

**FECHA:** 21-10-2024

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN

**\*Nombre del lugar:** HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA

**Área:** Departamento de Mantenimiento

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

**Código POA (Si aplica):** 4.1.1.7.02

### INTRODUCCIÓN

El Plan Mantenimiento Preventivo en el EESS es una la actividad técnico-administrativa orientada básicamente a prevenir averías y posibles daños en equipos, instalaciones, sistemas e infraestructura y la dotación hospitalaria a su estado normal de funcionamiento, así como actividades que permitan lograr un mejor funcionamiento de los equipos instalados. Para garantizar el funcionamiento de todas las áreas de nuestro centro de salud, supervisamos las áreas mediante un levantamiento y realizando reportes que permitan identificar los principales problemas buscar soluciones y realizar planes de ejecución de trabajos, Enfocando los esfuerzos en un PPM y PCM en equipos e infraestructura, para garantizar la operatividad de las actividades laborales.

### OBJETIVO DEL INFORME

Realizar el PPM, y dotar al centro de salud (Hospital Regional Dr. Antonio Musa), de una herramienta funcional protocolar que garantice la prestación de los servicios de salud de manera Eficiente, Oportuna y con Calidad a nuestros usuarios y mantener nuestros equipos e instalaciones en óptimas condiciones operacionales por medio de la ejecución del PPM.

### METODOLOGIA (Si aplica)

\* La metodología a utilizar para dichos procesos es realizar un levantamiento contante y evaluar los diferentes eventos reportados de condiciones en áreas, instalaciones y equipos respecto a las averías presentadas y a través de los mismo realizar el plan preventivo de trabajo de forma que contribuya a tener control de forma organizada de los diferentes procesos departamento.

### DESARROLLO / HALLAZGOS

**Ciertos hallazgos identificado son:**

- \* Infraestructura en remozamiento y proyecto de readecuación en áreas diversas.
- \* Personal con edad avanzada realizando labores para las cuales ya tienen deficiencias,
- \* Recursos de personal limitados para realizar las actividades que demanda la ejecución del plan preventivo
- \* Alto nivel de dependencia de personal externo por lo que se incrementa el PCM
- \* Áreas técnicas sin el personal para realizar ciertos trabajos específicos.
- \* Incrementos de roturas, averías y daños diversos, por los trabajos que se ejecutan de remozamiento.





## RESULTADOS / CONCLUSIONES

Concluimos; que departamento de mantenimiento está comprometido con realizar una buena gestión y mantener el funcionamiento de los equipos y las condiciones de toda la planta física, instalaciones y estructuras. Así como el funcionamiento de ciertos sistemas

Decimos que el aspecto de mayor relevancia para el mantenimiento de la entidad es conservarlo en condiciones de funcionamiento seguro, eficiente y minimizando los recursos económicos, previniendo daños y/o corrigiendo los diagnosticados y detectados cuando se han producidos, aplicando procesos establecidos y desarrollando programación a fin de garantizar calidad óptima en el ambiente físico y de equipos para el desempeño seguro de los usuarios internos y externos que se encuentran en la solicitud del servicio.

En cierre en lo concerniente al tercer trimestre del año en curso, en lo concerniente a nuestro plan preventivo de mantenimiento de este trimestre han logrado un 75% de las actividades programada para dicho trimestre, debido a factores y variables tanto económicas, como factor humano que han retrasado ciertos trabajos para el cumplimiento total del mismo.

## RECOMENDACIONES

- 1- Dar el tiempo característico de aprovechamiento y de funcionamiento a los equipos, mobiliario o elementos de la infraestructura, el cual deberá ser considerado al momento de diseñar y desarrollar el programa de mantenimiento, así como del programa de reposición de bienes.
2. Conservar la infraestructura física, las instalaciones y los equipos en condiciones operativas para no producir la interrupción del servicio.
3. Dar seguimiento constante a los reportes realizados sobre eventualidades presente o futura
4. Recibir la inducción y entrenamiento de operación sobre los equipos instalado, al personal y técnicos
5. Realizar una planificación efectiva con la compañía constructora, para evitar trauma e interrupciones operativa al momento de ciertas ejecuciones de la obra.
6. Reducir los márgenes de avería por manejo inadecuado de equipos y maquinarias en la construcción

## ANEXOS (Si aplica)

Listado de participación

Matriz

Fotos

Otros

### Instrucciones de llenado:

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



Ing. Maximo C. Jeffers Batista

Elaborado por  
(Nombre y apellido)





HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA  
DEPARTAMENTO  
DE PLANEACION Y  
MONITOREO  
E



captura en moto e13

26 sept 2024 12:35:41 p. m.

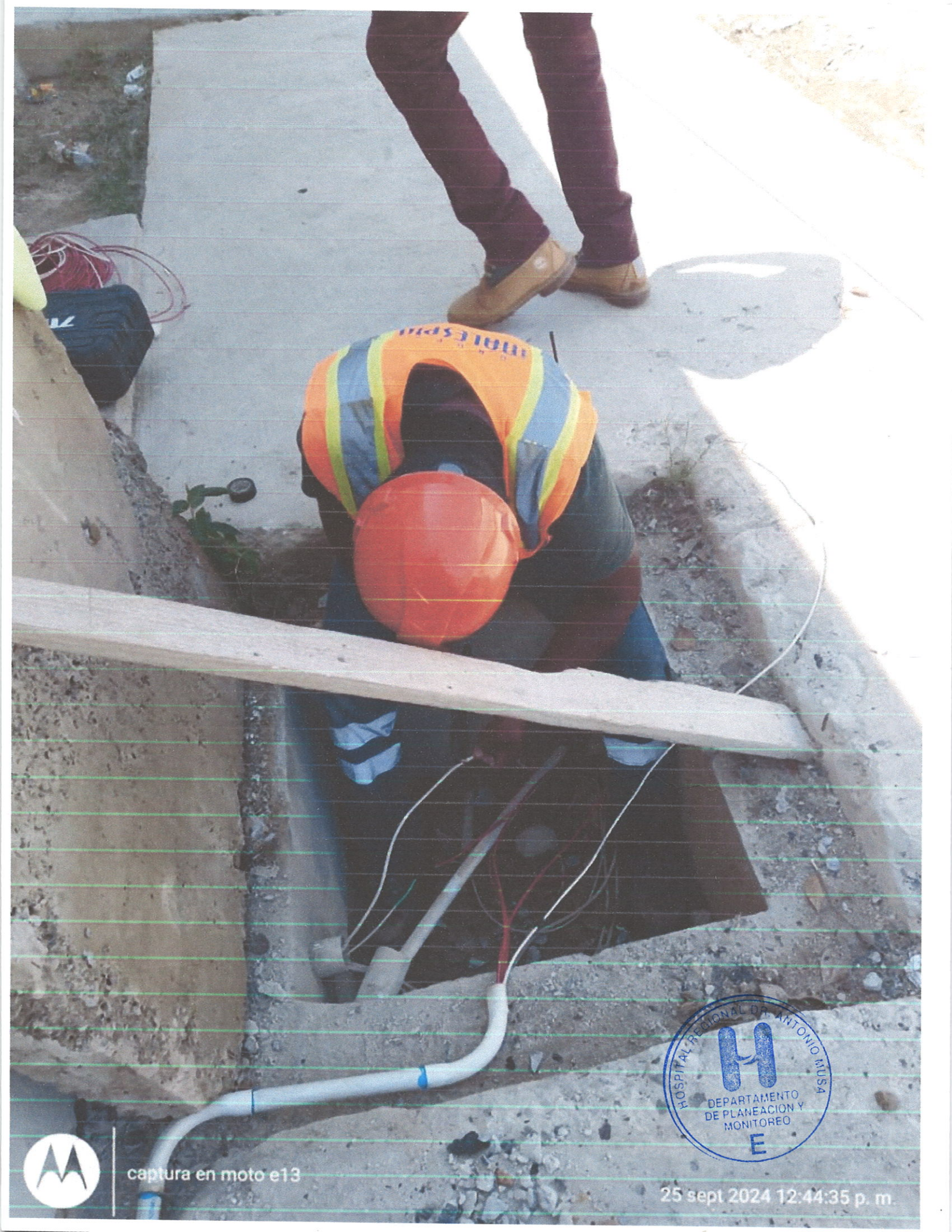




captura en moto e13

26 sept 2024 12:20:48 p. m.



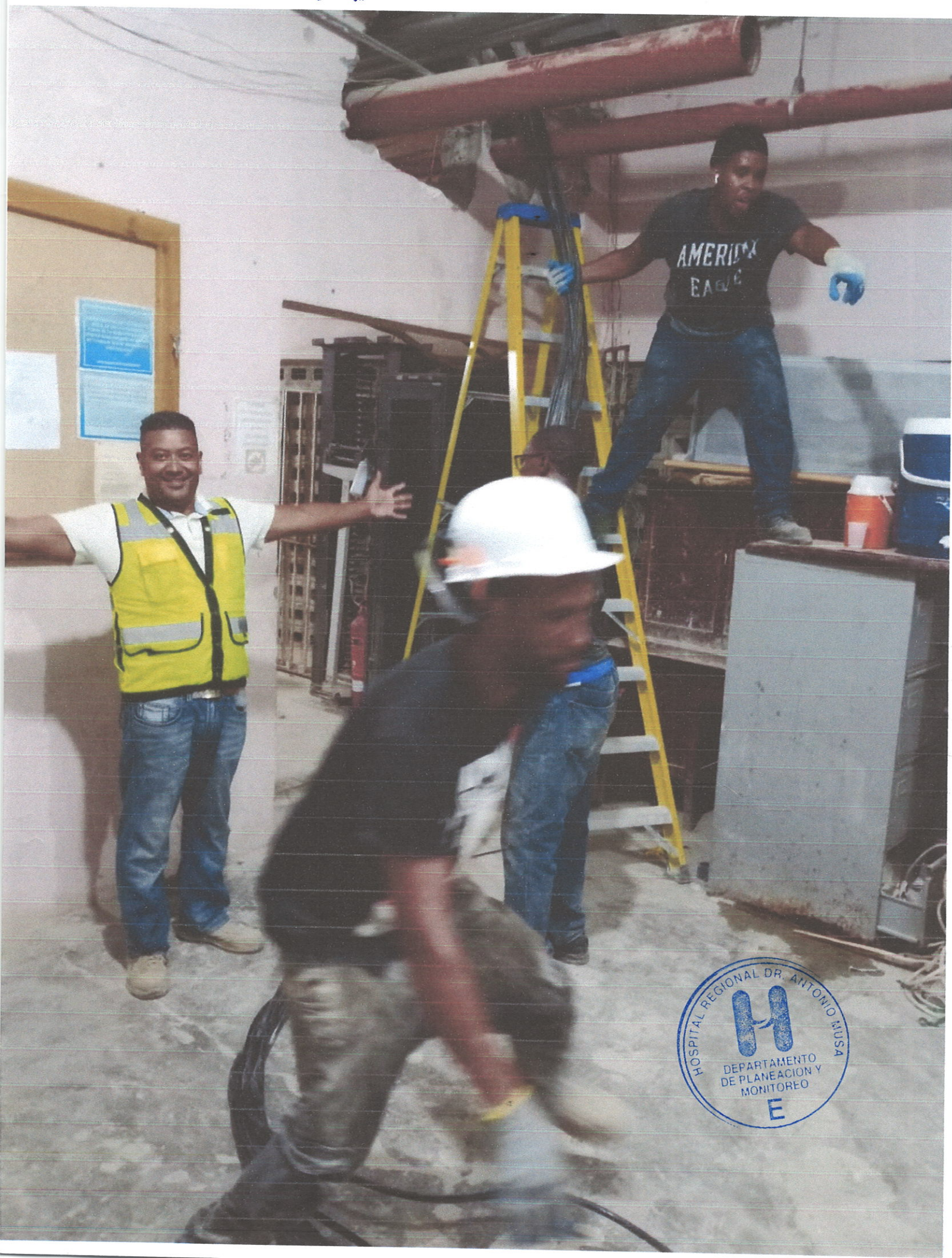


captura en moto e13



25 sept 2024 12:44:35 p. m.









INSTITUCIÓN EDUCACIONAL DR. ANTONIO JOSÉ  
DEPARTAMENTO  
DE PLANEACIÓN Y  
MONITOREO  
E









DO  
LU  
A POR:  
**ABINADER**  
&  
ALCALDÍA  
SAN PEDRO  
DE MACORÍS

HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA  
**H**  
DEPARTAMENTO  
DE PLANEACION Y  
MONITOREO  
**E**



ORDEN DE SERVICIO		 <b>HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA</b> 			
COD: No. 000		DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO			
DEPARTAMENTO: Esterilización			FECHA: - - 24		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA: maquina de esterilizacion Donado.			EQUIPO/AREA: Esterilizacion		
SOLICITADO POR: Santo Ruiz			FIRMA AUTORIZACION: 		
SERVICIO INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>			
MANO DE OBRA			FIRMA CONFORME:		
FECHA	HORAS	H. EX	FECHA	HORAS	FIRMA DEL TECNICO:
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO					
Resistencia dañada, Reemplazar por una (1) nueva					
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO					





ORDEN DE SERVICIO



HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA



COD:

No. 000

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

DEPARTAMENTO: *otolaringología 3*

FECHA: *10/4/24*

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

*Lavamanos y Baños de manos*

EQUIPO/AREA

*Sala 1 y sala 2*

FIRMA AUTORIZACION:

SOLICITADO POR: *Virginia Clark*

SERVICIO INTERNO

SERVICIO EXTERNO

MANO DE OBRA

FIRMA CONFORME:

FECHA	HORAS	H. EX	FECHA	HORAS

*Virginia Clark*

FIRMA DEL TECNICO:


*Roberto Pérez*

OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO


OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO



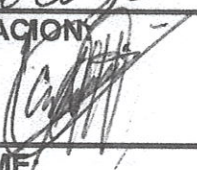





ORDEN DE SERVICIO COD:	 HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA				
No. 000	DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO				
DEPARTAMENTO: <i>Quirofano Prepara</i>				FECHA: <i>4/3/24</i>	
DESCRIPCION DEL PROBLEMA: <i>La llave del tornomano no sirve por completo</i>				EQUIPO/AREA <i>Quirofano</i>	
SOLICITADO POR:				FIRMA AUTORIZACION: <i>[Signature]</i>	
SERVICIO INTERNO <input type="checkbox"/>		SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>			
MANO DE OBRA					FIRMA CONFORME:
FECHA	HORAS	H. EX	FECHA	HORAS	<i>Bezada gancie Ortiz</i> <i>aux de enfermeria</i>
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO					FIRMA DEL TECNICO: <i>[Signature]</i>
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO					





<b>ORDEN DE SERVICIO</b> <b>COD:</b>		 <b>HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO MUSA</b> <b>SNS</b> <small>SERVICIO NACIONAL DE SALUD</small>			
No. 000		DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO			
DEPARTAMENTO: <i>mostacuellego</i>			FECHA: <i>5/7/2024</i>		
DESCRIPCION DEL PROBLEMA: <i>Luminario dañado</i>			EQUIPO/AREA: <i>Sala de descanso mostacuellego</i>		
SOLICITADO POR: <i>Mario Guzman</i>			FIRMA AUTORIZACION: 		
SERVICIO INTERNO <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO EXTERNO <input type="checkbox"/>			
MANO DE OBRA			FIRMA CONFORME:		
FECHA	HORAS	H. EX	FECHA	HORAS	FIRMA DEL TECNICO: <i>Jay mef</i>
OBSERVACIONES DE LA ORDEN DE SERVICIO					
OBSERVACIONES DEL TRABAJO REALIZADO					

