



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN |
|---|--|
| ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS(ESTABLECIMIENTO DE BAJA COMPLEJIDAD CON MODALIDAD DE ACOGIDA TEMPORAL) | MINISTERIO DE SALUD, COMISION NACIONAL ANTIDROGAS, CSSP (JUNTAS DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN JVPM, JVPE, JVPP). |

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° 2 | | | | DESCRIPCIÓN | | |
|----------------------------|----------------|---|---------|--------------|----|---------------|
| RECURSOS HUMANOS | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | |
| 1 | 1.01 | Regente Debe contar con un doctor en medicina, un profesional de psicología ó un operador no profesional | CRITICO | | | |
| | 1.02 | Certificados por la CNA (4 horas lunes a viernes). | CRITICO | | | |
| 2 | 2.01 | Recursos profesionales. Si se ofertan servicios profesionales se deberá contar con: médicos, psicólogos, enfermeras, trabajadores sociales, de acuerdo a la demanda esperada | CRITICO | | | |
| 3 | 3.01 | Otros recursos Terapistas ocupacionales debidamente certificados por la CNA | MAYOR | | | |
| | 3.02 | Trabajadores sociales debidamente certificados por la CNA | MAYOR | | | |
| | 3.03 | Educadores para la salud y otros recursos debidamente certificados por la CNA | MAYOR | | | |
| 4 | 4.01 | De la autorización para ejercer. El personal de salud debe contar con Autorización para ejercer | MAYOR | | | |
| | 4.02 | El personal de salud debe contar con Licencia Profesional vigente. | MAYOR | | | |
| | 4.03 | El personal de salud debe contar con un sello profesional conforme al Art. 313 inciso 3° del Código de Salud. | MAYOR | | | |
| Total | 9 | Requerimientos especificos evaluados | | 0 | | |

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN |
|---|--|
| ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS(ESTABLECIMIENTO DE BAJA COMPLEJIDAD CON MODALIDAD DE ACOGIDA TEMPORAL) | MINISTERIO DE SALUD, COMISION NACIONAL ANTIDROGAS, CSSP (JUNTAS DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN JVPM, JVPE, JVPP). |

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



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN |
|---|---|
| ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS(ESTABLECIMIENTO DE BAJA COMPLEJIDAD CON MODALIDAD DE ACOGIDA TEMPORAL) | MINISTERIO DE SALUD, COMISION NACIONAL ANTIDROGAS, C SSP (JUNTAS DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN JVPM, JVPE, JVPP). |

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 3 | | | | DESCRIPCIÓN | | |
|----------------------------|----------------|---|--|--------------|----|---------------|
| ESTRUCTURA FÍSICA | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | |
| 2 | 2.01 | Consultorio para entrevista y evaluación de pacientes | Debe contar con un consultorio de un espacio mínimo de 3 x 3 mts. destinado a la entrevista y evaluación del paciente. | CRITICO | | |
| 5 | 5.01 | Consultorio para terapia individual | Deberá contar con un área mínima de 3 x 3 mts, cerrado. | CRITICO | | |
| | 5.02 | | Ventilado | CRITICO | | |
| | 5.03 | | Con buena iluminación | CRITICO | | |
| | 5.04 | | Paredes pintadas en colores pastel | CRITICO | | |
| | 5.05 | | Deberá contar con mobiliario y equipo necesario para el tipo de atención individual | CRITICO | | |
| 7 | 7.01 | Sala para terapia grupal | Deberá contar con un área mínima de 4 x 6 mts. | CRITICO | | |
| | 7.02 | | Con el mobiliario y equipo necesario para el tipo de atención grupal. | CRITICO | | |
| 8 | 8.01 | Área de archivo | Debe contar con un área exclusiva destinada a contener el archivo institucional. | CRITICO | | |
| | 8.02 | | Que brinde protección contra el calor, luz solar y humedad. | CRITICO | | |
| | 8.03 | | No deberá ser utilizada para otra actividad administrativa o asistencial. | CRITICO | | |
| Total | 11 | | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | |

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN |
|---|--|
| ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS(ESTABLECIMIENTO DE BAJA COMPLEJIDAD CON MODALIDAD DE ACOGIDA TEMPORAL) | MINISTERIO DE SALUD, COMISION NACIONAL ANTIDROGAS, CSSP (JUNTAS DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN JVPM, JVPE, JVPP). |

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 4 | | | | DESCRIPCIÓN | | |
|----------------------------|----------------|----------------------------|---|--------------|----|---------------|
| RECURSOS MATERIALES | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | |
| 3 | 3.01 | Consultorio de Psicología. | Escritorio | CRITICO | | |
| | 3.02 | | Dos sillas | CRITICO | | |
| 4 | 4.01 | Sala de terapia grupal | Deberá contar con sillas de material no cortante o sillones | MAYOR | | |
| | 4.02 | | Así como otros recursos, según el tipo de psicoterapia aplicada | MAYOR | | |
| Total | 4 | | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | |

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 5 | | | | DESCRIPCIÓN | | |
|----------------------------|----------------|---|---|--------------|----|---------------|
| DOCUMENTACION. | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | |
| 2 | 2.01 | Programas de tratamiento aprobados por el Ministerio de Salud | Deben tener elaborados y aprobados los programas de Tratamiento por el Ministerio de Salud. | CRITICO | | |
| Total | 1 | | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | |

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN |
|---|--|
| ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS(ESTABLECIMIENTO DE BAJA COMPLEJIDAD CON MODALIDAD DE ACOGIDA TEMPORAL) | MINISTERIO DE SALUD, COMISION NACIONAL ANTIDROGAS, CSSP (JUNTAS DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN JVPM, JVPE, JVPP). |

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

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