



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



<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>	<b>JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN</b>
SERVICIOS DE ENFERMERIA EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERÍA

**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	1.01	Adolescentes: *	MAYOR				
		Hombres *					
		Mujeres					
1	1.02	Adultos jóvenes: *	MAYOR				
		Hombres *					
		Mujeres					
1	1.03	Adultos mayores: *	MAYOR				
		Hombres *					
		Mujeres					
2	2.01	Medición de la presión arterial	CRITICO				
		Tipo de atención	Administración de medicamentos por vía intramuscular, según prescripción médica	CRITICO			
			Administración de nebulizaciones	MAYOR			
Total	6	Requerimientos específicos evaluados		0			



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN
SERVICIOS DE ENFERMERIA EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERÍA

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN		
RECURSOS HUMANOS						
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Recursos de enfermería. *Licenciada (o) *Tecnóloga (o) (o) Enfermería	*Enfermera *Técnica (o) en	CRITICO		
2	2.01	Requisitos legales para el ejercicio de la profesión.	Vigencia de carné	CRITICO		
	2.02		Pago de anualidad	CRITICO		
	2.03		Sello profesional	CRITICO		
Total	4	Requerimientos específicos evaluados			0	

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>	<b>JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION</b>
SERVICIOS DE ENFERMERIA EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERÍA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3				DESCRIPCIÓN		
<b>ESTRUCTURA FÍSICA</b>				<i>El lugar en el cual se proporcionen las atenciones de enfermería, deberá estar ubicado en un espacio fuera de riesgo3</i>		
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Cubículo para la ejecución de los Procedimientos de enfermería	el cual el personal de enfermería pueda realizar los procedimientos autorizados,	CRITICO		
	1.02		Este deberá ser cerrado, para permitir la privacidad de los usuarios	CRITICO		
	1.03		Debiendo además tener en su interior un lavamanos.	CRITICO		
2	2.01	Ubicación de desechos bio infecciosos	Se deberá contar con un depósito para la ubicación de los desechos bio infecciosos para su posterior transporte externo	CRITICO		
Total	4		Requerimientos especificos evaluados		0	

**RECOMENDACIONES INSPECCIÓN**



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



<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>	<b>JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN</b>
SERVICIOS DE ENFERMERIA EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERÍA

--	--

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN		
RECURSO MATERIAL				EQUIPAMIENTO		
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	Equipo para la medición de signos vitales y	Mesa en la cual se ubicara el material	CRITICO			
		Estetoscopio	CRITICO			
		Tensiómetro	CRITICO			
2	Equipo para la administración de medicamentos parenterales	Tijera	CRITICO			
		Torundas individuales	CRITICO			
		Jeringas de diferentes calibres	CRITICO			
		Agujas de diferentes calibres	CRITICO			
		Frasco con alcohol al 90 %	CRITICO			
		Torundas estériles individuales	CRITICO			
		Recipiente para descartar material corto punzante	CRITICO			
		Recipiente para descartar material bio infeccioso	CRITICO			
		Recipiente para descartar basura común	CRITICO			
Bandeja	CRITICO					
3	Equipo para nebulizaciones	Aparato nebulizador	CRITICO			
		Tigon	CRITICO			
		Mascarillas	CRITICO			
		Humedificador	CRITICO			
		Mueble para resguardo del material	CRITICO			
		Silla para ubicación del usuario	CRITICO			
Total	19	Requerimientos específicos evaluados		0		

<b>RECOMENDACIONES INSPECCIÓN</b>

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5	DESCRIPCIÓN
<b>MANUALES ADMINISTRATIVOS</b>	



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



<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>	<b>JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN</b>
SERVICIOS DE ENFERMERIA EN ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN ENFERMERÍA

Nº	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1	1.01	Horarios de atención	El horario sera el mismo del establecimiento farmacéutico	MAYOR		
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		0	

**RECOMENDACIONES INSPECCIÓN**

CAMP	ODE	INSPECCIÓN	
	PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO	Nombre y firma	
	INSPECTOR	Nombre y firma	
	INSPECTOR	<b>PUNTAJE ALCANZADO</b>	
		<b>INSPECCIÓN</b>	
		0%	
		Req. Críticos	APROBADO (FIRMA Y SELLO)
		0%	
	Nombre de Inspector	Req. Mayores	DENEGADO (FIRMA Y SELLO)