Galván. Soporte Técnico.

:A

Asunto: Solicitud de Capacitación / retroalimentación programa SIA.

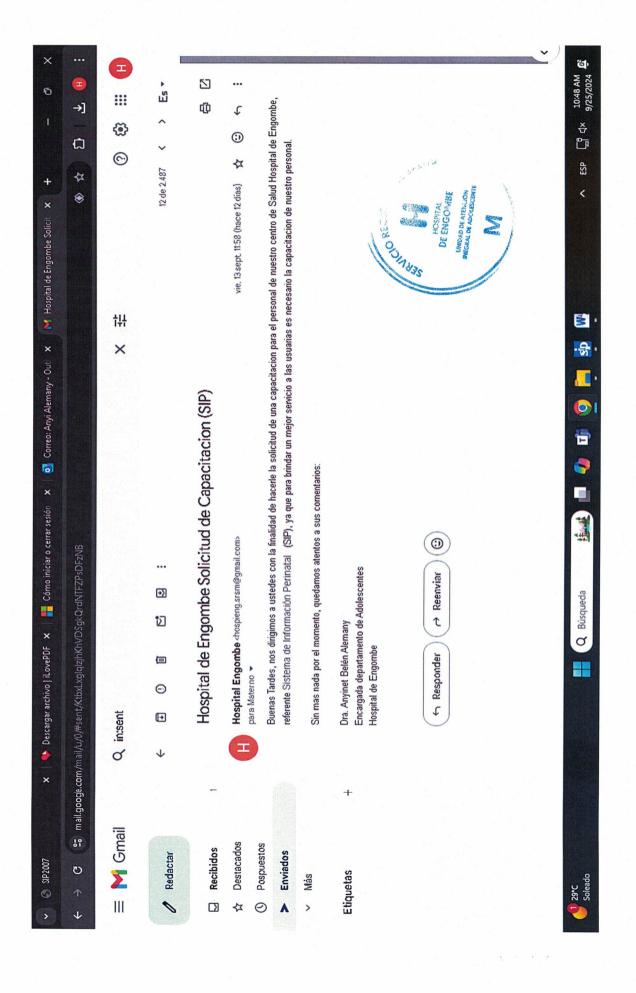
Cortésmente, nos dirigimos a usted con la finalidad de saludarle y a la vez solicitarle una capacitación sobre el programa SIA instalado en el área de adolescentes, para el personal que labora en dicha área.

Agradeciendo de ante mano hacemos la solicitud dentro de sus posibilidades para el mes de septiembre.

Nos Despedimos, Sin otro Particular.

Consult Mones

Dra. Asma Anyinet Belén.
Coordinadora De Adolescentes.



Gmail - Fw d: Fw d: 30/9/24, 15:14



## Lea Paulino Morales Coordinadora Académica

f: (809) 689-8955 Ext.: 275

F: (809) 467-9833 Email: Ipaulino@inap.gob.do Dirección: Av. México esq. Leopoldo Navarro,

Direccion: AV. Mexico esq. Leopoldo Navarro, Edificio Juan Pablo Duarte, Piso 14, Sto. Dgo. Web: www.inap.com.do



De: Recursos Humanos Engombe <hospieng.rrhh@gmail.com>

Enviado: jueves, 22 de agostode 2024 9:28

Para: Lea Paulino Morales <a href="mailto:paulino@inap.gob.do">para: Lea Paulino@inap.gob.do</a>

Asunto: Fwd:

ortésmente y luego de un cordial saludo le solicitamos el taller de carrera administrativa 15 personas por cursos.

------ Forwarded message -----

De: Recursos Humanos Engombe < hospieng.rrhh@gmail.com>

Date: mié, 21 ago 2024 a la(s) 7:41 a.m.

Subject: Fwd:

To: Lea Paulino Morales <lpaulino@inap.gob.do>

cortésmente y luego de un cordial saludo le solicitamos el taller de carrera administrativa 15 personas por cursos.

------ Forwarded message -----

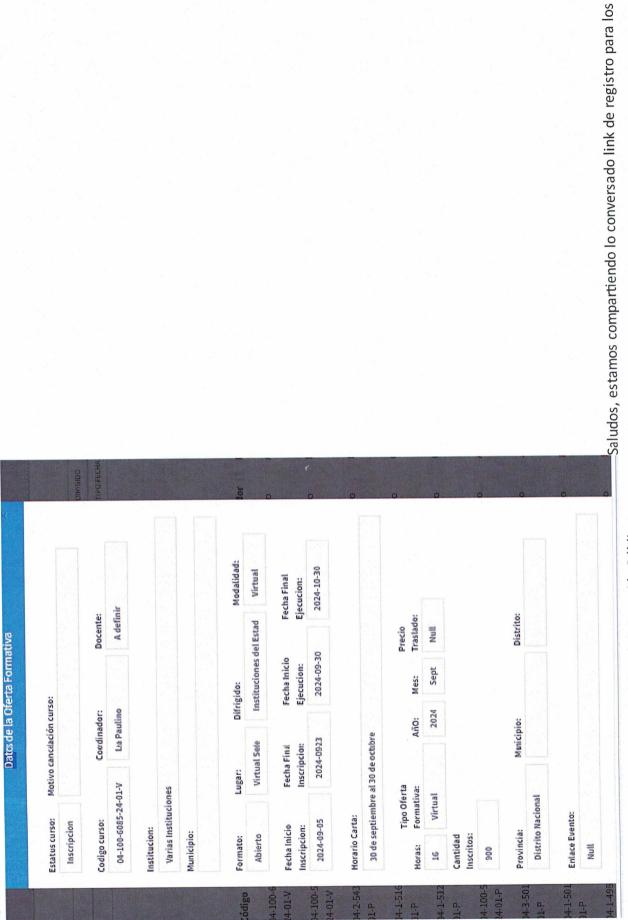
De: Recursos Humanos Engombe <hospieng.rrhh@gmail.com>

Date: mar, 6 ago 2024 a la(s) 9:51 a.m.

Subject: Fwd:

To: Daymiris Tejada <daymiris.tejada@srsmetropolitano.gob.do>

30/9/24, 15:14



participantes del curso de Inducción a la Administración Pública.

Atentos saludos.

Nombre de la Actividad: Modalidad de la Reunión: Virtual Área Responsable: Departamento de RRHH HE 3.2.1.1.01 Manejo De Conflictos Presencial 4

Hora: 9:00 a. m.

Fecha: 1/7/2024

Lugar/Plataforma: Hospital de Engombe, Salon de Actos. no amopro belle なったな Sexo (F/M) rf. N/A (A solicitud) 7 Cédula NA 1 OUX JOWNER Crass farmoute I williaming the wisten Monoc. Cargo fau in **Participantes** Dirección/Departamento/Institución Kaom 5 Lyonb & range NCO WS ramps MICEN SON KOOK Day Hinto washing huss Juste 1 Belle ne alor Firma 809-330-01 Scal Col-929-664-94 829-301-1567 849-306-33 649-864-8087 829-921-433 829-579-28 -cot -478 Corres Electrónico/Teléfono 208-3885 17-84 65 どのグ 1 | Página

\*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 DGC-FO-001 Versión: 06 Fecha de aprobación: 27/04/2023



Departamento/Institución  MARUSO  MARUSO  ROGAR-5358  MARUSO  ROGAR-5358  MARUSO  ROGAR-9319  ROGAR-93	ICIO SALLA	prvocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.	nstrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el co
Rombre (PA) (Colatine) Cargo Dirección/Departamento/Institución Firma Como Electrónico/Fed 5066 F WIA MAN MAN 809-87-53-58 80 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90	100 9517 8\$8 dop 11 would		
Nombre (Cotata (Cargo Dirección/Departamento/Institución Firma (Cotata (Cargo Dirección/Departamento/Institución Firma (Cotata (Cargo Dirección/Departamento/Institución (Cotata (Cargo Dirección/Departamento/Institución (Cotata (Cargo Dirección/Departamento/Institución (Cargo Dirección (Ca	Comers		
Nombre  Seco (Acadella Cargo Direction/Departamento/Institución Firma  Sotto T WA Mallagra Martin Angel Maria Maria Sala  Sont Maria Mallagra Maria Maria Sala  Sont Maria Maria Maria Maria Maria Sala  Responsibilità F Rt Sala Maria Ma	Concession		
Nombre  Remainder (Basilettud)  Solto T WIA Mellipsed North Long Sunder Wilking Solto T WIA Mellipsed North Long Sunder Wilking Solto F MAT MAT At Sunder Hooft Landows Was about the Sunder Ho	Concession		
Nombre  Rom  Rombre  Repro  (A solicitud)  Repro  R	Concern		
Nombre  READ  Socia  Fran  (A solicitud)  Cargo  Dirección/Departamento/Institución  Firma  Socia  Fran  Malfryces  Many Marcelos	Conce		
Nombre (F/M) (A solicitud) Gargo Dirección/Departamento/Institución Firma  SOTO T WIA Mallypas Hosp. Los Solicitud   MATRITUT T LEE LE MARCON   MARCON MARCOLO SOLICIO   MARCOLO SOLICIO   MATRITUT T LEE LE MARCOLO SOLICIO   MARCO	arona		
Nombre  ROMD  READ  SOTO  THING (A solicitud)  SOTO  THING (A solicitud)  SOTO  THING (A solicitud)  AND THING (A solicit	Carona		
Nombre  Rom  (A solicitud)  Soto  THING (A solicitud)  Soto  THING (A solicitud)  Soto  THING (A solicitud)  AND THING (A	Cambon		
Dirección/Departamento/Institución Firma  (F/M) (A solicitud)  THULA MANTANTATA LE LA	Timber	47-	Hhat hory
bre (F/M) (B solicitud) Cargo Dirección/Departamento/Institución Firma & T WA MINI WITH 166 6 6 6 7 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Eneforable Marcelosla	A GUN	A New de de la Ma
Sexo Cédula Cargo Dirección/Departamento/Institución Firma	on constant with su	MINITATION !	A. Diek
	v/Departamento/Institución Firma	Cargo	

Lista de Parficipación para Actividades DGC-FO-001 Versión: 06 Fecha de aprobación: 21/04/2023

大学 東京 中華

Código de la Acción de Capacitación: 20240708697.

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DE CONFLICTOS Institución / Empresa:

SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

00107636417

INE ABAD

05900211144

YUBELKIS AMPARO ACOSTA

Número de Cédula o

Participantes

Sexo

Nivel

Fecha

Fecha

Pasaporte

Nombre(s) y Apellido(s)

3 OP

MM/G

40222781466 VICTOR MANUEL AQUINO DIAZ

DREILIZ ROCIO D OLEO MORENO

40220833749

00110713492 00114125834 Fecha de Inicio: Fecha de Término:

Total Horas Programadas:

Fecha Fecha Fecha

C NC

Asesor(a) N/C = No califica Firma Asistencia de los Participantes Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. Certificado: Físico Web

Total



Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mand

Aparto de la Empresa

Observaciones:

12 00101288256 MAXIMA VALDEZ ROSARIO

Total 11 1

Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

00116829367 YAJAIRA ALTAGRACIA SOTO

KARINA YOANDA TAVAREZ CASTILLO VIRGEN LUISA TRINIDAD RIVAS

00115000580

00105642540

00113603898 INGRID ELIZABETH PEREZ ENCARNACION

×

22400657338 MARLENY MONTERO MONTERO

SANTA MARTHA LARA UBEN RAMONA HIDALGO LAGARES



# REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DE CONFLICTOS Código de la Acción de Capacitación: 20240708697 Institución / Empresa:

SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Total Horas Programadas. Fecha de Término: Fecha de Inicio:

Resultado SC O Fecha Fecha Firma Asistencia de los Participantes Fecha Fecha 07/26 240 Morleny M.H Removed Hack Inguide a Holdry Sott Makima raws to Fecha MM/G Nivel О × × Σ Sexo Total 11 ш × INGRID ELIZABETH PEREZ ENCARNACION 10 00115000580 KARINA YOANDA TAVAREZ CASTILLO Nombre(s) y Apellido(s) 40220833749 | DREILIZ ROCIO D OLEO MORENO MARLENY MONTERO MONTERO VIRGEN LUISA TRINIDAD RIVAS VICTOR MANUEL AQUINO DIAZ YAJAIRA ALTAGRACIA SOTO RAMONA HIDALGO LAGARES SANTA MARTHA LARA UBEN YUBELKIS AMPARO ACOSTA 12 00101288256 MAXIMA VALDEZ ROSARIO Participantes 00105642540 00114125834 00110713492 22400657338 Número de Cédula o Pasaporte 05900211144 00113603898 00116829367 40222781466 00107636417

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos-Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica A Nowy My Porto 1897 Contisparte de la Empresa

Asesor(a)

N/C = No califica

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

Certificado: Físico Web

Observaciones: