



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION |
|--------------------------------|---|
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) |

EL PORCENTAJE MÍNIMO DE CUMPLIMIENTO EQUIVALE AL 100% PARA LOS REQUISITOS CRÍTICOS Y AL 80% PARA LOS REQUISITOS MAYORES

| | |
|---|---|
| Nombre del establecimiento: | _____ |
| Dirección del establecimiento: | _____ |
| Nombre del propietario/representante legal/apoderado: | _____ |
| Teléfono: | _____ |
| Correo electrónico: | _____ |
| Nombre del regente del establecimiento: | _____ |
| Horario de servicio del regente: | _____ |
| Fecha Inspección: | _____ |
| Tipo de Inspección: | _____ |
| | PRIMERA INSPECCION <input type="checkbox"/> |
| | SEGUNDA INSPECCION <input type="checkbox"/> |

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 1 | | | | DESCRIPCIÓN | | | |
|----------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------------------|---|----|-----------|---------------|
| OFERTA DE SERVICIOS | | | | El establecimiento deberá tener definida su oferta de servicio. | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | No Aplica | |
| 1.1 | 1.1.1 | Portafolio de Servicios | MAYOR | | | | |
| Total | 1 | | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | | |



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| | |
|--------------------------------|---|
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION |
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) |

| |
|-----------------------------------|
| RECOMENDACIONES INSPECCIÓN |
| |

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 2 | | | | DESCRIPCIÓN | | | |
|----------------------------|----------------|--|--|---|----|-----------|---------------|
| RECURSO HUMANO | | | | DEBERAN CONTAR CON PROFESIONALES IDONES, PARA EL DESARROLLO DE LA LABOR DOCENTE | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | No Aplica | |
| 2.3 | 2.3.1 | Recursos de enfermería | CRITICO | | | | |
| 2.4 | 2.4.1 | Nivel académico de los Recursos de enfermería. | CRITICO | | | | |
| 2.5 | 2.5.1 | Supervisión del personal de enfermería. | CRITICO | | | | |
| 2.6 | 2.6.1 | Jefatura o coordinadora de enfermería. | CRITICO | | | | |
| 2.11 | 2.11.1 | De la autorización para ejercer del personal de salud. | Autorización de la Junta respectiva. | CRITICO | | | |
| | 2.11.2 | | Solvencia de su anualidad | CRITICO | | | |
| | 2.11.3 | | Carné vigente | CRITICO | | | |
| | 2.11.4 | | Registro de firma y sello en el libro de la Junta respectiva | CRITICO | | | |
| Total | 8 | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | | | |

| |
|-----------------------------------|
| RECOMENDACIONES INSPECCIÓN |
| |



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION |
|--------------------------------|---|
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) |

| |
|--|
| |
|--|



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| | |
|--------------------------------|---|
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION |
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) |

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 3 | | | | DESCRIPCIÓN | | | | |
|----------------------------|----------------|---|---|--------------|----|-----------|---------------|--|
| ESTRUCTURA FÍSICA | | | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES | |
| | | | | SI | NO | No Aplica | | |
| 3.1.5 | 3.1.5.1 | Área para el trabajo administrativo. | Deberán tener una área física en la cual la jefatura de enfermería y otro personal técnico administrativo realizaran el trabajo correspondiente, la cual estará habilitada con: Teléfono | CRITICO | | | | |
| | 3.1.5.2 | | Silla | CRITICO | | | | |
| | 3.1.5.3 | | Escritorio | CRITICO | | | | |
| | 3.1.5.4 | | Otros | CRITICO | | | | |
| 3.1.6 | 3.1.6.1 | Estación de enfermería del área de observación de pacientes. | Deberá haber una estación de enfermería, la cual tendrá que estar ubicada dentro del área de encamados, la cual estará habilitada con teléfono e intercomunicadores, que faciliten la comunicación entre los usuarios y el personal de enfermería | CRITICO | | | | |
| 3.1.7 | 3.1.7.1 | Cubículo para la ejecución de los procedimientos de enfermería. | Deberá contarse con una area especifica en la cual el personal de enfermería pueda realizar los diversos procedimientos, esta tendrá que estar habilitada con: 2 libros: uno para el reporte de novedades diarias y otro para reportes de rutina | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.2 | | Canapé | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.3 | | Sabana clínica o papel descartable | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.4 | | Gradilla | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.5 | | Atril | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.6 | | Lavamanos | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.7 | | Depósito para el desecho de material corto punzante (el cual deberá ser rígido) | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.8 | | Depósito para el desecho de Material de vidrio | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.9 | | Depósito para el desecho de Desechos bio infecciosos | CRITICO | | | | |
| | 3.1.7.10 | | Deposito con bolsa para basura común | CRITICO | | | | |
| 3.1.8 | 3.1.8.1 | Área para el lavado de material y equipo. | Deberá existir una área en la cual se realice el lavado del material y equipo utilizado, tendrá que estar cerrada y contar con doble poceta (o dos lavabos) debidamente identificados, uno para lavar el material sucio y otro para el material contaminado | CRITICO | | | | |
| QUIROFANO | | | | | | | | |
| | 3.2.1.1 | | Esta área deberá reunir las siguientes características: Estación de enfermería para la recepción del usuario y expediente clínico, por parte del personal enfermería | CRITICO | | | | |
| | 3.2.1.2 | | Vestidor para el personal: Área específica que deberá contar con una distribución interna que permita un espacio para desvestirse y guardar la ropa de calle o del hospital y otro para vestirse con ropa quirúrgica, debiendo tener la siguiente circulación: | CRITICO | | | | |
| | 3.2.1.3 | | Una puerta por la que el personal accede con ropa de calle ,deberá contar con área de regadera, sanitario y lavabo | CRITICO | | | | |
| | 3.2.1.4 | | Una puerta que permitirá al personal salir del vestidor y entrar al área blanca | CRITICO | | | | |



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION | | | |
|--------------------------------|--|---|--|--|--|
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) | | | |

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------|----------|--|---------|--|--|--|
| 3.2.1 | ÁREA CONTAMINADA (NEGRA) | 3.2.1.5 | ARSENAL Esta área deberá ser exclusiva y de circulación restringida | CRITICO | | | |
| | | 3.2.1.6 | Deberá contar con una ventanilla para la recepción del material contaminado | CRITICO | | | |
| | | 3.2.1.7 | Permitir el acceso directo hacia el centro quirúrgico y hacia el resto de áreas del hospital. | CRITICO | | | |
| | | 3.2.1.8 | AREA PARA LAVADO FINAL Y SECADO: Área en la cual deberán estar las pocetas que permitan el lavado final del material | CRITICO | | | |
| | | 3.2.1.9 | AREA PARA REVISION Y PREPARACION DE MATERIAL: En esta área se deberá ubicar una mesa, que facilite la revisión exhaustiva y clasificación del instrumental, para proceder a la elaboración de los paquetes y su respectiva rotulación | CRITICO | | | |
| | | 3.2.1.10 | AREA PARA LA ESTERILIZACION: En este espacio se ubicará el autoclave, el cual deberá contar con un toma corriente | CRITICO | | | |
| | | 3.2.1.11 | Además Se deberá ubicar en un lugar visible el protocolo que indique el procedimiento de esterilización y el uso de la cinta testigo | CRITICO | | | |
| | | 3.2.1.12 | ALMACENAMIENTO DEL MATERIAL ESTERIL: En este espacio se mantendrán ubicados los estantes, en los cuales se almacenara el material estéril y deberá contar con dos ventanillas, una que servirá para la entrega de ese material hacia el centro quirúrgico y otra para el resto de áreas del hospital. | CRITICO | | | |
| 3.2.2 | AREA LIMPIA (GRIS) | 3.2.2.1 | Esta área deberá tener la siguiente distribución: ÁREA PARA RECUPERACION Deberán contar con un cubículo cerrado específico para la recuperación de los usuarios, la cual deberá reunir las siguientes características: Estar delimitada por paredes. | CRITICO | | | |
| | | 3.2.2.2 | Tener puerta abatible metálica o de vidrio | CRITICO | | | |
| | | 3.2.2.3 | Tener una capacidad mínima para dos carro camillas. | CRITICO | | | |
| | | 3.2.2.4 | AREA PARA EL PRE LAVADO DE MATERIAL CONTAMINADO. Esta área deberá estar aislada del resto de áreas de esta zona (gris) por medio de paredes. | CRITICO | | | |
| | | 3.2.2.5 | Deberá contar con un lavabo de doble poceta | CRITICO | | | |
| | | 3.2.2.6 | Deberá contar con ventilación artificial | CRITICO | | | |
| | | 3.2.2.7 | Deberá contar con iluminación artificial o natural. | CRITICO | | | |
| 3.2.3 | | 3.2.3.1 | QUIROFANOS Esta área deberá tener una estructura con las siguientes características: Extensión mínima de 4x4 mts | CRITICO | | | |
| | | 3.2.3.2 | Paredes lisas (ausencia de hendiduras) y pintadas con pintura epoxica que permita sellar la porosidad y facilitar su lavado, de colores claros, con esquinas redondeadas. | CRITICO | | | |
| | | 3.2.3.3 | Ausencia de ventanas | CRITICO | | | |
| | | 3.2.3.4 | Techo liso (ausencia de hendiduras) | CRITICO | | | |
| | | 3.2.3.5 | Piso liso (ausencia de hendiduras) | CRITICO | | | |
| | | 3.2.3.6 | Puertas abatibles metálicas o de vidrio | CRITICO | | | |
| | | 3.2.3.7 | Iluminación artificial | CRITICO | | | |



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION |
|--------------------------------|---|
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) |

| | | | | | | | | |
|-------|----------|-----------------------|--|---------|---|--|--|--|
| 3.2.3 | 3.2.3.8 | AREA ESTERIL (BLANCA) | Sistema de aire acondicionado de acuerdo al área del quirófano. | CRITICO | | | | |
| | 3.2.3.9 | | Debe contar con tomas eléctricos suficientes para los diversos equipos lo cual deberán estar a diferentes alturas. | CRITICO | | | | |
| | 3.2.3.10 | | Área de Quirófano de expulsión y procedimientos Gineco-Obstétricos: Deberá cumplir con las mismas características del quirófano general, del cual deberá estar separado. | MAYOR | | | | |
| | 3.2.3.11 | | Área de atención de recién nacido: Debe estar anexa o integrada al Quirófano Gineco-Obstétricos. | MAYOR | | | | |
| | 3.2.3.12 | | AREA PARA EL LAVADO QUIRURGICO Deberá estar especificado el espacio en el cual se realizara el lavado quirúrgico, el cual deberá contener: Lavabo de acero inoxidable | CRITICO | | | | |
| | 3.2.3.13 | | Abastecimiento de agua potable con activación de sensor eléctrico, codo, rodilla, o pie. | CRITICO | | | | |
| | 3.2.3.14 | | Dispensador de jabón, dispensador de esponjas o cepillos descartables. | CRITICO | | | | |
| | 3.2.3.15 | | Paredes lisas y lavables. | MAYOR | | | | |
| Total | 50 | | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | | | |

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| | |
|--------------------------------|---|
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION |
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) |

| |
|--|
| |
|--|

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 4 | | | | DESCRIPCIÓN | | | |
|----------------------------|---|---|--|--------------|----|-----------|---------------|
| RECURSOS MATERIALES | | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | No Aplica | |
| 4.4 | 4.4.1 | Área de estación de enfermería. | Telefono | CRITICO | | | |
| | 4.4.2 | | Escritorio | CRITICO | | | |
| | 4.4.3 | | Sillas | CRITICO | | | |
| 4.5 | 4.5.1 | Área de preparación de usuarios Equipo para la medición de signos vitales y medidas antropométricas | Mesa en la cual se ubicara el material | CRITICO | | | |
| | 4.5.2 | | Estetoscopio | CRITICO | | | |
| | 4.5.3 | | Tensiómetro | CRITICO | | | |
| | 4.5.4 | | Termómetros (10 como mínimo, si estos fueran de mercurio) o termómetros digitales según demanda | CRITICO | | | |
| | 4.5.5 | | 5 vasos amonizados para la desinfección de los termómetros (se omiten si los termómetros son digitales) | CRITICO | | | |
| | 4.5.6 | | Bascula para adultos | CRITICO | | | |
| | 4.5.7 | | Papel para aislamiento de báscula | CRITICO | | | |
| | 4.5.8 | | Bascula pediátrica | CRITICO | | | |
| 4.5.9 | Infantometro | CRITICO | | | | | |
| 4.5.10 | Tallímetro | CRITICO | | | | | |
| 4.6.1 | Área para procedimientos de enfermería Material y equipo para la atención a usuarios en urgencia y emergencias. Material y equipo | Bolsa de Reanimación (Ambu) pediátrico y/o de adultos | CRITICO | | | | |
| 4.6.2 | | Dextrosa al 50 % | CRITICO | | | | |
| 4.6.3 | | Atropina | CRITICO | | | | |
| 4.6.4 | | Adrenalina | CRITICO | | | | |
| 4.6.5 | | Clorfeniramina | CRITICO | | | | |
| 4.6.6 | | Diazepan | CRITICO | | | | |
| 4.6.7 | | Fentanil | CRITICO | | | | |
| 4.6.8 | | Midazolán | CRITICO | | | | |
| 4.6.9 | | Cisatracurium | CRITICO | | | | |
| 4.6.10 | | Solución salina normal | CRITICO | | | | |
| 4.6.11 | | Agua estéril | CRITICO | | | | |
| 4.6.12 | | Soluciones endovenosas | CRITICO | | | | |
| 4.6.13 | | Descartables | CRITICO | | | | |
| 4.6.14 | | Jeringas de diferentes calibres | CRITICO | | | | |
| 4.6.15 | | Catéteres de diferentes calibres | CRITICO | | | | |
| 4.6.16 | | Aguias de diferentes calibres | CRITICO | | | | |
| 4.6.17 | | Sellos de heparina | CRITICO | | | | |
| 4.6.18 | | Frasco con alcohol al 70 % | CRITICO | | | | |
| 4.6.19 | | Frasco con jabón yodado o solución antiséptica | CRITICO | | | | |
| 4.6.20 | | Frasco con agua estéril | CRITICO | | | | |
| 4.6.21 | | Frasco conteniendo paquetes individuales de torundas estériles | CRITICO | | | | |



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION | | | |
|--------------------------------|--|---|--|--|--|
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) | | | |

| | | | | | | | |
|--------|---|--|--|---------|--|--|--|
| 4.6 | 4.6.22 | parenterales: Carro metálico con rodos que contenga | Frasco conteniendo paquetes individuales de curaciones estériles | CRITICO | | | |
| | 4.6.23 | | Frasco con hisopos estériles secos | CRITICO | | | |
| | 4.6.24 | | Espadrapo, microspore, transpore, tegaderm | CRITICO | | | |
| | 4.6.25 | | Torniquete (Liga) | CRITICO | | | |
| | 4.6.26 | | Ahulado | CRITICO | | | |
| | 4.6.27 | | Recipiente para descartar material corto punzante | CRITICO | | | |
| | 4.6.28 | | Recipiente con bolsa roja para descartar material bio infeccioso | CRITICO | | | |
| | 4.6.29 | Recipiente con bolsa negra para descartar basura común | CRITICO | | | | |
| | 4.6.30 | Equipo para la administración de medicamentos orales y tópicos | Bandeja | CRITICO | | | |
| | 4.6.31 | | Pichel | CRITICO | | | |
| | 4.6.32 | | Vasos | CRITICO | | | |
| | 4.6.33 | | Goteros | CRITICO | | | |
| | 4.6.32 | | Copas graduadas | CRITICO | | | |
| | 4.6.33 | | Mortero para triturar medicamentos sólidos | CRITICO | | | |
| | 4.6.34 | | Solución yodada | CRITICO | | | |
| | 4.6.35 | Carro metálico con rodos para efectuar curaciones y pequeñas cirugías, con delimitación de las siguientes áreas: * Estéril * Limpia * Contaminada | Tijera | CRITICO | | | |
| | 4.6.36 | | Pinza de transferencia | CRITICO | | | |
| | 4.6.37 | | Porta pinza | CRITICO | | | |
| | 4.6.38 | | Espadrapo, Micropore, transpore, tegaderm | CRITICO | | | |
| | 4.6.39 | | Hisopos estériles | CRITICO | | | |
| | 4.6.40 | | Bajalenguas esteriles | CRITICO | | | |
| | 4.6.41 | | Hilos para suturas | CRITICO | | | |
| | 4.6.42 | | Torundas individuales | CRITICO | | | |
| | 4.6.43 | | Campos o cubiertas estériles | CRITICO | | | |
| | 4.6.44 | | Mascarillas | CRITICO | | | |
| | 4.6.45 | | Gorros | CRITICO | | | |
| | 4.6.46 | | Guantes limpios | CRITICO | | | |
| | 4.6.47 | | Guantes estériles | CRITICO | | | |
| | 4.6.48 | | Vendas de gasa (como mínimo 10) | CRITICO | | | |
| | 4.6.49 | | Vendas elásticas (como mínimo 10) | CRITICO | | | |
| | 4.6.50 | Recipiente para depositar instrumental utilizado | CRITICO | | | | |
| | 4.5.51 | Recipiente para descartar material corto punzante | CRITICO | | | | |
| | 4.5.52 | Recipiente con bolsa roja para descartar material bio infeccioso | CRITICO | | | | |
| | 4.5.53 | Recipiente con bolsa negra para descartar basura común | CRITICO | | | | |
| | 4.5.54 | Otros ***Material quirúrgico | Tijera | CRITICO | | | |
| | 4.5.55 | | Pinzas Murphy | CRITICO | | | |
| | 4.5.56 | | Pinzas para retiro de puntos | CRITICO | | | |
| | 4.5.57 | Equipos individuales para | Porta agujas | CRITICO | | | |
| | 4.5.58 | | 2 Escudillas | CRITICO | | | |
| | 4.5.59 | Material textil | Huata | CRITICO | | | |
| | 4.5.60 | ***Material descartable | Sondas para aspirar de diferentes calibres | CRITICO | | | |
| | 4.5.61 | | Sondas vesicales de diferentes calibres | CRITICO | | | |
| 4.5.62 | Bolsas recolectoras de orina | | CRITICO | | | | |
| 4.5.63 | Tubos para tórax de diferentes calibres | | CRITICO | | | | |
| 4.5.64 | Vendas de yeso | | CRITICO | | | | |
| 4.5.65 | ***Aparato para aspiración de secreciones | CRITICO | | | | | |
| 4.5.66 | Equipo para eliminación de desechos de usuarios | Urinal | CRITICO | | | | |
| 4.5.67 | | Pato | CRITICO | | | | |
| 4.7 | 4.7.1 | Estación de enfermería. | Escritorio | CRITICO | | | |
| | 4.7.2 | | Teléfono | CRITICO | | | |
| | 4.7.3 | | Sillas | CRITICO | | | |
| 4.8 | 4.8.1 | Vestidor para el | Perchero | CRITICO | | | |
| | 4.8.2 | | Casilleros | CRITICO | | | |



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | | | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION | | | |
|--------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | | | | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) | | | |

| CÓDIGO | CATEGORÍA | DESCRIPCIÓN | CLASIFICACIÓN | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES |
|--------|---|--|---------------|--------------|----|-----------|---------------|
| | | | | SI | NO | No Aplica | |
| 4.8 | personal | Sillas o bancas | CRITICO | | | | |
| | | Cestas o aros metálicos para ropa | CRITICO | | | | |
| 4.9 | Área para lavado final y secado | Guantes | CRITICO | | | | |
| | | Visores o lentes protectores | CRITICO | | | | |
| | | Cepillos para el lavado de material. | CRITICO | | | | |
| | | Detergente y solución desinfectante | CRITICO | | | | |
| | | Campos verdes | CRITICO | | | | |
| | | Baldes o cubetas | CRITICO | | | | |
| | | Mesa. | CRITICO | | | | |
| 4.10 | Área para revisión y preparación de material | Papel grado medico de diferentes medidas. | CRITICO | | | | |
| | | Cinta testigo | CRITICO | | | | |
| | | Desprendible | CRITICO | | | | |
| 4.11 | Área para la esterilización | Autoclave | CRITICO | | | | |
| | | Carrito de transporte de material estéril. | CRITICO | | | | |
| 4.12 | Almacenamiento del material estéril | Estantes | CRITICO | | | | |
| | | Aire acondicionado | CRITICO | | | | |
| 4.13 | Área para recuperación | Carro camilla con barandal | CRITICO | | | | |
| | | Monitor cardiaco | CRITICO | | | | |
| | | Desfibrilador | CRITICO | | | | |
| | | Bolsa reservorio para ventilación mecánica | CRITICO | | | | |
| | | Aspirador de secreciones | CRITICO | | | | |
| | | Mesa para el equipo de paro cardio-respiratorio | CRITICO | | | | |
| | | Carro para inyectable | CRITICO | | | | |
| | | Tabla para atención de maniobras de RCP | CRITICO | | | | |
| | | Fuente de oxigeno y de aire comprimido | CRITICO | | | | |
| | | Atril | CRITICO | | | | |
| | | Mueble de material lavable para insumos médicos. | CRITICO | | | | |
| 4.14 | Área para el pre-lavado de material contaminado | Cubetas plásticas o de acero inoxidable (mínimo dos) | CRITICO | | | | |
| | | Lavabo de acero inoxidable o porcelana | CRITICO | | | | |
| | | Solución desinfectante | CRITICO | | | | |
| Total | 117 | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | | | |

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 5 | | | | DESCRIPCIÓN | | | | |
|----------------------------|----------------|----------------------------|--|--------------|----|-----------|---------------|--|
| MANUALES ADMINISTRATIVOS | | | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES | |
| | | | | SI | NO | No Aplica | | |
| 5.1 | 5.1.1 | Manual Administrativo. | Deberán presentar el manual administrativo, el cual deberá contener: Descripción de puestos, sus requisitos, funciones del personal de enfermería, medico, otros profesionales de la salud, y organigrama. | CRITICO | | | | |



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | | | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION | | | |
|--------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|
| CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA. | | | | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERIA (JVPE) | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|-------|-------------------------------------|---|---------|---|--|--|--|
| 5.2 | 5.2.1 | Manuales de procedimientos. | Deben presentar manual que incluya los diferentes procedimientos médicos y de enfermería, los cuales deberán estar actualizados y avalados por el Regente del establecimiento. Acorde a los lineamientos vigentes del Ministerio de Salud. | CRITICO | | | | |
| 5.3 | 5.3.1 | Plan de trabajo mensual | Debe presentar un Plan de Trabajo mensual. | CRITICO | | | | |
| 5.4 | 5.4.1 | Programa de supervisión y monitoreo | Deberán presentar la copia del programa que refleje quien será el recurso encargado de supervisar y monitorear el desempeño de enfermería, este además albergara los instrumentos a utilizar y el calendario para la supervisión. | CRITICO | | | | |
| 5.5 | 5.5.1 | Nomina de Recursos Humanos. | Médicos especialistas | CRITICO | | | | |
| | 5.5.2 | | Médico anestesiólogo | CRITICO | | | | |
| | 5.5.3 | | Licenciados en anestesiología e Inhaloterapia | CRITICO | | | | |
| | 5.5.4 | | Profesionales de Enfermería | CRITICO | | | | |
| | 5.5.5 | | Profesionales de llamada. | CRITICO | | | | |
| 5.8 | 5.8.1 | Programa de Educación Continua | Se deberá presentar el programa de educación, que contribuya a fortalecer la labor profesional de enfermería, el cual deberá contener formato de lista de asistencia, cronograma, planificación de las temáticas donde se contemplen fechas, horas, temas y responsables de impartirlo. | CRITICO | | | | |
| Total | 10 | | Requerimientos especificos evaluados | | 0 | | | |

| RECOMENDACIONES INSPECCIÓN | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |

| CAMPO DE FIRMAS | | | | INSPECCIÓN | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|
| PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| INSPECTOR | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| INSPECTOR | | | | PUNTAJE ALCANZADO | | | | |
| | | | | INSPECCIÓN | | | | |
| | | | | 0% | | | | |
| | | | | Req. Criticos | | | | |
| | | | | APROBADO (FIRMA Y SELLO) | | | | |
| | | | | 0% | | | | |
| Nombre de Inspector | | | | Req. Mayores | | | | |
| | | | | DENEGADO (FIRMA Y SELLO) | | | | |