



NOMBRE DEL HOSPITAL	ACTIVIDAD	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones				
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
Hospital municipal evangelina rodriguez perazo	limpieza exterior del centro	limpieza del ornato, paredes y cristales externos	preventivo	mensual	20/2/2024	14/3/2024		x														se realiza diariamente, intercalando las areas externas	
	chequeo de extintores	verificación de extintores y llenado si es necesario	preventivo	trimestral	21/2/2024	14/5/2024		x															
	control de plagas	fumigación de las habitaciones y del patio	preventivo	cada dos meses	28/2/2024	19/3/2024		x															





**FECHA:** 20/02/2024

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN

\*Nombre del lugar: HOSPITAL MUNICIPAL EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

**Área:** ENCARGADO DE MANTENIMIENTO)

**Nombre de la Actividad:** SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL EES

**Código POA (Si aplica):** 4.1.1.4.02

### INTRODUCCIÓN

En el presente informe damos a conocer los procesos que hemos llevado a cabo

Para la darle continuidad al plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura de este centro de salud

### OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo es fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, infraestructura física y de equipos con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficacia

### METODOLOGIA (Si aplica)

Dando seguimiento al plan de mantenimiento anual 2024, la cual existe un cronograma pautado de todas las actividades optimizadas en este año, la cual de acuerdo a estos renglones se realizan las solicitudes de lugar al encargado de mantenimiento y de esta forma poder llevar a cabo la programación

### DESARROLLO / HALLAZGOS

Dando fiel cumplimiento al plan de mantenimiento 2024 y el cronograma del mes de enero se realizó lo siguiente:

\*limpieza del exterior del centro: limpieza general del exterior, paredes, ornato, de realiza este cada mes varias veces por semana

\*extintores: chequeo general y se envió a llenar uno que era necesario del área administrativa

\*control de plagas. Fumigación de las habitaciones y el patio

### RESULTADOS / CONCLUSIONES

En conclusión:

Cumplimiento del cronograma del plan de mantenimiento de equipos e infraestructura en un 100%



**RECOMENDACIONES**

1- seguimiento al plan de mantenimiento e infraestructura 2024 y seguimiento del cronograma mensual

**ANEXOS (Si aplica)**

fotos

**Instrucciones de llenado:**

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

Johan Ignacio Melia.  
Elaborado por  
(Nombre y apellido)





**FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO**

**SOLICITUD**

Fecha solicitud: 23/2/24 Departamento: Epidemiología  
Depat. Calidad de la Gestión, Dep. Hospitalario

Tipo de equipo Fumigación NO. INVENTARIO \_\_\_\_\_  
de aires (habitaciones y patio)

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

**SOLICITUD**

Fecha solicitud: 14/2/24 Departamento: Calidad de la gestión  
Calidad de los  
Servicios

Tipo de equipo Extintores NO. INVENTARIO \_\_\_\_\_

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud	
Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente <input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas <input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas <input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización <input type="checkbox"/>



**FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO**

**SOLICITUD**

Fecha solicitud: 16/2/24 Departamento: Consejeros y Jardinería

Tipo de equipo - ornato  
- paredes NO. INVENTARIO \_\_\_\_\_  
y cristales externos de el centro

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>











Después





Antes

Febrero 2024





Despues

Febrero  
2024































