

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

**Institución:** Hospital Regional Infantil Dr. Arturo Grullón

**Fecha:** 10/9/2024

**Responsable:** Yarleni Cepin Mata

**Correo Electrónico:** recursos.humano@hirudag.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Trabajo en Equipo	Julio	Logrado	A través de esta capacitación concientizamos al personal sobre la importancia de la colaboración y cohesión entre los miembros de un equipo.
2	Clima laboral	Agosto	Logrado	Durante esta capacitación se noto una participación activa y colaborativa por parte de los empleados . Hubo una clara disposición a implementar los cambios y sugerencias que promuevan un buen clima
3	Tecnica de supervision efectiva	Septiembre	Logrado	Los participantes de esta capacitación mostraron un gran interes en aprender nuevas técnicas de supervisión y como aplicarlas en su entorno laboral. Hubo un enfoque claro en mejorar habilidades de liderazgo y gestión de equipos.

<b>Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan</b>
3

<b>Programas Logrados</b>
3
<b>% de avance</b>
100

Responsable Recursos Humanos

Firma y Sello



**Nombre de la Actividad:**

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion plan de Capacitacion SRS-2024. Curso (Trabajo en Equipo)

**Área Responsable:** Instituto Nacional de Formacion Tecnico Profesional (INFOTEP) y Departamento de Recursos Humanos.

**Fecha:** 5/7/2024

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 9:00 AM- 12:00PM

**Lugar/Plataforma:** HOSPITAL REGIONAL INFANTIL DR. ARTURO GRULLÓN- SALON DE CONFERENCIA

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Yardeni Cepin Cepin	F	402-1819421-1	Asistente	Recursos Humanos	Yardeni Cepin Cepin	829-509-0313
Monica Cruz	F	031-03878400	Secretaria	Hospital Dr. Arturo Grullon	Monica Cruz	849-270-3968
Elizabeth	F	031-05414993	COSEJ E	HOP: TA ATANTUROBRO	Elizabeth	829-878-1255
Yudi Torres	F	031-02755959	Conserje		Yudi Torres	849-3601286
Yulise Garcia	F	031-0404725	Conserje	Hospital A Grullon	Yulise Garcia	709-481-5170
Yocarisata	F	031-049425	Conserje	Hospital A Grullon	Yocarisata	779415-1087
Marisella del C	F	031-0505997-0	Conserje	Banco Lindo la Penadora	Marisella del C	829-918-3122
Yulka Rodn'suz	F	0310070047-	Asist. Bompro	Hospital Grullon	Yulka	909-504-7305
Elizabeth Campora	F	275-0091105-4	Enfermera	Arturo Grullon	Elizabeth	809-502-1859
Rosa maria Fernandez	F	05800128661	Prof. Enfermera	Arturo Grullon / enfermeria	Rosa maria Fernandez	829-879-5206
Sandra Barrios	F	054-00000000	Conserje	H.I. Dr. de G	Sandra Barrios	845-283-2881
Graciela Rodriguez	F	046-00169926	Conserje	Arturo Grullon	Graciela	809-225-7716
FAVIA	F	03102469974	CONSERJE	HOSPITAL	FAVIA	809-6013642
Elena Naomi Santora	F	229-00003504	Enfermera	Arturo Grullon	Elin n.s.c.	809-819-7285
Shirley Antonia Calta	F		Enfermera	Dr. Arturo Grullon	Shirley	809-249-9549
Ana Cristina						

\*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.





Código de la Acción de Capacitación: 20241007609  
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO  
 Institución / Empresa: HOSPITAL INFANTIL REGIONAL DR ARTURO GRULLON

Fecha de Inicio: 05/07/2024  
 Fecha de Término: 05/07/2024  
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	22500911056	ELIZABETH NATIVIDAD CAMPANA AMARANTE	X		X		Elizabeth Campa						
2	40218194211	YARLENI CEPIN MATA	X		X		Yarleni Cepin Mata						
3	40220443796	STARLIN RAFAEL CONTRERAS CRUCETA		X	X		Starlin Contreras						
4	40230075729	ANA CRISTINA COPLIN	X		X		Ana Coplin						
5	03103878900	YANUARIA DE LOS ANGELES CRUZ VARGAS	X		X		Yanuaría Cruz						
6	05800128661	ROSA MARIA FERNANDEZ ESPINAL	X		X		Rosa M. Fernandez						
7	03104047505	YUDISSA MIGUELINA GARCIA HERNANDEZ	X		X		Yudissa Garcia						
8	03105059970	MARISELLA DEL CARMEN GARCIA SUERO	X		X		Marisella Garcia						
9	03103173880	MARTIRY MARTINEZ CABRERA	X		X		Martiry Martinez						
10	03102405655	MARIA DE LOS ANGELES MOREL GARCIA	X		X		Maria Morel						
11	03100700479	YLORKA ANTONIA RODRIGUEZ GARCIA	X		X		Ylorka Rodriguez						
12	04600169926	GRISSELIDA RAFAELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X		X		Griselida Rodrig.						
13	03105469419	YOCAIRY ISABEL RODRIGUEZ TEJADA	X		X		Yocairy Rodriguez						
14	03400049494	SENEIDA MARIA ROSA TEJADA	X		X		Senaida Rosa						
15	40236150559	YUDERIZ RUBEN RODRIGUEZ	X		X		Yuderiz R.						
16	22900003504	ELIEN NOEMI SANTANA CASTILLO	X		X		Elieen Noemi C.						
17	03104942598	YOCAIRA MARIA SOSA THEN	X		X		Yocaira Sosa						
18	03103755959	YUDITH ALTAGRACIA TORRES LOPEZ	X		X		Yudi H.A. Torre						
<b>Total</b>			<b>17</b>	<b>1</b>	<b>18</b>							<b>Total</b>	

Observaciones:

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

Certificado: Físico  Web

*Yarleni Cepin Mata*  
 Contraparte de la Empresa

*Jose P.F.*  
 Facilitador(a)

Asesor(a)

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



**Nombre de la Actividad:**

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion plan de Capacitacion SRS-2024. Curso (Clima Laboral)

**Área Responsable:** Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP) y Departamento de Recursos Humanos.

**Fecha:** 23/8/2024

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 09:00 AM- 12:00PM

**Lugar/Plataforma:** HOSPITAL REGIONAL INFANTIL DR. ARTURO GRULLÓN- SALON DE CONFERENCIA

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Kenia Paulino	F	4022345632-4	auxiliar de laboratorio	Laboratorio	<i>[Firma]</i>	keny107034@gmail.com
Alfred Wobsi	M	402-12572939	epidemiólogo	epidemiología	<i>[Firma]</i>	Alfredwobsi@gmail.com
Marilu Rosa G.	F	031-0118457-4	aux. Fcia.	Fcia. Central	<i>[Firma]</i>	829-592-1689
Carolina de la Cruz	F	031-0024542	Trabajo Social	Infantología (MIR & S)	<i>[Firma]</i>	845-2852321
Quisa M. Hiraldo	F	031-0191576	Admisionista	Recepción	<i>[Firma]</i>	829-872-1112
Melina Tavares	F	402-191113-1	Secretaria	Imágenes	<i>[Firma]</i>	829-514-3759
Natalee de la Cruz	F	031-05225043	Enfermera	Supervisión Enfermería	<i>[Firma]</i>	829-855-6931
Analysa de Baudista	F	031-04366145	enf.	Enfermería	<i>[Firma]</i>	829-757-8981
Nathaly Castillo	F	402-2779644-9			<i>[Firma]</i>	849-274-7994
Yulberie Lepin Castro	F	402-1819421-1	Analista	Recursos Humanos	<i>[Firma]</i>	829-509-0313
Fanny Peralta	F	402-2438589-4	Enc. Int. R.R.HH	Recursos Humanos	<i>[Firma]</i>	829-771-0324

**\*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.



Código de la Acción de Capacitación: 20241007611

Nombre de la Acción de Capacitación: CLIMA LABORAL

Institución / Empresa: HOSPITAL INFANTIL REGIONAL DR ARTURO GRULLON

Fecha de Inicio: 02/08/2024

Fecha de Término: 02/08/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: \_\_\_\_\_

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC	
1	03101915761	LUISA MARIANA ACEVEDO	X		X		Luisa Acevedo					X		
2	40227796949	NATHALY YARLENYS CASTILLO GUTIERREZ	X			X	Nathaly Castillo					X		
3	40218194211	YARLENI CEPIN MATA	X		X		Yarleni Cepin Mata						X	
4	03104368661	JENNY MARGARITA ESTEVEZ SANTOS	X			X	Jenny M. Estevez					X		
5	40212512939	ALFRED HERNAN NOESI PICHARDO		X	X		Alfred Noesi					X		
6	03105218857	ANYOLINA FANACIETH NUÑEZ PAYANO	X			X	Anyolina Fanacieth Nuñez Payano					X		
7	40223456324	KENIA MARIA PAULINO PARRA	X			X	Kenia Maria Paulino Parra						X	
8	40224385894	FANNY ELISABETH PERALTA ALMONTE	X			X	Fanny Peralta						X	
9	03101184574	MARILU ROSA CERDA	X		X		MARILU ROSA						X	
10	40219111131	MELINA TAVAREZ TINEO	X			X	Melina Tavez Tineo					X		
11	03104242403	ROSA ELIZABETH TAVERAS	X			X	Rosa Taveras					X		
<b>Total</b>			<b>10</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</b>						<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>4</b>

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

Certificado: Físico  Web

  
Contraparte de la Empresa

  
Facilitador(a)

Asesor(a)

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



**Nombre de la Actividad:**

Código 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS-2024. Curso (Técnica de supervisión efectiva)

**Área Responsable:** Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP) y Departamento de Recursos Humanos.

**Fecha:** 6/9/2024

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 9:00 AM-12:00 PM

**Lugar/Plataforma:** HOSPITAL REGIONAL INFANTIL DR ARTURO GRULLON - SALON DE CONFERENCIA

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Adanny Margarita Polanco	F	402-1519453-2	Aux. Enfermería	ULEP - HERUDAG	Adanny Polanco	adannypolanco@gmail.com
Euridise Lisbeth Mejia	F	0310574988-5	Aux. Enfermería	UCI-P. HRIDAG	Euridise Mejia	Lilimejia1012@hotmail.com
Yamara alb. Frey	F	0010052678-9	Enc. Inf.	UTP - HRTDAG	Yamara	yamara123@gmail.com
Fátima Rocío Martínez	F	054-0108138-4	Enc. Maternidad	Maguayes - HRTDAG	Fátima Martínez	Fatimad3mail.com
Carmen A. Durz Rodríguez	F	0010348075-6	Supv.	Area Clinica	Carmen Durz	
Mirelba Cabrera	F	092-0015873-2	SUPER.	Energía	Mirelba Cabrera	mirelba.cabrera@gmail.com
Sofía M.	F	829-981-8575		Operador	Sofía	829-981-8575
ANATILY CAYO	F	1130000728-0	Supervisora	HRTDAG	ANATILY Cayo	anatilycayo@gmail.com
Natalie de la Cruz	F	031-0522504-3	Supervisora	HRTDAG	Natalie	nataliedelacruz@gmail.com
Severina de la Cruz	F	054-000000000-0	Enc. Inf.	HRTDAG	Severina	la.severina1972@gmail.com
Juliana B. Fenera P.	FM	031-0353053-5	Supervisora	HRTDAG	J. Fenera	Julianateodoraferreira@gmail.com
Costy Indira Evangelista	F	096-0025007-1	Enc.	Enfermería	Costy Ind.	Costy.Engelista07@gmail.com
Altagracia G. Nolas	F	031-0143439-1	Supv.	Enfermería	Altagracia G. Nolas	homenajtagraciag09@gmail.com
Yuliana Pulido	F	095-0019260-5	Supv.	Enfermería	Yuliana Pulido	11141985pr@gmail.com
Franchesca Fernández	F	402-2341080-0	Sup.	Enfermería / Maguayes	F. Fernández	FFernandez022@gmail.com
Fanny Realte	F	402-248589-4	Enc. Inf.	Recursos Humanos	Fanny Realte	fannyrealte@gmail.com

\*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.



Código de la Acción de Capacitación: 20241009152  
 Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS DE SUPERVISION EFECTIVA  
 Institución / Empresa: HOSPITAL INFANTIL REGIONAL DR ARTURO GRULLON

Fecha de Inicio: 06/09/2024  
 Fecha de Término: 06/09/2024  
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	09200158732	MINELBA DEL CARMEN CABRERA GARCIA	X		X		<i>Minelba Cabrera</i>							
2	40218194211	YARLENI CEPIN MATA	X		X		<i>Yarleni Cepin Mata</i>							
3	11300007280	ANA IVERY CUEVAS FELIZ	X		X		<i>ANA Ivery Cuevas</i>							
4	03105226043	NATALIE DE LA CRUZ PEÑA	X		X		<i>Natalie de la Cruz</i>							
5	03103480756	CARMEN ANYERIS DIAZ JIMENEZ	X		X		<i>Carmen Anyeris</i>							
6	09600250071	CASTY INDIRA EVANGELISTA GUZMAN	X		X		<i>Casty Evangelista</i>							
7	00100526789	JAZMIN ALTAGRACIA FELIX MESA	X		X		<i>Jazmin Felix</i>							
8	40223410800	FRANCHESCA RAFAELINA FERNANDEZ CORTES	X		X		<i>Franchesca Fdz</i>							
9	03103530535	JULIANA TEODORA FERREIRA PARRA	X		X		<i>Jfernandez</i>							
10	03101434391	ALTAGRACIA GABRIELA HERNANDEZ CEPEDA	X		X		<i>Altagracia G/Ag</i>							
11	05401081384	FATIMA ROCIO MARTINEZ GARCIA	X		X		<i>Fatima Martinez</i>							
12	03105749885	EURIDISE LISBETH MEJIA DIAZ	X		X		<i>Euridise Mejia</i>							
13	09500192605	YULIANA MERCEDES PAULINO REYES	X		X		<i>Yuliana Paulino</i>							
14	03104366814	EDWIN JOSE PEÑA PEÑA		X	X		<i>Edwin Peña</i>							
15	40224385894	FANNY ELISABETH PERALTA ALMONTE	X			X	<i>Fanny Peralta</i>							
16	40215196532	ADANNY MARGARITA POLANCO DE LA CRUZ	X		X		<i>Adanny Polanco</i>							
<b>Total</b>			<b>15</b>	<b>1</b>	<b>15</b>	<b>1</b>							<b>Total</b>	

**Observaciones:**

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

Certificado: Físico  Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



*[Handwritten Signature]*