



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCION
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 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 INSPECCION
 SEGUNDA INSPECCION

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN			
RECURSOS HUMANOS							
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	No Aplica	
1	1.01	Regente Debe contar con un doctor en medicina, un profesional de psicología ó un operador no profesional	CRITICO				
	1.02		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		MAYOR				
		Trabajadores sociales debidamente certificados por la CNA					



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCION
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).

	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	1		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3				DESCRIPCIÓN				
ESTRUCTURA FÍSICA								
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No Aplica		
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				
	5.01		Deberá contar con un área mínima de 3 x 3 mts, cerrado.	CRITICO				
	5.02		Ventilado	CRITICO				



**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 INSPECCION					
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).					

5	5.03	Consultorio para terapia individual	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	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 INSPECCION
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	No Aplica	
3	3.01	Escritorio	CRITICO				
	3.02	Dos sillas	CRITICO				
4	4.01	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	1	Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5				DESCRIPCIÓN			
DOCUMENTACION.							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	No Aplica	
2	2.01	Programas de tratamiento aprobados 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 INSPECCION
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	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)