

FECHA:

31/07/2024

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** Hospital José De Jesús Jiménez Almonte

Área: Mantenimiento

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

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

Este informe de mantenimiento describe todos los mantenimientos preventivos y correctivos que se realizaron en el mes de julio, a los equipos médicos y a la infraestructura del centro.

OBJETIVO DEL INFORME

Presentar los mantenimientos ejecutados a los equipos e infraestructura del Hospital José de Jesús Jiménez Almonte (Ensanche Libertad), con el fin de garantizar la calidad en servicios de salud brindados eficientemente.

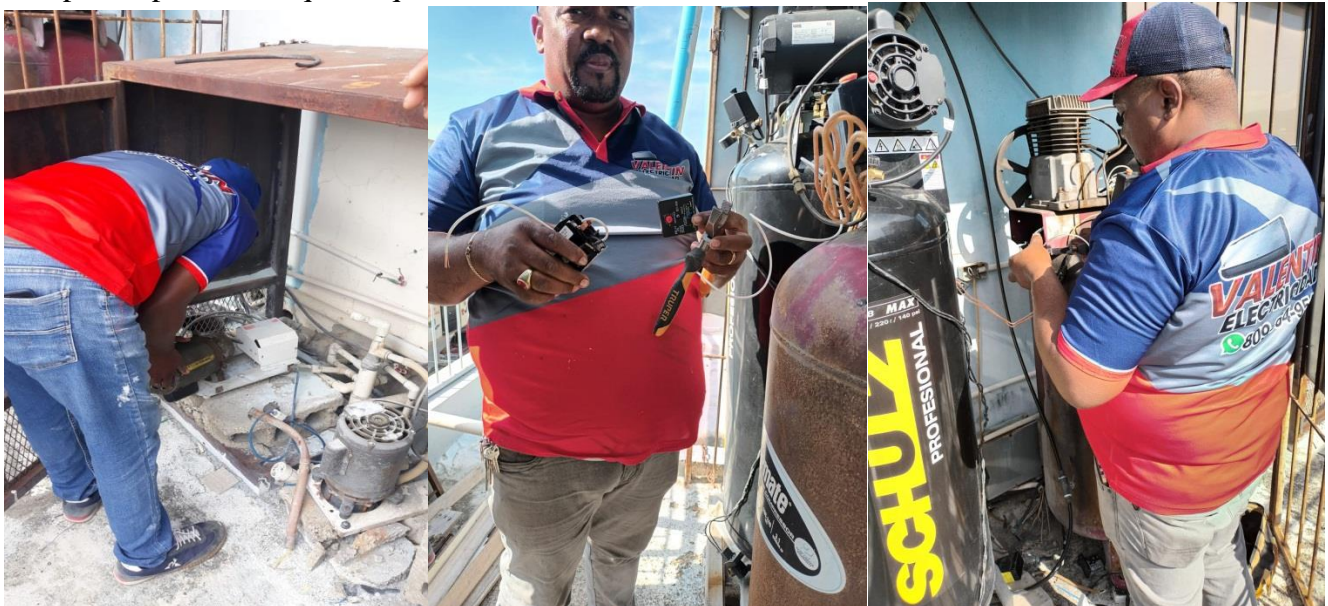
METODOLOGÍA (Si aplica)

Para realizar el levantamiento de la información se utilizaron: los formularios de solicitud de servicio de mantenimiento, petición de trabajo de mantenimiento, de equipos, formulario de inspección diaria a la planta eléctrica, incidencias tecnológicas, fotos, inspección de mobiliario e inspección a la infraestructura.

DESARROLLO / HALLAZGOS

A continuación presentamos los mantenimientos ejecutados en el mes de julio del 2024 en el centro:

En el departamento de odontología: Se reparó la bomba de succión y se colocó una protección al motor del otro compresor para evitar que se quemara.



En la oficina de dirección: se instaló una puerta de metal, para acceder al baño de esta oficina.



Se instalaron dos abanicos de techo nuevos: uno en la sala de espera de consulta y otro en la sala de internamiento de cuatro.

Sala de espera



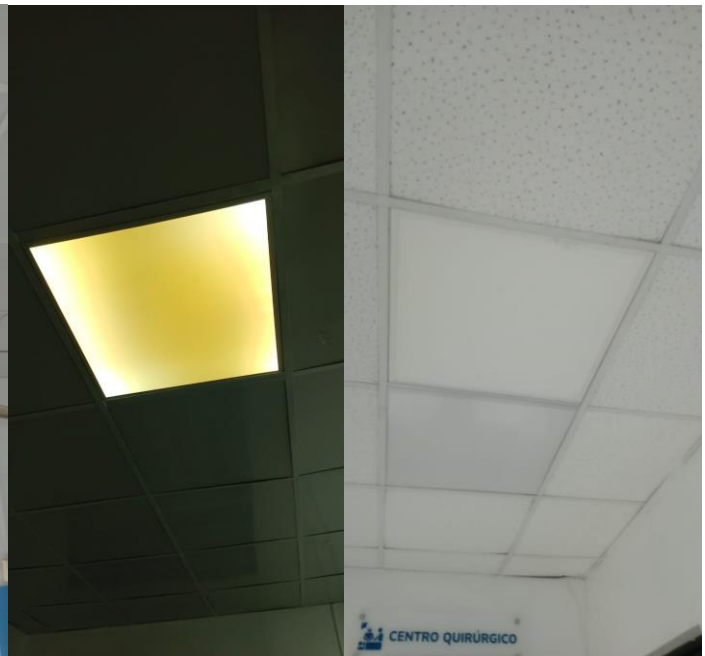
Sala de internamiento 4



En los departamentos de laboratorio, contabilidad, administración, estación de enfermería, pasillo de internamiento se cambiaron diez lámpara led de techo quemadas:

Estación de enfermería

Pasillo sala internamiento



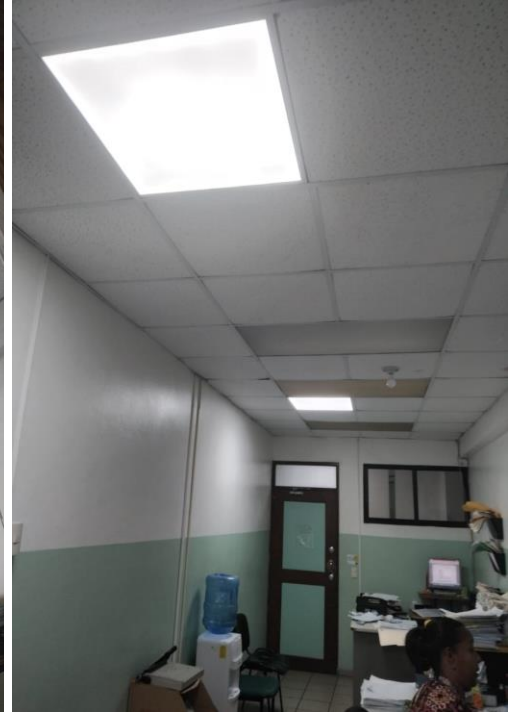
Laboratorio



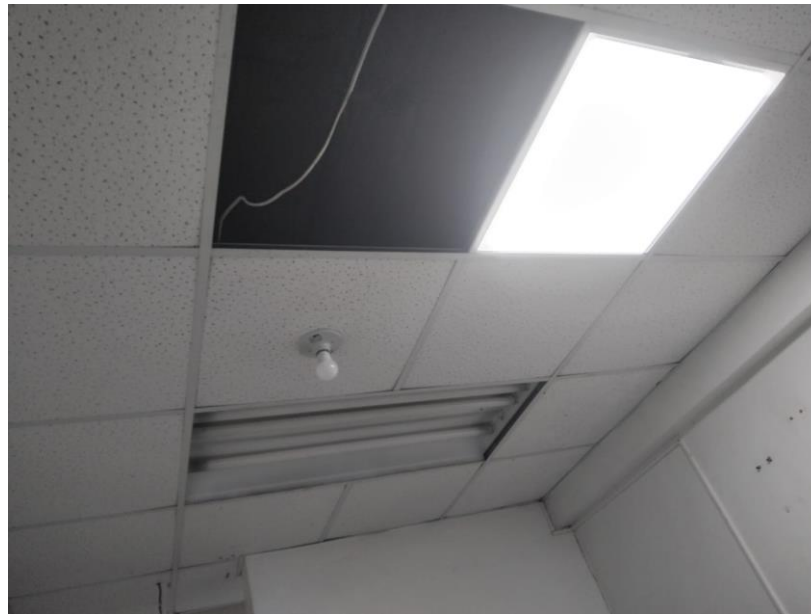
Compras



Contabilidad



Administración



En la oficina de Planificación se instalaron dispensadores de papel de baño y jabón, el cual carecía de estas herramientas para el correcto almacenamiento y lavado de manos.



En la Cisterna se realizó un mantenimiento correctivo: reemplazo de llave de paso de suministro de agua potable a la cisterna, la cual se rompió e impedía el paso de agua a la cisterna.





En el área de parqueo y vacuna se realizó un mantenimiento correctivo al tubo de desagüe, fregadero de emergencia, se reparó el tubo roto.



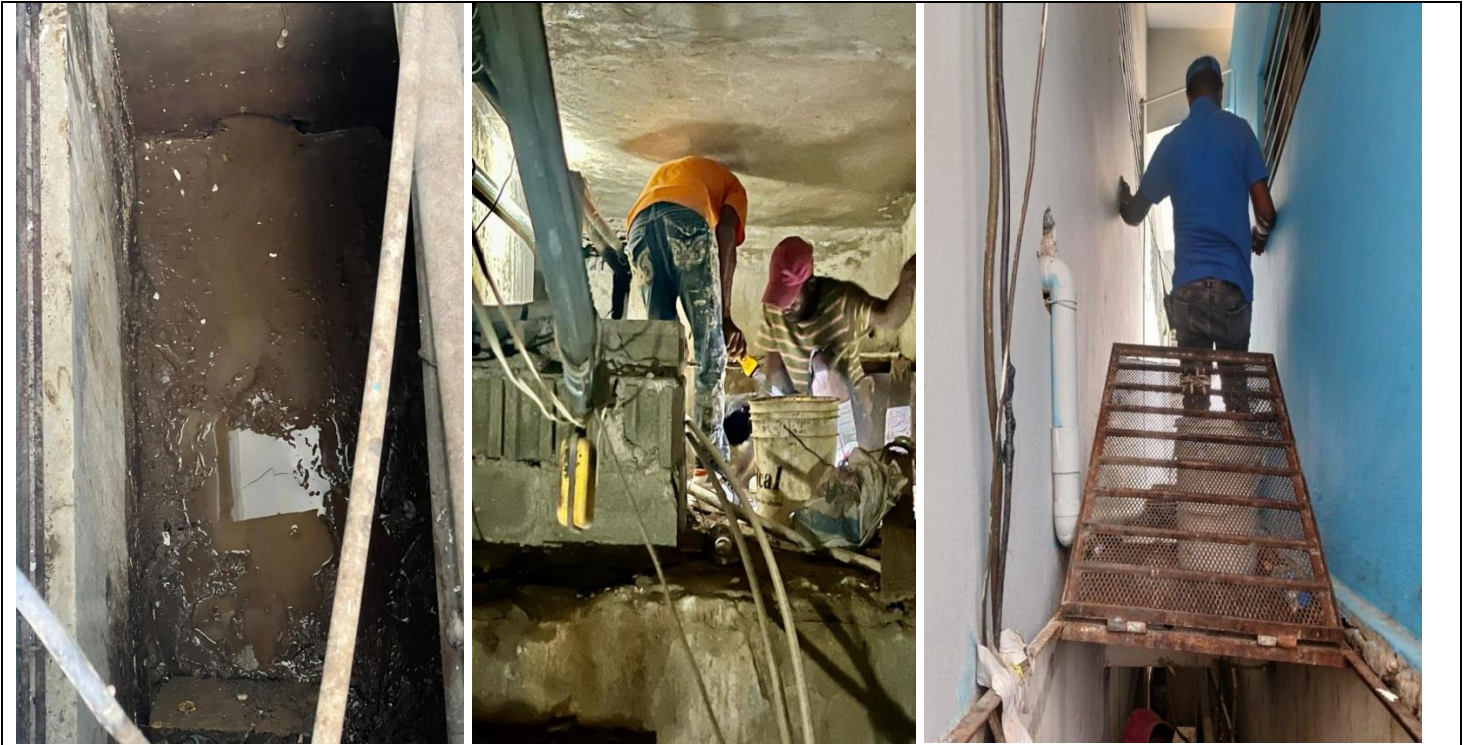
Cisterna: cambio llave de paso principal, modificación de entrada de agua, válvula nueva, se bajó el nivel de llenado y cambio de boya para descartar que sea de la cisterna la causa por la cual se está inundando el sótano. Lo cual se determinó que no porque después de esta acción el sótano continua inundándose.



SOTANO: TRABAJOS DE LIMPIEZA DE REGISTROS EN EL SOTANO PARA DESCARTAR LA FILTRACION DE QUE TENEMOS

EN EL SOTANO EL CUAL MANTIENE EL SOTANA INUNDADO DIARIAMENTE: Limpieza de registro debajo de la entrada principal sótano, limpieza de registro del área del parqueo/ sótano, limpieza y retiro de basura detrás del área de vacuna/sótano, limpieza de registro de la entrada de emergencias/sótano y limpieza de registro principal en el cuarto de la bomba.



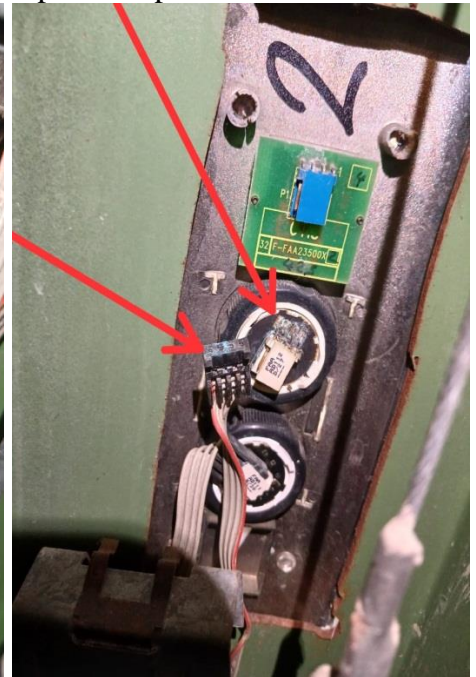
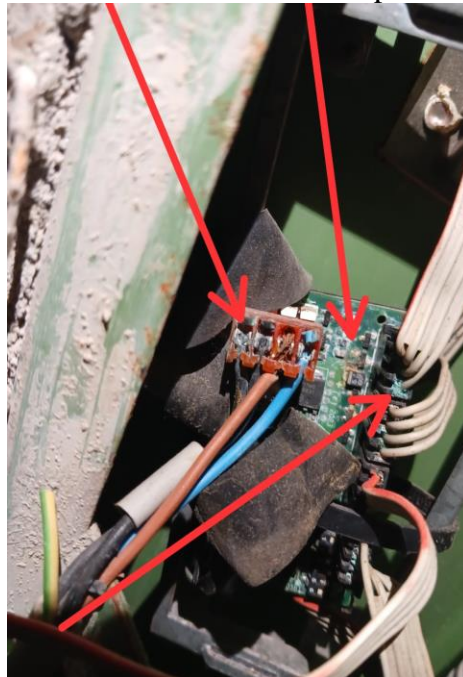


Al ascensor se le realizo mantenimiento preventivo, y un mantenimiento correctivo instalando contactos nuevos a la puerta, además inspección del funcionamiento del mismo, donde se determinó que tiene varias piezas dañadas: como la tarjeta y conector de botones, botón y conector del conector sulfatado, cuatro zapatillas de la puerta de cabina, y el botón del uno de la cabina.

Contactos nuevos instalados



Piezas dañadas pedidas reportadas por los técnicos



Piezas dañadas reportadas, pedidas para sustituirlas. Las piezas sulfatadas se deben al nivel de agua friático que tiene el centro en el sótano.

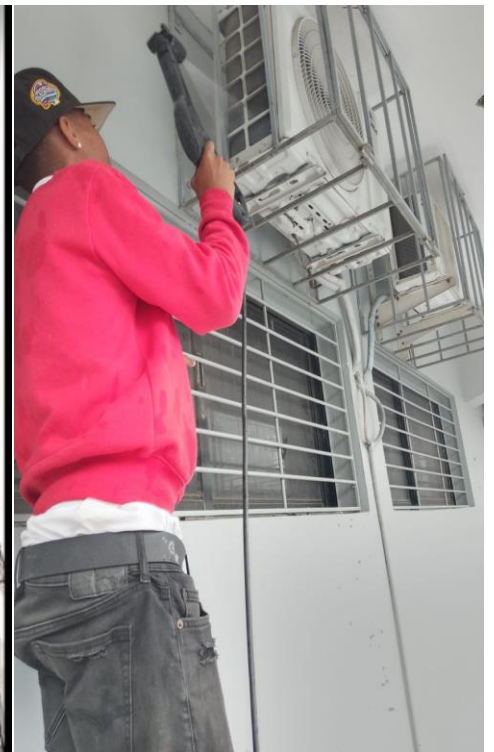


En los departamentos de Vacuna y laboratorio: se descartaron los desechos biológicos corto punzantes por la compañía Osvaldito Ortiz:



Se realizaron Mantenimientos preventivos a los aires acondicionado de: Contabilidad, laboratorio sótano, mantenimiento de limpieza profunda con hidrolavadora a los aires de los seis consultorios, revisión al aire piso techo de emergencias, el cual está escarchando, necesita ser sustituido.

Aires consultorios 1er nivel



Además se realizaron los siguientes mantenimientos:

- Inspección diaria a la planta eléctrica verificando su funcionalidad.
- Inspección y dosificación de cloro a la cisterna.
- Inspección al inversor.
- Mantenimientos a los soportes tecnológicos reportados.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Reducir el número de averías, continuar con los mantenimientos planificados para salvaguardar la infraestructura y mantener la vida útil de los equipos en estado óptimo.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la concientización del uso adecuado y con conciencia tanto de los equipos como de las instalaciones del centro a los usuarios internos y externos del hospital.
- Seguir con la ejecución del plan programado.
- Es necesario el nombramiento de por lo menos dos personas más para el área, porque las dos personas con que contamos no son suficientes para ejecutar los mantenimientos programados y los que surgen día a día que se deben corregir de manera casi inmediata.

ANEXOS (Si aplica)

Matriz de seguimiento mensual.
Formularios
Fotos

Instrucciones de llenado:

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

Licda. Lady Diana Mirabal

Elaborado por
(Nombre y apellido)




Mes: Jul-24

Establecimiento: HOSPITAL MUNICIPAL JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE

Equipo: PLANTA ELÉCTRICA

Ficha: 7

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																																			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
1	Combustible y Aceite	1. Los niveles de aceite y combustible deben estar por encima del mínimo permitido.	1- Completar los niveles de fluidos.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. Las llaves de paso deben estar abiertas.	2- Abrir llaves de paso.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		3. Chequeo de trampa de agua	3. Reparar desvios.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		4. Funcionamiento de la bomba	4. Reparar desvios.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
		5. Chequeo de flota	5. Reparar desvios.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
2	Alternador	1. La correa del alternador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	1. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
3	Baterías	1. Los terminales se ven limpios.	1. Limpiar terminales	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
4	Radiador	1. El panel se observa limpio.	1. Limpiar el panel.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
		2. Nivel de agua por encima del mínimo permitido	2. Completar Nivel de agua	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
		3. La correa del radiador debe estar sin alteraciones ni desgastes.	3. Sustitución de correa.	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR																																			
EN LAS INSPECCIONES MARQUE: C-CONFORME NC-NO CONFORME																																							



Lugar de destino:	Hosp. José de Jesús Jiménez	Fecha de visita:	21/07/2024
Personal visitante:	Federico Madueño	Propósito de la asignación:	Revisión y control
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
Imágenes	Sillas secretariales	E	
	Escritorios	E	
	Bancadas	E	
Esterilización	Sillas secretariales	E	
	Mesas de Comer	E	
Internamiento	Sillon Acompañante	NC	faltan algunos
	Mesa de Noche	E	faltan otros algunos
	Sillas secretariales	E	
Laboratorio	Escritorios	E	
	Bancadas	E	
	Sillas secretariales	E	
Neonatología, UCIN	Escritorios	N/A	
	Bancadas	E	
	Sillas secretariales	E	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	E	
	Sillas secretariales	NC	
Emergencia	Bancadas	E	
	Sillas secretariales	E	
	Escritorios	E	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	N/A	
Odontología	Sillas secretariales	E	
Cocina	Sillas	E	
	Mesas	E	
Consultorios	Sillas secretariales	E	
	Escritorios	E	
	Bancadas	E	



FEDERICO GN

Fecha: 02 / 07 / 2024

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud: Hospital Jose de Jesus Jimenez Ahumada

Servicio Regional de Salud: Narautal

Provincia: Santiago

Nombre Enc. De Mantenimiento: Gerardo Maza

Teléfono: 89-575 8086

	Buena	Regular	Mala	N/A
01. Accesibilidad a personas discapacitadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Accesibilidad ambulancia área emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Condición aceras perimetrales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Condición almacén de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Condición áreas asépticas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Condición revestimiento fachada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Condición de baños	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Existencia búmpers y esquineros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Condición de cisterna	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Condición caseta de desechos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Condición caseta de planta eléctrica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Cocina: Limpieza, Olor y Condición	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Condición de pisos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Control de plagas y animales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Condiciones de aires acondicionados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Disposición de desechos/mobiliario inservible	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Disposición y estado de zafacones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Disposición del cableado eléctrico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Canalización aguas pluviales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Canalización aguas residuales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Condición de mobiliarios	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Condición área de parqueos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Condición de las ventanas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Condición de puertas y llavines	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Condición área esterilización	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultados	
Total bueno	<u>20</u>
Total regular	<u>17</u>
Total malo	

26. Condición protección hierro, puertas y ventanas

27. Iluminación exterior

28. Iluminación interior

29. Iluminación acceso a emergencia

30. Condición y limpieza área lavandería

31. Condición letreros identificativos/informativos

32. Limpieza en techos

33. Limpieza área exterior en general

34. Limpieza área interior en general

35. Condición de áreas verdes

36. Condición y limpieza área morgue

37. Existencia olores desagradables en el ambiente

38. Condición de pintura exterior

39. Condición de pintura interior

40. Condición de sistema contra incendios

41. Ruta de evacuación

42. Ruta para desechos

43. Rutas de acceso

44. Suministro de agua en general

45. Condición de verja perimetral

46. Filtraciones

47. Condición de plafón en general

	Buena	Regular	Mala	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Iluminación exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Iluminación interior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Iluminación acceso a emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Condición y limpieza área lavandería	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Condición letreros identificativos/informativos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Limpieza en techos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Limpieza área exterior en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Limpieza área interior en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Condición de áreas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
36. Condición y limpieza área morgue	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Existencia olores desagradables en el ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Condición de pintura exterior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Condición de pintura interior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Condición de sistema contra incendios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Ruta de evacuación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Ruta para desechos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Rutas de acceso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Suministro de agua en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Condición de verja perimetral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Filtraciones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Condición de plafón en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



 Firma Supervisor: VEREFIGO GM

 ADMINISTRACIÓN

 NC

Fecha: 31 / 07 / 2024

Establecimiento de Salud:

Hospital José de Jesús Jiménez Simentel

Servicio Regional:

Norcentral

Cartera de Servicio	Cartera de Servicio (a ser llenado por DPD)		Áreas	Equipo	¿Equipo en Funcionamiento?		Realización de Mantenimientos Preventivos		Personal Capacitado	
	Si	No			Si	No	Si	No	Si	No
Especialidades Clínicas			Medicina Interna	Electrocardiógrafo	N/A					
			Obstetricia	Doppler	N/A					
			Ginecología	Colposcopio	N/A					
			Pediatría	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Cardiología	Electrocardiógrafo	N/A					
			Diabetología	Glucómetro	N/A					
			Fisiatría y Rehabilitación	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Ortopedia y Traumatología	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Especialidades Quirúrgicas			Salud Mental	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Anestesiología	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Cirugía General	Aspirador Quirúrgico	✓		✓		✓	
				Bandeja de cirugía mayor	✓		✓		✓	
				Bandeja de cesárea	✓		✓		✓	
				Máquina de Anestesia	✓		✓		✓	
				Mesa de cirugía	✓		✓		✓	
				Electrocauterio	✓		✓		✓	
				Desfibrilador	✓		✓		✓	
			Lámpara cirúrgica	✓		✓		✓		
			Cirugía Ginecológica Obstétrica	Camilla de partos	✓		✓		✓	
				Cuna de calor radiante	✓		✓		✓	
				Lámpara de fototerapia	✓		✓		✓	
				Desfibriladores	N/A					
				Lámpara Rodable	✓		✓		✓	
				Lámpara Quirúrgica de techo	✓		✓		✓	
				Máquina de Anestesia	✓		✓		✓	
				Torre Laparoscópica	N/A					
				Mesa de Operación	✓		✓		✓	
				Electrocauterio	✓		✓		✓	
		Monitores de signos vitales	✓		✓		✓			
		Aspirador Quirúrgico	✓		✓		✓			
Servicios de Odontología			Odontología	Aspirador Quirúrgico	N/A					
				Sillón Dental	✓		✓		✓	
				Rayos X Periapical	✓		✓		✓	
				Autoclave en Seco	✓		✓		✓	
Servicios de Urgencias y Emergencias			Emergencias	Monitores de signos vitales	✓		✓		✓	
				Electrocardiógrafo	✓		✓		✓	
				Ventiladores en Trauma shock	N/A					
				Lámpara Rodable	N/A					
				Aspirador Quirúrgico	✓		✓		✓	
				Nebulizador	✓		✓		✓	
Servicios de Ambulancias			Traslado de Pacientes	Ambulancias	N/A					
			Servicio de Planificación	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Servicio de Atención Integral al Adolescente			Consejería	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
			Salud Sexual y Reproductiva	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Servicios de Hospitalización			Hospitalización General		✓		✓		✓	
			Unidades de Intervención en Crisis	Camas de internamiento	✓		✓		✓	
				Equipo de Química	✓		✓		✓	
			Analizadores de gases arteriales	✓		✓	✓	✓		

Servicios de Laboratorio Clínico		Laboratorio	Nevera de reactivo	✓		✓		✓		
			Centrífuga	✓		✓		✓		
			Microscopios	✓		✓		✓		
			Horno	✓		✓		✓		
			Incubadora de cultivos	N/A						
			Baño maría	N/A						
			Máquina de Elisa	N/A						
Servicios de Imágenes		Laboratorio	Equipo de Hematología	✓		✓		✓		
			Electrocardiograma	Electrocardiógrafo	✓		✓		✓	
			Ecocardiografía	Eco cardiógrafo	N/A					
			Mamografía	Mamógrafo	N/A					
			Radiología	Rayos X	✓		✓		✓	
			Sonografía	Sonógrafo	✓		✓		✓	
Programas		Laboratorio	Sonografía Escrotal con Doppler	N/A						
			Inmunización (Vacunas)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Atención Integral al Adolescente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Salud Sexual y Reproductiva Planificación, Detección Cáncer Cervicouterino (CáUCU) y Información de Métodos Anticonceptivos Hormonales)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Servicio de Atención Integral (SAI)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Terapia Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Actividades de Promoción de la salud		Laboratorio	Tuberculosis	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
			Promoción a la Lactancia Materna	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			Promoción de Estilos de Vida Saludable	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Servicios Centrales			Anatomía Patológica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

Resultados Si					
Total de equipos en funcionamiento					
Total mantenimientos preventivos realizados					
Total de personal capacitado					
Total de cartas de servicios					

V. VERGARA GONZALEZ
 Firma Supervisor





Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión: 02
Fecha de aprobación: 17/01/2019

Lugar de destino: <i>Hosp. José de Jesús Jiménez</i>	Fecha de visita: <i>18/07/2024</i>
Personal visitante: <i>Fabrice Maldonado</i>	Propósito de la asignación: <i>control preventivo</i>

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	N/C		Sofaw
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		0
3	Terminación de paredes, Pañete	C		Sofaw
4	Presencia de insectos en edificación	C		u
5	Terminación de Techos	C		u
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	N/C	<i>Barranda Baño</i>	u
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C		Sofaw
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		u
9	Funcionamiento de UPS	C		u
10	Terminación general de piso	C		u
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		Sofaw
12	Señalización institucional	C		u
13	Señalización Ruta de evacuación	C		u
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		u
15	Disponibilidad de Parqueos	N/C		u
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	N/C		<i>Sofaw tiene el espacio de</i>
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	C		u 0
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		u 9
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		Sofaw
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	C		u 4
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C		u 4
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		u 0
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	N/C		u 4
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		u 4
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		u 4
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	N/A		Sofaw
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		u 4
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		u 4
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		u 4
30	Revisión de Data	N/A		u 4
31	Condiciones Salas de Espera	C		Sofaw
32	Condiciones Baños	C		u 4
33	Limpieza Continua	C		u 4
34	Áreas Exteriores	N/A		Sofaw



Lugar de destino:	Hosp. Jose de Jesus Linares	Fecha de visita:	17/12/2024
Personal visitante:	Federico Maderna	Propósito de la asignación:	Control de mantenimiento

De la estructura:

No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		1er nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		1er nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		
4	Presencia de insectos en edificación	C		
5	Terminación de Techos	C		
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C		1er nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		
9	Funcionamiento de UPS	C		
10	Terminación general de piso	C		
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		1er nivel
12	Señalización institucional	C		
13	Señalización Ruta de evacuación	C		
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		
15	Disponibilidad de Parqueos	C		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	C		
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C		
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	NC	Falta Puertos (Rotos)	
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	NC		
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		1er nivel
25	Revisión de Funcionamiento Tornacorrientes y UPS	C		
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	N/A		
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		1er
30	Revisión de Data	N/A		
31	Condiciones Salas de Espera	N/A		1er nivel
32	Condiciones Baños	N/A		
33	Limpieza Continua	N/A		
34	Áreas Exteriores	N/A		



Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión: 02
Fecha de aprobación: 17/01/2019

Lugar de destino:	Hosp. Jesús S. Jarama	Fecha de visita:	17/07/2024
Personal visitante:	Federico Madrid	Propósito de la asignación:	Correctivo Preventivo

De la estructura:				
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	C		
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C		2do Nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C		VCC
4	Presencia de insectos en edificación	C		U U
5	Terminación de Techos	C		
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	N/C	Baños no tienen Baranda	2do Nivel
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	N/A		U U
8	Funcionamiento planta eléctrica	C		
9	Funcionamiento de UPS	C		2do Nivel
10	Terminación general de piso	N/C	subrayado	
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	C		2do Nivel
12	Señalización institucional	C		
13	Señalización Ruta de evacuación	C		U U
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C		
15	Disponibilidad de Parqueos	N/A		
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C		
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	C		2do Nivel
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C		
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	C		U U
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	C		
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	N/A		U U
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C		
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	C		U U
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	C		
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C		U U
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	N/A		U U
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	N/A		
28	Revisión de Salida de Gases	N/A		
29	Revisión de Caseta de Gases	N/A		
30	Revisión de Duta	N/A		U U
31	Condiciones Salas de Espera	C		
32	Condiciones Baños	C		
33	Idoneidad Continua	C		2do Nivel
34	Áreas Exteriores	N/A		



Formulario Inspección de Infraestructura Física

DADM-FO-008 Versión: 02
Fecha de aprobación: 17/01/2019

Lugar de destino: 	Fecha de visita:
Personal visitante: 	Propósito de la asignación:

De la estructura:			
No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación
1	Filtraciones	C	3 ^{ra} nivel
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	C	3 ^{ra} nivel
3	Terminación de paredes, Pañete	C	u y
4	Presencia de insectos en edificación	C	u y
5	Terminación de Techos	C	u y
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	C	u y
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	C	3 ^{ra} nivel
8	Funcionamiento planta eléctrica	C	u y
9	Funcionamiento de UPS	C	u y
10	Terminación general de piso	C	u y
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de Área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	NA	3 ^{ra} nivel
12	Señalización institucional	C	u y
13	Señalización Ruta de evacuación	C	u y
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	C	u y
15	Disponibilidad de Parques	NA	u y
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	C	u y
17	Revisión de Líquenos en Equipos de Aires Acondicionados	C	3 ^{ra} nivel
18	Revisión de Sistema de Cámaras	C	u y
19	Revisión de Sistema Contra incendio	C	u y
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	C	u y
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	C	3 ^{ra} nivel
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	C	u y
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	NA	u y
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LED's e Iluminación General	C	u y
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	C	u y
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	NA	3 ^{ra} nivel
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	NA	3 ^{ra} nivel
28	Revisión de Salida de Gases	NA	
29	Revisión de Caseta de Gases	NA	
30	Revisión de Data	NA	
31	Condiciones Salas de Espera	C	u y
32	Condiciones Baños	C	
33	Limpieza Continua	C	
34	Áreas Exteriores	EN	



Lugar de destino: <i>Hosp. Juan A. Jiménez</i>	Fecha de visita: <i>13/17/2024</i>
Personal visitante: <i>Federica Maldonado</i>	Propósito de la asignación: <i>Preventivo</i>

De la estructura:

No.	Detalles	Cumple/No cumple	Observación	Área Evaluada
1	Filtraciones	<i>N/C</i>	<i>correcto</i>	<i>4to nivel</i>
2	Estabilidad de la edificación, revisión de vigas, columnas, terminaciones	<i>C</i>		<i>4to nivel</i>
3	Terminación de paredes, Pañeto	<i>C</i>		<i>u 0</i>
4	Presencia de insectos en edificación	<i>C</i>		<i>u 0</i>
5	Terminación de Techos	<i>C</i>		<i>u 0</i>
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	<i>N/C</i>	<i>Buena</i>	<i>4to nivel</i>
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	<i>N/A</i>		<i>4to nivel</i>
8	Funcionamiento planta eléctrica	<i>C</i>		<i>4to nivel</i>
9	Funcionamiento de UPS	<i>C</i>		
10	Terminación general de piso	<i>C</i>		
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	<i>N/A</i>		<i>4to nivel</i>
12	Señalización institucional	<i>C</i>		
13	Señalización Ruta de evacuación	<i>C</i>		<i>a a</i>
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	<i>C</i>		
15	Disponibilidad de Parques	<i>N/A</i>		<i>u 0</i>
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	<i>C</i>		<i>u 0</i>
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	<i>C</i>		<i>u 0</i>
18	Revisión de Sistema de Cámaras	<i>C</i>		<i>u 0</i>
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	<i>C</i>		<i>4to nivel</i>
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	<i>C</i>		<i>u 0</i>
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	<i>C</i>		<i>u 0</i>
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	<i>C</i>		<i>u 0</i>
23	Revisión de Aplicación de Aséptico	<i>C</i>		<i>u 0</i>
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	<i>C</i>		<i>u 0</i>
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	<i>N/A</i>		<i>4to nivel</i>
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se instalan los Equipos Médicos	<i>N/A</i>		<i>u 0</i>
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	<i>N/A</i>		
28	Revisión de Salida de Gases	<i>N/A</i>		<i>u 0</i>
29	Revisión de Caseta de Gases	<i>N/A</i>		
30	Revisión de Data	<i>N/A</i>		
31	Condiciones Salas de Espera	<i>N/A</i>		
32	Condiciones Baños	<i>C</i>		<i>4to nivel</i>
33	Limpieza Continua	<i>C</i>		
34	Áreas Exteriores	<i>N/A</i>		

