

FECHA: 29/01/2025

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS SRS Hospital CPN

***Nombre del lugar:** HOSPITAL DR JOSE A. COLUMNA

Área: MANTENIMIENTO

Nombre de la Actividad: SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA 2024

Código POA (Si aplica):

INTRODUCCIÓN

Un plan de mantenimiento preventivo es una estrategia que establece las tareas, recursos y procedimientos para mantener los equipos de una empresa. El objetivo es evitar que los equipos fallen y garantizar su rendimiento óptimo. En nuestro hospital Municipal Doctor José A. Columna estamos enfocados en cumplir y dar seguimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo con el objetivo de mejorar el funcionamiento de los equipos, alargando su vida útil y preservándolos.

OBJETIVO DEL INFORME

Brindar el seguimiento oportuno al plan de mantenimiento de nuestro hospital detallando las diferentes actividades y acciones realizadas.

METODOLOGIA (Si aplica)

Informe con las acciones realizadas en cumplimiento

DESARROLLO / HALLAZGOS

La mejor manera de evitar la frustración de tener una avería en un activo crítico es un plan de mantenimiento preventivo lo más equilibrado posible, que protege los activos clave de la empresa, reduce los costes de mantenimiento y garantiza que todo va sobre ruedas.

En este primer mes del año se han realizado diversas acciones como medidas de mantenimiento preventivo, las cuales son:

- Mantenimiento de cámara de vigilancia, redes y batones.
- Corto circuito, reparación de alambrado.
- Limpieza de filtro, mantenimiento aire acondicionado en sala de parto.
- Limpieza de filtro, error en tarjeta aire acondicionado rayos x.
- Reparación de problemas en el calentador secadora de lavandería.
- Reparación de tarjeta aire acondicionado rayos x.
- Cambio de llavín de puerta.















RESULTADOS / CONCLUSIONES

Hemos realizado los diferentes procedimientos preventivos acogiendo al plan, para aumentar la vida útil de los equipos y corregir los daños que por el tiempo o por el uso sufren estos equipos.

RECOMENDACIONES

Seguir dando seguimiento y cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo de nuestro Hospital, así como las situaciones que se nos presentan.


ANEXOS (Si aplica)

Soporte del expediente de pagos, factura y requisición

Instrucciones de llenado:

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




Elaborado por
(Nombre y apellido)





Nombre del Establecimiento:

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE A. COLUMNA



CONTROL MANTENIMIENTO DE EQUIPO

| No | (Nombre) | Marca | Departamento | Fecha | Fecha Manto. Anterior | Qué Servicio / Acción Se Realiza (descripción Del Trabajo) | Firma / Nombre Del responsable |
|----|-------------------|-------|---------------|----------|-----------------------|--|--------------------------------|
| 1 | Don Carlos Vargas | N/A | Hospital | 27/12/24 | N/A | Cambio de tambores | Don Carlos Vargas |
| 2 | Francisca Valerio | N/A | Dirección | 17/01/25 | N/A | Mantenimiento Primarias de Higienización Redes y Baños | Francisca Valerio |
| 3 | Cables del Tado | N/A | Hospital | 11/01/25 | N/A | Corte excesivo, Reparación a la medida | Don Carlos Vargas |
| 4 | Fire Bombardero | TC2 | Sala de Parto | 20/01/25 | N/A | Limpieza de Filtro, mantenimiento | Don Carlos Vargas |
| 5 | Fire Bombardero | Midea | Trays X | 20/01/25 | N/A | Limpieza de Filtro, Buen anti-choque | Don Carlos Vargas |
| 6 | Secadora | HG-20 | Lavandería | 22/01/25 | N/A | Problemas en el calentador, cambio | Paulita Nuez |
| 7 | Fire Bombardero | Midea | Trays X | 22/01/25 | 20/01/25 | Reparación de Trays | D.V.S |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |

ORDEN DE SERVICIO POST-VENTA

| Fecha Solicitud: | 16 Enero 2025 | Fecha Servicio: | 22/1/25 | Num. de Orden: | OSCTE-2025-0005 |
|---|---|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------|
| DATOS DEL CLIENTE: | | | | | |
| Nombre Cliente: | SERVICIO NACIONAL DE SALUD | | | Telefono: | |
| UBICACION DEL EQUIPO | Hosp. Jose Columna (Antiguo Idss) | RNC: 430252255 | LUGAR: | Bona0 | |
| Reportado por: | Daysi Melo | | Telefono Contacto: 809 321 7041 | | |
| Funcion o Cargo: | Dra. | | Email: | | |
| EQUIPO Y ANOMALIA O DESPERFECTO REPORTADO | | | | | |
| Equipo Reportado: | Secadora de 40LBS | | Marca/Modelo: | HG-20 | |
| Num. de Serie: | 202058 | Fecha de Instalacion: | Octubre /28/2022 | | |
| Anomalia o Desperfecto reportado: | Reparacion y mantenimiento, SERVICIO FACTURABLE, INDICAR rnc DEL Hospital | | | | |
| TECNICO ASIGNADO | | | | | |
| Nombre Tecnico: | Carlito Nunez | | Telefono: | 829-721-1467 | |
| Email: | | | | | |
| DIAGNOSTICO Y SOLUCION | | | | | |
| FALLO DETECTADO | CAUSA | SOLUCION | | | |
| | | Piezas o Materiales Utilizados | Valor A Facturar o Indicar Garantia | | |
| "EQUIPO FUERA DE GARANTIA" No calienta lo suficiente | Linea de calentador recalantada | 1 hora de servicio | | | |
| <u>Personal Entrenado</u> | Voltage de alimentacion bajo 208VHT | | | | |
| OBSERVACIONES GENERALES | | | | | |
| DEL CLIENTE | | | DEL TECNICO | | |
| | | | | | |

Servicio recibido conforme por:

Firma Tecnico:

Yolanda Robinson Linares
Carlito Nunez

Sello:



