



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 OBTENCIÓN Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

EL PORCENTAJE MÍNIMO DE CUMPLIMIENTO EQUIVALE AL 95% PARA LOS REQUISITOS CRÍTICOS Y AL 75% 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 INSPECCIÓN	<input type="checkbox"/>
SEGUNDA INSPECCIÓN	<input type="checkbox"/>

REQUERIMIENTO GENERAL N° 1				DESCRIPCIÓN					
OFERTA DE SERVICIOS				<i>El establecimiento deberá tener definida su oferta de servicio.</i>					
Nº	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES		
				SI	NO	No Aplica			
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 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 OBTENCIÓN Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

--

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2			DESCRIPCIÓN				
RECURSOS HUMANOS							
Nº	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	No Aplica	
1	1.01	Profesionales de enfermería	CRITICO				
2	2.01	De la autorización para ejercer del personal de salud	CRITICO				
	2.02		CRITICO				
	2.03		CRITICO				
	2.04		CRITICO				
3	3.01	Coordinación de Enfermería	CRITICO				
Total	6			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 OBTENCIÓN Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3			DESCRIPCIÓN							
ESTRUCTURA FÍSICA										
Nº	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES			
1	1.01	Área de trabajo administrativo		CRITICO						
2	2.01	Área de resguardo de material estéril	CRITICO							
Total	2	Requerimientos específicos evaluados			0					
RECOMENDACIONES INSPECCIÓN										

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4			DESCRIPCIÓN				
RECURSOS MATERIALES							
Nº	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
1	1.01	Debe contar con silla		CRITICO			
	1.02	Área administrativa de enfermería	CRITICO				
	1.03	Debe contar con escritorio	CRITICO				
		Debe contar con acceso a teléfono	CRITICO				
	2.01	Tensiómetro	CRITICO				



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 OBTENCIÓN Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS		JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA					
2	2.02	Equipo para toma de signos vitales	Termómetro digital (dos como mínimo)	CRITICO			
	2.03		Estetoscopio	CRITICO			
	3.01	Material para Venoclisis.	Soluciones endovenosas.	CRITICO			
	3.02		Descartables	CRITICO			
	3.03		Jeringa, catéteres y agujas de diferentes calibres.	CRITICO			
	3.04		Frascos con alcohol al 70 %	CRITICO			
	3.05		Frasco con jabón yodado o solución antiséptica.	CRITICO			
	3.06		Frasco conteniendo paquetes individuales de torundas estériles	CRITICO			
	3.07		Frasco conteniendo paquetes individuales de curaciones estériles.	CRITICO			
3	3.08		Carro metálico con rodos, que contenga Frasco con hisopos estériles secos	CRITICO			



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 OBTENCIÓN Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS		JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA					
3.09		Esparadrapo	CRITICO				
3.1		Torniquete o liga	CRITICO				
3.11		Ahulado	CRITICO				
3.12		Bolsa plástica para desechos contaminados	CRITICO				
3.13		Recipiente con bolsa roja	CRITICO				
3.14		Recipiente para desechos corto punzante	CRITICO				
3.15		Recipiente con bolsa negra	CRITICO				
Total	21	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 OBTENCIÓN Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5			DESCRIPCIÓN				
DOCUMENTACION.			CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
Nº	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS		SI	NO	No Aplica	
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



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 OBTENCIÓN Y APLICACIÓN DE CELULAS MADRES ADULTAS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERIA

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