



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
CENTRO DE OBTENCION Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

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: _____

PRIMERA INSPECCION

SEGUNDA INSPECCION

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	
1	Tipos de Servicios que brindara Enfermería	Medición y Monitoreo de signos vitales	MAYOR			
		Asistencia en el procedimiento	MAYOR			
		Colocación de catéter en vena periférica	MAYOR			
		Administración de medicamentos en vena periférica, si es necesario	MAYOR			
Total	4	Requerimientos especificos evaluados		0		



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
CENTRO DE OBTENCION Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN		
RECURSOS HUMANOS						
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Profesionales de enfermería	Recurso de enfermería que posea los siguientes niveles académicos: Licenciatura Tecnólogo/a Técnico/a	CRITICO		
2	2.01	De la autorización para ejercer del personal de salud	Autorización de la Junta de Vigilancia respectiva.	CRITICO		
	2.02		Solvencia de su anualidad	CRITICO		
	2.03		Carné vigente	CRITICO		
	2.04		Registro de firma y sello en el libro de la Junta respectiva	CRITICO		
3	3.01	Coordinación de Enfermería	En caso de haber más de un recurso de enfermería, la encargada o coordinadora deberá poseer el nivel académico de Licenciatura.	CRITICO		
Total	6	Requerimientos específicos evaluados			0	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
CENTRO DE OBTENCION Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3			DESCRIPCIÓN				
ESTRUCTURA FÍSICA							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES	
				SI	NO		
1	1.01	Área de trabajo administrativo	Deberán estar separados de la sala de espera o recepción por medio de puerta.	CRITICO			
2	2.01	Área de resguardo de material estéril	Debe contar con un espacio cerrado para el almacenamiento, resguardo de insumos y material estéril	CRITICO			
Total	2		Requerimientos específicos evaluados		0		

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
CENTRO DE OBTENCION Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN		
RECURSOS MATERIALES						
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	Área administrativa de enfermería	Debe contar con silla	CRITICO			
		Debe contar con escritorio	CRITICO			
		Debe contar con acceso a teléfono	CRITICO			
2	Equipo para toma de signos vitales	Tensiómetro	CRITICO			
		Termómetro digital (dos como mínimo)	CRITICO			
		Estetoscopio	CRITICO			
3	Material para Venoclisis. Carro metálico con rodos, que contenga	Soluciones endovenosas.	CRITICO			
		Descartables	CRITICO			
		Jeringa, catéteres y agujas de diferentes calibres.	CRITICO			
		Frascos con alcohol al 70 %	CRITICO			
		Frasco con jabón yodado o solución antiséptica.	CRITICO			
		Frasco conteniendo paquetes individuales de torundas estériles	CRITICO			
		Frasco conteniendo paquetes individuales de curaciones estériles.	CRITICO			
		Frasco con hisopos estériles secos	CRITICO			
		Esparadrapo	CRITICO			
		Torniquete o liga	CRITICO			
		Ahulado	CRITICO			
		Bolsa plástica para desechos contaminados	CRITICO			
		Recipiente con bolsa roja	CRITICO			
		Recipiente para desechos corto punzante	CRITICO			
		Recipiente con bolsa negra	CRITICO			
Total	21	Requerimientos específicos evaluados		0		



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
CENTRO DE OBTENCION Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5				DESCRIPCIÓN		
DOCUMENTACION.						
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Manual de Descripción de puestos	CRITICO			
2	2.01	Plan de trabajo mensual de Enfermería	CRITICO			
3	3.01	Plan de asignación de actividades	CRITICO			
4	4.01	Programa de Educación Continua	CRITICO			
5	5.01	Supervisión de Enfermería	CRITICO			
6	6.01	Manual de procedimientos de enfermería	CRITICO			
Total	6	Requerimientos específicos evaluados		0		

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN						

CAMPO DE FIRMAS	INSPECCIÓN
-----------------	------------



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
CENTRO DE OBTENCION Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO				
	Nombre y firma			
INSPECTOR				
	Nombre y firma			
INSPECTOR		PUNTAJE ALCANZADO		
		INSPECCIÓN		
		0%		
		Req. Criticos	APROBADO (FIRMA Y SELLO)	
		0%		
Nombre de Inspector		Req. Mayores	DENEGADO (FIRMA Y SELLO)	