

Nombre de la Actividad:

CAPACITACIÓN MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS

Área Responsable: DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Código HPRRC-3.2.1.1.01

Fecha: 9/9/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 8:00 A.M

Lugar/Plataforma: SALÓN HUGO MENDOZA

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Maria Ines Cuevas P	F	223-0032600	consejera		<i>[Firma]</i>	
Yelisi Cayo	F	223-01201236	Secretaria	Endocrinología	<i>[Firma]</i>	
Kenia Maria Vargas F	F	001-19144365	Consejera	Discusion	<i>[Firma]</i>	
FRANCISCO A. SILVESTRE M	M	001-17793919	Electrico	MANTENIMIENTO	FRANCISCO	
Miloso Pura Coto	F	001055115977	Coordinador	Emergencia	<i>[Firma]</i>	
Nela del Arismendi	F	02200121024	Farmacéutica	Farmacía	<i>[Firma]</i>	
Amadi Suarez Peña	F	402-5324324	consejera	mayordomía	<i>[Firma]</i>	809-602-5004
Yalbi R. Saborido	F	225-00112762	OSISE	mayordomía	<i>[Firma]</i>	
Emiguelina M. Mates	F	402-2475753	consejera	mayordomía	<i>[Firma]</i>	829-927-3319
Mauricio B Gomez	F	0100087306	consejera	mayordomía	<i>[Firma]</i>	8099091455
Santa Vis Cooperan C.	F	00200987249	AUX. FMT.	HR NC.	<i>[Firma]</i>	809-2657169
Sahira Peña Ventura	F	402-2995908	consejera	mayordomía	<i>[Firma]</i>	849-480-6972
Bull R. Eze montes	F	001-17965038	consejera	mayordomía	<i>[Firma]</i>	829-885-3272
Alfado M. Carras		002-099053	ayudante	309-	<i>[Firma]</i>	849-621-4100

*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: 20230714071
 Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DESECHOS HOSPITALARIOS
 Institución / Empresa: HOSPITAL INFANTIL DR ROBERT REID CABRAL

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

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 TERESA LISBET PARRA BUENO

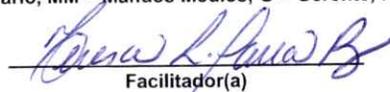
No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	02200121024	NOLA ALTAGRACIA ARISMENDY ARISMENDY	X			X	Nola						
2	00109240382	RAFAELA MARIA CARMONA SANTANA	X			X	Rafaela						
3	22301201236	YEISI CAYO	X			X	Yeisi						
4	00200887248	SANTA IRIS CORPORAN SUAREZ	X			X	Santa						
5	22300326000	MIGUELINA CUEVAS PEREZ	X			X	Miguelina						
6	00105515597	MILAGROS FLORES CASTRO	X			X	Milagros						
7	01000875060	MARTHA BEATRIZ GOMEZ GARCIA	X			X	Martha						
8	22500112762	YAHAIRA JAQUEZ TORRES	X			X	Yahaira						
9	40253243329	AMARFI ALEXANDRA LINARES PEÑA	X		X								
10	40224757530	ELSA MIGUELINA MENDEZ MATOS	X		X		Elsa						
11	40229959040	SAHYRA YULEIDY PEÑA VENTURA	X		X		Sahyra						
12	00117965038	RUTH MADELIN REYES MONTERO	X			X	Ruth						
13	00117793919	FRANCISCO ADOLFO SILVESTRE		X	X		Francisco						
14	00119144368	KENIA MARIA VASQUEZ PEÑA	X			X	Kenia						
Total			13	1	4	10						Total	

Observaciones: CAPACITACIÓN PRESENCIAL

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.





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:
MANEJOS DE DESECHOS HOSPITALARIOS

Objetivo de la Capacitación:
Que las y los participantes, sean capaces después de este curso de obtener los conocimientos necesarios sobre el manejo, clasificación y segregación de los desechos, para poder aplicarlos en sus centros de trabajo.

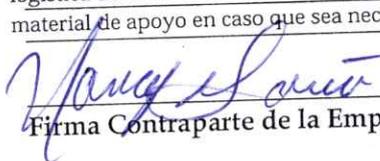
Población Enfocada:
Empleados Públicos, operativos y mandos medios del área de salud.

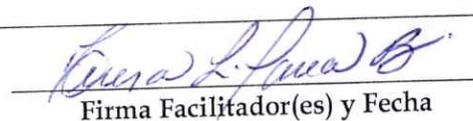
Contenido de la Capacitación:
Magnitud del problema, Leyes que intervienen, plan interno de gestión de desechos. Conceptualización. Clasificación. Colores que lo identifican. Tipos de Desechos. Almacenamiento. Tratamiento de los Desechos.

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: Presentación Power Point, Evaluación para facilitar copia 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: Manejo de Desechos Hospitalarios 9-9-2023

