

FECHA: 30 de junio 2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Centro Cardio Neuro Oftalmológico y Trasplante CECANOT

Área: Servicios Generales

Nombre de la Actividad: Seguimiento al plan de mantenimiento preventivo en el EESS

Código POA (Si aplica): 4.1.1.11.03

INTRODUCCIÓN

El plan de mantenimiento preventivo es una matriz que le permite al departamento de Servicios Generales organizar y planificar los trabajos, durante cada mes del año, con el objetivo de mantener en buen estado los espacios de las áreas de trabajo y el funcionamiento de los equipos.

OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo de este informe consiste en dar a conocer los mantenimientos correctivos y preventivos que realizó el departamento de Servicios Generales en el trimestre abril-junio del 2024.

METODOLOGÍA (Si aplica)

N/A

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el mes de abril se realizaron las siguientes actividades:

1. Se efectuó el mantenimiento de la planta de osmosis el cual consistió en:
Lubricación de válvulas electromecánicas.
Reprogramación de timer y ajuste de lavado.
Chequeo y ajuste de niveles de tanque de salmuera.
Análisis físicoquímicos del agua en los puntos de muestreo para determinar las condiciones de los medios filtrantes.
2. Se realizaron fumigaciones en las áreas interiores y exteriores del edificio principal.
3. Se pintaron los pasillos principales y habitaciones de los tres (3) pisos del edificio principal.
4. Se cambiaron las lámparas LED del pasillo del segundo piso y el techo exterior de la entrada principal.
5. Se cambiaron los plafones de las habitaciones del 3er. y 2do. piso, y el techo exterior de la entrada principal.
6. Se cambiaron los cristales y marcos de las ventanas del 1er. piso.

7. Se limpiaron las cortinas de aire de las puertas de entrada del edificio de cardiología y el primer piso del edificio principal.

Durante el mes de mayo se realizaron las siguientes actividades:

1. Se realizaron fumigaciones en las áreas interiores y exteriores del edificio principal.

Durante el mes de junio se realizaron las siguientes actividades:

1. Se realizó el mantenimiento preventivo de los generadores eléctricos el consistió en cambio de aceite y filtros.

2. Se limpiaron los filtros de las unidades de aire acondicionado del edificio de cardiología y los consultorios de oftalmología.

3. Se limpiaron los filtrantes de aguas pluviales y la trampa de grasa.

4. Se efectuó el mantenimiento del ascensor principal el cual consistió en:

Limpieza y lubricación del gobernador.

Lubricación del émbolo de freno.

Limpieza del pit.

Limpieza de la sala de máquinas.

Limpieza sobre la cabina.

5. Se efectuó el mantenimiento de la planta de osmosis el cual consistió en:

Lubricación de válvulas electromecánicas.

Reprogramación de timer y ajuste de lavado.

Chequeo y ajuste de niveles de tanque de salmuera.

Análisis físicoquímicos del agua en los puntos de muestreo para determinar las condiciones de los medios filtrantes.

6. Se realizaron fumigaciones en las áreas interiores y exteriores del edificio principal.

7. Se realizó el mantenimiento de los compresores vacuum.

8. Se cambiaron llavines defectuosos en los consultorios del edificio de cardiología y se ajustó el marco de una de las puertas del área de quirófano del 2do. Piso.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Actividades programadas: 18

Actividades ejecutadas: 16

Porcentaje de ejecución: 88.89%

RECOMENDACIONES

Se recomendó programar para el mes de julio la limpieza de los ductos de aire y de los UPS.

ANEXOS (Si aplica)

Adjunto a este informe están las fotos de los mantenimientos realizados.

Instrucciones de llenado:

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

Elaborado por
(Nombre y apellido)

Diagnostico situacional de los CEAS del proceso de Hostelería

Establecimiento de salud: CECANOT

Fecha: 23/06/2024

Complejidad: Tercer Nivel

Servicio regional: Metropolitano

Atención al Usuario	Si	No
Cuenta el hospital con un departamento de atención al usuario debidamente conformado?	Si	
Los colaboradores de ATU conocen la cartera de servicio del hospital?	Si	
Cuenta el hospital con el personal necesario de ATU para realizar las funciones propias de este departamento?	Si	
El personal de ATU está capacitado en Servicio al cliente?	Si	
El personal de ATU está capacitado en Humanización de los servicios de salud?	Si	

Comentarios:

Infraestructura	Si	No	N/A
Cuenta el hospital con espacios limpios , con adecuada iluminación y adecuada ventilación	Si		
Tiene el hospital ascensor exclusivos para la distribución de los alimentos y lencerías		No	
El hospital cuenta con adecuada climatización	Si		
Posee el hospital un inmobiliario en óptimas condiciones para brindar confort a los usuarios	Si		
Tiene el hospital alguna logística establecida para el cuidado y mantenimiento de los equipos	Si		

Comentarios

Alimentación de los usuarios.	Si	No	N/A
Cuenta con el área de cocina con el personal necesario para realizar las funciones del departamento?		No	
El área de cocina cuenta con los equipos e insumos necesarios?	Si		
La cocina tiene adecuada ventilación?	Si		
El programa de alimentación está elaborado por un profesional de la nutrición?	Si		
El hospital utiliza algún formulario para la solicitud de dieta diaria?	Si		
Tiene el hospital establecido el horario para la distribución de los alimentos y el retiro de las bandejas?	Si		
Tiene el centro el personal distribuido para dar cobertura a todos los turnos?		No	

Comentarios: Deficiencia de colaboradores en Cocina

Actividades de lavandería, lencería y planchado.	Si	No	N/A
Cuenta con el área de cocina con el personal necesario para realizar las funciones del departamento?		No	
Tiene el centro el personal distribuido para dar cobertura a todos los turnos?		No	
La lavandería cuenta con entrada y salida independiente para ropa sucia y limpia?	Si		
Tiene el hospital una logística establecida para recoger y distribuir la lencería?	Si		
Cuenta el centro con los recipientes adecuado para realizar la función de distribución y recogida de la lencería	Si		
Utiliza el hospital algún formulario de control de entrada y salida de lencería	Si		
El personal está capacitado en cuanto a bioseguridad?	Si		

Comentario Deficiencia de colaboradores Lavandería

Actividades de limpieza y ornato hospitalario	Si	No	N/A
Aplica el centro la guía de higiene y desinfección de superficies hospitalarias del MISPAS?	Si		
Cuenta el personal con los equipos, insumos y EPP necesarios para cumplir con sus tareas?	Si		
El centro utiliza algún formulario para control de limpieza de los baños?	Si		
El hospital implementa algún formulario para registro de desinfección de Grifos y lavamanos?	Si		
Tiene el hospital establecido un cronograma para limpieza profunda y desinfección?	Si		
Tiene el hospital establecido un cronograma para realizar sus actividades de ornato?	Si		
Cuenta el hospital con el personal necesario para realizar dichas actividades		No	

Comentarios Deficiencia de colaboradores Mayordomía

ENC. HOSTELERIA- Lic. Yomaira Perez

Responsable

CENTRO CARDIONEURO OTALMOLOGICO Y DE TRASPLANTE (CECANOT)

Nombre del Establecimiento de Salud: _____

Nombre del Servicio Regional de Salud: Metropolitana

Provincia: SD. D.N

Nombre del Director CEAS: DR. CLETO RAFAEL RAMIREZ PENSO

Complejidad: Tercer Nivel

Instrucción: Marcar con una "x" la opción seleccionada.

INFRAESTRUCTURA Y FACHADA EXTERNA DEL CENTRO DE SALUD					INFRAESTRUCTURA Y FACHADA INTERNA DEL CENTRO DE SALUD				
Variables					Variables				
Bueno	Regular	Malo	N/A		Bueno	Regular	Malo	N/A	
1	X				1	X			
2	X				2	X			
3	X				3	X			
4		X			4		X		
5		X			5	X			
6			X		6	X			
7				X	7		X		
8				X	8			X	
9	X				9	X			
10	X				10		X		
11			X		11		X		
12			X		12	X			
13	X								
14		X							
15	X								
Describe las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su exterior Mas banquetas para comodidad de los pacientes					Describe las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su interior Mas banquetas para comodidad de los pacientes				
GESTIÓN DE DESECHOS Y/O RESIDUOS					LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA				
Variables					Variables				
Bueno	Regular	Malo	N/A		Bueno	Regular	Malo	N/A	
1		X			1	X			
2	X				2	X			
3		X			3			X	
4		X			4	X			
5		X			5		X		
6	X				6			X	
7	X				7	X			
					8			X	
					9	X			
					10	X			
	X				11	X			
					12		X		
Describe las necesidades del CEAS para garantizar la buena gestión de los desechos y residuos por el personal de salud Colaboradores para mantenimientos de estructura y área de ornato del centro.					Describe las necesidades del establecimiento para garantizar la buena gestión de limpieza y desinfección por el personal Colaboradores para mantenimientos de estructura y área de ornato del centro.				

Total criterios a evaluarse	46
------------------------------------	-----------

	Leyenda	Cantidad por variable	Puntaje (%)
100	Bueno	28	57%
79	Regular	12	22%
59	Malo	7	9%
-	N/A	2	-
		46	

Calificación CEAS	88%
--------------------------	------------