

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

Institución: HOSPITAL DR. LUIS MORILLO KING Fecha: ENERO-DICIEMBRE 2024
 Responsable: RECURSOS HUMANOS Correo Electrónico: RECLUTAMIENTO.MKING@GMAIL.COM

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	INDUCCION A LA ADMINISTRACION PUBLICA	Noviembre	En Proceso	
2	TRABAJO EN EQUIPO	Febrero	Logrado	
3	TRABAJO EN EQUIPO	Marzo	Logrado	
4	TRABAJO EN EQUIPO	Marzo	En Proceso	
5	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Febrero	Logrado	
6	REGIMEN ETICO Y DISCIPLINARIO LEY 41-08 DE FUNCION PUBLICA	Febrero	Logrado	PROGRAMADA PARA EL SEGUNDO TRIMESTRE PERO DEBIDO A LA
7	BIOSEGURIDAD	Marzo	Logrado	
8	MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL	Abril	Logrado	
9	MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL	Mayo	Logrado	
10	MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL	Junio	Logrado	
11	ESTRÉS LABORAL	Junio	Logrado	
12	HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS	Junio	Logrado	
13	RELACIONES HUMANAS	Julio	En Proceso	
14	IDENTIFICACION CON LA EMPRESA	Julio	En Proceso	
15	MANEJO DE CONFLICTO	Diciembre	En Proceso	
16	MANEJO DE CONFLICTO	Noviembre	En Proceso	
17	IDENTIFICACION CON LA EMPRESA	Septiembre	En Proceso	
18	IMPACTO DE LA RESILIENCIA EN EL AMBITO PERSONAL Y LABORAL	Agosto	En Proceso	
19	SENASA SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO	Agosto	En Proceso	
20	MANEJO DE CONFLICTO	Octubre	En Proceso	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
20

Programas Logrados
10

% de avance
50

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



3211-01



Institución: Hospital Regional Universitario Dr. Luis Menéndez Múgica, City
 Municipio: Municipal Estatal

Plan de Capacitación Anual
 Municipalidad de Retalhuleu Guatemala

Documento No. 001/2023
 Fecha de emisión: 17/07/2023
 Versión: 5

Fecha: 13/07/2023

No.	Departamento responsable	Tipo de programa	Programa de Capacitación	Modalidad	Competencia a desarrollar	Cantidad de participantes sexo femenino	Cantidad de participantes sexo masculino	Cantidad total de participantes	Grupos ocupacionales a que pertenece	Mes de ejecución	Proveedor	Agencia anfitriona del programa
1	RECURSOS HUMANOS	Curso	Manejo de conflicto	Presencial	Comunicación y desarrollo	15	15	30	III, IV, V	Noviembre	INOTEP	\$0.00
2	COMUNIDAD EXTERNA, ASESORIA, ENFERMERIA Y ENCARGADOS DEPARTAMENTALES	Curso	Manejo de conflicto	Presencial	Comunicación y desarrollo	27	29	56	III, IV, V	Diciembre	INOTEP	\$0.00
3	LACERACIONES, BLEM, CONTAMINACION, SALUD MENTAL, MEDICO INTERNO, FISIOTERAPIA, GINECOLOGIA, INACTIVACION Y ENFERMERIA	Curso	Identificación con la empresa	Presencial	Comunicación y desarrollo	37	5	42	III, IV, V	Septiembre	INOTEP	\$0.00
4	TIPO SERVICIO CONTABILIDAD, ADMINISTRACION, ODONTOLOGIA, RERJE	Curso	Motivación en el área personal y laboral	Presencial	Comunicación y desarrollo	18	0	18	III, IV, V	Mayo	INOTEP	\$0.00
5	TIPO SERVICIO CONTABILIDAD, ADMINISTRACION, ODONTOLOGIA, RERJE	Curso	Motivación en el área personal y laboral	Presencial	Comunicación y desarrollo	35	0	35	III, IV, V	Junio	INOTEP	\$0.00
6	ADQUISICION CONSULTA EXTERNA Y FACTURACION	Curso	Trabajo en equipo	Presencial	Comunicación y desarrollo	35	0	35	III, IV, V	Marzo	INOTEP	\$0.00
7	ADQUISICION CONSULTA EXTERNA Y FACTURACION	Curso	Trabajo en equipo	Presencial	Comunicación y desarrollo	25	6	31	III, IV, V	Enero	INOTEP	\$0.00
8	BIOPRODUCCION Y LAVANDERIA	Taller	Seguridad	Presencial	Comunicación y desarrollo	37	6	43	III, IV, V	Marzo	INOTEP	\$0.00
9	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA, CONSULTA EXTERNA, OTORRINO, OLFATO, OJOS, ODIOS	Curso	Impacto de la resiliencia en el ámbito personal y laboral	Presencial	Comunicación y desarrollo	28	20	48	III, IV, V	Septiembre	INOTEP	\$0.00
10	INICIACIONES, ADMINISTRACION, ODONTOLOGIA, ODONTOLOGIA Y RERJE	Taller	Impacto de la resiliencia en el ámbito personal y laboral	Presencial	Comunicación y desarrollo	33	8	41	III, IV, V	Agosto	INOTEP	\$0.00
11	FACTURACION	Taller	Seguridad y contribuciones	Presencial	Comunicación y desarrollo	8	3	11	III, IV, V	Agosto	INOTEP	\$0.00

Capacitaciones Dirigidas a Otros Proveedores

No.	Departamento responsable	Tipo de programa	Programa de Capacitación	Modalidad	Competencia a desarrollar	Cantidad de participantes sexo femenino	Cantidad de participantes sexo masculino	Cantidad total de participantes	Grupos ocupacionales a que pertenece	Mes de ejecución	Proveedor	Agencia anfitriona del programa
1	COMUNIDAD EXTERNA, ASESORIA, ENFERMERIA Y ENCARGADOS DEPARTAMENTALES	Curso	Manejo de conflicto	Presencial	Comunicación y desarrollo	38	13	51	III, IV, V	Diciembre	INOTEP	\$0.00
2	COMUNIDAD EXTERNA, ASESORIA, ENFERMERIA Y ENCARGADOS DEPARTAMENTALES	Curso	Manejo de conflicto	Presencial	Comunicación y desarrollo	27	29	56	III, IV, V	Diciembre	INOTEP	\$0.00
3	LACERACIONES, BLEM, CONTAMINACION, SALUD MENTAL, MEDICO INTERNO, FISIOTERAPIA, GINECOLOGIA, INACTIVACION Y ENFERMERIA	Curso	Identificación con la empresa	Presencial	Comunicación y desarrollo	37	5	42	III, IV, V	Septiembre	INOTEP	\$0.00
4	TIPO SERVICIO CONTABILIDAD, ADMINISTRACION, ODONTOLOGIA, RERJE	Curso	Motivación en el área personal y laboral	Presencial	Comunicación y desarrollo	18	0	18	III, IV, V	Mayo	INOTEP	\$0.00
5	TIPO SERVICIO CONTABILIDAD, ADMINISTRACION, ODONTOLOGIA, RERJE	Curso	Motivación en el área personal y laboral	Presencial	Comunicación y desarrollo	35	0	35	III, IV, V	Junio	INOTEP	\$0.00
6	ADQUISICION CONSULTA EXTERNA Y FACTURACION	Curso	Trabajo en equipo	Presencial	Comunicación y desarrollo	35	0	35	III, IV, V	Marzo	INOTEP	\$0.00
7	ADQUISICION CONSULTA EXTERNA Y FACTURACION	Curso	Trabajo en equipo	Presencial	Comunicación y desarrollo	25	6	31	III, IV, V	Enero	INOTEP	\$0.00
8	BIOPRODUCCION Y LAVANDERIA	Taller	Seguridad	Presencial	Comunicación y desarrollo	37	6	43	III, IV, V	Marzo	INOTEP	\$0.00
9	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA, CONSULTA EXTERNA, OTORRINO, OLFATO, OJOS, ODIOS	Curso	Impacto de la resiliencia en el ámbito personal y laboral	Presencial	Comunicación y desarrollo	28	20	48	III, IV, V	Septiembre	INOTEP	\$0.00
10	INICIACIONES, ADMINISTRACION, ODONTOLOGIA, ODONTOLOGIA Y RERJE	Taller	Impacto de la resiliencia en el ámbito personal y laboral	Presencial	Comunicación y desarrollo	33	8	41	III, IV, V	Agosto	INOTEP	\$0.00
11	FACTURACION	Taller	Seguridad y contribuciones	Presencial	Comunicación y desarrollo	8	3	11	III, IV, V	Agosto	INOTEP	\$0.00

12	ADMINISTRACION, MEDICOS GENERALES Y ODONTOLOGOS	RELACION HUMANA Y	Presencial	30	18	48	0	B.V.V	Año	INOTEP	\$0,00
13	LABORATORIO, BIOMEDICINA, MEDICO INTERNO, PEDIATRA, GINECOLOGIA, FARMACOLOGIA Y ENFERMERIA	CONTRIBUCION CON LA EMPRESA	Presencial	20	18	40	0	B.V.V	Año	INOTEP	\$0,00
14	CONTABILIDAD, ENFERMERIA, COMPTON, COMERCIO, BIOMEDICINA Y ADMINISTRACION	ENTRES LABORALES	Presencial	10	10	20	0	B.V.V	Año	INOTEP	\$0,00
15	RE.P.A.Y. Y ENCARGADOS DEPARTAMENTALES	LEY 41-08	Presencial	10	10	20	0	B.V.V	Año	INOTEP	\$0,00
16	TELECOMUNICACIONES, ADMINISTRACION, ODONTOLOGO, B.A.H.	INTEGRACION EN EL AREA PROFESIONAL Y LABORAL	Presencial	25	10	35	0	B.V.V	Año	INOTEP	\$0,00
17	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA, FARMACIA Y ALIMENTACION	Indicadores de calidad	Presencial	22	10	32	0	Grupo B.V.V	Febrero	INOTEP	\$0,00
18	MANEJO DE EQUIPOS Y LAVANDERIA	MANEJO DE CONFLICTO	Presencial	37	6	43	0	B.V.V	Octubre	INOTEP	\$0,00
19	ADMINISTRACION, CONSULTA EXTERNA Y FARMACIA	Trabajo en Equipo	Presencial	25	15	40	0	Grupo B.V.V	Marzo	INOTEP	\$0,00

Aprobado por el Comité de Asesoría

Artículo por responsable de Recursos Humanos



[Handwritten signature]
 Director

	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 DR. LUIS MORILLO KING **Fecha:** ABRIL - JUNIO 2024

Responsable: RECURSOS HUMANOS **Correo Electrónico:** RECLUTAMIENTO.MKING@GMAIL.COM

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL	Abril	Logrado	
2	MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL	Mayo	Logrado	
3	MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL	Junio	Logrado	
4	ESTRÉS LABORAL	Junio	Logrado	
5	HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS	Junio	Logrado	
6				
7				

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan	5
--	---

Programas Logrados	5
---------------------------	---

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

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello





Nombre de la Actividad: HLMK 3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION / MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 24/04/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00 a.m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONSULTA EXTERNA

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A. solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Glendibel Alcántara Cruz	F	403-2512250-2	Odontólogo	H.L.M.K.	<i>[Firma]</i>	glendibelalcantara@hlmk.com
Reiny Sánchez Alente	F	403-2401984-0	Odontólogo	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	Reiny.Sanchez@hlmk.com
Yilga María del campo	F	402-2551657-0	Enfermera	H.L.M.K.	<i>[Firma]</i>	829-659-1034
Fátima Mota	F	402-335840-9	Asistente	HLMK	<i>[Firma]</i>	829-767-3177
Wilson Torres	M	402-4198826-6	Asistente	H.L.M.K.	<i>[Firma]</i>	809-899-0089
Carlos Boice	M	047-0184496-3	Odontólogo	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	809-864-2599
Lourdes Arias	F	047-0010220-7	Odontólogo	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	849-655-9636
Carol Maritza Soto	F	047-0167806-4	Odontólogo	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	809-852-1034
María M. Rodríguez Poiré	F	047-0002996-1	Secretaria	H.D.H.K.	<i>[Firma]</i>	809-269-2310
Yra Echeburgo	F	047-0131846-3	Asistente	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	809-981-5451
Yolimar Rodríguez	F	122-0001794-0	Asistente	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	809-993-8657
Stephani Alba	F	047-0199070-0	Asistente	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	809-350-4147
María del Rosario	F	047-0013961-3	Asistente	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	829-534-0941
Milady Alf. Hernández	F	402-2149620-7	Asistente	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	829-940-0911
Yra Echeburgo	F	402-3405299-0	Asistente	H.L.M.M.K.	<i>[Firma]</i>	829-361-6343



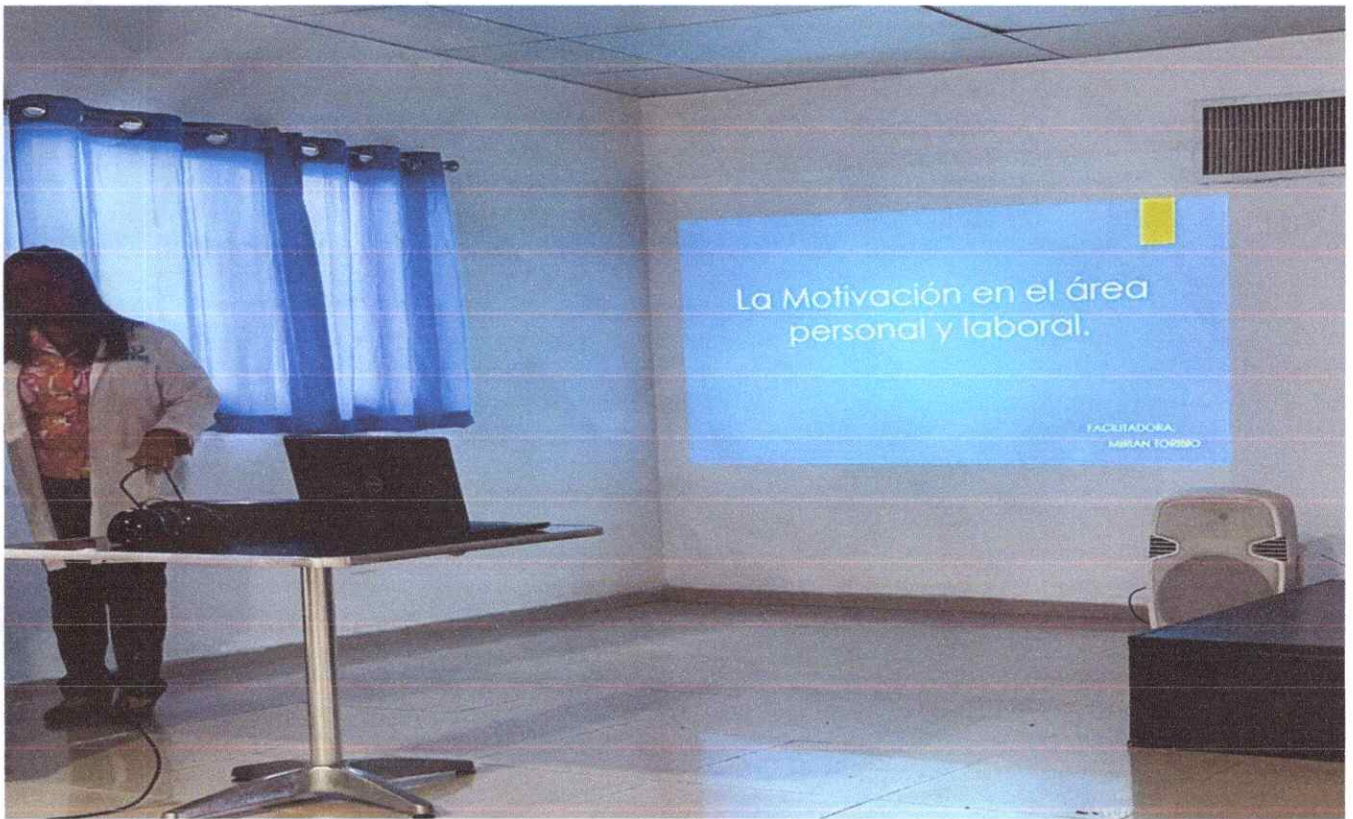
*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Patricia Santos	F	047021833000	consejera	H.L.M.M.K	[Handwritten Signature]	8493712506
Dailydian Norberto	F	40225064316	Facilitadora	H.L.M.M.K	[Handwritten Signature]	849-754-0212
Miriam Corbuzo	F	04700550702	Facilitadora	Int-blep	[Handwritten Signature]	829-702-2062





22/5/2024





Nombre de la Actividad:

HILMK 3,2,1,1,01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION / MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 22/5/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00 a.m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONSULTA EXTERNA

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Cristleidy Jimenez	F	402-2840051-9	Secretaria	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	809-3233-7149
Darileidy Morillo	F	402-2506431-6	Administradora	Administración	<i>[Signature]</i>	849-754-0212
Yohan Perra B	M	402-2104282-8	Director	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	829-312-6392
Ortencia Hernandez	F	047-020309-8	Información	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	809-883-4404
Daniela Rodriguez	F	402-42465231	Asistente	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	829-685-9222
Daniela Rosa Cuevas	F	402-34877377	Dietista	Epidemiología	<i>[Signature]</i>	829-623-3343
Luis Lopez Sosa	M	047-00109589	Odontólogo	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	809-869-4483
Bryan Jara	M	047-0196446	Odontólogo	Hospital Morillo King	<i>[Signature]</i>	829-961-2169
RIMA MORA	F	047-0186500-0	Odontólogo	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	809-920-2055
Yekaterina Patricia Tamacho	F	047-0205980-2	Odontóloga	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	1809802-9574
Sarahi Teul	F	047-0168237	Odontóloga	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	829-471-1603
Adelaida Gal	F	047-00615423	Enfermera	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	809-326-7799
Angelo Alcarán	F	047-211850-3	Enfermera	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	809-501-1760
Mirtha Gamboa	F	402-1355667	Enfermera	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	809-260-493
Rafael de la Cruz	M	047-0215215-4	Medico G.	T.B.S.	<i>[Signature]</i>	829-424-0844
Waldemar Trujillo	M	402-4198866	Asistente	H.M.L.K	<i>[Signature]</i>	809-889-0089



*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
Noremia E. Urdano	F	047-01628952	Ejecutiva Hosp.	Luis Manuel Melillo	Noremia	809-980-2114
Rosario Roman	F	047-01017909	Emp.	Hosp. José M. Fajardo	Rosario Roman	809-7442747
Kenia M. Perez	F	047-0555259	empe	Hosp. Luis M. Fajardo	Kenia M. P.	809-573-0762
Rosario T. Rojas	F	047-0163944	empe	Hosp. Luis M. Fajardo	Rosario T. Rojas	809-3941233
Norenia Urdano	F	402-2655504	Emp.	HOSP. Ezequiel	Norenia Urdano	809-330-8119
Maria Cruz Piedra	F	402-2688845	Emp.	Hosp. Luis Manuel Melillo	Maria Cruz Piedra	809-812-6449
Yolka Alvarez	F	402-2551659-0	Emp. BA	HOSP.	Yolka Alvarez	809-659-1034
Miranda Lina	F	047-0052070	Facilitador	Infotecp	Miranda Lina	809-762-2062



22/5/2024



Nombre de la Actividad:

HLMK 3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION / MOTIVACION EN EL AREA PERSONAL Y LABORAL

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 25/06/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00 a.m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONSULTA EXTERNA

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Verónica Cortés P.	F	047-00057377	Subdir. Ejec.	Hosp. Dr. L. H. Rojas	[Firma]	Veromp3615@gmail.com
Leibido Quintana Medina	F	047-00846277	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Azeilda.Benitez@gmail.com
Priscila Sánchez Monte	F	402-2409840	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Priscila.Sanchez@hotmail.com
Ariel Flores	M	047-01970995	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	ariel.fdr804@gmail.com
Verónica Torres	F	402-41988266	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	009-069-0089
Miriam del Corral	F	047-00550707	Facilitadora	Insotep	[Firma]	MiriamTorres 829-762-2062
Marysol A. Góngora Méndez	F	402-3178059	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Marysol G 829-353-7060
Adriana María Sánchez	F	047-01365428	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Adriana S 829-527-3619
Maria Luz Jarama	F	047-01703417	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Maria L 809-517-8038
Stephanie A.H. Corina	F	402-25274097	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Stephanie Corina 829-723-1582
Florencia M. Valenzuela	F	047-01840000	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Florencia Valenzuela 809-269-8513
Marcela del C. Arroyo	F	047-00125205	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Marcela Arroyo 829-502-0105
Dalbe Quiroz Ordoñez	F	047-00506757	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Dalbe Quiroz 809-513-7200
Theresa M. Castro	F	047-00883370	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Theresa Castro 849-449-7307
Angela Alvarado	F	402-22185-03	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Angela Alvarado 809-501-1760
Rosalba Cruz Reyes	F	047-0951900	Asistente	H. L. M. K.	[Firma]	Rosalba Cruz Reyes 829-350-1031

*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
Evelyn de la Bora	F	051-0022736-1	Ed.	Hosp. J. M. K.	<i>E. de la Bora</i>	809-494-3320
Alexandra Balthazar	M	044-0154654946		Hosp. J. M. K.	<i>Alexandra</i>	829-853-0636
Ana María Fernández	F	047-00762554	ENF	Hosp. J. M. K.	<i>Ana María F.</i>	809 979 6197
Franzisco Robino	M	047-0095584-4	ENF	Hosp. H. L. M. K.	<i>Franzisco R.</i>	849-804-0894
Kendall Rouse	F	047-00744312	Enf	H. L. M. K.	<i>Kendall R.</i>	809 212 3369
Sarah Teep	F	047-01682371	Ed.	H. L. M. K.	<i>Sarah T.</i>	829-471-1603
Masuprensos	F	087-01200945	odología	H. L. M. K.	<i>Masuprensos</i>	829-762-9445
Adysmely Diaz	F	047-01056245	Enf	H. L. M. K.	<i>Adysmely D.</i>	829-375-7100
Maria Estel	F	047-01031584	Enfermera	H. L. M. K. Hosp.	<i>Maria Estel</i>	809-800 836-1302
Melania Balthazar	F	047-0170563-6	Ed.	H. L. M. K.	<i>Melania B.</i>	849 705 4183
Yilda Moya	F	402-251629-0	En. R. J.	H. L. M. K.	<i>Yilda M.</i>	829-659-1034



*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.





La Motivación en el área personal y laboral.



Nombre de la Actividad:

HLMK 3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION / ESTRÉS LABORAL

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 25/06/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10:30 a.m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONSULTA EXTERNA

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Verónica Hort P.	F	047-00052397	Subdir. Enf.	Hora de L. H. H. H.	[Firma]	Veronica.p@hlmk.com
Miriam Cortez	F	047-0055070-2	Facilitadora	Infotep	[Firma]	829-762-2062
Florencia Maldonado	F	047-01845209	Enc. Smit	HLMK	[Firma]	809-269-8513
Aurora M. Castro	F	047048437-0	Sue. PRO	Hora de L. H. H. H.	[Firma]	849 449 7307
Analysa Rodríguez	F	402-221150-3	Enc. P.B.	Asp. Sin. Varze Ky	[Firma]	809-501-1760
Wendover Souto	F	402-41988264	bb.HH	H.L.H.	[Firma]	809-889-0089
Sarah Tezuel	F	047-0168231	odont.	HLMK	[Firma]	829-471-1603
Carolina Pérez	F	087-00097908	Emf.	H.L.M.M.K.	[Firma]	809-375-9974
Julissa Delgado	F	047-01978316	Emf.	H.L.M.M.K.	[Firma]	809-855-3083
Fátima Rosario	F	047-00699665	Enc. A.U.	H.L.M.M.K.	[Firma]	829-868-2719
Maria C. Pérez	F	047-00627446	Em. P.S.	H.L.M.M.K.	[Firma]	829-820-6587
Mariela Herrera	F	402126057-7	Asp. Adm.	H.L.M.M.K.	[Firma]	809-876-6857
Aracelis López	F	047-004407-5	Recepcionista	H.L.M.M.K.	[Firma]	809-266 63 86
Sharyn Leida	F	04701290845	Enc. Smit	HLMK	[Firma]	829 8680372
Denise Rodríguez	F	402-2408898	Enc. Smit	HLMK	[Firma]	829-763-9802
Denise Sando	M	047-0134218-2	Administrador	Hospital SCSM	[Firma]	809-3913449

*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
Erica K. Beate	F	0470155113	Docent.	HLMNK	<i>[Signature]</i>	ericakebeate55@gmail.com
Maira Ferrnandez	F	047-0834022	Enfermera	ALMNA	<i>[Signature]</i>	mairafer28@gmail.com
Austine Jimenez	F	051-0019420	Administración	HTS LMK	<i>[Signature]</i>	809-3308714
Lucia Burgos	F	047-0018686	Docent.	HLMNK	<i>[Signature]</i>	809-863-5951
Loredes Maires De La Motte	F	N/A	Consulta-Extr.	HLMNK	<i>[Signature]</i>	829-648-8943
Dora Neferrata Torres	F	047-0013403	Sub-Hop		<i>[Signature]</i>	Docentes-Health@gmail.com
Felicia Motte	F	402-2315840	Docent.	HLMNK	<i>[Signature]</i>	809-6767-3122
Monty o Jimenez	F	04701272124	Supervis	HLMNK	<i>[Signature]</i>	809-966-0936
Blanca Paola Hernandez	F	047-0179811	Sup Admin	HLMNK	<i>[Signature]</i>	809-513-6236
Edwin Pablo Santos	M.	047-01357503	Administración	HLMNK	<i>[Signature]</i>	809-879-6108
Maria Elena Balle	F	047-018684	Docent.		<i>[Signature]</i>	809-910-7188
Wendy Rosa	F	04700615943	Docent.	HLMNK	<i>[Signature]</i>	829-659-2853
Lizbeth Jimenez	F	402-2551657	Enfermera	HLMNK	<i>[Signature]</i>	829-658-1074



*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.







SERVICIO REGIONAL DE SALUD
CIBAO CENTRAL

Dirección O Departamento: Recurso Humanos HLMK

Fecha

25/6/2024

Formulario de Reporte

TEMA

**Código 3.2.1.1.01 Ejecución plan de capacitación
Reporte de cambio de trimestre
Humanización De Los Servicios**

Desarrollo

En el plan de capacitación 2024 correspondiente al mes de septiembre, tenemos programada la capacitación Humanización De Los Servicios. Debido a que esta capacitación también se reflejada en el Plan Operativo Anual (POA) con el código 1.2.2.3.05 y nombre de actividad: Capacitación en Humanización de los Servicios de Salud a profesionales y técnicos de los establecimientos de salud, decidimos realizar la que se presenta en nuestro Plan para el tercer trimestre en este segundo trimestre 2024 por facilidad de la Dra. Tania Tejada, encargada de Calidad del SRSCC quien imparte esta capacitación en nuestro centro. Es por esta razón que la lista de participación tiene el código de actividad del POA.




Licda. Yilda Minaya
Encargada de Recurso Humanos

Nombre de la Actividad:

HLMK 1.2.2.3.05 CAPACITACION EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A PROFESIONALES Y TECNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 20/6/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 8:30AM

Lugar/Plataforma: SALON DE CONSULTA EXTERNA

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yilda R. Ariza	F	402-2521629-0	En. RRHH	HL MK	[Firma]	809-492-1963
Yuliana Ariza	F	047-02-008931	Med General	HLMK / Emergencia	[Firma]	829 960 1624
Stephanie Romero Diaz	F	402-2169049-4	Med General	HLMK / Emergencia	[Firma]	809-706-3834
Luis E.H.A.	F	402-222960-7	Med General	HLMK / Emergencia	[Firma]	809-881-8001
Ana Isabel Lo Viquez	F	402-2310251-4	Med General	HLMK / Emergencia	[Firma]	829-937-3077
Gisela Paulina	F	402-25435474	Emergencia	Fisioterapia	[Firma]	849-506-4907
Mónica Ariza	F	047-0828875	Emergencia	HLMK. Emergencia	[Firma]	809 884 -7499.
Angelica Diaz Calvo	F	048-007292-5	Med General	HLMK Emergencia	[Firma]	809-742-0758
José Amaraiz Muro	M	047-0186494-6	Camillero	HLMK maternidad	[Firma]	829-226-3718
Carolina Borrero	F	047-016809174	Med general	Trage	[Firma]	809-909-7998
Vanessa Gutierrez	F	402-20532916	Med General	HLMK - Emerg	[Firma]	809-935-7518
Edmundo Ferreras	M	047-012584-5	Med. general	HLMK-MK	[Firma]	809-357-9275
Isleidy A. Encarnación	F	402-3448619-5	As. Enfermería	HLMK	[Firma]	809-786-1449
Natali Heron	F	047-0208801-6	Químico	HLMK/Mat	[Firma]	809-775-9266
Maira Integocio Medina	F	022-0025035-1	Jefe Enfermería	HLMK/Mat	[Firma]	829-878-8911
Yovani A. Gil Cruz	C	047-0204500-1	Enf. Enf	HLMK	[Firma]	809-7743451

*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
Rudamei De León	F	047-0183237-2	As. R.R.	H.L.M.R.	[Firma]	829-356-5458
Crisbleidy Jiménez	F	402-3840051-9	Secretaría	H.L.M.M.M.K	[Firma]	829-333-7144
Alejandro Javi	M				[Firma]	809-673-2075
Vilagus Ornelas P	F				[Firma]	808-242-3423
Maria Nils Paolillo	F	04200132622	Matelaria	H.L.M.M.M.K	[Firma]	8298579421
Florangel Espingolero	F	049-0197271-5	Med. G1A	HDCMMR	[Firma]	829-638-0277
Caralyn Parilla	F	040225435744	Comarce	Fiscotico	[Firma]	8495064907
E1013A	F	402-34952964		FISCOTICO	[Firma]	829-361-6343
Yelvin Vidal Robles	M	402-1209135-6	amillero	Maternidad	[Firma]	829-297-1398
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	
					[Firma]	





Humanización en los Servicios de Salud

Sector Humanización y Bioética

