

**FECHA:** 28/02/2025

### 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 costos de mantenimiento y garantiza que todo va sobre ruedas.

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

Reparación de impresora del departamento de facturación.

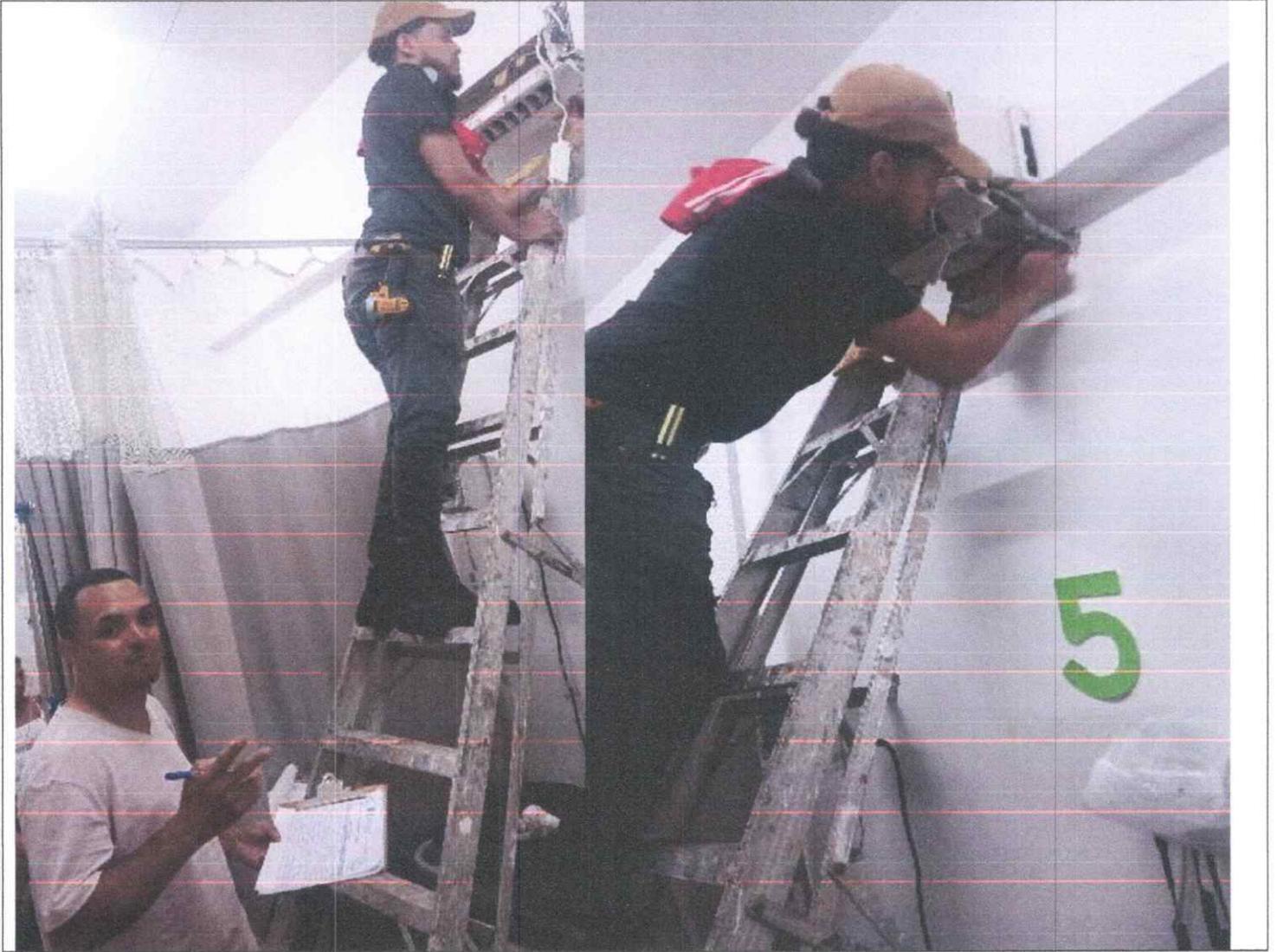
Reparación y mantenimiento de los aires acondicionados del área de emergencias.

Reparación y mantenimiento de los aires acondicionados del área de pediatría.

Mantenimiento Planta Eléctrica.









### 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)

