

Fecha: 29 / NOV / 2024

Informaciones Generales

Establecimiento de Salud: INCART

Servicio Regional de Salud: SRMS

Provincia: Distrito Nacional

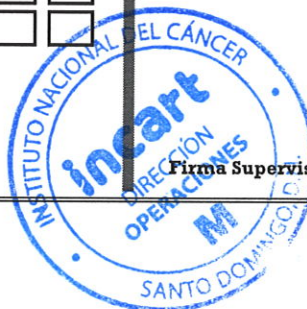
Nombre Enc. De Mantenimiento: _____

Teléfono: 809-281-2700

	Bueno	Regular	Malo	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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Condición de cisterna	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Condición de puertas y llavines	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Condición área esterilización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Bueno	Regular	Malo	N/A
26. Condición protección hierro, puertas y ventanas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Limpieza área interior en general	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Condición de áreas verdes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Condición y limpieza área morgue	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Ruta de evacuación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Condición de plafón en general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultados	
Total bueno	<u>37</u>
Total regular	<u>10</u>
Total malo	<u>0</u>



Firma Supervisor: Generolisa Santana

Lugar de destino:		Fecha de visita:	
Personal visitante:		Propósito de la asignación:	
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario

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

Henrichsa Santana



Lugar de destino:	Fecha de visita:
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	Cumple	N/A	Hospital en General
3	Terminación de paredes, Pañete	Cumple	N/A	Consultorio 1er Piso
4	Presencia de insectos en edificación		N/A	
5	Terminación de Techos	Cumple	N/A	Consultorio 1er Piso
6	Terminación de Baños, verificación de mezcladoras, colocación de revestimiento, instalación de barandas de acero inoxidable	Cumple	N/A	Baño Público mujer Lab. Clínico
7	Revisión de cuarto eléctrico, terminación a los paneles de alimentación eléctrica	Cumple	N/A	Cuarto Eléctrico 1er Piso
8	Funcionamiento planta eléctrica	Cumple	N/A	Plantas Eléctrica/General
9	Funcionamiento de UPS	NO Cumple	En Mantenimiento	General
10	Terminación general de piso	Cumple		Hospital en General
11	Espacio que cumpla con la estandarización requerida según tipo de área, Emergencias, Quirófanos, esterilización, Hospitalización, entre otras	Cumple	N/A	Quirófano
12	Señalización institucional	NO Cumple	En proceso de actualización	
13	Señalización Ruta de evacuación	NO Cumple	En proceso de actualización	
14	Accesibilidad a Personas Discapacitadas	Cumple	N/A	Urgencia
15	Disponibilidad de Parqueos	NO Cumple		Parqueos
16	Aspectos que Puedan Generar Posibles Inundaciones	NO Cumple	N/A	-
17	Revisión de Líquidos en Equipos de Aires Acondicionados	Cumple	N/A	Urgencia
18	Revisión de Sistema de Cámaras	Cumple	N/A	Hosp. En General
19	Revisión de Sistema Contra Incendio	NO Cumple	N/A	
20	Terminación de Muebles Preinstalados en Melamina	Cumple	N/A	Consultorios 1er Piso
21	Terminación de Aceras, Contenes, Asfalto, entre otros	Cumple	N/A	Áreas exterior
22	Revisión de Instalación de Ventanas, Puertas, entre otros	Cumple	N/A	Consultorios 2do Piso
23	Revisión de Aplicación de Aséptico			
24	Revisión Funcionamiento de Paneles LEDS e Iluminación General	Cumple	N/A	Áreas Administrativas
25	Revisión de Funcionamiento Tomacorrientes y UPS	Cumple	N/A	Áreas Administrativas
26	Revisión de Dimensiones de las Áreas donde se Instalan los Equipos Médicos	Cumple	N/A	Medicina Nuclear
27	Revisión de Preinstalación de Equipos Médicos	Cumple	N/A	Medicina Nuclear
28	Revisión de Salida de Gases	Cumple	N/A	Hospitalización
29	Revisión de Caseta de Gases	Cumple	N/A	Cuarto Oxígeno
30	Revisión de Data	Cumple	N/A	Área Administrativa
31	Condiciones Salas de Espera	Cumple	N/A	Cirugía
32	Condiciones Baños			
33	Limpieza Continua			
34	Áreas Exteriores			

Heneolisa Candana



Fecha: 29, NOV, 2024

Nombre del Establecimiento de Salud: INCAART

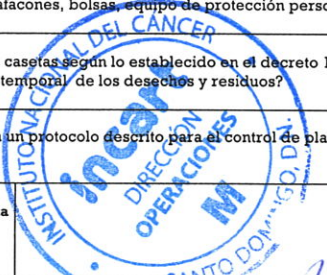
Nombre del Servicio Regional de Salud: SRNS

Provincia: Distrito Nacional

Nombre del Director CEAS: Dr. José Ramírez

Complejidad: 3er 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				
Buena	Regular	Malo	N/A		Buena	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 <u>A la espera del Servicio de Mant. de Fachada contemplado para el 1er trimestre 2025.</u>					Describe las necesidades del CEAS para garantizar las condiciones de estructuras, equipos e insumos en su interior				
GESTIÓN DE DESECHOS Y/O RESIDUOS					LIMPIEZA E HIGIENE HOSPITALARIA				
Variables					Variables				
Buena	Regular	Malo	N/A		Buena	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			
					11		X		
					12	X			
Describe las necesidades del CEAS para garantizar la buena gestión de los desechos y residuos por el personal de salud 					Describe las necesidades del establecimiento para garantizar la buena gestión de limpieza y desinfección por el personal <u>Completan el personal de limpieza hospitalaria de acuerdo al Netraje del hospital.</u>				

Henrieta Santana / Birnka Rojas
Supervisado por

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

Noviembre 2024

No.	Nombre Centro	Supervisión de Área	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	INCART	Bonifacio Guzmán	37	10	75	75	19	19	DAAD-FO-016/14	29
2									AADM-FO-008/14	
3									DCI-FO-038/14	
4									DIIF-FO-001/14	
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

