

	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 MUNICIPAL DR. JOSE A. COLUMIN **Fecha:** 24/10/2024

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

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS	Julio	Logrado	
2	MANEJO DE EXPEDIENTES CLINICOS	Julio	Logrado	
3	MANEJO DE CONFLICTOS	Agosto	Logrado	
4	ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL	Septiembre	Logrado	
5				
6				
7				
8				

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan	4
---	---

Programas Logrados	4
--------------------	---

% de avance	100
-------------	-----

198					
199					
200					



Responsable Recursos Humanos

Firma y Sello



Nombre de la Actividad: H.M.D.J.A.C.3.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS-2024 (AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS)

Área Responsable: ERIH

Fecha: 25/07/2024

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
Janita Abad	F	—	RRHH	Hosp. M. Dr. José A. Columna	[Firma]	829-253-1903
Wheila Forcave	F	400-2722112-0	Asesor x	Hosp. Dr. José A. Columna	[Firma]	829-744-2621
Chilva Gloria Pora	F	0960071064	Exp. Lab	"	[Firma]	829 849 0141
Marlene Gil Almaraz	F	048-010755-0	Colectad	"	[Firma]	89-457-9020
Angela Gabriela Espinoza	F	048-910301-0	Enfermera	"	[Firma]	829-265-3705
Alvaro Salazar	F	078-00837165	Medico	Hosp. Dr. José A. Columna	[Firma]	809-834-3214
Ana Delfi Carabali	F	048-007668	Asesor	Hosp. Dr. José A. Columna	[Firma]	829-686-1491
Omara Colombari	F	402-2318913	Asesor	"	[Firma]	809-401-0520
Carmen del R. Vargas	F	0480045441	Enf	Hosp. Municipal	[Firma]	829 693 5567
Aracely C. Oviedo R.	F	098-0012016-3	Docente	"	[Firma]	839-831-3587
Ana María Pérez Norez	F	048-0087882-1	Enf. Fact.	Hosp. Municipal Dr. José A. Columna	[Firma]	809-762-6558
Berlinda Tibara	F	048-010148-2	Estadística	"	[Firma]	809-505-5544
Fredy M. Pimentel	F	048-0083759	Enfermera	"	[Firma]	829-984-8255
Diana M. T. T. T.	F	047-0128990	Enfermera	Hosp. M. Dr. José A. Columna	[Firma]	809-915-1819
Carla Ant. Sanchez	F	048-0091678-2	Enfermera	Hosp. M. Dr. José A. Columna	[Firma]	809-904-4240
Almirely Rodríguez	F	402-2501351-0	Enfermera	Hosp. M. Dr. José A. Columna	[Firma]	829-508-7507

*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	Institución/Dirección/Área	Firma	Córeo Electrónico o Teléfono
Rafael Jorje Torres	M	048-00173748	M.D. Hosp. Dr. J. A. Ceballos	Dr. J. A. Ceballos	[Firma]	904-477-5103
Andrés Plata	M	048-00146252	Médico	Hosp. U. Politécnica	[Firma]	829-789-2635
Francisco Hernandez	M	048-00989550	Coordinador	Hosp. Dr. J. A. Ceballos	[Firma]	829-789-2635
Yolanda María Riquelme	F	402-10111107	Asesora	Hosp. Dr. J. A. Ceballos	[Firma]	829-789-2635
Carly N. Ulloa P.	F	48-0012028	Pediatra	Hosp. Dr. J. A. Ceballos	[Firma]	829-789-2635
Priscila Mercedes	F	001-0187005-9	Secretaria	Hosp. Dr. J. A. Ceballos	[Firma]	829-789-2635
Mercedes Domínguez	F	048-0098808	Ingeniero	Hosp. Dr. J. A. Ceballos	[Firma]	829-789-2635
Juliana A. Montoya G.	F	402-22575039	Enfermera	Hosp. Dr. J. A. Ceballos	[Firma]	829-789-2635

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las revisiones virtuales no será necesario completar el campo de firma.









Nombre de la Actividad: H.M.D.J.A.C.3.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SMS 2024 MANEJO DE EXPEDIENTES CLINICOS

Area Responsable: RRHH
 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS


Fecha: 04/07/2024
 Hora: 9:00 A.M.

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Marcel Guevaras Berra	F	402-1521519-8	Coordinadora	Hospital de Base C. Embarcadero	<i>[Firma]</i>	849-340-6715
Emmanuel Moya	F	809-001649-8	Asistente	Hospital de Base C. Embarcadero	<i>[Firma]</i>	809-505-5599
Franzisco Ferreras	M	847-0158353-4	Sub. Director	Hosp. Dr. José A. Colón	<i>[Firma]</i>	849-457-9601
Carolina Gil Almirante	F	018-010155-0	Calidad	Hosp. Dr. José A. Colón	<i>[Firma]</i>	829-666-1491
Yolga Dessi	F	045-012666-1	Asistente	Hosp. Dr. José A. Colón	<i>[Firma]</i>	809-162-6335
Angela María Pérez	F	045-008188-7	Asistente	Hosp. Municipal Dr. José A. Colón	<i>[Firma]</i>	805-451-9026
Orquidea Martínez	F	045-017025-5	Asistente	Hosp. Dr. José A. Colón	<i>[Firma]</i>	829-446-7007
Carla Belén Cruz	F	002-1101262-6	Asistente	HOSP. JOSÉ A. COLUMNA	<i>[Firma]</i>	849-555-8991
Yara O. González	F	015-011260-5	Asistente	HOSP. DR. JOSÉ A. COLUMNA	<i>[Firma]</i>	809-516-1700
Yolanda J. Góngora	F	045-015057-5	Asistente	HOSP. DR. JOSÉ A. COLUMNA	<i>[Firma]</i>	829-994-8255
Yolanda M. P.P.	F	045-015057-5	Asistente	HOSP. DR. JOSÉ A. COLUMNA	<i>[Firma]</i>	809-217-9876
Agripino Rodríguez	F	023-0015134-7	Asistente	HOSP. DR. JOSÉ A. COLUMNA	<i>[Firma]</i>	829-203-1703
Valdemar Jiménez	M	048-002972-3	Asistente	HOSP. DR. JOSÉ A. COLUMNA	<i>[Firma]</i>	849-528-2107
Yolanda M. P.P.	F	045-015057-5	Asistente	HOSP. DR. JOSÉ A. COLUMNA	<i>[Firma]</i>	829-867-0494
Yolanda M. P.P.	F	045-015057-5	Asistente	HOSP. DR. JOSÉ A. COLUMNA	<i>[Firma]</i>	809-709-5600

*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



[Firma]

Participantes							
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono	
Carmona del Rosado	F	04824445	kt	Hosp. Man. y Fom. de las Prov. del	<i>[Firma]</i>	comon.71195-7021	
Jorge D. Uquía	M	0483-00222502	Sub	Hosp. para A. Columna	<i>[Firma]</i>	809-919-5103	
Jorge del Valle Pinarichy	M	001-1654648-2	Pharmacista	Dep. Municipal de José A. Columna	<i>[Firma]</i>	827-150-4211	
Prof. Cecilia Infante de G.	F	348-1155275-3	Licenciada	" " " " " "	<i>[Firma]</i>	825-5335156	
Miriam Sopena	F	348-00003021	Asistente	" " " " " "	<i>[Firma]</i>	809-721-3569	
Melina F. Almante Lanza	F	048-010598	Psicóloga	" " " " " "	<i>[Firma]</i>	809-919-5184	
D. Dorelle Coca Isa	F	4102-2163021	Enfermera	" " " " " "	<i>[Firma]</i>	7295505747	
							

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convecado lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



[Handwritten signature]



Nombre de la Actividad: **H.M.D.J.A.C. 3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS-2024 (MANEJO DE CONFLICTOS)**

Área Responsable: **RECURSOS HUMANOS**

Fecha: **30/8/2024**

Modalidad de la Reunión: **Virtual**

Hora: **11:00 a. m.**

Lugar/Plataforma: **SALON DE ACTOS**


Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Francisco Fernández	M	047-0638884	SUBD.	LOS A. Columna	[Firma]	84870779
Rafael Cooperador	F	402-2687274-4	ABSS.	"	[Firma]	829-424-1777
Orquidea Martínez	F	048-00962088	Asistadora	Hosp. M. A. Columna	[Firma]	829-491-9026
Dilencia Contreras	F	152-0000220-0	Disiculada	HOS.P.M.A Columna	[Firma]	829-803-4364
Marys del P. Quicho	F	008-0120616-3	Spells	"	[Firma]	829-821-3585
Caetlin Gil Almaraz	F	013-21101552	Asesora	"	[Firma]	809-957-9020
Ana Delys Govea	M	045-0626103	Asesora	"	[Firma]	829-656-491
Rebeca del Hermoso	M	001-1634648-2	Asesora	"	[Firma]	829-780-4511
Carlos J. Guerra R	M	048-0125845-8	Compras	"	[Firma]	849-753-0956
Pyrrah Hernández	F	001-0187205-9	Secretria	H.M.I.C. Administración	[Firma]	829-863-7430
Emilia Sánchez D.	F	123-00058407	Asesora	Hosp. Dr. José A. Columna	[Firma]	809-443-3366
Amelys Bencesme M.	F	123-0015736-7	Contadora	Hosp. Dr. José A. Columna	[Firma]	829-217-9876
Mara Gutierrez	F	048-004928714-4	Asesora	Hosp. Dr. José A. Columna	[Firma]	829-670-4249
Miguel Ángel Medel	F	048-0097474-3	Secretria	Hosp. Dr. José A. Columna	[Firma]	829-359-9531
Jahel Abad	F	048-0097474-3	Asesora	Hosp. M. A. Columna	[Firma]	829-203-1907
Rosa Antonia Manzanera	F	N/A	Med. General	"	[Firma]	829-656-491

*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.



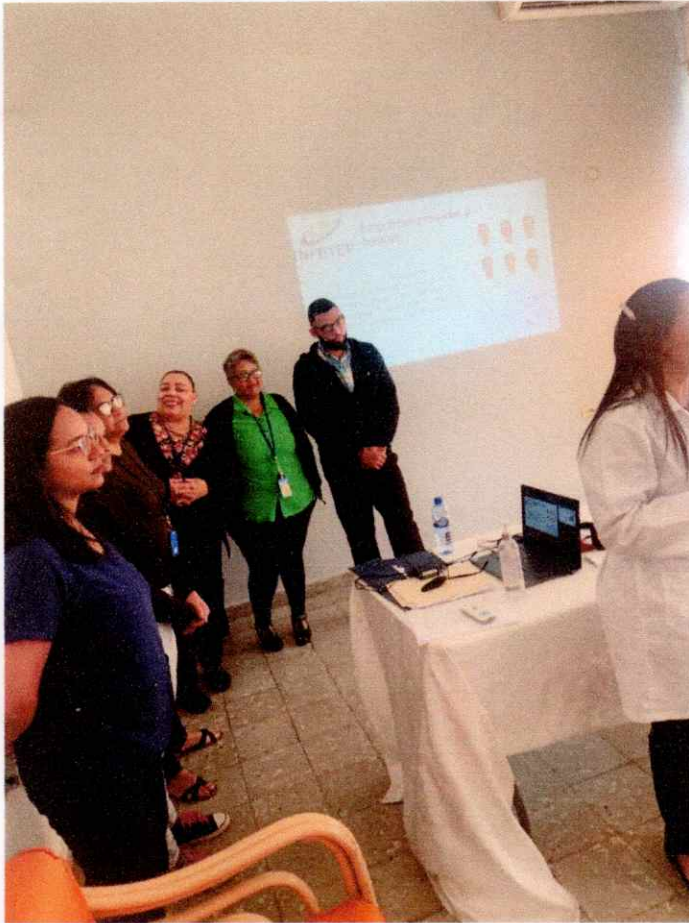
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Héctor Rojas Jimenez	F	9023487345	secretaria	Hop. José A. Columna		tel. 961.056.0000



*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.







Nombre de la Actividad: H.J.A.C3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS-2024 (ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL)

Área Responsable: REHH

Fecha: 25/09/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00 a. m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Damen Joffe Keys	F	0450045045	Inf.	Hosp Municipal. Inf.	<i>[Handwritten Signature]</i>	Campey Vargas @ gub. cuba
Miriana Lopez	F	04500003024	Neonatal Epidemiología	Hosp. José D. Colomero	<i>[Handwritten Signature]</i>	energeca.shley@telefonos
Borelina Mella Caba	F	152-00006292	A.A. Enfermería	Hosp. José D. Colomero	<i>[Handwritten Signature]</i>	Polym.Cape de la Cruz.com
Jack H. Cabedo Hella	F	408-268474-4	SS BB	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	polym.cape de la Cruz.com
Esteban Franco Caba	F	001-01764413	arquitecto	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	polym.cape de la Cruz.com
Annicelus Bencomo Hella	F	123-1015136-7	Contadora	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	contabilidad-hosp.taller.com
Carolin Gil Almiraz	F	048-0110755-0	Colectora	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	Calcedonleg@shley@telefonos
Enc. Delsi Capelkin	F	048-01026600	Analista de	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	modelos.os@telefonos
José Abel Hernández	M	001-1054648-2	Planificación	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	829-180-4511
Maria del Carmen Tajada	F	048-0105970-7	Maestría	Politecnicos los Heros	<i>[Handwritten Signature]</i>	829-826-2945
Munedy Lopez A.	F	048-0068048	Administración	Hosp. Municipal. D. José A.C	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-253-3484
Lorena Rodríguez	F	048-00158434	Colectora	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-3940618
Leticia Hicino G.	F	402-21526856	Enfermera	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	402-2152685-6
Amorós Román R.	F	0480000151	Autónoma	Hosp. Columna	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-85526685
Erudith M.P.P.	F	08-0083757-9	Enfermera	Hosp. M.D.D.J.A.C	<i>[Handwritten Signature]</i>	829-984-8255
Carlos J. Guerra R.	M	04801058258	Compras	"	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-753-0856

*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.





Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Geisha Justina Reyes	F	402-180251-7	Av. Form.	Hosp. Dr. José A. Columba	Geisha Reyes	geisha.reyes@hospital.com
Aymel M. Mercedes B.	F	001-0187005-9	Secretaría	" " " " " "	Aymel Mercedes	809-862-7430
Miguelito Hernández Ben	F	048-0103309-5	Unidad Prim.	" " " " " "	MHS	829-605-2502
Jane Abd	F	048-010023-1	RRHH	" " " " " "	JA	829-203-1903
Ysabel Ovally	F	048-0048216	ambulatorio	" " " " " "	YO	829-6642584
Cristina Peravia	F	402-49768-7	ambulatorio	HOSP. DR. JOSE A. COLUMBA	CRISTINA PERAVIA	809-427-6956
Delany M. Acosta R	F	402-270237-4	ambulatorio	Hosp. Dr. José A. Columba	DM	829-716-8581
Victoria Vileidy Garcia Y	F	402-09627443	Paciente	HOSP. DR. JOSE A. COLUMBA	VG	809-232-5086
VALERIA JIMENEZ B	M	849-527207	suplen	HOSPITAL DR. JOSE A. COLUMBA	VJ	elipmenciuldu...



