

INFORME TECNICO HPLP 4.1.1.6.02

<b>Actividad:</b>	Seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento de infraestructura y equipo		
<b>Departamento:</b>	Mantenimiento		
<b>Responsable:</b>	Jose Arturo Domínguez Reyes		
<b>Fecha:</b>	30/12/2022	<b>Lugar:</b>	Hospital Dr. Leopoldo Pou Samaná
<b>Introducción:</b>	<p>El seguimiento al plan de mantenimiento es para garantizar que todos los equipos y maquinarias se revisen adecuadamente para mantener su funcionamiento al máximo y <i>lograr cumplir con unos objetivos de disponibilidad, fiabilidad y coste.</i></p> <p><i>El objetivo más evidente del mantenimiento es mejorar la disponibilidad de los equipos, las áreas evitando o minimizando las averías y fallos de los equipos y por tanto sus consecuencias, como son los costes por paradas inesperadas de producción o accidentes.</i></p> <p><i>Dentro de la ejecución del plan de mantenimiento podemos prevenir y corregir temas de infraestructura como el mantenimiento de la pintura del centro, la limpieza de techos, la sustitución de lámparas, bombillos, breakers, corrección de puertas ventanas, reparación y sustitución de materiales en áreas de baños, las diferentes oficinas, salas, emergencia entre otros, limpieza de filtros, desagües y reparación de Aires Acondicionado, el mantenimiento preventivo de la generadora que incluye los cambios de filtros, aceite gasoil y de aire, limpieza de radiador lo que nos permite conocer el rendimiento de nuestra ejecución del plan de mantenimiento.</i></p>		



<p><b>Metodología:</b></p>	<p>El método utilizado en este Centro es llevar un registro ordenado y actualizado de los equipos, las ordenes de solicitud de trabajo y el checklist de levantamiento para el Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos.</p>
<p><b>Hallazgos:</b></p>	<p>Actualmente estamos en proceso de remoción por lo que la continuidad del plan de ejecución tiene ligeros cambios.</p> <p>En este trimestre realizamos los siguientes trabajos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>12-Reparaciones de luces en las diferente áreas habilitadas.</li> <li>7-Corrección de filtración en las diferentes áreas</li> <li>1- Instalación del tinaco de cirugía</li> <li>15-Mantenimiento de Aire Acondicionados</li> <li>7-Desinstalar Aire Acondicionado Oficinas Administrativa</li> </ul> <p>Mantenimiento preventivo de la generadora (Cambio de aceite, cambio filtros de aceite, gasoil y de airea; limpieza de radiador).</p> <p>Cambio de Breaker de la bomba de suministro de agua del Centro.</p> <p>Instalación de TV habitaciones de médico.</p> <p>Reorganizar panel eléctrico estación de enfermeras y cuarto eléctrico.</p> <p>Reparación cama de sala de parto.</p>
<p><b>Recomendaciones y Dictámenes:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Se requiere completar el personal del departamento de Mantenimiento, ya que, no contamos con plomero, Electricista, Refritecnico ni Pintor, solo está el supervisor de mantenimiento en el desempeño de las funciones.</li> <li>-Mantener un Stock de materiales para brindar un servicio de calidad en los mantenimientos preventivos y correctivos.</li> </ul>

Resposable *[Signature]*



Calle María Trinidad Sánchez no. 15, ciudad Samaná, Republica Dominicana.  
Teléfono: 809-538-2597 & Email: [hospitaleopoldopou@hotmail.com](mailto:hospitaleopoldopou@hotmail.com) & **RNC 430-04132-7**







**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

## Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

03/12/22

Área Solicitante:

FARMACIA

### Trabajos a Efectuar

VERIFICAR LA FARMACIA

### Observaciones

SE CAMBIO EL TRANSFORMADOR DE LA LAMPARA

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Técnico





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

**Fecha Realización:**

05/10/20

**Área Solicitante:**

FARMACIA

**Trabajos a Efectuar**

Filtración A/S FARMACIA

**Observaciones**

DE DESTAQUE EL DESAGUE Y RE NIVEL

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

  
\_\_\_\_\_  
**Firma del Técnico**





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización:

26/12/20

Área Solicitante:

DIRECCIÓN

**Trabajos a Efectuar**

CHEQUEAR LUCEA DE CIRUJIA

**Observaciones**

SE CAMBIARON LOS TUBOS FLUORESCENTE

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Técnico





**Fecha Realización:** 28/10/22

**Área Solicitante:** DIRECCIÓN

**Trabajos a Efectuar**

VERIFICAR FILTRACIÓN A/A EMERGENCIA- GING-  
COLOGÍA

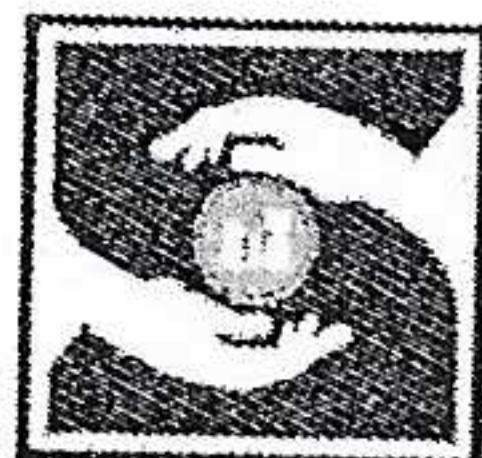
**Observaciones**

SE DETAPÓ EL DELAGUE Y LIMPIO LA  
BANDEJA

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

  
\_\_\_\_\_  
**Firma del Técnico**





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

### Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha Realización: 17/10/02

Área Solicitante: Dirección

**Trabajos a Efectuar**  
VERIFICAR LUCES SIRUJIN

**Observaciones**  
SE CAMBIARON LOS TUBOS FLUORESCENTE

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Técnico





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

### Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento


DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

**Fecha** 15/11/22

**Área Solicitante:** MEDICO

Descripción de Trabajo a Efectuar	
Instalar su habitación MEDICO	

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

		
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Terminó de Trabajo





Fecha: 09/10/20

Área Solicitante: ADMINISTRACION

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

DEMONTAR TODOS LOS A/A DE OFICINA ADMINISTRATIVA

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud
------------------------	-------------------	-----------------------

Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo
--------------------	-------------------	--------------------------





**Fecha** 19/10/22

**Área Solicitante:** Administración

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

CAMBIO BREAKERS SECADORA

Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

Arturo	Arturo	
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

**Fecha Realización:**

08/10/22

**Área Solicitante:**

Mantenimiento

**Trabajos a Efectuar**

Mantenimiento Preventivo GENERADOR

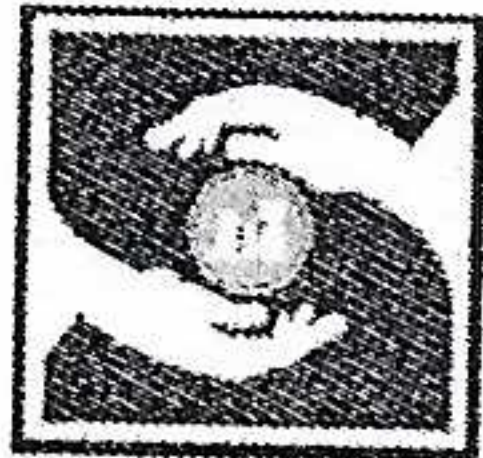
**Observaciones**

Se le dio mantenimiento preventivo

Firma del Solicitante

Firma del Técnico





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

**Fecha Realización:** 04/10/22

**Área Solicitante:** EMFERMERIA

**Trabajos a Efectuar**  
VERIFICAR LOS BAJOS CALCIÓN

**Observaciones**  
SE CAMBIARON LOS BOMBILLOS

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

  
\_\_\_\_\_  
**Firma del Técnico**





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

## Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

**Fecha Realización:**

**Área Solicitante:**

### Trabajos a Efectuar

### Observaciones

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Técnico**





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento**

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

**Fecha Realización:** 20/10/22

**Área Solicitante:** LABORATORIO

**Trabajos a Efectuar**

VERIFICAR E INODORO LABORATORIO

**Observaciones**

SE DEMUESTRO Y SE DESTAPO

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

  
\_\_\_\_\_  
**Firma del Técnico**





**Fecha Realización:**

01/11/20

**Área Solicitante:**

LABORATORIO


**Trabajos a Efectuar**

Mantenimiento A/A Laboratorio

**Observaciones**

Se le dio mantenimiento preventivo

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

  
\_\_\_\_\_  
**Firma del Técnico**





**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

### Formulario para Solicitud de Servicio de Mantenimiento

DADM-FO-018 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

**Fecha Realización:** 20/11/22

**Área Solicitante:** DIRECCION

**Trabajos a Efectuar**  
Instalar kiosco AREA SIROJA

**Observaciones**  
se instaló el kiosco

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

  
\_\_\_\_\_  
**Firma del Técnico**