

**FECHA:** 24/04/2024

### 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 al 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 abril 2024, del Plan de Mantenimiento Preventivo de Infraestructura y de Equipos.

### DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el mes de abril de 2024, se realizó el monitoreo de seguimiento a las actividades establecidas en el plan de mantenimiento.

Para el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos, se llevaron a cabo actividades en diferentes áreas de reparaciones, chequeos, verificaciones e inspecciones tales como: camas de parto, cuna térmica, manómetro de flujo, ventiladores, lámparas, mesas quirúrgicas, incubadoras, cunas térmicas y monitores.

En el mantenimiento de infraestructura, se realizaron actividades de supervisión diaria, inspecciones y verificaciones a los generadores eléctricos, plantas eléctricas, dispositivos eléctricos y cisternas.

Se realizó instalación de aires acondicionado individuales, sustitución de bomba de agua, sustitución de plafones y paneles led, retoque de pintura y remodelación.

**REPORTE SEGUIMIENTO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INFRAESTRUCTURA:**

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. o Correct.	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	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
	REGULADOR Y AGUA	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
	MOTOR	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
UPS	BATERIA	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
	RECTIFICADOR	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
	INVERSOR	REVISIÓN, FUNCIONAMIENTO	PREVENTIVO	30 DIAS	ABRIL	MAYO	X															
BOMBAS DE AGUA	RODAMIENTOS	LUBRICACION	PREVENTIVO	60 DIAS	ABRIL	MAYO	X															
	MOTOR	Sustitución de Bomba	CORRECTIVO	DIARIO	ABRIL	MAYO		X	X	X												
	ESP. IMPULSOR	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	ABRIL	MAYO																
SISTEMA DE OSMOSIS	PRESOS	REVISIÓN E INTERVENCIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	ABRIL	MAYO				X												
CISTERNAS	DEPOSITO DEL AGUA	INSPECCION E INTERVENCIÓN	PREVENTIVO	DIARIO	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
		LIMPIEZA Y SANITIZACION	PREVENTIVO	DIARIO	ABRIL	MAYO	X	X	X													
		CONTROL Y VIGILANCIA	PREVENTIVO	DIARIO	ABRIL	MAYO	X															
		CALIDAD DEL AGUA	PREVENTIVO	DIARIO	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
ACORRECHADORES DE AIRE	TARJETA ELECTRICA	REPARACION	PREVENTIVO	30 DIAS	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
	CONSOLA	LAVADO DE CONSOLA	PREVENTIVO	90 DIAS	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
	COMPRESOR Y FILTRO	REVISIÓN	PREVENTIVO	90 DIAS	ABRIL	MAYO	X	X	X	X												
AUTOClave	PANTALLA	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	ABRIL	MAYO																
	VALVULA	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	ABRIL	MAYO																
	PANEL DE CONTROL	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	ABRIL	MAYO	X	X	X													

## REPORTE SEGUIMIENTO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS:

Plan de Mantenimiento Preventivo / Correctivo  
XXX-FO-XXX Versión: 01  
Fecha de aprobación: 03/08/2021

**MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.**  
(Fecha: 20-02-2023)

ÁREAS	Instalación / Requerimiento (Número del Equipo)	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Preventivo / Correctivo	Periodicidad del Recurso	Tipo de Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento															
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
QUIRÓFANOS PRIMER PISO Y CUARTO PISO	MESA QUIRÚRGICA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO			X	X												
	ESCRIBIDORA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X	X	X												
	SISTEMA DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	SISTEMA DE GASES MEDICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	LAMPARAS QUIRURGICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
PREPARTO PARTO	CAMA DE PARTO	Reparación de cama de parto	CORRECTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X														
	MONITORES FETALES	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	CORRECTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X	X	X	X											
	ESCRIBIDORA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	LAMPARA CEMICAL PORTATIL	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	CORRECTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X														
	SISTEMA DE GASES MEDICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
PERQUIRURGICO Y PORQUIRURGICO	SISTEMA DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	MONITORES MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X	X	X												
	CAMA QUIRURGICA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	SISTEMA DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	MONITORES MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
UCI ADULTO	SUBGRAFO	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	VENTILADORES	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X	X	X												
	RECIPIENTE OXIGENO	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	CAMA QUIRURGICA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	RESERVOIR	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X		X												
UCI INTENSIVO	MONITOR FETAL	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	SISTEMA DE GASES MEDICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	SISTEMA DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	CAMA QUIRURGICA DE POCOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X														
	MONITORES MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X														
PERINATOLOGIA PRIMER Y SEGUNDO PISO	VENTILADORES	Cambio de celda de oxígeno	CORRECTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X	X	X	X											
	ESCRIBIDORA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X	X	X	X											
	SISTEMA DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	SISTEMA GASES MEDICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	ESCRIBIDORA TERMICA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X														
RESUSCITACION NEONATAL	ESCRIBIDORA TERMICA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X		X												
	SISTEMA DE GASES MEDICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	SISTEMA DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
EMERGENCIA	MONITORES MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	MONITOR FETAL	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	SISTEMA DE GASES MEDICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
AREA B11	MONITOR MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO		X														
	VENTILADOR	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	RESERVOIR	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	SISTEMA DE GASES MEDICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
IMÁGENES Y DIAGNOSTICOS	SISTEMA DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	ANOGRAFOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	ECODOPPLER	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	MANOGRIFO	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	RAYOS X	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																
	DEFIBRILADOR	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	DIARIA	ABEA	MAYO																

### 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 METROPOLITANO**  
MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA  
"AÑO DE LA CONSOLIDACION DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"  
**CONTROL MANTENIMIENTO**

Fecha: 16/09/23

Departamento Solicitante: Acciunata UCCM (B)

Problema observado en su área: REPARACION de COINTEGRACION PALMAD COUCCM y sensores (P)

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_ Recibido: D. Rodriguez

HORA	D	M	A

Uso Administración: \_\_\_\_\_

Técnico Asignado: \_\_\_\_\_

HORA	D	M	A
11:00	16	09	23

Pieza Adquiridas y Observaciones: \_\_\_\_\_

Recibido Conforme: \_\_\_\_\_

HORA	D	M	A

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

**CONTROL MANTENIMIENTO** Fecha: 16/04/23

Departamento Solicitante: CIRUGIA 1 PISO  
Problema observado en su área: REPARACION DE MACHOMETRO DE FLEDO 0-15 LITRO POR SEGUNDO

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_ Recibido: D. Luciano Fz

HORA	D	M	A
10:00 AM	16	04	23

Uso Administración: \_\_\_\_\_

HORA	D	M	A

Técnico Asignado: \_\_\_\_\_

Pieza Adquiridas y Observaciones: \_\_\_\_\_

Recibido Conforme: \_\_\_\_\_

HORA	D	M	A

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

**CONTROL MANTENIMIENTO** Fecha: 08/04/23

Departamento Solicitante: PERINATO UCIN (B-C)  
Problema observado en su área: CAMBIO DE CERDA DE OXI GENIO AVENTILADORES BOBY 1009 - 010 97 - 00 907 -

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? 00 910 - 01100 -

Responsable: \_\_\_\_\_ Recibido: \_\_\_\_\_

HORA	D	M	A
8:15 AM	08	04	23

Uso Administración: \_\_\_\_\_


HORA	D	M	A
8:45 AM	08	04	23

Técnico Asignado: \_\_\_\_\_

Pieza Adquiridas y Observaciones: \_\_\_\_\_


Recibido Conforme: D. Rodríguez

HORA	D	M	A



**SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO**

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



**HUMNSA**

**CONTROL MANTENIMIENTO**

Fecha: 16/09/23

Departamento Solicitante: privato - ucima (B)

Problema observado en su área: Reparación de (A) CUNA TERMICA  
DISOÑ 100 -

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

Recibido: \_\_\_\_\_

HORA	D	M	A
9:30	16	09	23

Uso Administración: \_\_\_\_\_

Técnico Asignado: \_\_\_\_\_

HORA	D	M	A
9:30	16	09	23

Pieza Adquiridas y Observaciones: \_\_\_\_\_

Recibido Conforme: [Signature]

HORA	D	M	A

**Instrucciones de llenado:**

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



Daniel Acosta  
Elaborado por  
(Nombre y apellido)

Rosario Campuzano

