

1. Información General

Servicio Regional de Salud:

Gerencia de Área de Salud:

Zona de Salud:

Sector de Salud:

Nombre del Establecimiento de Salud *Hospital Materna Evangelina Rodríguez*

Nombre del director(a) y/o responsable del EE. SS:

Número de Teléfono del EESS.:

Área a Visitar: Áreas intervenidas por Remozamientos.

Fecha en que se realiza la Visita: *19-6-2024*

Horario en que se realiza la Visita: (a) Matutino (b) Vespertino (c) Nocturno (d) Otros:

2.- Motivo de la visita

SRSM 4.1.1.5.02. Supervisión de los procesos de construcción y remozamiento de EES de su demarcación

3.- Tipo de Visita

a) Acompañamiento

b) Supervisión:

c) Monitoreo

4.- Hallazgos

• Fecha de inicio de remozamiento según contrato: *N/A*

• Nombre del Proveedor Contratado:

• Tipo de Remozamiento:

• Identificación de servicios en remozamiento:

• Fecha entrega de remozamiento según contrato:

• ¿Tiene carta de recibo conforme de terminación del proveedor al EE. SS?:

¿Tiene carta de recibo conforme de terminación del EE. SS al SRSM?: *N/A* -

Recomendaciones / Acuerdos	Responsable	Plazo de Ejecución	Logrado	
			SI	NO
1.				
2.				
3.				
6.- Nombre y Firma Representante Regional				
Nombre	Cargo	Firma		
7.- Nombre y Firma del Director(a) o responsable del Área del EE. SS				
Nombre	Cargo	Firma		
<i>Dr. Marcelino Figueroa</i>	<i>Director</i>			

Sello del Establecimiento de Salud

[Handwritten signature]
M

Sello de División de Infraestructura y Hostelería SRSM

H
DIVISIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y HOSTELERÍA SRSM



Fecha: 20 / 6 / 2024

Nombre del Establecimiento de Salud: Hospital Materno Evangelina Rodríguez

Nombre del Servicio Regional de Salud: _____

Provincia: Distrito Nacional

Nombre del Director CEAS: Marcelino Figueroa

Complejidad: _____

Instrucción: Marcar con una (X) la opción seleccionada.

INFRAESTRUCTURA Y PACHADA EXTERNA DEL CENTRO DE SALUD					INFRAESTRUCTURA Y PACHADA INTERNA DEL CENTRO DE SALUD						
	Variable	Variables					Variable	Variables			
		Bueno	Regular	Malo	N/A			Bueno	Regular	Malo	N/A
1	¿Cuenta el centro de servicio de salud con un entorno externo limpio?	X				1	¿La pintura del interior del hospital tiene buena textura y color?	X			
2	¿La pintura del exterior del hospital tiene buena textura y color?	X				2	¿Las paredes y techos del interior del hospital están libres de grietas?	X			
3	¿Tiene el hospital verjas perimetrales exteriores pintadas y en buenas condiciones?	X				3	¿El piso del hospital posee superficie estable, firme y antideslizante, sin quebres?	X			
4	¿Las puertas, hierros y ventanas del hospital se encuentran en buenas condiciones?	X				4	¿Todas las áreas del interior del hospital se encuentran iluminadas?	X			
5	¿Todas las áreas exteriores del hospital se encuentran iluminadas?	X				5	¿Existen obstáculos en áreas de circulación colectivas?				X
6	¿El edificio cuenta con parqueo exclusivo para personas con discapacidad?				X	6	¿Cuenta el hospital con elevador disponible para el acceso a los pacientes, incluyendo pacientes con discapacidad?	X			
7	¿La entrada de emergencia del hospital está libre de obstáculos para la movilización del paciente a la emergencia?	X				7	¿El hospital tiene una ruta de evacuación señalizada?				X
8	¿El hospital cuenta con una área de estacionamiento para ambulancias, con acceso rápido a la emergencia?	X				8	¿Tiene el hospital un sistema contra incendios?	X			
9	¿La frecuencia de recogida de la basura es oportuna?	X				9	¿Los asientos de las salas de espera del hospital se encuentran en buenas condiciones?	X			
10	¿En los puntos de entrada del hospital existen rampas para el acceso de personas con discapacidad?				X	10	¿Los equipos e inmobiliarios del centro se encuentran en buen estado?	X			
11	¿Cuenta el hospital con pasamanos en los puntos de entrada donde están las rampas?				X	11	¿Cuenta el hospital con adecuada climatización en las áreas?	X			
12	¿Tiene el hospital puertas automáticas de acceso a sus instalaciones?	X				12	¿El centro cuenta con los espacios optimizados correctamente?	X			
13	¿Las paredes del exterior del hospital están libre de grietas?	X				Describa las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su interior					
14	¿El jardín y las plantas que rodean el perímetro del centro de salud están podadas y bien cuidadas?	X				Describa las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su exterior					
15	¿Cuenta el exterior del hospital con disposiciones de safacones?	X									
GESTIÓN DE DESECHOS Y/O RESIDUOS					LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA						
	Variable	Variables					Variable	Variables			
		Bueno	Regular	Malo	N/A			Bueno	Regular	Malo	N/A
1	¿Cuenta el hospital con el personal requerido para la gestión de desechos y residuos hospitalario según su complejidad?	X				1	¿El establecimiento aplica Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias elaborada por el MSP?	X			
2	¿Cuenta el hospital con un horario de limpieza y recolección de desechos o residuos que no interrumpa la distribución de alimentos a los pacientes?	X				2	¿Se evidencia que todas las áreas del hospital están limpias?	X			
3	¿Tiene el hospital identificada y señalizada la ruta para la eliminación de los desechos y/o residuos hospitalarios?	X				3	¿Cuenta el hospital con el personal requerido para la limpieza y desinfección hospitalaria según su complejidad?	X			
4	¿El establecimiento cuenta con los recipientes y/o contenedores adecuados para el depósito de desechos y residuos?	X				4	¿Cuenta el hospital con los insumos necesarios para la buena higiene y desinfección hospitalaria?	X			
5	¿Cuenta con los insumos necesarios para la buena gestión de los desechos y/o residuos hospitalarios (safacones, bolsas, equipo de protección personal)?	X				5	¿El área de almacenamiento de alimentos tiene buena condición de higiene, organización y temperatura según el tipo de alimento?	X			
6	¿El establecimiento tiene casetas según lo establecido en el decreto 128-09 para el almacenamiento temporal de los desechos y residuos?	X				6	¿El área de cocina está en buenas condiciones de higiene y organización?	X			
7	¿El hospital tiene y aplica un protocolo descrito para el control de plagas y animales?	X				7	¿Se verifica frecuentemente el monitoreo de la concentración y PH del agua que se utiliza en el establecimiento?	X			
Describa las necesidades del MS para garantizar la buena gestión de los desechos y residuos por el personal de salud					Describa las necesidades del establecimiento para garantizar la buena gestión de limpieza y desinfección por el personal						

Supervisado por _____

Lugar de destino:	HMER	Fecha de visita:	19-6-2024
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	

Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
------	------------	------------------	--------------------------

Imágenes	Sillas secretariales	✓	
	Escritorios	✓	
	Bancadas	✓	
Esterilización	Sillas secretariales	✓	
Internamiento	Mesas de Comer	✓	
	Sillon Acompañante	✓	
	Mesa de Noche	✓	
Laboratorio	Sillas secretariales	✓	
	Escritorios	✓	
	Bancadas	✓	
Neonatología, UCIN	Sillas secretariales	✓	
	Escritorios	✓	
	Bancadas	✓	
Quirófanos/ Partos	Bancadas	✓	
	Sillas secretariales	✓	
	Bancadas	✓	
Emergencia	Sillas secretariales	✓	
	Escritorios	✓	
	Sillas secretariales	✓	
Unidad de Cuidados Intensivos	Sillas secretariales	✓	
Odontología	Sillas	✓	
Cocina	Mesas	✓	
	Sillas secretariales	✓	
Consultorios	Escritorios	✓	
	Bancadas	✓	

Lugar de destino: H.M.E.R.	Fecha de visita: 19-6-2024
Personal visitante:	Propósito de la asignación:

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



MATRIZ DE RESULTADOS INDICADORES DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS



Resultados de Mantenimiento Preventivo de Infraestructura y Equipos

HIGIENE Y ORNATO HOSPITALARIO

INDICADORES DE PLAN DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS

No.	Nombre Centro	Supervision de Area	Total de "Bueno"	Total de "Regular"	Total de Mantenimiento de Equipos Programados	Total de Mantenimiento de Equipos Ejecutados	Total de Mantenimiento de Infraestructura Programados	Total de Mantenimiento de Infraestructura Ejecutados	No. De lista de verificación de mantenimiento preventivo de infraestructura y Equipos aplicadas	Total De "SI" del Personal Capacitado
1	HM Evangelina Rodriguez		41	2						
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										



Nombre de la Actividad:

SSSM 4.1.1.4.03 Supervisión a la implementación de los planes de mantenimiento de infraestructura y equipos 2024 de los hospitales prioritizados por SISMAP (100).

Fecha:

Hora:

Área Responsable: División de Infraestructura y Hostelería SSSM

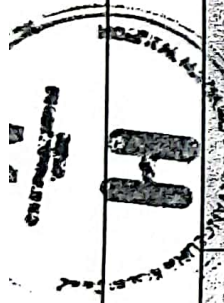
Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma:

Participantes

Nombre	Sexo (E/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Lugar de destino: HMDER	Fecha de visita: 5-7-2024
Personal visitante:	Propósito de la asignación:

De la estructura:

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

JH.







2





