

**FECHA:** 24/10/2024

**DATOS GENERALES**

<b>Lugar:</b> DCSNS <input type="checkbox"/> SRS <input type="checkbox"/> Hospital <input checked="" type="checkbox"/> CPN <input type="checkbox"/>
<b>*Nombre del lugar:</b> HOSPITAL MUNICIPAL EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO
<b>Área:</b> ENCARGADO DE MANTENIMIENTO)
<b>Nombre de la Actividad:</b> SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL EES
<b>Código POA (Si aplica):</b> 4.1.1.4.02

**INTRODUCCIÓN**

En el presente informe damos a conocer los procesos que hemos llevado a cabo para darle continuidad al plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura de este centro de salud

**OBJETIVO DEL INFORME**

El objetivo es fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, infraestructura física y de equipos con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficacia

**METODOLOGÍA (Si aplica)**

Dando seguimiento al plan de mantenimiento anual 2024, la cual existe un cronograma pautado de todas las actividades optimizadas en este año, la cual de acuerdo a estos renglones se realizan las solicitudes de lugar al encargado de mantenimiento y de esta forma poder llevar a cabo la programación y ejecución de dicho plan La cual el técnico que le brinda el mantenimiento a esta área se desplaza y lo va realizando según el cronograma y área de solicitud, en conjunto apoyo con la dirección y el administrador y el encargado de esa área que presta el servicio

**DESARROLLO / HALLAZGOS**

Dando fiel cumplimiento al plan de mantenimiento 2024 y el cronograma del mes de octubre, se realizó lo siguiente:

ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1-cheque general y limpieza general de camas	chequeo general y limpieza general de camas de las habitaciones
2-chequeo de equipos de oficina	chequeo y reparación si es necesario
3-limpieza del exterior del centro	limpieza de paredes ,ventanas y patio
4-control de plagas	fumigación de todas las áreas del centro ,por la lluvias hemos tenido que fumigar en varias ocasiones en este mes

### RESULTADOS / CONCLUSIONES

En conclusión:

Cumplimiento del cronograma del plan de mantenimiento de equipos e infraestructura en un 100%

### RECOMENDACIONES

Continuar llevando acabo el seguimiento el plan de mantenimiento 2024

### ANEXOS (Si aplica)

Fichas de solicitudes

Fotos

**Instrucciones de llenado:**

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

 Johann Ignacio Ueta  
Elaborado por  
(Nombre y apellido)



NOMBRE DEL HOSPITAL	ACTIVIDAD	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. Correct.	Periodicidad para Revisión	Último Mantenimiento	Próximo Mantenimiento	Mes de Ejecución del Mantenimiento												Observaciones
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Hospital municipal evangelina rodriguez perozo	chequeo general y limpieza general de camas	chequeo general y limpieza general de camas de las habitaciones	preventivo	mensual	22/10/2024	9/1/2024												*	
	chequeo de equipos de oficina	chequeo y reparacion si es necesario	preventivo	trimestral	22/10/2024	14/1/2024												*	
	limpieza del exterior del centro	limpieza de paredes ,ventanas y patio	preventivo	cada dos meses	18/10/2024	10/1/2024												*	
	control de plagas	fumigacion de todas las areas del centro	preventivo	cada dos meses	21/10/2024	17/1/2024												*	





**FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO**

**SOLICITUD**

Fecha solicitud: 2/10/24 Departamento: Departamento de cirugía

Tipo de equipo Camas NO. INVENTARIO \_\_\_\_\_

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*Verificación de  
camas de Hospitaliza-  
ción y Mantenimiento  
Preventivo a la Cama  
Quirúrgica de cirugía*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

**SOLICITUD**

Fecha solicitud: 9/10/24 Departamento: Calidad de la Gestión

Tipo de equipo Equipos de Oficina NO. INVENTARIO \_\_\_\_\_

Servicio Solicitado	Grado de Urgencia de la Solicitud
---------------------	-----------------------------------

Instalación de Equipo	<input checked="" type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



Instalación de UPS en el departamento de archivo clínico y área de los datos (Base tecnológica) del centro

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

**SOLICITUD**

Fecha solicitud: 10/10/24 Departamento: Calidad gestora / Normadme / epidemiología

Tipo de equipo Limpieza contenedor del centro NO. INVENTARIO \_\_\_\_\_

Servicio Solicitado Grado de Urgencia de la Solicitud

Instalación de Equipo	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Puede esperar hasta 24 horas	<input type="checkbox"/>
Chequeo	<input type="checkbox"/>	Puede esperar más de 48 horas	<input type="checkbox"/>
Reparación	<input type="checkbox"/>	Movilización	<input type="checkbox"/>



*Limpieza del  
aíser ornamental  
del centro*

FICHA SOLICITUD, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MOVILIZACION O REPARACION DE EQUIPOS AL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

**SOLICITUD**

Fecha solicitud: 1/10/24 Departamento: Cinque

Tipo de equipo control de plagas NO. INVENTARIO \_\_\_\_\_  
en el area de

Servicio Solicitado Grado de Urgencia de la Solicitud

Quirofano

- |                          |                                     |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Instalación de Equipo    | <input type="checkbox"/>            | Urgente                       | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento Preventivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Puede esperar hasta 24 horas  | <input type="checkbox"/> |
| Chequeo                  | <input type="checkbox"/>            | Puede esperar más de 48 horas | <input type="checkbox"/> |
| Reparación               | <input type="checkbox"/>            | Movilización                  | <input type="checkbox"/> |

se realiza fumigación en el area de Quirofano





# Seguimiento al plan de mantenimiento octubre 2024

## Mantenimiento preventivo de camas



Foto tomada 22/10/2024



## Mantenimiento preventivo de equipos de oficina



Foto tomada 22/10/2024



## Mantenimiento preventivo de limpieza del exterior del centro



Foto tomada 18/10/2024



## Mantenimiento preventivo de control de plaga



Foto tomada  
21/10/2024

