

**PLAN DE MANTENIMIENTO
PREVENTIVO
PRIMER SEMESTRE
AÑO 2023**

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL
Plan de Mantenimiento Preventivo de Infraestructura y equipos
Período: Enero- Junio 2023

Nombre del Establecimiento: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL SANTIAGO

Renglón	Actividades	Frecuencia	Cantidad De Acciones	Responsable	Cronograma											
					E	F	M	A	M	J	J2					
Planta Física	Aspecto pintura paredes interna	Trimestral	2	JOSE ANT. BAEZ			1	1					1	1		
	Aspecto pintura paredes externa	Anual	1	JOSE ANT. BAEZ				0						0		
	Pisos	Semestral	1	JOSE ANT. BAEZ				0					1	1		
	Estructra de Techo (Plafones)	Semestral	1	JOSE ANT. BAEZ				0					1	1		
	Ventanas	Semestral	2	JOSE ANT. BAEZ	1			1						0		
	Filtraciones	Manual	6	JOSE ANT. BAEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3		
	Parqueo y Aceras	Anual	0	JOSE ANT. BAEZ				0						0		
	Tuberia de drenaje	Manual	6	LERNI DOMINGUEZ	1			1	1	1	1	1	1	3		
	Mobiliarios de oficina y Consultorios	Semestral	2	JOSE ANT. BAEZ	1			1					1	1		
	Malla perimetral	Trimestral	2	LERNI DOMINGUEZ			1	1					1	1		
	Herreria ventanas y puertas	Trimestral	2	LERNI DOMINGUEZ	1			1					1	1		
	Equipo de cocina	Trimestral	2	JOSE ANT. BAEZ		1		1					1	1		
	Equipo de Lavanderia	Trimestral	2	JOSE ANT. BAEZ	1			1	1					1		
	Control de Plagas	Trimestral	2	LERNI DOMINGUEZ	1		1	2						0		
	Instalaciones Elec	Salidas electricas (Tomacorrientes)	Semestral	1	JOSE ANT. BAEZ				0	1					1	
		Interruptores Electricos	Semestral	1	JOSE ANT. BAEZ				0					1	1	
		Luminarias internas	Mensual	6	JOSE ANT. BAEZ	1	1	1	3	1	1	1	1	3		
		Luminarias zona perimetral (Externa)	Trimestral	2	JOSE ANT. BAEZ	1			1						0	
		Paneles electricos	Semestral	2		1			1					1	1	
Equipos	Generadores electricos de emergencia	Trimestral	2	JOSE ANT. BAEZ			1	1					1	1		
	Transformadores de potencia	Anual	0	JOSE ANT. BAEZ				0						0		
	Unidades de Aire Acondicionado	Trimestral	2	JOSE ANT. BAEZ			1	1					1	1		
	Sistema de UPS	Trimestral	2	JOSE N. HERNANDEZ			1	1					1	1		
	Extractores de Aire	Semestral	2	JOSE ANT. BAEZ				0					1	1		
	Abanicos de techo	Semestral	1	JOSE ANT. BAEZ			1	1						0		
	Sistema contra incendio	Semestral	1	JOSE ANT. BAEZ				0					1	1		
	Bomba de Agua	Semestral	1	JOSE ANT. BAEZ		1		1						0		
	Luces de emergencia	Semestral	0	JOSE ANT. BAEZ				0						0		
	Gases medicos	Trimestral	4	JOSE ANT. BAEZ				1	1				1	1		
Equipos Médicos	Mantenimiento de equipos de laboratorio	Bimestral	3	JOSE ANT. BAEZ	1	1		2				1	1			
	Mantenimiento de equipos de imágenes	semestral	1	JOSE ANT. BAEZ				0					1	1		
	Mantenimiento de equipos básicos	Mensual	6	JOSE ANT. BAEZ	1	1	1	3	1	1	1	1	3			
	Mantenimiento Unidad Dental	Bimestral	3	JOSE ANT. BAEZ				0					1	1		
Instalaciones San	Filtrantes	Semestral	1	LERNI DOMINGUEZ	1			1					1	1		
	Lavamanos	Semestral	1	LERNI DOMINGUEZ	1			1					1	1		
	Colectores	Mensual	6	LERNI DOMINGUEZ	1	1	1	3	1	1	1	1	3			
	Sistema de distribucion de agua (Tinacos-bomb)	Trimestral	2	LERNI DOMINGUEZ	1	1	1	3	1	1	1	1	3			
	Sistema de Almacenamiento de agua (Cisterna)	Manual	6	LERNI DOMINGUEZ				0						0		
	Planta de Tratamiento de agua residuales	Trimestral	0	LERNI DOMINGUEZ	1			1					1	1		
Medios de Transp	Sistema de incendio	Trimestral	2	LERNI DOMINGUEZ				0						0		
	Cambio de aceite	Cada 5000 kms	2	JOSE ANT. BAEZ	1		1	2	1				1	2		
	Cambio de filtro de aceite	Cada 5000 kms	2	JOSE ANT. BAEZ				0						0		
	cambio de filtro de gasoil	Trimestral	2	JOSE ANT. BAEZ			1	1					1	1		
	Cambio de filtro de aire	Custrimestral	1	JOSE ANT. BAEZ				0						0		
	Lavado interior/externo (completo)	Mensual	1	JOSE ANT. BAEZ	1	1	1	3	1	1	1	1	3			
	Cambio de batería	Anual	1	JOSE ANT. BAEZ				0						0		
	Cambio de neumático	Semestral	1	JOSE ANT. BAEZ				0					1	1		
	Alineación y balanceo	Bimestral	3	JOSE ANT. BAEZ		1		1	1				1	2		
	Cambio de liquido y bandas de freno	Diario		JOSE ANT. BAEZ				0						0		
Otros	Rotulación	Anual		JOSE ANT. BAEZ				0						0		
	Jardineria	Disrio		FEDERICO GOMEZ				0						0		
								0						0		

FECHA: 26/06/2023

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital X CPN

***Nombre del lugar:** Hospital Provincial General Santiago Rodríguez

Área: Departamento de Administración

Nombre de la Actividad: Seguimiento al Plan de mantenimiento de Equipos e Infraestructura 2023

INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al seguimiento del Plan de mantenimiento de equipos e Infraestructura correspondiente al periodo enero-junio 2023

OBJETIVO DEL INFORME

Informar las acciones de mejoras ejecutadas durante el primer trimestre del plan de mantenimiento

METODOLOGIA (Si aplica)

Informe Escrito

DESARROLLO / HALLAZGOS

Se realizaron las siguientes acciones de mantenimiento:

- Sistema contra incendio
- Mantenimiento a las unidades de aire
- Reparación de lavamanos
- Mantenimiento a la cisterna
- Mantenimiento a Unidad odontológica
- Mantenimiento de equipos de laboratorio
- Mantenimiento a la bomba de agua
- Cambio de aceite y lavado completo del vehículo
- Limpieza de jardinería

Además se realizaron, las siguientes tareas:

- Fumigación
- Análisis bacteriológico del agua de sala de parto

Así como también, se realizaron las inspecciones de rigor en las áreas de quirófano y neonatal, inspección a la planta de generación eléctrica, Equipos de Oficinas y Elementos Eléctricos.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

En este semestre estuvimos coordinando y ejecutando en un 90% los trabajos de reparaciones y mantenimientos previamente establecidos en el plan, que nos permiten seguir brindando un servicio óptimo a los usuarios de nuestro centro.

RECOMENDACIONES

Consideramos que es fundamental el nombramiento de 2 de colaboradores del área de mantenimiento para cumplir así mantener nuestros activos y equipos en las mejores condiciones.

ANEXOS (Si aplica)

Informes

Formularios

Facturas

Fotos

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.

Lucia M. Mota Amador

Elaborado por
(Nombre y apellido)



MANTENIMIENTO AL SISTEMA CONTRA INCENDIO



MANTENIMIENTO A UNIDADES DE AIRES ACONDICIONADOS



1590

RICHARD IGNACIO GOMEZ RODRIGUEZ

Tel.: 809-454-1694
Sabaneta, Stgo. Rdguez. R.D
RNC: 04600289690

COMPROBANTE GUBERNAMENTAL

NCF B1500000001

DIA	MES	AÑO
30	05	23

VALIDO HASTA 31/12/2024

Nombre o Razón Social Cliente: H.P.G.S.R.
 Dirección: Sabaneta Santiago Rodríguez
 RNC Cliente: 430045659 Condiciones: CREDITO CONTADO

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	Mantenimiento de aire En cool de 7 salidas	3,000 ⁰⁰	3,000 ⁰⁰
1	Mantenimiento AC 36 RTU Piso techo	3,000 ⁰⁰	3,000 ⁰⁰
6	Mantenimiento Aire split 18 RTU	2,000 ⁰⁰	12,000 ⁰⁰
HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL SANTIAGO R.D.			
PAGO FECHA 7/06/23			
		SUB-TOTAL RD\$	18,000 ⁰⁰
		18% ITBIS	3,240 ⁰⁰
		TOTAL NETO RD\$	21,240 ⁰⁰

ORIGINAL: Cliente
COPIA: Vendedor

Impreso Sabrina • RNC: 04600378501 Aut: 3003615487

Richard Gómez
Despachado Por

Recibido Por

1607

RICHARD I. GOMEZ
SOLUCIONES LECTRICAS

Calle Gregorio Luperon No. 15 Sabaneta Santiago Rodríguez
RNC: 04600289690
Tel: 809-454-1694, 809-382-0675
Email: richardg03@hotmail.es

FACTURA

CLIENTE.....: H.P.G.S.R
DIRECCION: SABANETA
RNC: 430045659
TELEFONO:

FECHA: 20 DE JUNIO DEL 2023
FACTURA DE CREDITO FISCAL
NCF B1500000002

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
10	MANTENIMIENTO DE AIRE 18 MIL BTU AREA LAB.	2,000.00	20,000.00
1	REPARACION E Y TRASLADO AC, (ARCHIVO)	4,000.00	4,000.00
1	TARJETA INVERTE PARA AIRE LENOX 18 MIL BTU)	10,350.00	10,350.00
4	AMAFLEX PARA TUBERIAS DE AIRE	150.00	600.00
2	CINTAS PARA AIRES	150.00	300.00
80	PIES DE ALAMBRE NO. 12	12.00	960.00
2	KILOS REFRIGERANTE R410	700.00	1,400.00

SUB-TOTAL: 37,610.00
ITBIS: 6,769.80

TOTAL: 44,379.80

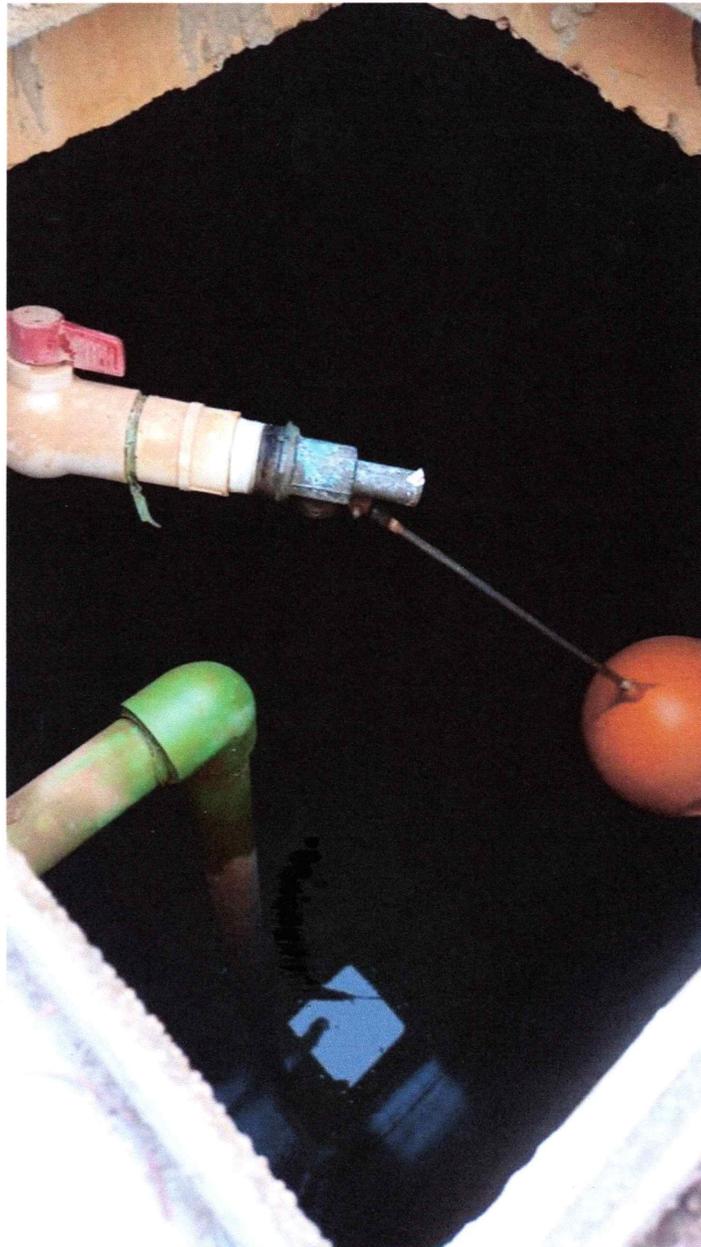
Richard I. Gomez


Realizado Por:

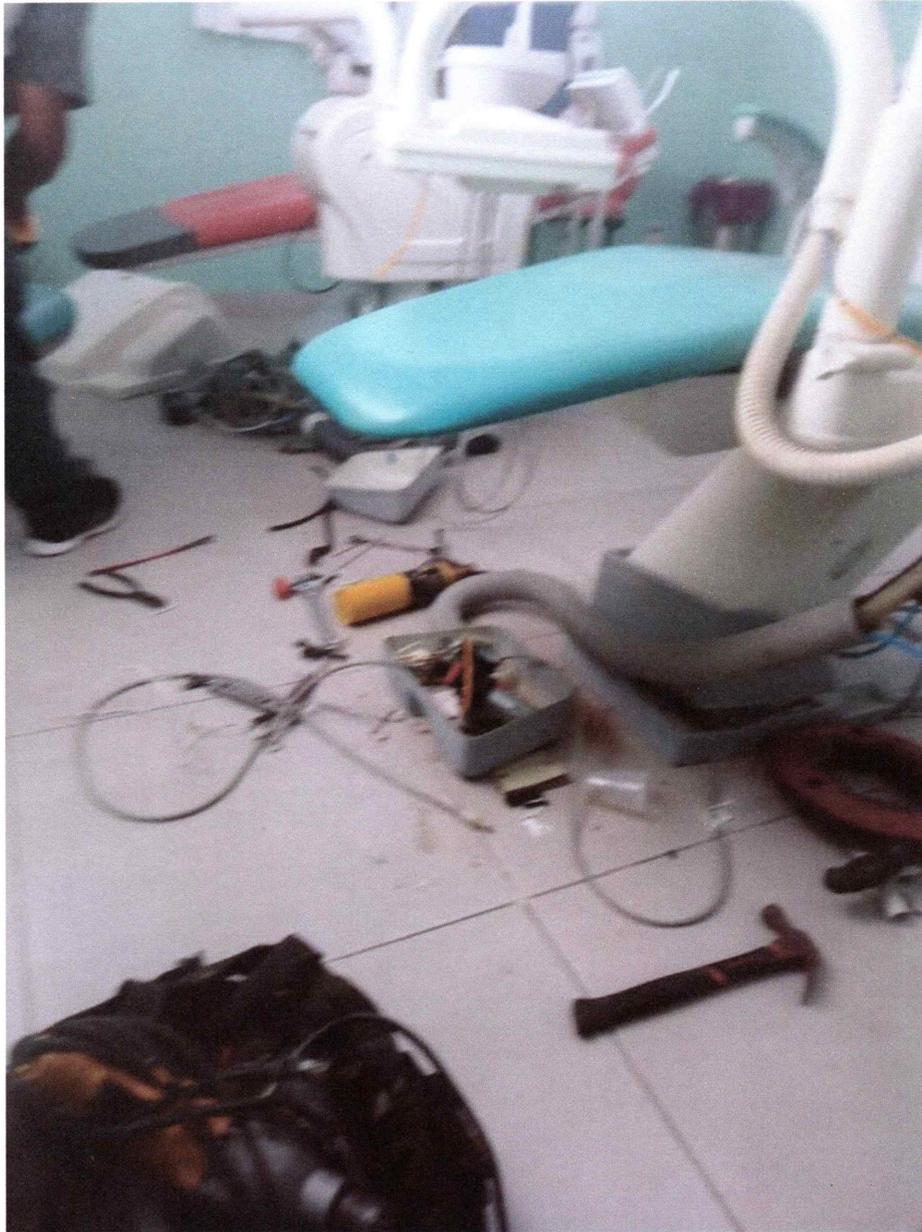
MANTENIMIENTO A LAVAMANOS



MANTENIMIENTO A LA CISTERNA



MANTENIMIENTO A UNIDAD DENTAL



Formulario de Mantenimiento

Odontología

Fecha: 7-6-23

Centro: Hospital G. Santiago Rodríguez

Equipo: Unidad fontales

Mantenimiento Realizado: cambio de conectores

Fecha del Siguiete Mantenimiento: 7-7-23

Nombre del Técnico: Sirio Esteva

Nombre de quien Recibió al Técnico: Monica Bourdiend

Sugerencia/observaciones:





Formulario de Mantenimiento

Odontología

Fecha: 15/6/23

Centro: Hospital Gral. Stpn. Rodríguez

Equipo: Unidad dental

Mantenimiento Realizado:

Cambio de conectos
Mantenimiento compresor.

Fecha del Siguiete Mantenimiento:

Nombre Técnico: *Sisilo Evaristo*

Nombre de quien Recibió al Técnico:

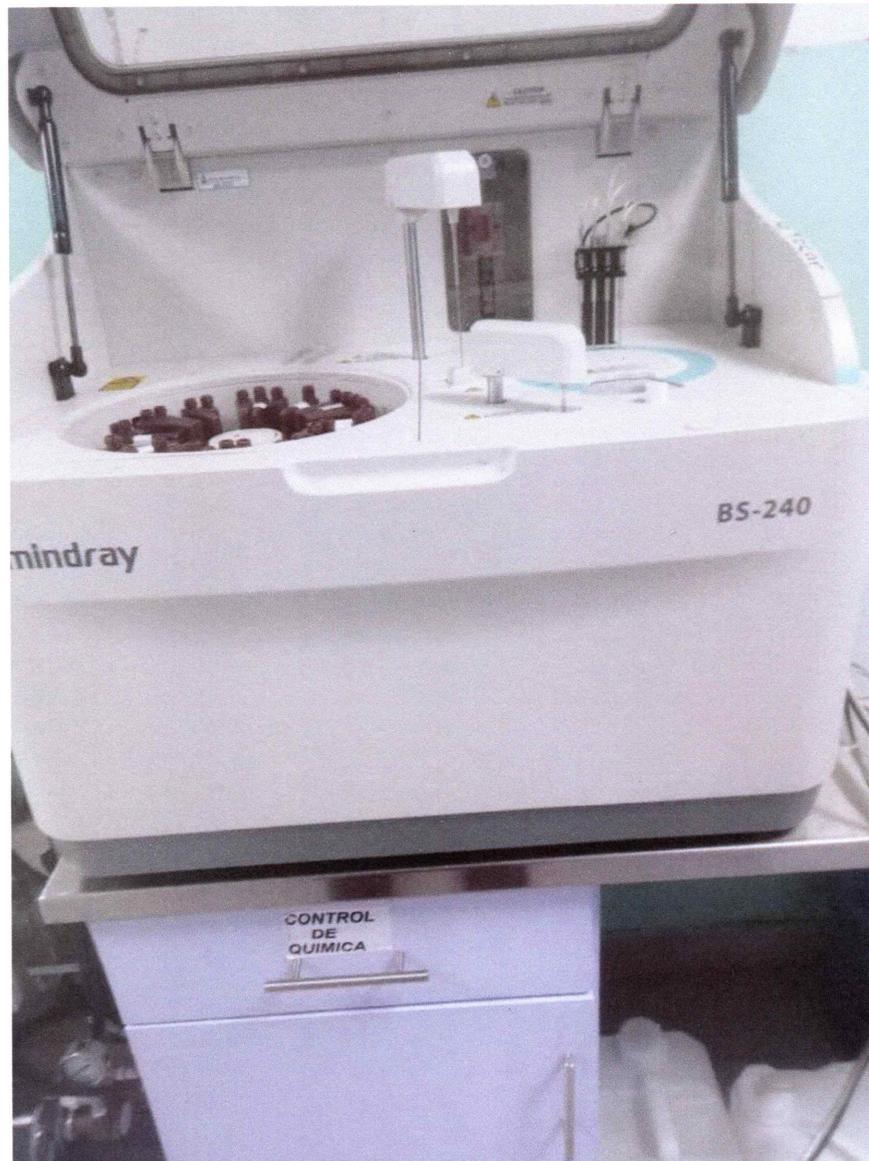
Monica Bourdieu

Sugerencias/Observaciones:



Monica Bourdieu
Firma y sello

MANTENIMIENTO EQUIPOS DE LABORATORIO



EL ESTACION DE SERVICIOS GANADERO S.R.L.

Tel: (829) 471-2296 • C/ José Espifanio Jiménez #12,
 Cambelen, Sabanaleta, Stgo. Rodríguez, R.D.
 RNC: 131966438

DIA	MES	AÑO
29	07	27



Cargue de combustible: Gasol. Gasol. Gasol. Gasol. Gasol.
 Debo y pagar a la Estación la suma de RD\$ _____
 Placa: Jose Antonio F. Leizaola

0012382

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
		GASOLINA PREMIUN	
		GASOLINA REGULAR	
		GAS OIL (DIESEL OIL) PREMIUN	
		GAS OIL (DIESEL OIL) REGULAR	
	24	ACEITE	800
	1	jabon etn	250

Impresos Sabrina • Tel.: (809) 580-2358

TOTAL RD\$ 1050

Luis m. m. c. A.
 Despachado por

Francis
 Recibido por



ESTACION DE SERVICIOS GANADERO S.R.L.

Tel.: (829) 471-2298 • José Espifanio Jiménez #12,
Cambielon, Sabanaeta, Stgo. Rdguez. R.D.
RNC: 131966438

DIA	MES	ANO
29	03	23



* Cargués en Prov. Grad. Stgo. Rdguez

Debo y pago a la Estación esta suma de RDS

Placa: 105-101010 F. Compañero

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
		GASOLINA PREMIUN	
		GASOLINA REGULAR	
		GAS OIL (DIESEL OIL) PREMIUN	
		GAS OIL (DIESEL OIL) REGULAR	
		ACEITE	
	1	luzado completo	

0012427

Impresos Sabrina • Tel.: (809) 580-2358

TOTAL RD\$ 700

Luciana
Despachado por

Juana Rivas
Recibido por



ESTACION DE SERVICIOS
GANADERO S.R.L.

Tel: (829) 474-2296 • C/ José Espifanio Jiménez #12,
Cambelen, Sabanaeta, Stgo. Rdguez. R.D.
RNC: 131966438

DIA	MES	AÑO
29	5	23



Cargue de Gasolina para Don. Gerardo R. Riquelme
Debo y pagar a la Estación Isla la suma de RD\$ _____
Placa: AMH 5123 F. Ambulancia

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
		GASOLINA PREMIUN	
		GASOLINA REGULAR	
		GAS OIL (DIESEL OIL) PREMIUN	
		GAS OIL (DIESEL OIL) REGULAR	3,200
	9/4	ACEITE <u>Super 50</u>	
	1	<u>flavel estil</u>	250

Impresos Sabrina • Tel.: (809) 580-2358

TOTAL RD\$ 3,450

0014903

ESTACION DE SERVICIOS
GANADERO S.R.L.

Tel: (829) 474-2296 • C/ José Espifanio Jiménez #12,
Cambelen, Sabanaeta, Stgo. Rdguez. R.D.
RNC: 131966438

DIA	MES	AÑO
29	05	23



Cargue de Gasolina para Don. Gerardo R. Riquelme
Debo y pagar a la Estación Isla la suma de RD\$ _____
Placa: AMH 5123 F. Negro

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
		GASOLINA PREMIUN	
		GASOLINA REGULAR	
	8	GAS OIL (DIESEL OIL) PREMIUN	1912
		GAS OIL (DIESEL OIL) REGULAR	
	1	ACEITE	400
		<u>Viata a</u>	
		<u>Santiago</u>	

Impresos Sabrina • Tel.: (809) 580-2358

TOTAL RD\$ 2,312

0014860



Francis
Despachado por

CHIKÉ
Recibido por

Solo como galones

[Signature]
Despachado por

[Signature]
Recibido por

Solo Cuento Aventura y Lince Realizado

ESTACION DE SERVICIOS **GANADERO** S.R.L.

Tel.: (829) 471-2296 • C/ José Espifanio Jiménez #12,
Cambelen, Sabaneta, Stgo. Rdguez. R.D.
RNC: 131966438

DIA	MES	AÑO
19	05	2001

Carguese a: Hospital Provincial General Santiago Rodríguez

Debo y pagaré a la Estación Isla la suma de RD\$ _____

Placa: Planta Eléctrica F

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	TOTAL
		GASOLINA PREMIUN	
		GASOLINA REGULAR	
	105	GAS OIL (DIESEL OIL) PREMIUN	
		GAS OIL (DIESEL OIL) REGULAR	
		ACEITE	
		<u>Para consumo de la Planta Eléctrica</u>	

Impresos Sabrina • Tel.: (809) 580-2358

TOTAL RD\$

Nancy Vargis
Despachado por

Recibido por



STSM

NACHO TIRE IMPORT SRL

PROC. DE LA RESTAURACION SABANETA

RNC: RNC.:131-86910-6

NACHO TIRE IMPORT SRL

Tel. (809)382-0449

FACTURA CONTADO

FACTURA:01-00102139

FECHA FACTURA:05/06/2023

ATENDIDO POR :ADMINISTRADOR

VENDEDOR : JORGE PEÑA

09:34:37 - 05/06/2023

CLIENTE:1-CLIENTE DE CONTADO

RNC:

Cant.	Unid	Descrip.	Precio	Importe
-------	------	----------	--------	---------

1.00	UND.	SERVICIO DE ALINEACION	600.00	600.00
------	------	------------------------	--------	--------

SUB-TOTAL : 508.47

ITBIS : 91.53

NETO A COBRAR : 600.00

RECIBIDO : 0.00

DEVUELTA : 0.00

FORMA DE PAGO : Efectivo



1591

MUNDO CABLES Y REPUESTOS SRL.

C/ SAN ANTON #13, HERRERA.
TEL: 809-422-6764
RNC:1-31-02378-9

NRO. 2969

**FACTURA. NCF
GUBERNAMENTAL**

NCF:00000000B1500000062

1-31-02378-9

Cliente:
HOSPITAL GENERAL PROVINCIAL SANTIAGO
Tlf.:

santiago RD
Reg. Tribut.: 430-04565-9
Código clte.: 6+665666

Lugar y fecha de expedición:
Sto. Domingo
6 de Junio 2023

Vencimiento:
6 de Junio 2023

Vendedor:

Condiciones: Efectivo

Refer.:

Envío: Entrega

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Pesos	Subtotal Pesos
-----------------	--------------------------	----------	--------------------	----------------

1066	Rep. cable selector de los cambios	1.00	1,800.00	1,800.00
------	------------------------------------	------	----------	----------

1.00	Subtotal:	1,800.00
------	-----------	----------

RECIBIDO POR:

ITBIS 324.00

TOTAL	Pesos	2,124.00
--------------	-------	----------

DOS MIL CIENTO VEINTE Y CUATRO PESOS 00/100

RECIBIDO POR:

HOSPITAL PROVINCIAL
GENERAL SANTIAGO RD. - Z

PAGO
FECHA 25/06/23



FUMIVAL, EIRL

San Ignacio de Sabaneta, S.R.
RNC.1-32-800281
Fecha. 10/04/2023

Factura Gubernamental

NCF.B1500000001
Vigencia: 31/12/2024

RNC Cliente.430045659
Nombre: Hospital SR.

Cantidad	Descripción del servicio	ITBIS	Valor
1	Servicios de control de plagas	\$ 1,620.00	\$ 9,000.00
		Sub-tototal	\$ 9,000.00
		Descuento	\$ -
		ITBIS	\$ 1,620.00
		Valor	\$ 10,620.00



Despachado por: _____



Recibido por: _____

Laboratorio de Evaluación Productos de Consumo Humano

AB-2023-073

Santo Domingo, D.N.
24 de febrero de 2023

Dr. Luis Manuel Rodríguez
Director
Hospital Provincial Santiago Rodríguez.
Su Despacho.-

Distinguido Dr. Rodríguez:

Luego de un cordial saludo, me dirijo a usted, para remitirle los resultados de las muestras de **Agua** número **310-311** de fecha 20 de febrero del 2023.

Sin otro particular, se despide.

Atentamente,


Licda. Sixta B. Mateo
Enc. Depto. Alimentos y Bebidas



SM/dm



Laboratorio Nacional de Salud Pública D. O. 0114

Ministerio de Salud Pública
Vice Ministerio de Garantía de la Calidad
Laboratorio Nacional de Salud Pública "Dr. Defilló"
Laboratorio de Análisis de Alimentos y Bebidas

C/ Santo Tomás de Aquino esquina Santiago #1. Gazcue, Santo Domingo R.D. (829) 681-2479

Licencia Habilitación 000101030295

Unidad de Microbiología

INFORME DE RESULTADOS

RT-MA-023

vers. 03

Región de Salud: VII	DPS/Área: Santiago Rodríguez	Tomada Por: Sra. Novalis Gómez
No. de Oficio: -	No. de Muestra: 311	Enviada Por: Dr. Luis Manuel Rodríguez E.
Muestra: Agua Sala de Parto		Dirección: Hosp. Provincial Santiago Rodríguez
Condiciones de la muestra: Satisfactoria		Motivo de la Solicitud: Control
Frasco de Vidrio Estéril		Fecha de Toma: 20/02/2023
Cloro Residual: - mg/L		Fecha de Recibo: 20/02/2023
Temperatura de la Muestra: Ambiente		Fecha de Reporte: 24/02/2023

ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS:	RESULTADOS	LIMITES DE CONFIANZA
Número Más Probable de Coliformes	<1,1/100 mL	<1,1/100 mL
Pseudomonas spp.	Ausente	Ausente

NO HAY MÁS RESULTADOS DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Metodologías o Referencias:

Método Normalizado para Análisis de Aguas Potables y Residuales A.P.H.A. 21 era. Edición. **NORDOM I**

Equipos: Los aplicables a este ensayo.

Observaciones:

Apto Para Consumo

No Apto Para Consumo

Original

Copia

Sec. Kingsley

Analista



[Signature]

Encargado de Unidad

Encargado de Departamento

Fecha: 21.06.23

Responsable del llenado de la Ficha: José Antonio Bely

Institución Receptora: Hospital P.R. San Antonio Rodríguez

Correo Electrónico: hospital.p.r.sanantonrodriguez@gmail.com

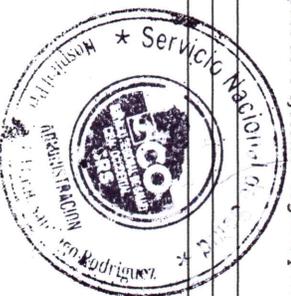
Teléfono: (829) 316-5322

Equipos	Verificación Diaria	Verificación Semanal	Verificación Mensual	Verificación Trimestral	Verificación Semestral	Verificación Anual
Maquinas Anestesia	-	C	-	-	-	-
Defibrilador	-	C	-	-	-	-
Mesa Quirúrgica	-	C	-	-	-	-
Lampara Cieftica	-	C	-	-	-	-
Autoclave	-	-	-	-	-	-
Electrocardiógrafo	-	-	-	-	-	-
Aspirador Quirúrgico	C	-	-	-	-	-
Ventiladores	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
Monitores	-	-	-	-	-	-
Limpiezas y Revisiones Generales	-	-	-	C	-	-
Aires Acondicionado o Re-Cambio Filtros Hepa	-	-	C	C	-	-
Limpieza y Desinfección de Ductos	-	C	C	-	-	-
Piso Aséptico	-	-	-	-	-	-
Revisión UPS	C	C	-	-	-	-
Revisión Paneles Aislamiento	-	C	-	C	-	-
Gases Medicinales	C	-	-	C	-	-
Controles Acceso	-	-	-	C	-	-
Calidad del Agua	-	-	-	-	C	-

Nota: método de verificación será mediante informe con imágenes fotográficas de tener contratos debe presentar contratos, antes y después de lo ejecutado según la periodicidad.

Observaciones:

José Antonio Bely
Nombre y Firma



Fecha: 30/03/2023

Establecimiento: Hospital Potosí

Equipo: Mantenimiento

Ficha: _____

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tripezo. 2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios. 3. Extinguidores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas. 2. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia. 3. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tripezo. 2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante.	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra reparado de manera uniforme. 2. La estantería que supera los 1,8m de altura se encuentra fija. 3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables. 4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental. 5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente. EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME			FIRMA DEL INSPECTOR			
			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>



Fecha: 26 / 04 / 23

 Establecimiento: Hospital Provincial San Roque Equipo: Mantenimiento

Ficha: _____

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	SEMANAS			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
1	PISOS	1. En buen estado, sin salientes o obstáculos, limpios y sin puntos de tropezón	C	C	C	C
		2. Se mantienen los pasillos peatonales libres de obstáculos y limpios.	C	C	C	C
2	EQUIPOS DE EMERGENCIA	1. Extintores del área en un lugar adecuado, de fácil acceso y con su inspección al día.	C	C	C	C
		2. Puertas/salidas de emergencias sin obstáculos e identificadas.	C	C	C	C
		3. Esta identificada la ruta de escape ante una emergencia.	C	C	C	C
		4. Los colaboradores conocen la ubicación de su punto de encuentro (preguntar en el área).	C	C	C	C
3	ESCALERAS	1. Las escaleras de acceso al área de oficina debe de estar provistas de una huella y contrahuella, libres de obstáculos y sin puntos de tropezón.	C	C	C	C
		2. Escalera de acceso a oficina debe de estar libre de grasa, obstáculos, con cinta anti resbalante	C	C	C	C
4	ESCRITORIOS Y ARMARIOS	1. El peso de la estantería se encuentra repartido de manera uniforme.	C	C	C	C
		2. La estantería que supera los 1.8m de altura se encuentra fija.	C	C	C	C
		3. Escritorios y mesas en buen estado, sin filos cortantes y estables.	C	C	C	C
		4. Están provistos los cajones de escritorios y armarios de topes que impidan su salida accidental.	C	C	C	C
		5. Están las sillas de trabajo en buen estado y constan de apoyabrazos.	C	C	C	C
1. Si existe una condición fuera de conformidad, corregir inmediatamente.			FIRMA DEL INSPECTOR			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME			<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

