

FE-
CHA:

15/07/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

*Nombre del lugar: Hospital El Almirante

Área: División de Mantenimiento

Nombre de la Actividad: Seguimiento al Plan de Mantenimiento de Preventivo en el EES

Código POA (Si aplica): 4.1.1.4.02

INTRODUCCIÓN

El Plan de Mantenimiento es un conjunto de actividades conducentes a la corrección de fallas y anomalías en los equipos a medida que se van presentando y con la maquinaria fuera de servicio, después de un lapso de trabajo a tiempo determinado.

OBJETIVO DEL INFORME

- o El principal objetivo de este plan es disponer de los recursos para su ejecución en un tiempo preestablecido y así garantizar un servicio con calidad y eficiencia en nuestro Centro Hospitalario

METODOLOGIA (Si aplica)

Realización de mantenimiento en las diferentes áreas.

DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el mes de Julio del presente año se realizaron diferentes reparaciones y mantenimiento de pintura tanto en el área de cocina como también en emergencias y hospitalización para garantizar la accesibilidad y mejorar la calidad de los servicios

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Con estas acciones buscamos prevenir el deterioro de la infraestructura hospitalaria generada por un mantenimiento inadecuado, reducir el número de averías, aumentar y resaltar la limpieza y condiciones apropiadas para los usuarios y todo el personal de salud.

RECOMENDACIONES

- 1) Fortalecer las supervisiones apegadas al Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo, para garantizar el buen funcionamiento de los equipos y dispositivos médicos.

Capacitar al Personal de Mantenimiento y Servicios Generales Sobre el Uso Correcto de Los Equipos y Dispositivos y la limpieza y desinfección de los mismos.

Continuar Con la Programación Frecuente Para la detención De Posibles Fallas y Averías en Equipos e Infraestructura

ANEXOS (Si aplica)

1) Cambio de Lámparas Eléctricas Para Mosquitos

Se Sustituyeron Las Lámparas Eléctricas Para Mosquitos en :

-COCINA



-EMERGENCIA



2) Mantenimiento de Pintura Interna :





Instrucciones de llenado:

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

Sorianny Vasquez

Elaborado por
(Nombre y apellido)

