

**Nombre de la Actividad:**

CAPACITACIÓN BIOSEGURIDAD Y CONTROL DE INFECCIONES

**Área Responsable:** DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Código HPRRC-3.2.1.1.01

**Fecha:** 16/9/2023

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 9:00 A.M.

**Lugar/Plataforma:** SALÓN HUGO MENDOZA

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Daniela Vís Coronado		0020088724-8	AUX. Enf.	Neurocirugía	AUX. Corf.	Daniela Vís Coronado@gmail.com
Yessy Rojas	F	223-0120103-6	Secretaria	Endocrinología	Yessy	Yessy.rojas@gmail.com
Guillemina Soto	F	002-068834-8	Enfermera	M-4	Sic SOTO	Guilleminasoto@gmail.com
FRIS NAYDA CUEVAS FELIZ	F	019-0090149-0	aux enf	M-2	FRIS CUEVAS	neydacuevas02@gmail.com
Daniela Mato Feliz	F	019-0020242-3	AUX INF	Emergencia	Daniela mato	
Rosanna Eunice Nuñez	F	224-0049871-7	AUX: ENF	M-2	Rosanna Nuñez	rosannae.nunez@gmail.com
Loreibet Yalvesy Cuevas	F	402-0961009-2	AUX ENFER	M-2	Loreibet	loreibetcuevas3@gmail.com
Charly Torres Jady	F	223005598-9	aux enf	emergencias	Charly	
María Ester Lozano	F	1040015700-3	fnst	Neonato	María Ester	Lozano104387@gmail.com
Luz Antonia Guillemo	F	001-0104749-6	Encargada	Consulta Externa	Antonía Guillemo	Guillemoantoniam@gmail.com
Dennis Berenis Benedit	F	020-0014957-1	AUX. ENF.	M-2	D. B. F. P.	gondenn15414@gmail.com
Yehudi Ishi Cuevas	F	019-0002070-4	AUX ENF	M-2	Yehudi Ishi	8292751526
Blanca Roselin Kwera	F	001-03850533	Secretaria	Dept Infectología	Blanca Roselin	blancarwratig@hotmail.com
Marianmy D. Aleo	F	0011847999-7	AUX ENF	M-2	Marianmy D. Aleo	marianmydaleo@gmail.com
Claudia Olivero J.	F	128-0000314-2	AUX ENF	M-1	Claudia O. J.	Claudiaolivero@gmail.com
Miguelina Cuellar P.	F	223-0032600-0	Enfermera	Infectología	Miguelina	

\*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
Kenia Maria Vazquez	F	001-19144368	limpiadora	en la Dirección	Kenia Maria V.	849-6358573
Francisco A. Silvestre	M	001-779399	Electricista	MANTE NIMIENTO	Francisco S	809-4648848
Daddy De los Angeles	F	002-17667049	Empresaria	UCTP	Daddy De los Angeles	829-850-1909
Dominica Calderon	F	402-20971614	Enfermera	M-4	Dominica C.	849-852-6045
Elisaveth Velazquez	F	002-01712643	Enfermera	RN	Elisaveth V.	829-810-0421
Monica B. Lopez	F	22300103625	Enfermera	Emergencia	Monica B.	809-3415226
Ruth Reyes	F	001-1796503-8	Enfermera	Emergencia	Ruth Reyes	829-885-3272
Mariammy Dale	F	00118435997	Auxiliar Enfermera	M-2	Mariammy Dale	809-359-4548
Dennis Brainerd E.P.	F	020-00149571	Auxiliar Enfermera	M-2	Dennis B. E.P.	829-553-2826
Florencia Mates	F	019-00119635	auxiliar	M-4	Florencia Mates	849-460-9634
Rosmary Embury	F	402-22733996	auxiliar	M-4	Rosmary Embury	8097091134



\*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: 20230714072  
 Nombre de la Acción de Capacitación: BIOSEGURIDAD Y CONTROL DE INFECCIONES  
 Institución / Empresa: HOSPITAL INFANTIL DR ROBERT REID CABRAL

Fecha de Inicio: 16/09/2023  
 Fecha de Término: 16/09/2023  
 Horario: Sábado  
 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8

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

Facilitador(a):  
 TERESA LISBET PARRA BUENO

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	22300103623	MARIA DOLORES BLANCO HERNANDEZ	X			X	MARIA								
2	40220971614	DOMINGA CALDERON SANCHEZ	X			X	Dominga								
3	22301201236	YEISI CAYO	X			X	Yeisi								
4	00200887248	SANTA IRIS CORPORAN SUAREZ	X			X	Santa								
5	40209610092	LORIBER YAFREISY CUEVAS CUEVAS	X			X	Loriber								
6	01900201490	IRIS NEYDA CUEVAS FELIZ	X			X	IRIS.								
7	22300326000	MIGUELINA CUEVAS PEREZ	X			X	miguelina								
8	00201767019	DARLY ROSELLY DE LOS SANTOS ARAUJO	X			X	Darly								
9	00118479997	MARIANNY DE OLEO GERONIMO	X			X	MARIANNY								
10	01900020700	YAQUELIN FELIZ CUEVAS	X			X	Yaquelein								
11	00101047496	ANTONIA GUILAMO JIMENEZ	X			X	antonio								
12	10400157003	MARIA ESTEL LORENZO LORENZO	X			X	Maria								
13	01900119635	FIOR DALISA MATOS ALCANTARA	X			X	Fior								
14	01900202423	DANIELA MATOS FELIZ	X			X	Daniela								
15	22400498717	ROSANNA EUNICE NUÑEZ MORDAN	X			X	Rosanna								
16	12800003142	CLAUDIA DIGNORA OLIVERO TERRERO	X			X	Claudia								
17	00103850533	BLANCA ROSSELIN RIVERA BAEZ	X			X	Blanca								
18	00117793919	FRANCISCO ADOLFO SILVESTRE		X		X	FRANCISCO								
19	00201688348	GUILLERMINA MARIBEL SOTO RAMIREZ	X			X	Guilermína								
20	02000149571	DENNIS BERANISA TERRERO PEREZ	X			X	Dennis								
21	22300053489	CHARLENY TRONCOSO LANTIGUA	X			X	Charlenny								
22	40222733996	ROSMERY ELIZABETH URBAEZ FELIZ	X			X	ROSMERY								
23	00119144368	KENIA MARIA VASQUEZ PEÑA	X			X	Kenia								
Total			22	1		23							Total		



Observaciones: FORMACIÓN PRESENCIAL

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico  Web

*Moisés Lora*  
Contraparte de la Empresa

*Diana L. Flores B*  
Facilitador(a)

\_\_\_\_\_  
Asesor(a)

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





## DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

**Dirección Regional:**

CENTRAL

**Nombre de la Empresa o Institución:**

HOSPITAL INFANTIL DR ROBERT REID CABRAL

**Nombre de la Capacitación:**

BIOSEGURIDAD Y CONTROL DE INFECCIONES

**Objetivo de la Capacitación:**

Proveer de conocimientos amplios sobre bioseguridad y control de infecciones que les permitan efectuar una detección de los riesgos y prevención de los mismos desde el ejercicio de sus funciones.

**Población Enfocada:**

Empleados Públicos, Gerentes, Encargados ,Mandos medios y operarios del área de Salud.

**Contenido de la Capacitación:**

Conceptualización. Bioseguridad. Bioseguridad Hospitalaria. Uso de Barreras.

Elementos de protección personal. Factores de Riesgos. Salud Ocupacional. Control de Infecciones.

Prevención en la transmisión de infecciones relacionadas a la Asistencia de Salud.

**Carga Horaria:** 8 horas

**Perfil del Facilitador:**

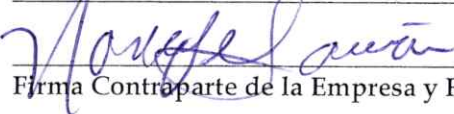
Facilitadora de Formación Profesional. Experiencia Laboral en el área y experiencia docente.

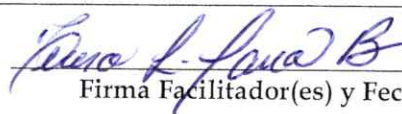
**Recursos Didácticos y Logísticos:**

Por la empresa: Proyector, Laptop, Equipo audiovisual. Lapiz carbón. Hoja en blanco,

Salón Multiuso, y logística de la actividad. Por el Facilitador: Presentacion Power Point,

Evaluación para facilitar copias y material de Apoyo en caso que sea necesario

  
Firma Contraparte de la Empresa y Fecha

  
Firma Facilitador(es) y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Asesor y Fecha





**Actividad: Bioseguridad y Control de Infecciones 16-9-2023**

