

**FECHA:** 31/03/2025

### DATOS GENERALES

**Lugar:** DCSNS  SRS  Hospital  CPN

**\*Nombre del lugar:** HOSPITAL LOCAL ALMIRANTE

**Área:** Mantenimiento y Infraestructura

**Nombre de la Actividad:** Informe de Seguimiento al Plan de Mantenimiento de Equipos e Infraestructura.

**Código POA (Si aplica):**

### INTRODUCCIÓN

El mantenimiento preventivo reduce los costos relacionados con reparaciones de emergencia, pero el mantenimiento correctivo interviene de manera específica cuando ocurren fallas inesperadas. Este complemento optimizar la eficiencia de las operaciones al reducir las posibles interrupciones.

### OBJETIVO DEL INFORME

Con este objetivo buscamos prevenir las fallas de los equipos de producción realizado tareas de mantenimiento antes de que estos presentes fallos, Evidenciar el cumplimiento de las acciones realizadas del plan de mantenimiento.

### METODOLOGIA (Si aplica)

Evidenciar el cumplimiento de las acciones realizadas según la matriz para el seguimiento mensual al plan de mantenimiento preventivo y correctivo del CEAS.

### DESARROLLO / HALLAZGOS

Durante el mes de marzo 2025, se realizaron los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos, distribuidos en las áreas de servicios del centro:

Remozamiento de baños.

Reparación de bomba de agua.

Limpieza y pintura de las paredes del frente del centro hospitalario.

Mantenimiento de las unidades de aires acondicionado.

### RESULTADOS / CONCLUSIONES

Durante el mes de marzo se ejecutaron al 100% todas las acciones programadas del plan de mantenimiento, aplicando los formularios correspondientes a las áreas y equipos apegados al calendario de programación diseñado para garantizar su buen funcionamiento.

### RECOMENDACIONES

Asegurar los mantenimientos de los equipos y dispositivos.

Continuar con los mantenimientos según la ficha técnica del fabricante.

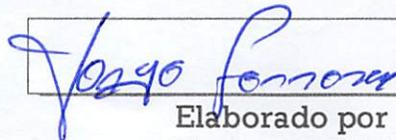
Fomentar el uso continuo de las herramientas de supervisión de las áreas y equipos. Garantizar el uso cumplimiento de los manuales de equipos.

### ANEXOS (Si aplica)

Fotos.  
Formulario Estandarizados.  
Matriz de Seguimiento Mensual Preventivo y Correctivo.

**Instrucciones de llenado:**

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



Elaborado por  
(Nombre y apellido)

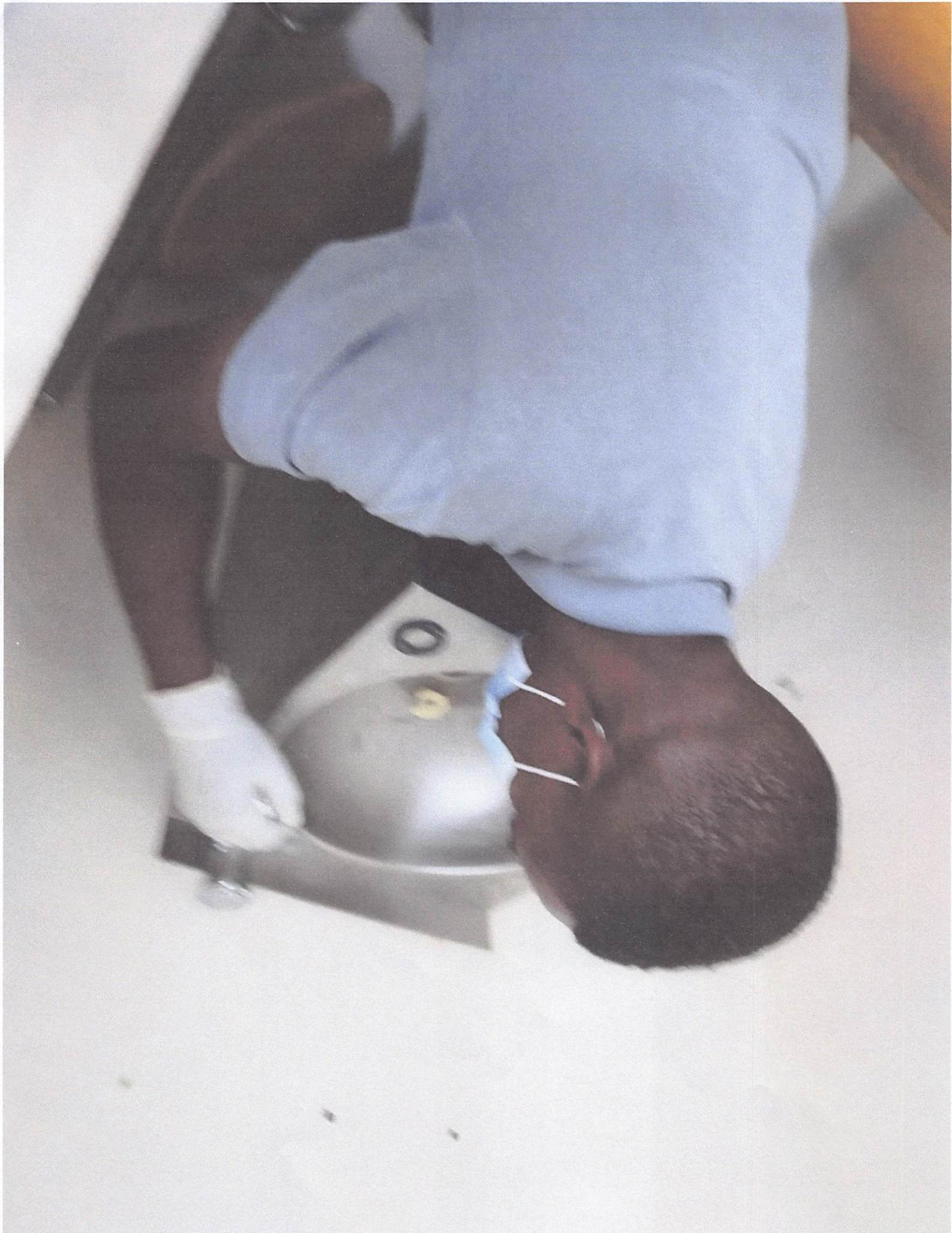












**FAVOR  
TOCAR ANTES  
DE ENTRAR**

**ADMINISTRACIÓN**

**CONTABILIDAD**





Fecha Realización:

21/3/2025

Área Solicitante:

Mantenimiento aires

**Trabajos a Efectuar**

Mantenimiento sencillo aires  
acondicionados

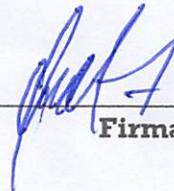
**Observaciones**

Efectuamos mantenimiento a los  
aires acondicionados en distintas áreas  
del hospital.  
Oficina administrativa, dirección,  
habitaciones, 4, 5, 6, 7, ect.

Firma del Solicitante

Dr. Roberto A. Arancibia

Firma del Técnico





**Formulario para Petición de Trabajo de Mantenimiento**

DADM-FO-019 Versión: 01  
Fecha de aprobación: 14/03/2019

Fecha 24/3/2025

Área Solicitante: Laboratorio

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

*Instalación llave de mano baño laboratorio*

<i>Evelin Ramirez</i>	<i>Evelin R.A</i>	<i>24/3/2025</i>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>24/3/2025</i>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Fecha 04/03/2025

Área Solicitante: odontología

**Descripción de Trabajo a Efectuar**

1- Brazo Hidráulico Puerta odontología  
1- Muebles Puerta Entrada odontología

<u>Michael Paz</u>	<u>[Firma]</u>	<u>4/3/2025</u>
Nombre del Solicitante	Firma Solicitante	Fecha de la Solicitud

<u>JOAN CRUZ</u>	<u>[Firma]</u>	<u>4/3/2025</u>
Nombre del Técnico	Firma del Técnico	Fecha Termino de Trabajo

Lugar de destino: <i>Hospital Almirante</i>	Fecha de visita: <i>31-3-2025</i>
Personal visitante: <i>Superintendencia mantenimiento</i>	Propósito de la asignación: <i>superintendencia mensual</i>

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

*Jorge Ferreras*



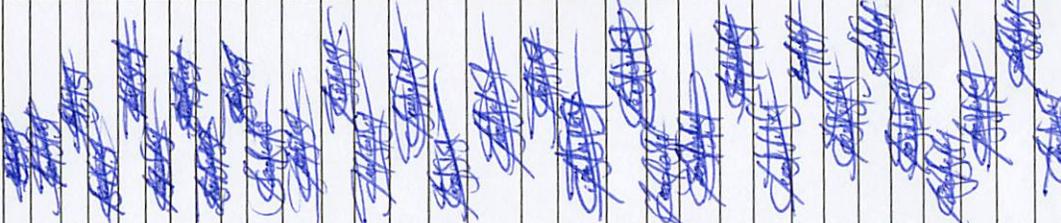
Área	Mobiliario	Cumple/No cumple	Condición del mobiliario
<b>Lugar de destino:</b>	Hospital de abriendo		<b>Fecha de visita:</b> 31/3/2025
<b>Personal visitante:</b>	Mantenimiento		<b>Propósito de la asignación:</b> Mantenimiento
<b>Imágenes</b>	Sillas secretariales	C	Buena
	Escritorios	C	Buena
	Bancadas	C	Buena
<b>Esterilización</b>	Sillas secretariales	C	Buena
<b>Internamiento</b>	Mesas de Comer	C	Buena
	Sillon Acompañante	C	Buena
	Mesa de Noche	C	Buena
<b>Laboratorio</b>	Sillas secretariales	C	Buena
	Escritorios	C	Buena
	Bancadas	C	Buena
<b>Neonatología, UCIN</b>	Sillas secretariales		
	Escritorios		
	Bancadas		
<b>Quirófanos/ Partos</b>	Bancadas	C	Buena
	Sillas secretariales	C	Buena
<b>Emergencia</b>	Bancadas	C	Buena
	Sillas secretariales	C	Buena
	Escritorios	C	Buena
<b>Unidad de Cuidados Intensivos</b>	Sillas secretariales		
<b>Odontología</b>	Sillas secretariales	C	Buena
<b>Cocina</b>	Sillas	C	Buena
	Mesas	C	Buena
<b>Consultorios</b>	Sillas secretariales	C	Buena
	Escritorios	C	Buena
	Bancadas	C	Buena

Mes: Marzo

Establecimiento: HOSPITAL EL ALMIRANTE

Equipo: Cuarto Eléctrico

Ficha: 31/3/2025

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Medidas correctivas en caso de No conformidad	DÍAS DEL MES																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	SEGURIDAD ELÉCTRICA	1. Cables eléctricos de los equipos en buenas condiciones y sin empalmes.	1. Reparar desvíos.	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U		
		2. De existir cuarto eléctrico en el área, se encuentra con accesos controlado y señalizado.	2. Colocar control de acceso (cerradura) y señalización	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U		
		3. Paneles eléctricos, señalizados con nivel de voltaje y peligro. El acceso está despejado	3. Colocar señalización, despejar área	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U		
		4. Áreas húmedas provistas de toma corrientes con sistema GFCI (Interruptor con falla a tierra)	4. Colocar tomacorrientes GFCI	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U		
		5. Los tomacorrientes se encuentran tapados sin alteraciones	5. Reparar desvíos	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U		
2	PANELES ELÉCTRICOS	1. Las conexiones se muestran ajustadas.	1. Reparar desvíos.	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U			
		2. La estructura física se observa en buen estado.	2. Reparar desvíos.	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U			
		3. La puerta se encuentra cerrada.	3. Cerrar puerta, garantizar la operación	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U			
		4. Los aislantes se observan en buen estado.	4. Reparar desvíos.	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U			
		5. Se observa libre de polvos y partículas de suciedad.	5. Limpiar las áreas	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U		
3	ILUMINACIÓN	1. Áreas de trabajo con iluminación adecuada.	1. Reemplazar luminarias	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U				
		2- Lámparas en buenas condiciones y bien colocadas.	2. Reparar desvíos.	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U			
1. Si existe una condición que requiera mayor atención en el Mantenimiento Preventivo registrar en el documento al reverso.				FIRMA DEL INSPECTOR																															
EN LAS INSPECCIONES MARQUE:																																			
C-CONFORME NC-NO CONFORME																																			

**MATRIZ PARA EL SEGUIMIENTO MENSUAL A PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.**  
**HOSPITAL EL ALMIRANTE**  
 31-mar-25

Instalación / Maquinaria (Nombre del Equipo)	Elementos del Equipo a realizar Mantenimiento.	Descripción Actividad a Realizar	Mantenimiento Prevent. O 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	
AIRES ACONDICIONADOS	Filtros aires	Limpieza de Filtros con Agua a Presion	Preventivo	Mensual	17/03/2025	17/04/2025	x	x	x									Empresa Externa	
INSTALACIONES ELECTRICAS	Paneles Electricos	Verificación de registros y paneles electricos	Preventivo	Trimestral	03/02/2025	03/05/2025			x									Mantenimiento	
	Iluminacion	Verificación de las luminarias	Preventivo	Mensual	18/03/2025	18/04/2025	x	x	x									Mantenimiento	
	Seguridad Electrica	Verificación Electricidad General	Preventivo	Semestral	11/12/2024	11/06/2025												Compañía Externa	
VENTILADORES	Motor	Engrase	Preventivo	Trimestral	06/03/2025	06/06/2025			x									Mantenimiento	
	Bobina	Desarme del Equipo	Correctivo	Trimestral	10/03/2025	08/06/2025			x									Compañía Externa	
EQUIPAMIENTOS	Planta Electrica	Mantenimiento General	Preventivo	Cuatrimestral	06/04/2025	06/08/2025												Compañía Externa	
		Verificación General	Preventivo	Mensual	18/03/2025	18/04/2025	x	x	x									Mantenimiento	
	Equipos de Emergencia	Mantenimiento General	Preventivo	Semestral	11/11/2024	11/05/2025												Compañía Externa	
	Bomba de Agua	Mantenimiento General	Preventivo	Mensual	14/03/2025	14/04/2025	x	x	x									Mantenimiento	
	Equipos de Laboratorio	Mantenimiento General	Preventivo	Semestral	10/12/2024	10/06/2025												Compañía Externa	
	Autoclave	Mantenimiento General	Preventivo	Trimestral	10/03/2025	10/06/2025			x										Compañía Externa
		Verificación General	Preventivo	Mensual	25/03/2025	25/04/2025													Compañía Externa
	Equipos Cirugía	Mantenimiento General	Preventivo	Semestral	18/03/2025	18/09/2025	x												Compañía Externa
	Sonografo	Mantenimiento General	Preventivo	Semestral	17/03/2025	17/09/2025	x												Compañía Externa
	Rayos X	Mantenimiento General	Preventivo	Semestral	17/03/2025	17/09/2025	x												Compañía Externa