

PLAN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO 2024



Lic. Saida Martha De Oleo Montero
Administrativo

S. M. D. O. M.



OBJETIVO GENERAL

Realizar el Plan de Mantenimiento Hospitalario para este centro de 2do. Nivel de atención Hospital Municipal Hondo Valle 2024, para garantizar la prestación de los servicios de salud de manera Eficiente, Oportuna y con Calidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Determinar las herramientas, recursos económicos y de personal para la evaluación y control de los distintos equipos biomédicos.

Garantizar la seguridad de los pacientes y del personal que administra y utiliza los recursos físicos del Hospital.

Distribuir de manera eficiente y coordinada los recursos, que permitan llevar a cabo el mantenimiento hospitalario.

Contribuir a que la atención en salud, cumpla con las características de calidad previstas en el numeral 9, artículo 153 de la ley 100 de 1993 y en el Decreto 2174 de 1996.

Asegurar la disponibilidad y garantizar el funcionamiento eficiente de los recursos físicos para la producción o el servicio, para obtener así el rendimiento máximo posible de la inversión económica, en los recursos para la atención en salud y contribuir a la reducción de los costos de operación de la Institución.

DISTRIBUCION DE LOS RECURSOS

Los recursos técnicos y operativos que dispondrá el Hospital Municipal Hondo Valle, serán:

Funcionario para el mantenimiento de los equipos de cómputo y/o contrato de Prestación de Servicios.

Un contrato de prestación de servicios para el mantenimiento preventivo y correctivo de los Equipos Biomédicos y de los aires acondicionados de propiedad del Servicio Nacional Salud (SNS), en este contrato se incluirán la calibración y metrología de los equipos que por norma lo requieran.

Entidades Públicas, privadas y/o personas naturales.

Proveedores de bienes e insumos de acuerdo a las necesidades y a los equipos.

S. H. D. H.



El Hospital Municipal Hondo Valle, en procura del desempeño eficiente de sus objetivos y comprometidos con el cumplimiento del ordenamiento legal dispuesto en la Circular Externa 029 de 1997 emitida por la Superintendencia Nacional de Salud, Decreto 1769 de 1994 y su aclaratorio, Decreto 1617 de 1995, se propuso diseñar el siguiente Plan de Mantenimiento Hospitalario, con la firme intención de garantizar la calidad en la prestación de los servicios de salud, una de las cuales es la disponibilidad y suficiencia de recursos mencionada en el Decreto 2174 de 1996, en su artículo tercero.

Debe entenderse por mantenimiento hospitalario “la actividad técnico-administrativa dirigida principalmente a prevenir averías y a restablecer la infraestructura y la dotación hospitalaria a su estado normal de funcionamiento, así como las actividades tendientes a mejorar el funcionamiento de un equipo” (Artículo 7, Decreto 1769 de 1994).

Así las cosas, la Gerencia de la Empresa Social del Estado Hospital Municipal Hondo Valle, se permite presentar el nuevo Plan de Mantenimiento Hospitalario para la vigencia 2024, herramienta que permitirá garantizar el uso continuo y óptimo de los distintos recursos del centro de salud ya sean equipos biomédicos, informáticos y de infraestructura. El Plan de Mantenimiento Hospitalario 2024, consta de dos partes:

Mantenimiento a la Dotación (Equipos Biomédicos, Industriales y de Sistemas).
Mantenimiento de la infraestructura física del Servicio

Cuadro 1

Estimación de vida útil y porcentaje del costo en relación a la inversión inicial de los componentes de un establecimiento de salud



Componente	Vida útil	Con relación al costo de la inversión inicial
Equipos móviles	5 - 8 años	5%
Equipos fijos	15 a 20 años	15%
Obra civil	40 a 50 años	30%
Instalaciones1/	20 años	50%

Fuente: Programación, desarrollo y mantenimiento de los establecimientos de salud. Publicación científica N° 441. OPS.

Incluye los sistemas sanitarios, eléctricos, electro-mecánicos y las instalaciones de oxígeno, vacío y gases medicinales.

Cada equipo, mobiliario o elementos de la infraestructura de este establecimiento de salud tienen un tiempo característico de aprovechamiento y de funcionamiento, el cual deberá ser considerado al momento de diseñar y desarrollar el programa de mantenimiento, así como del programa de reposición de bienes.

El mantenimiento de los establecimientos de salud es importante debido a que contribuye a: Garantizar la seguridad de los pacientes, visitantes, estudiantes y personal que utilizan los recursos tecnológicos del establecimiento.

S. M. D. V.

Mantener la calidad de la atención en salud, en concordancia con los estándares y la normatividad vigente.

Conservar la infraestructura física, las instalaciones y los equipos en condiciones operativas para no producir la interrupción del servicio.

Reducir la vulnerabilidad de los establecimientos de salud ante situaciones de emergencias y desastres.

Disminuir los costos de operación del servicio.



S. H. B. H.

Tipos de mantenimiento

Preventivo	Predictivo	Correctivo
Revisión programada en base a calendarización.	Detección de defectos programación de reemplazo antes de la avería.	Reparación de un bien que se averió. Conjunto de las actividades orientadas a restablecer la operación del bien. Responde a una falla imprevista urgente.
Procedimiento orientado a mantener un bien en óptimo funcionamiento.	Permite prevenir las futuras fallas del bien y evita llegar al correctivo.	
Evita que falle un bien.	Esta basado en las estadísticas.	
Se basa en historial, manuales y recomendaciones.		

Anexo: Plan mantenimiento.



S. H. B. M.

Nombre del Establecimiento:

HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE

Año: 2024

Servicio Regional de Salud:
Provincia:
Municipio:

Fecha: 001/1/2024

Departamento - Equipo	Frecuencia Diario, Semanal, Mensual, Trimestral, Semestral o Anual	Actividades a Desarrollar	Fechas		Cantidad												Responsable	Observaciones	
			Ultimo Mantenimiento	Proximo Mantenimiento	ENE	FEBR	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC			
INFRAESTRUCTURA																			
Aspecto pintura	Semestral	Retoque y remozamiento	31/12/2023	30/6/2024							X						X	Encargado	
Herrería, ventanas y puertas	Semestral	Pintura y remozamiento	31/12/2023	30/6/2024							X						X	Encargado	
Malla perimetral	Anual	Revisión y corrección	30/11/2023	30/11/2024												X		Encargado	
Control de plagas	Trimestral	Aplicación de insecticida	30/6/2023	28/2/2024		X			X			X				X		Encargado	
Cisterna	Semestral	Revisión y limpieza profunda	31/12/2023	31/3/2024	X					X							X	Encargado	
Jardinería	Diario	Revisión y corrección	31/12/2023	28/2/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado	
Salidas eléctricas	Diario	Revisión y corrección	31/12/2023	28/2/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado	
Interruptores eléctricos	Diario	Revisión y corrección	31/12/2023	28/2/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado	
Luminarias internas	Diario	Revisión y corrección	31/12/2023	28/2/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado	
Luminarias zona perimetral	Diario	Revisión y corrección	31/12/2023	28/2/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado	
MAQUINARIAS Y EQUIPOS																			
Equipos de lavandería	Trimestral	Revisión y limpieza profunda	31/12/2023	31/3/2024			X			X			X				X	Encargado	
Equipos de cocina	Trimestral	Revisión y limpieza profunda	31/7/2023	28/2/2024		X			X			X				X		Encargado	
Aires acondicionado	Anual	Revisión y corrección	31/7/2023	30/11/2024												X		Encargado	
Ambulancia	Bimensual	Chequeo voltaje de salida, mantenimiento general	28/7/2023	31/3/2024			X			X			X			X		Encargado	
Planta eléctrica	Semestral	Chequeo voltaje de salida, mantenimiento general	31/7/2023	31/1/2024	X					X						X		Encargado	
EQUIPOS INFORMATICOS																			
Computadoras	Anual	Limpieza general, chequeo de partes eléctricas, prueba de	31/12/2023	31/1/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado	
Impresoras	Bimensual	Limpieza general, chequeo de partes eléctricas, prueba de	31/12/2023	31/1/2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado	
EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORIO																			
Nebulizador	Trimestral	Mantenimiento general, limpieza del equipo, cambio de	30/11/2023	28/2/2024		X			X			X			X			Encargado	
Electrocardiografo	Trimestral	Chequeo partes electrónica, chequeo fusa de corriente	31/12/2023	31/3/2024			X			X			X			X		Encargado	
Monitor cardiaco	Trimestral	Chequeo partes electrónica, chequeo fusa de corriente	31/10/2023	30/4/2024				X			X			X				Encargado	
Carro de paro	Mensual	Prueba de funcionamiento, mantenimiento general	31/12/2023	28/2/2024		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Encargado	
Unidad odontologica	Anual	Prueba de funcionamiento, mantenimiento general	30/11/2023	30/11/2024												X		Encargado	
Maquina de hemograma	Anual	Limpieza de lentes, oculares, prismas, objetivos, diaframa	31/7/2023	31/1/2024	X													Encargado	
Maquina de quimica sanguinea	Anual	Limpieza de lentes, oculares, prismas, objetivos, diaframa	18/9/2023	30/9/2024									X					Encargado	

Encargado de Infraestructura y Equipos

Encargado Administrativo - Financiero



INFORMACIONES GENERALES

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO REGIONAL DE SALUD	HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE	FECHA	20/04/24
NOMBRE DEL RESPONSABLE	EL VALLE	PROVINCIA	ELIAS FINA
	AREA PERTENECIENTE		

INFORMACIONES DEL EQUIPO O AREA DE INTERVENCION

NOMBRE DEL EQUIPO	Ambulancia	TIPO O MODELO	Hyundai
NOMBRE DEL FABRICANTE		NO. SERIAL	
HISTORIAL MANTENIMIENTO EQUIPO	Nuevo Usado	Reparado	
AREA INTERVENIDA		INFRAESTRUCTURA	

DETALLE DEL MANTENIMIENTO

Mantenimiento Realizado:

- Cambio de aceite TOTAL
- Filtro Aceite
- Filtro Aire TOT
- Filtro diesel
- Medicamento
- Glicerol Coolant
- Grafito
- Filtro Aire Cabina

OBSERVACIONES

Anexo factura gubernamental.

Graciela J. Benin
FIRMA RESPONSABLE





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>HOSPITAL H. HONORIO VILLER</i>	Fecha: <i>23/05/24</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Elias Pardo</i>
Nombre del responsable: <i>Graules Lobos</i>	Área perteneciente: <i>Emergencia</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Ambulancia</i>	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>Cambio de</i> <i>- Bateria 27 R 700</i>	
Observaciones: <i>Anexo factura</i>	

Graules Lobos

Firma del responsable



INFORMACIONES GENERALES

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO REGIONAL DE SALUD	HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE	FECHA	Abрил 24/
NOMBRE DEL RESPONSABLE	EL VALLE	PROVINCIA	ELIAS PIÑA
		AREA PERTENECIENTE	

INFORMACIONES DEL EQUIPO O AREA DE INTERVENCION

NOMBRE DEL EQUIPO	Ambarancia	TIPO O MODELO	Hunder
NOMBRE DEL FABRICANTE		NO. SERIAL	
HISTORIAL MANTENIMIENTO EQUIPO	Nuevo	Usado	Reparado
AREA INTERVENIDA		INFRAESTRUCTURA	

DETALLE DEL MANTENIMIENTO

Salvada de Ambarancia

OBSERVACIONES

Anexo Portera y desgrase de los pisos

Grautes Selman
FIRMA RESPONSABLE



INFORMACIONES GENERALES

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO REGIONAL DE SALUD NOMBRE DEL RESPONSABLE	HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE		FECHA	17/04/2021
	EL VALLE	PROVINCIA	ELIAS PIÑA	
	AREA PERTENECIENTE			

INFORMACIONES DEL EQUIPO O AREA DE INTERVENCION

NOMBRE DEL EQUIPO	Infraestructura	TIPO O MODELO	
NOMBRE DEL FABRICANTE		NO. SERIAL	
HISTORIAL MANTENIMIENTO EQUIPO	Nuevo Usado Reparado		
AREA INTERVENIDA	INFRAESTRUCTURA		

DETALLE DEL MANTENIMIENTO

Mantenimiento en las diferentes llaves de baño del hospital Hondo Valle.

OBSERVACIONES

Anexo Factura Subeintento de Santa Fe de O.

FIRMA RESPONSABLE



Informaciones Generales

Nombre del establecimiento de salud: Hospital de Hondo Valle		Fecha: Mayo
Regional de salud: VI	Provincia: Elías Piña	
Nombre del responsable:	Área perteneciente:	

Informaciones del Equipo

Nombre del equipo: Ambulancia	Tipo o modelo: Hyundai
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo: <input checked="" type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado	

Detalles del mantenimiento:

Lavado de Ambulancia

Observaciones:

Anexo facturas

Gonzales Ben

Firma del responsable



Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>HOSPITAL H. HONDO VALLE</i>	Fecha: <i>24/05/24</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Elio Páez</i>
Nombre del responsable:	Área perteneciente:
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo:	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>Mantenimiento: Cambio de Válvula Enduro del baño de las Medias.</i>	
Observaciones:	

Olga

Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>Hospital H. Honda Valle</i>	Fecha: <i>24/05/24</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Eloy Pardo</i>
Nombre del responsable: <i>Elgion</i>	Área perteneciente: <i>Planta Eléctrica</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Planta Eléctrica</i>	Tipo o modelo: <i>Power Generation 480VAC</i>
Nombre del fabricante: <i>ARGICO</i>	Núm. de serial: <i>G161802902</i>
Historial de mantenimiento del equipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>Cambio de</i> 1- Cubeta de Aceite 1- Filtro de Aceite B	
Observaciones:	
<i>Anexo factura</i>	

Elgion

Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>Hospital P. Hondo Valle</i>	Fecha: <i>Mayo</i>
Regional de salud: <i>V₁</i>	Provincia: <i>Elaes P₁</i>
Nombre del responsable: <i>Graules Ebrun</i>	Área perteneciente: <i>Emergencia</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Ambulancia</i>	Tipo o modelo: <i>Honda</i>
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado	
Detalles del mantenimiento: <i>Mantenimiento</i> <i>Del 23 - al 30 de Mayo del año en curso se</i> <i>Realizarán 5 lavados de Ambulancia.</i>	
Observaciones:	

Graules Ebrun
Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>Hospital H. Herdo Vello</i>	Fecha: <i>Junio</i>
Regional de salud: <i>VI</i>	Provincia: <i>Elaio Pora</i>
Nombre del responsable: <i>Gracelys Llanos</i>	Área perteneciente: <i>Emergencia</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>Ambulancia</i>	Tipo o modelo:
Nombre del fabricante:	Núm. de serial:
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>8 Mantenimientos</i> <i>del día 02 al 14 de Junio se han realizado 8</i> <i>salidas de Ambulancia.</i>	
Observaciones:	

Gracelys Llanos

Firma del responsable





Informaciones Generales	
Nombre del establecimiento de salud: <i>HOSPITAL N. Honda Valle</i>	Fecha: <i>14/06/24</i>
Regional de salud:	Provincia: <i>Elías Peña</i>
Nombre del responsable: <i>Sereniana García</i>	Área perteneciente: <i>Laboratorio</i>
Informaciones del Equipo	
Nombre del equipo: <i>URIT</i>	Tipo o modelo: <i>880</i>
Nombre del fabricante:	Núm. de serial: <i>880-84192</i>
Historial de mantenimiento del equipo:	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Reparado
Detalles del mantenimiento: <i>Cambio de:</i> <i>Mantenimiento Rutinario Peristaltica</i> <i>Cambio de lámpara</i> <i>Cambio de Mangueras</i>	
Observaciones: <i>Anexo facturas</i>	

Sereniana García
Firma del responsable



HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE
 HMMHV4.1.2.3.03 Relacion activos fijos 18/6/2024

CODIGO	FECHA DE RECEPCION	DESCRIPCION DEL ACTIVO	MARCA	MODELO	TIPO DE BIEN	RAZON DE ADQUISICION	SUPLIDOR	PROCESO/ ORDEN DE COMPRA	CONDUCE	NO. FACTURA	FECHA DE FACTURA	COSTO DE ADQUISICION
0	5/6/2024	COMPRESOR DE DOS MOTORES	KEYOUNG	KY-4EM-60	MAQUINARIA	SE DAÑO EL ANTERIOR	ANTUIA MEDICAL	MENOR	77	B1500000178	5/6/2024	58,340.00

Lic. Saida Matrha De Oleo Montero

Lic. Saida Matrha De Oleo Montero
 Administradora



ANTUIA MEDICAL SUPPLY S.R.L

CORREO: antuiamedicalsupply@gmail.com SECTOR: Manganagua calle k # 54

RNC: 132542541 TEL: 809-239-3940

FACTURA GUBERNAMENTAL

Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL HONDO VALLE
RNC : 430044644
Sector: PROVINCIA ELIAS PIÑA
Teléfono: 849-330-2260
Calle: Duarte no 33, Hondo Valle.

Factura No : 77
NCF : B1500000178
Fecha: 05/06/2024
Forma de pago: 30 días
Vence: 04/07/2024
Vendedor: Marcos Jiménez
Factura valida: 31/12/2025

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	ITBIS	TOTAL
COMPRESOR DE 2 MOTORES -2HP (2 EQUIPO -60ML) KEYOUNG	1,00	48,000.00	8,640.00	56,640.00
COSTO DE ENVIO DE BULTO	1,00	2,000.00	0.00	2,000.00

Sub-total : 50,000.00
ITBIS 18% : 8,640.00
Total : 58,640.00



Nico

ENTREGADO POR

Sterlin Encarnación

RECIBIDO CONFORME

NOTA: No aceptamos devoluciones después de la 48 horas de recibida la mercancía, ni productos rayados, escritos o deteriorado.

Para cambios y devoluciones es obligatorio presentar factura original

ORIGINAL