

FECHA: 20/03/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hospital Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia

Área: Mantenimiento / Electromedicina

Nombre de la Actividad: Seguimiento de Plan de Manteamiento Preventivo de Infraestructura y de Equipos.

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

El Plan de mantenimiento, de acuerdo a lo establecido en el DADM-PI-010-V1 versión 01 del Servicio Nacional, será dictado en función al cronograma que establece la periodicidad en que serán realizados según sea su clasificación, es decir, lo correspondiente a la infraestructura física, aspectos eléctricos y equipos. a su vez, se definirán los aspectos que deben ser revisados en su evaluación preventiva, así como el personal responsable en realizar dicha acción. Estos aspectos quedaran asentados en los formularios establecidos para los fines con el propósito de disponer de los registros y /o evidencias que a garanticen la ejecución del plan de mantenimiento.

Para cumplir con esto, el hospital realiza el plan anual de Mantenimiento 2024 en coordinación con la División de planificación y desarrollo, Sección de Mantenimiento y la aprobación de la Dirección general de la institución.

Este plan estará dictado en función del cronograma que establece la periodicidad en que serán según sea su clasificación, es decir lo concerniente a la infraestructura física, aspectos eléctricos y equipos.

OBJETIVO DEL INFORME

Dar seguimiento de plan de manteamiento preventivo de infraestructura y de equipos 2024, según las necesidades de nuestra institución y acorde a los criterios definidos por el Servicio Nacional de Salud, SNS.

METODOLOGIA (Si aplica)

Seguimiento al mes de febrero y marzo 2024, del Plan de Mantenimiento Preventivo de Infraestructura y de Equipos.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el mes de febrero y marzo del año 2024, se realizó el monitoreo de seguimiento a las actividades establecidas en el pan de mantenimiento.

Para el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos, se llevaron a cabo actividades en diferentes áreas tales como: reparaciones, chequeos, verificaciones, inspecciones y evaluaciones a ventiladores, lámparas, mesas quirúrgicas, incubadoras, cunas térmicas, monitores, mamógrafo y cama hospitalaria.

En el mantenimiento de infraestructura, se realizaron actividades de reparaciones, supervisión diaria, inspecciones, verificaciones y evaluaciones de control de riesgos a tales como: generador eléctrico, aires acondicionados, cisterna, plafones, pintura, paneles led, inodoro, llavines y manubrio de puertas.

REPORTE SEGUIMIENTO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INFRAESTRUCTURA:

Instalación / Mapanaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo / Corred.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento																
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
GENERADOR ELÉCTRICO	BATERÍAS	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X														
	BATERÍAS Y AGUA	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X														
	MOTOR	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X														
UPS	BATERÍAS	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X														
	RECTIFICADORES	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X														
	INVERSOR	REVISIÓN, FUNCIONAMIENTO	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X																
BOMBAS DE AGUA	BOCORNIENTOS	LIBERACION	PREVENTIVO	60 DIAS	MARZO	ABRIL	X																
	MOTOR	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL		X	X														
	EQ IMPULSOR	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL																	
SYSTEMA DE CABLES	FIBROS	REVISIONE INTERVENCION	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL																	
	DEPORTE DEL AGUA	INSPECCIONE INTERVENCION	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL	X	X	X														
		LIMPIEZA Y SANIFICACION	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL	X	X	X														
CONTROL Y VIGILANCIA		PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL	X																	
CISTERNAS	CONTROL DEL AGUA	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL	X																	
	REPARACION	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X															
	TRAMITE ELECTRICA	REPARACION	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X														
ACORRECIADORES DE AIRE	CONSOLA	LAVADO DE CONSOLA	PREVENTIVO	60 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X														
	COMPRESOR Y FILTRO	REVISIÓN	PREVENTIVO	60 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X														
	PANTALLA	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	MARZO	ABRIL																	
PUYU-CLAVE	VALVULA	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	MARZO	ABRIL																	
	PANEL DE CONTROL	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	MARZO	ABRIL																	

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Como resultado en el mes de enero el Plan de Mantenimiento Preventivo de Infraestructura y Equipo, tiene en 95 % de cumplimiento.

RECOMENDACIONES

- Mantener el cumplimiento de cada una de las actividades.
- Continuar con las supervisiones establecidas en el plan.

ANEXOS (Si aplica)

HOSPITAL UNIVERSITARIO
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
"AÑO DE LA CONSOLIDACION DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"
CONTROL MANTENIMIENTO Fecha: 17/1/2023

Departamento Solicitante: _____
Problema observado en su área: *Reparación de Lavaplatos*

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____ Recibido:

HORA	D	M	A

Uso Administración: _____
Técnico Asignado: *Campos*

HORA	D	M	A

Pieza Adquiridas y Observaciones: _____

Recibido Conforme: *Lidia Alcauter*

HORA	D	M	A

IMP. TIEMPO: 000-000-000-000

HOSPITAL UNIVERSITARIO
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
"AÑO DE LA CONSOLIDACION DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"
CONTROL MANTENIMIENTO Fecha: 11/3/2024

Departamento Solicitante: *Laboratorio*
Problema observado en su área: *Instalación de brea Kc de autocuidado y protección a Horno calentador de tubos*

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____ Recibido:

HORA	D	M	A

Uso Administración: _____
Técnico Asignado: *Campos*

HORA	D	M	A

Pieza Adquiridas y Observaciones: _____

Recibido Conforme: _____

HORA	D	M	A

IMP. TIEMPO: 000-000-000-000



HOSPITAL UNIVERSITARIO
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
"AÑO DE LA CONSOLIDACION DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

CONTROL MANTENIMIENTO



Fecha: 15/2/2024

Departamento Solicitante: Cirugía Primer piso

Problema observado en su área: Entrega de cable power de enchufe para la m para postat. Nuevo

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____ Recibido: Scnia Blindia

HORA	D	M	A

Uso Administración: _____

Técnico Asignado: Camposavo

HORA	D	M	A

Pieza Adquiridas y Observaciones: _____

Recibido Conforme: _____

HORA	D	M	A

MPP- TIEMPO: 809-685-3741



HOSPITAL UNIVERSITARIO
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
"AÑO DE LA CONSOLIDACION DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

CONTROL MANTENIMIENTO



Fecha: 4/2/2024

Departamento Solicitante: UCI Intermedio Cuarto piso

Problema observado en su área: Reparacion de conector de oximetria de pulsos monitor advance activo pijo 02161

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____ Recibido: _____

HORA	D	M	A

Uso Administración: _____

Técnico Asignado: Camposavo

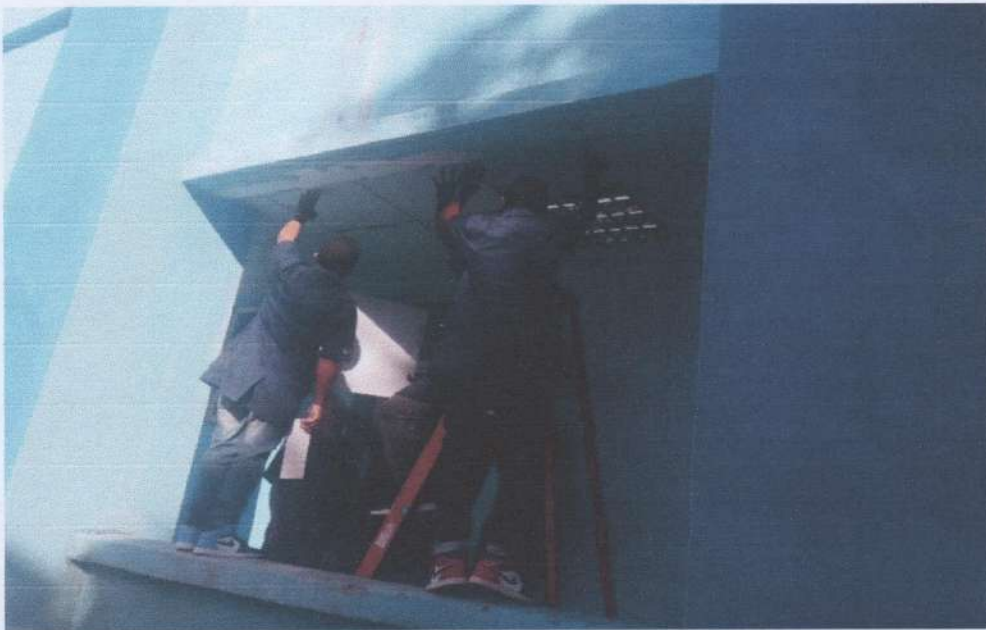
HORA	D	M	A

Pieza Adquiridas y Observaciones: _____

Recibido Conforme: José Ribullit

HORA	D	M	A

MPP- TIEMPO: 809-685-3741









Instrucciones de llenado:

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


Elaborado por
(Nombre y apellido)
SERVICIO REGIONAL DE METROLOGIA
HOSPITAL
MATERNAL
SEÑORA DE LA ALTAGRACIA
DEPARTAMENTO
MANTENIMIENTO