

FECHA: 25/06/2024

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 del 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 mayo y junio 2024, del Plan de Mantenimiento Preventivo de Infraestructura y de Equipos.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el mes de mayo y junio del año 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 tales como: reparaciones, chequeos, verificaciones, inspecciones y evaluaciones a ventiladores, lámparas, mesas quirúrgicas, incubadoras, cunas térmicas, monitores, Rayos x 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 / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. / 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	BATERIAS	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
	RAJADOR Y AGUA	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
	MOTOR	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
UPS	BATERIA	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
	RECTIFICADOR	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
	INVERSOR	REVISIÓN, FUNCIONAMIENTO	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X			X												
BOMBAS DE AGUA	RODAMIENTOS	LUBRICACION	PREVENTIVO	90 DIAS	MARZO	ABRIL	X		X													
	MOTOR	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL		X	X		X	X										
	EJE IMPULSOR	REVISIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL																
SISTEMA DE OSMOSIS	FILTROS	REVISIÓN E INTERVENCIÓN	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL				X		X										
CISTERNAS	DEPOSITO DEL AGUA	INSPECCION E INTERVENCIÓN	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
		LIMPIEZA Y SANITIZACIÓN	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
		CONTROL Y VIGILANCIA	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
		CALIDAD DEL AGUA	PREVENTIVO	DIARIO	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
ACONDICIONADORES DE AIRE	FILTRO ELECTRICA	REPARACION	PREVENTIVO	30 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
	CONSOLA	LAVADO DE CONSOLA	PREVENTIVO	90 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
	COMPRESOR Y FILTRO	REVISIÓN	PREVENTIVO	90 DIAS	MARZO	ABRIL	X	X	X	X	X	X										
AUTOCLAVE	PANTALLA	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	MARZO	ABRIL		X	X		X	X										
	VALVULA	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	MARZO	ABRIL		X	X		X	X										
	PANEL DE CONTROL	REVISIÓN	PREVENTIVO	15 DIAS	MARZO	ABRIL		X			X	X										



REPORTE SEGUIMIENTO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS:

 Fila de Mantenimiento Preventivo / Correctivo
 XXX-FO-XXX Versión: 01
 Fecha de Ejecución: 4/08/2023

MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.
 (Fecha: 06-junio-2004.)

AREA	Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Descripción Activada e Realizar	Mantenimiento Prevent. Correct.	Periodicidad para Revisar	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento													
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
QUEFOPABOS PRIMER PISO Y CUERPO PISO	MESA QUIRURGICA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	OCULARIA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES QUIMIOESTRUCURALES	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	LAMPARAS CILICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
PRESEPTIVO PAISPO	CAMA DE PURO	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	CORRECTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MONTORIOS FOTOCAMERAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	CORRECTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	OCULARIA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	LAMPARAS CILICAS/FOVORAL	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	CORRECTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE CAMERAS MEDICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
PREQUIRURGICO Y FOTODIAGNOSTICO	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE CAMERAS MEDICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MONTORIOS MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	CAMARA HOSPITALARIA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
DCI ADELFO	MONTORIOS MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MONITORIOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	VENTILADORES	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	ELECTROCARDIOGRAFIO	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	CAMA HOSPITALARIA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	DEFIBRILADOR	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MONITOR FECTUAL	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE CAMERAS MEDICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
DCI ENTRENADO	CAMA HOSPITALARIA DE PURO	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MONTORIOS MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MONITOR FECTUAL	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE CAMERAS MEDICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
PERIATOLOGIA PRIMER Y SEGUNDO PISO	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	OCULARIA	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE CAMERAS MEDICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	RECHUMBRAS Y HERIDAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
RENTACION MEDICAL	OCULARIA Y HERIDAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE CAMERAS MEDICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
EMERGENCIA	MONTORIOS MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MONITOR FECTUAL	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE CAMERAS MEDICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MONTORIOS MULTIPARAMETRICOS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
AREA 911	VENTILADOR	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	DEFIBRILADOR	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE CAMERAS MEDICAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES DE ASPIRACION	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
IMÁGENES Y DIAGNOSTICOS	RECHUMBRAS	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	ELECTROCARDIOGRAFIO	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	MASCARADO	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
	BIENES	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	CORRECTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO														
DEFIBRILADOR	CHEQUEO, VERIFICACION Y CALIBRACION	PREVENTIVO	5 DIAS	JUNIO	JULIO															

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)



SRS
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: 3/6/2024

Departamento Solicitante: _____

Problema observado en su área: Reparación de cama Hospitalaria 404

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____

Recibido: [Signature]

HORA	D	M	A

Uso Administración: _____

Técnico Asignado: Electromedicina

HORA	D	M	A

Pieza Adquiridas y Observaciones: _____

Recibido Conforme: _____

HORA	D	M	A

IMP. TIEMPO: 00/00/3741



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



CONTROL MANTENIMIENTO

Fecha: 5/5/2024

Departamento Solicitante: Cirugia Prudoy PISO

Problema observado en su área: Instalacion de la Fuente fallante a lampas
celias de los brazos foveicomas

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____ Recibido: L. Maria Bladino

HORA	D	M	A

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: 4/5/2024

Departamento Solicitante: UCU Adulto

Problema observado en su área: Reparacion de circuito de pulso

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____ Recibido: de Quis

HORA	D	M	A

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: 9/5/2024

Departamento Solicitante: psicología

Problema observado en su área: Reparación de incubadora Thermaxe wfaul Radat

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____ Recibido: _____

HORA	D	M	A

Uso Administración: _____


Técnico Asignado: _____

HORA	D	M	A

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: 7/5/2024

Departamento Solicitante: cirujia piso

Problema observado en su área: Reparación de coverto y power a incubadora Thermaxe wfaul Radat

Si es Equipo, se Requiere Sacar del Area? _____

Responsable: _____ Recibido: _____

HORA	D	M	A

Uso Administración: _____

Técnico Asignado: _____

HORA	D	M	A

Pieza Adquiridas y Observaciones: _____

Recibido Conforme: _____

HORA	D	M	A









Instrucciones de llenado:

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

Ing. Daniel Acosta

Elaborado por
(Nombre y apellido)

