

Nombre de la Actividad:

CURSO HUMANIZANDO LOS SERVICIOS DE SALUD

Área Responsable: DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Código HPRRC-3.2.1.1.01

Fecha: 27/9/2023

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

Lugar/Plataforma: SALÓN PADOVANI

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Blanca Roselin Rivera B	F	001-0385053-3	Secretaria	Comisaría Infectología	Blanca Roselin	829 696 1660
Claudia Melencio Bone	F	002-0156834-2	Sec Enfermería	Urgencias	Claudia Melencio	829-655 3832
Karla Yisel Cabral	F	018-0046088-2	Sec enfer	RRC / Secip	Karla Yisel	829-379 3263
Wendy Cabral Rojas	F	0011098035-4	Sec Enf	UCLP	Wendy Cabral	(849) 886 2959
Tania Martínez	F	0011468473-1	aux. Mat	RRC-1 M4	Martínez	849-851 3530
Seiger Rosado Lora	F	0011660175-8	medico	HPRRC - Comisaría	Seiger	MEMORANDOS@gmail.com
Alejandra J. Peguero Z.	F	021-000-8257-3	Sec Enfermería	Emergencia	Alejandra J. Peguero	829-494-2362
Rudilania Lugo A.	F	001-0159931-4		RRC / Fisioterapia quemado	Ruddy Lugo	-
Angela Reynoso Montes	F	223-0082783-3	Auxiliar Exp.	RRC Enfermería / M4	Angela Reynoso	829-407-1314
Rosa Delina Alcántara	F	019-0005241-4		M-4	Rosa Alcántara	829-826-9900
Paula Nova Jacinto	F	104-0001917-9	Sec. enf. A.O	New-cirurgia	Paula Nova	829-502-6341 / paulanova21@gmail.com
Cristal de Cruz Reyes	F	0010289487-0	Exp.	Quemados	Cristal de Cruz	829 740 5833
Jeannette Alt Vazquez	F	118-00100627	aux. Exp.	Quemado	Jeannette Alt	829-465-1455
Angelina Fortuna Padilla	F	402-2596000-4	Exp. I	M-4	Angelina Fortuna	829-968-5736
Kaleany Montero Cabral	F	4022434551-5	Sec. enf.	Infectología	Kaleany Montero	829-775-6857
Sarina Medina	F	001-17159165	Enfermera	ARCHIVO	Sarina Medina	829-513-2676

***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
Isolda Melendez	F	402-2061278-8	Encargada	Defpt. A.T.U	[Firma]	829-353-6947
Estanis Olivero	F	022-0033208-4	Fisioterapeuta	Finalua	[Firma]	849-862-7006
Agustina Vozny	F	00104665021	Fisioterapeuta	Fisioterapia	[Firma]	809 910 9995
Miriam de los Santos	F	001 0481301-7	Fisioterapeuta	Geriatría	[Firma]	829 867 1328
Maria de los Angeles	F	001-01098698	Fisioterapeuta	Fisioterapia	[Firma]	829315-4242
Viviana Feliz	F	01900050889	Sup	UCIP	[Firma]	8297057661
Familiana Jara	F	0650021043-7	Sup	UCIP	[Firma]	809-702-5447
Jeymi Jara Berdea	E	402-2016784-1	Enfermera	Medicina 5	[Firma]	829-436-1972 (jeymi1625@)
Reenta Gileman	F	001-0473257	Facilitadora	UCIP	[Firma]	829-541-1160
Aracely Jara	F	001-1136861-9	Analista	BPHH	[Firma]	829-898-1600



*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: 20230714068
 Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZANDO LOS SERVICIOS DE SALUD
 Institución / Empresa: HOSPITAL INFANTIL DR ROBERT REID CABRAL

Fecha de Inicio: 27/09/2023
 Fecha de Término: 27/09/2023
 Horario: Miércoles
 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Facilitador(a):
 VICENTA MARICRUZ GUZMAN OLIVARES

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	01900052414	ROSA DELINA ALCANTARA FELIZ	X			X	Rosa Alcantara								
2	00110880358	WENDY CABRAL ROJA	X			X	Wendy Cabral								
3	00102894870	CLEOTILDE CRUZ REYES	X			X	Cleotilde								
4	01800460881	KEYLA YISSEL CUEVAS REYES	X			X	Keyla								
5	00104813019	MIRIAM LUISA DE LOS SANTOS FERRER	X		X		Miriam								
6	01900050889	VENECIA FELIZ FELIZ	X			X	Venecia								
7	00101098598	MARIA DE LOS MILAGROS FLORES OVANDO	X			X	Maria								
8	40225960604	ANYELINA FORTUNA PEREZ	X			X	Anyelina								
9	40220167841	JEYMI JAVIER BERROA	X			X	Jeymi								
10	06500210437	EMILIANA JAVIER	X			X	Emiliana								
11	00101599314	RUDILANIA LUGO ALCANTARA DE GOMEZ	X			X	Rudilania								
12	00114684731	TANIA ZORAIDA MARTINEZ ALCANTARA	X			X	Tania								
13	00117159665	SARINA MEDINA GARCIA	X			X	Sarina								
14	00201568342	CLAUDIA MELENCIANO DOÑE	X			X	Claudia								
15	40220612788	PAOLA PATRICIA MELENDEZ ADRIAN	X			X	Paola								
16	10400019179	PAULA NOVA JACINTO	X			X	Paula								
17	02200332084	ESTANIS OLIVERO SANCHEZ	X		X		Estanis								
18	02100082573	ALEJANDRA JOSEFA PEGUERO TERRERO	X			X	Alejandra								
19	22300827833	ANGELA REYNOSO MATOS	X			X	Angela								
20	00103850533	BLANCA ROSSELIN RIVERA BAEZ	X			X	Blanca								
21	00116601758	SEIGER MERIAN ROSADO LORA	X			X	Seiger								
22	11800100627	JEANNETTE ALTAGRACIA VASQUEZ GONZALEZ	X			X	Jeannette								
23	00104665021	AGUSTINA VAZQUEZ NOVA	X		X										
Total			23		3	20							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

[Handwritten Signature]
Contraparte de la Empresa

[Handwritten Signature]
Facilitador(a)

Asesor(a)

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





DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Dirección Regional:
Metropolitana

Nombre de la Empresa o Institución:
HOSPITAL INFANTIL DR ROBERT REID CABRAL

Nombre de la Capacitación:
Humanizando los Servicios de Salud

Objetivo de la Capacitación:

Que las personas que participan en el curso de- Humanizando los Servicios de Salud - al finalizar el curso deben ser capaces de Brindar un Servicio con Sensibilidad, Calidez y Empatía teniendo en cuenta las Diferencias Individuales. Logrando así la Lealtad de estos.

Población Enfocada: Operarios / Mandos Medios/ Gerente.

Contenido de la Capacitación: 1. Objetivo General 2. Introducción
3. Componente Emocional del Trabajo 4. Concepto de Humanización 5. Sinónimos de Humanización 6. Principios de Humanización 7. Claves de un Servicio Humanizado
8. Comunicación Eficaz 9. Resumen 10. Conclusión.

Carga Horaria: 8 horas

Perfil del Facilitador: Profesional con experiencia Laboral y Docente en el Área

Recursos Didácticos y Logísticos:

Laptop, proyector, presentación, bocinas, videos, dinámicas, etc. ...



[Firma]
Firma Contraparte de la Empresa y Fecha

[Firma]
Firma Facilitador(es) y Fecha

Firma Asesor y Fecha



Instructivo de llenado del RT-02-PT-ONA-040

Dirección Regional: Se escribe el nombre de la Dirección Regional que presta el servicio.

Nombre de la Empresa: Se escribe el nombre de la empresa o institución.

Nombre de la Capacitación: Se escribe el nombre de la acción de capacitación.

Objetivo de la Capacitación: Se escribe el objetivo que se persigue lograr con la acción de capacitación.

Población Enfocada: Se describe a quién(es) va dirigida la acción de capacitación.

Contenido de la Capacitación: Se escriben los temas y subtemas que componen los módulos de la acción de capacitación.

Carga Horaria: Se escribe la cantidad de horas que dura la acción de capacitación.

Perfil del Facilitador: Se describen los requisitos de formación y/o experiencia laboral y experiencia docente, entre otras cualidades que se determine con la contraparte.

Recursos Didácticos y Logísticos: Se describen los recursos que se requieran para la realización de la acción de capacitación.

Firma de la Contraparte de la Empresa y Fecha: La Contraparte de la institución escribe firma y fecha para validar el diseño.

Firma del Facilitador y Fecha: El facilitador escribe firma y fecha luego de verificar el diseño de la acción de capacitación.

Firma del Asesor y Fecha: El asesor escribe firma y fecha luego de revisar el diseño de la acción de capacitación.

Actividad: Curso Humanizando los Servicios de Salud 27-9-2023

