

Fecha: 27 6 25

Hospital Dr. Rodolfo de la Cruz Lora

Nombre del Establecimiento de Salud:

Nombre del Servicio Regional de Salud:

Metropolitano

Provincia:

Santo Domingo Oeste

Nombre del Director CEAS:

Dra. Madeline de la Cruz

Complejidad:

3er nivel

Instrucción: Marcar con una "x" la opción seleccionada.

INFRAESTRUCTURA Y FACHADA EXTERNA DEL CENTRO DE SALUD					INFRAESTRUCTURA Y FACHADA INTERNA DEL CENTRO DE SALUD				
Variables					Variables				
	Bueno	Regular	Malo	N/A		Bueno	Regular	Malo	N/A
1 ¿Cuenta el centro de servicio de salud con un entorno externo limpio ?	x				1 ¿La pintura del interior del hospital tiene buena textura y color?	x			
2 ¿La pintura del exterior del hospital tiene buena textura y color?	x				2 ¿Las paredes y techos del interior del hospital están libres de grietas?			x	
3 ¿Tiene el hospital verjas perimetrales exteriores pintadas y en buenas condiciones?	x				3 ¿El piso del hospital posee superficie estable, firme y antideslizante, sin quiebre?		x		
4 ¿Las puertas, hierros y ventanas del hospital se encuentran en buenas condiciones?		x			4 ¿Todas las áreas del interior del hospital se encuentran iluminadas?		x		
5 ¿Todas las áreas exteriores del hospital se encuentran iluminadas?	x				5 ¿Existen obstáculos en áreas de circulación colectivas?		x		
6 ¿El edificio cuenta con parqueo exclusivo para personas con discapacidad?	x				6 ¿Cuenta el hospital con elevador disponible para el acceso a los pacientes, incluyendo pacientes con discapacidad?				x
7 ¿La entrada de emergencia del hospital está libre de obstáculos para la movilización del paciente a la emergencia?			x		7 ¿El hospital tiene una ruta de evacuación señalizada?		x		
8 ¿El hospital cuenta con una área de estacionamiento para ambulancias, con acceso rápido a la emergencia?		x			8 ¿Tiene el hospital un sistema contra incendios?		x		
9 ¿La frecuencia de recogida de la basura es oportuna?		x			9 ¿Los asientos de las salas de espera del hospital se encuentran en buenas condiciones?		x		
10 ¿En los puntos de entrada del hospital existen rampas para el acceso de personas con discapacidad?	x				10 ¿Los equipos e inmobiliarios del centro se encuentran en buen estado?		x		
11 ¿Cuenta el hospital con pasamanos en los puntos de entrada donde están las rampas?	x				11 ¿Cuenta el hospital con adecuada climatización en las áreas?	x			
12 ¿Tiene el hospital puertas automáticas de acceso a sus instalaciones?				x	12 ¿El centro cuenta con los espacios optimizados correctamente?		x		
13 ¿Las paredes del exterior del hospital están libre de grietas?		x							
14 ¿El jardín y las plantas que rodean el perímetro del centro de salud están podadas y bien cuidadas?	x								
15 ¿Cuenta el exterior del hospital con disposiciones de zafacones?	x								
Describa las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su exterior Remodelar y corregir filtraciones, adecuar la entrada de emergencia para abceso rapido y areas de atencion a usuario					Describa las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su interior Remodelar y corregir filtraciones, que se reflejen en comodidad ambiental en la visualización de atención a usuarios mas efectivamente				
Variables					Variables				

GESTIÓN DE DESECHOS Y/O RESIDUOS		Bueno	Regular	Malo	N/A	LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA		Bueno	Regular	Malo	N/A
1	¿Cuenta el hospital con el personal requerido para la gestión de desechos y residuos hospitalario según su complejidad?		x			1	¿El establecimiento aplica Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias elaborada por el MSP?		x		
2	¿Cuenta el hospital con un horario de limpieza y recolección de desechos o residuos que no interrumpa la distribución de alimentos a los pacientes?	x				2	¿Se evidencia que todas las áreas del hospital están limpias?		x		
3	¿Tiene el hospital identificada y señalizada la ruta para la eliminación de los desechos y/o residuos hospitalarios?		x			3	¿Cuenta el hospital con el personal requerido para la limpieza y desinfección hospitalaria según su complejidad?			x	
4	¿El establecimiento cuenta con los recipientes y/o contenedores adecuados para el depósito de desechos y residuos?	x				4	¿Cuenta el hospital con los insumos necesarios para la buena higiene y desinfección hospitalaria?		x		
5	¿Cuenta con los insumos necesarios para la buena gestión de los desechos y/o residuos hospitalarios (zafacones, bolsas, equipo de protección personal)?		x			5	¿El área de almacenamiento de alimentos tiene buena condición de higiene, organización y temperatura según el tipo de alimento?		x		
6	¿El establecimiento tiene casetas según lo establecido en el decreto 126-09 para el almacenamiento temporal de los desechos y residuos?	x				6	¿El área de cocina está en buenas condiciones de higiene y organización?	x			
7	¿El hospital tiene y aplica un protocolo descrito para el control de plagas y animales?		x			7	¿Se verifica frecuentemente el monitoreo de la concentración y PH del agua que se utiliza en el establecimiento?	x			
Describa las necesidades del CEAS para garantizar la buena gestión de los desechos y residuos por el personal de salud se solicito a administracion suministro de insumos e indumentaria para el personal						8	¿El hospital cuenta con suministro continuo de agua potable?		x		
						9	¿El piso del hospital se encuentra limpio?		x		
						10	¿El personal de limpieza tiene una hoja control con los horarios establecidos de limpieza?	x			
Describa las necesidades del establecimiento para garantizar la buena gestión de limpieza y desinfección por el personal Se necesita emplear mas personal de limpieza						11	¿Los baños del hospital exhiben buenas condiciones de higiene y horarios establecidos de limpieza?	x			
						12	¿Los baños de las áreas comunes del hospital tienen las condiciones para el acceso de personas con discapacidad?				x

Supervisado por

Administración



Total criterios a evaluarse		46	
Leyenda	Cantidad por variable	Puntaje (%)	
100 Bueno	18	42%	
79 Regular	22	40%	
59 Malo	3	4%	
N/A	3	-	
		46	
Calificación CEAS		86%	



SRS 3.6.1.1.04 Supervisión de la ejecución del Plan de Mantenimiento Correctivo de Equipos e Infraestructura de los hospitales del SRS

Fecha: 27/6/2025

Hora: 9:00 a.am

Participantes

***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.



MATRIZ DE RESULTADOS INDICADORES DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS

Resultados de Mantenimiento Preventivo de Infraestructura y Equipos

HIGIENE Y ORNATO HOSPITALARIO

INDICADORES DE PLAN DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS

No.	Nombre Centro	Supervicion de Área	Total de "Bueno"	Total de "Regular"	Total de Mantenimiento de Equipos Programados	Total de Mantenimiento de Equipos Ejecutados	Total de Mantenimiento de Infraestructura Programados	Total de Mantenimiento de Infraestructura Ejecutados	No. De lista de verificación de mantenimiento preventivo de infraestructura y Equipos aplicadas	Total De "Si" del Personal Capacitado
1	HOSPITAL DR. RODOLFO DE LA CRUZ LORA		18	22	15	13	6	4	13	12
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

[Firma]



Lugar de destino:		Fecha de visita:	
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Imágenes	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Esterilización	Sillas secretariales	N/A	
Internamiento	Mesas de Comer	C	
	Sillon Acompañante	NC	
	Mesa de Noche	C	
Laboratorio	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	NC	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	NC	
	Sillas secretariales	C	
Emergencia	Bancadas	C	
	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	C	
Odontología	Sillas secretariales	N/A	
Cocina	Sillas	C	
	Mesas	C	
Consultorios	Sillas secretariales	C	
	Escritorios	C	
	Bancadas	C	



Lugar de destino:		Fecha de visita:	
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Imágenes	Sillas secretariales		
	Escritorios		
	Bancadas		
Esterilización	Sillas secretariales		
Internamiento	Mesas de Comer		
	Sillon Acompañante		
	Mesa de Noche		
Laboratorio	Sillas secretariales		
	Escritorios		
	Bancadas		
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales		
	Escritorios		
	Bancadas		
Quirófanos/ Partos	Bancadas		
	Sillas secretariales		
Emergencia	Bancadas		
	Sillas secretariales		
	Escritorios		
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales		
Odontología	Sillas secretariales		
Cocina	Sillas		
	Mesas		
Consultorios	Sillas secretariales		
	Escritorios		
	Bancadas		



CONTROL DE ENTRADA/SALIDA DE LENCERÍA HOSPITALARIA

Fecha: 28/3/2025

Hora: Mañana

Núm.	Nombre de la prenda	Cantidad	Entrada	Salida	Turno	Firma de quién recibe
1	Paños pegc	2				Aguirre
2	lateral	5	5	5		11
3	perforado	3	3	3		11
4	Embottura	3	3	3		11
5	1 pie					11
6	lateral	6	6	6		11
7	Batos 11	11	11	11		11
8	Perforado	3	3	3		11
9	pie	4	4	4		11
10	Batos Px	18	18	18		11
11	lomo batos	6	6	6		11
12	Sabana BL	6	6	6		11
13	Sabana BL	2	2	2		11
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Total de prendas						

Observaciones:

Nombre y firma de responsable:

Yajaira
Ramon Antonio

Dra. Rodriguez
Hostalero



MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

Trimestre Abril - Junio 2025

HOSPITAL DR. RODOLFO DE LA CRUZ LORA

Plan de Mantenimiento Preventivo / Correctivo

XXX-FO-XXX Versión: 01

Fecha de aprobación: 4/05/2021

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o	Periodicidad para Revisión	Ultimo Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
			Correctivo				E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Cortina de aire	Parte interna del equipo	Desarme del equipo	Preventivo	Semestral	1/4/2025	1/10/2025	X	X	X	X						X			Si amerita antes de fecha se realiza
	Ventiladores	Engrase de los ventiladores			1/4/2025	1/10/2025	X	X	X	X						X			
			Preventivo.																
Aires Acondicionados	Filtros de Aire.	Limpieza de Filtros con Agua a Presión.		Bimestral	1/4/2025	1/6/2025				X		X							
Acueducto y Alcantarillado																			
Cerrajería	Cambios Llaves	Cambio	Correctivo	Trimestral	1/4/2025	1/7/2025				X			X						Tambien se realiza en el momento que se produzca un daño
Plomería	Desagues	Revision	Preventivo	Mensual	1/4/2025	1/7/2025				X	X	X	X						
Pintura	Paredes	Pintura	Correctivo	Mensual	1/4/2025	1/7/2025				X	X	X	X						
Carpintería	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A													
Fontanería																			
Alcantarillado	Canaletas	Limpieza	Preventivo.	Mensual	1/4/2025	1/7/2025				X	X	X	X						Tambien se realiza en el momento que se produzca un daño
Aguas Lluvias y negras	Canaletas	Limpieza	Preventivo.	Semanal	1/4/2025	1/7/2025				X	X	X	X						Tambien se realiza en el momento que se produzca un daño
Sistemas Suministros de agua	Cisterna	Medicion	Preventivo.	Diario	1/4/2025	1/7/2025				x	x	x	x						La medicion se realiza diario
Movimientos de equipos																			
Electromecánica																			
Compresores	Revision	Limpieza	Preventivo	Mensual	1/4/2025	1/7/2025				x	x	x	x						Tambien se realiza en el momento que se produzca un daño
Bombas Vacío	N/A																		
Motobombas	N/A																		
Motores	N/A																		
Camas Hospitalarias	Limpieza	Limpieza	Preventivo	Diario	1/4/2025	1/7/2025				x	x	x	x						La medicion se realiza diario/ Limpieza general mensual
Mesas Cirugia	Limpieza	Limpieza	Preventivo	Diario	1/4/2025	1/7/2025				x	x	x	x						La medicion se realiza diario/ Limpieza general mensual

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]