



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



| | |
|---|--|
| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) |
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA |

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° 1 | | | | DESCRIPCIÓN | | | |
|----------------------------|----------------|--|---------|--|----|-----------|---------------|
| OFERTA DE SERVICIOS | | | | El establecimiento deberá tener definida su oferta de servicio | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | No Aplica | |
| 1.1 | 1.1.1 | Programa de Atención | CRITICO | | | | |
| | | -Atención a pacientes oncológicos y pacientes con enfermedades crónicas, terminales. -Atención domiciliar (cuando aplique). | | | | | |
| 1.2 | 1.1.2 | Horario de Atención al Público | CRITICO | | | | |
| | | Deben brindar servicios en Jornada diurna. No ingresos de pacientes. | | | | | |
| Total | 1 | Requerimientos especificos evaluados | | 0 | | | |

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) |
|---|--|
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA |

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 2 | | | | DESCRIPCIÓN | | | | |
|----------------------------|----------------|-------------------------------------|---|--------------|----|-----------|---------------|--|
| RECURSOS HUMANOS | | | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES | |
| | | | | SI | NO | No Aplica | | |
| 2.1 | 2.1.1 | Regente | Deben contar con un regente médico, que debe ser Doctor en Medicina con especialidad en Cuidados Paliativos o Medicina Interna. | CRITICO | | | | |
| 2.2 | 2.2.1 | Otro profesionales (cuando aplique) | Debería contar con profesionales de enfermería de acuerdo a la demanda esperada. (cuando aplique) Debería contar con un psicólogo en jornada diurna. | MAYOR | | | | |
| 2.3 | 2.3.1 | Técnicos | Debería contar con un Técnico en terapia respiratoria. Debería contar con terapeuta físico. | MAYOR | | | | |
| 2.4 | 2.4.1 | De la autorización para ejercer. | El personal de salud debe contar con Autorización para ejercer | CRITICO | | | | |
| | 2.4.2 | | Solventes en su anualidad | CRITICO | | | | |
| | 2.4.3 | | Carnet vigente | CRITICO | | | | |
| | 2.4.4 | | Registro de firma y sello en el Libro de la Junta respectivo. | CRITICO | | | | |
| Total | 1 | | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | | | |

| RECOMENDACIONES INSPECCIÓN | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) |
|---|--|
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA |

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 3 | | | | DESCRIPCIÓN | | | | |
|----------------------------|----------------|------------------------------|--|--------------|----|-----------|---------------|--|
| ESTRUCTURA FÍSICA | | | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES | |
| | | | | SI | NO | No Aplica | | |
| 3.1 | 3.1.1 | Acceso | Debe contar con un acceso por rampa con una inclinación de 30 grados como máximo. Debe brindar facilidades para el ascenso y descenso de pacientes transportados en vehículos particulares y/o ambulancias. Se requiere contar con una protección de las inclemencias del tiempo, tanto para los usuarios que accedan al establecimiento como para el vehículo que los transporte. | CRITICO | | | | |
| 3.2 | 3.2.1 | Área de estacionamiento | Deberán contar con un área de estacionamiento exclusivo para ambulancia y vehículos al servicio de emergencia. Deberá contar con espacio extra de estacionamiento para un vehículo que transporte pacientes en forma particular. | MAYOR | | | | |
| 3.3 | 3.3.1 | Puerta de acceso | Debe contar con puerta con amplitud de 1.40 m. de ancho para permitir la entrada de una camilla rodante o silla de ruedas. | CRITICO | | | | |
| 3.4 | 3.4.1 | Recepción/área de espera | Debe contar con un área de recepción y de espera para pacientes que solicitan el servicio y sus familiares | MAYOR | | | | |
| 3.5 | 3.5.1 | Área de Archivo Clínico | Debe contar con un área exclusiva para este fin, puede estar ubicada dentro o fuera del consultorio. | CRITICO | | | | |
| 3.6 | 3.6.1 | Consultorio | Debe ser una habitación separada del área común por medio de una puerta. Su tamaño mínimo debe ser de 4 m2, con un espacio para la entrevista y otro ambiente para el examen físico, el cual debe estar separado por una cortina, un biombo o una pared. Debe contar con un lavamanos para el personal de salud, que puede estar adentro o afuera del consultorio. | CRITICO | | | | |
| 3.7 | 3.7.1 | Baños completo para paciente | El baño debe ser completo: servicio sanitario, lavamanos, ducha. Además, deben contar con barras de sostén para los pacientes dentro de los baños. | CRITICO | | | | |



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|--------|---|---|---------|---|--|--|--|
| 3.8 | 3.8.1 | Área de enfermería (Cuando aplique). | Si se cuenta con este servicio, debe contar con un espacio destinado a las actividades de enfermería. | MAYOR | | | | |
| 3.9 | 3.9.1 | Oficina administrativa | Debe contar con un espacio destinado a las actividades administrativas. | MAYOR | | | | |
| 3.10 | 3.10.1 | Resguardo temporal de desechos bioinfecciosos | Deberá contar con depósitos que contendrán los desechos Bioinfecciosos (De acuerdo a Reglamento Técnico Salvadoreño para el Manejo de los Desechos Bioinfecciosos" 5.6.18.2, a), b)) cuando aplique | CRITICO | | | | |
| 3.11 | 3.11.1 | Paredes interiores | Paredes lavables de colores claros. | CRITICO | | | | |
| 3.12 | 3.12.1 | Pisos | Los pisos deben ser antideslizantes. | CRITICO | | | | |
| 3.13 | 3.13.1 | Ventilación | Deben contar con ventilación adecuada natural o artificial. | CRITICO | | | | |
| 3.14 | 3.14.1 | Iluminación | Deben contar con luz natural y/o artificial. | CRITICO | | | | |
| 3.15 | 3.15.1 | Puertas | Las puertas deben tener un ancho mayor a 1.40 m para el paso de camillas. | CRITICO | | | | |
| Total | 1 | | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | | | |

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

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



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) |
|---|--|
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA |

| REQUERIMIENTO GENERAL N° 4 | | | | DESCRIPCIÓN | | | |
|----------------------------|----------------|--|---|--------------|----|-----------|---------------|
| RECURSOS MATERIALES | | | | | | | |
| N° | REQUERIMIENTOS | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS | CLASIF. | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES |
| | | | | SI | NO | No Aplica | |
| 4.1 | 4.1.1 | Mobiliario de recepción y espera. Debe contar con un escritorio o un mueble. Sillas para espera de pacientes. | CRITICO | | | | |
| 4.2 | 4.2.1 | Área de enfermería (Cuando aplique). Escritorio, silla. | MAYOR | | | | |
| 4.3 | 4.3.1 | Oficina administrativa Escritorios, sillas de acuerdo al personal que lo demande. | MAYOR | | | | |
| 4.4 | 4.4.1 | Equipo de consultorio | Mobiliario de consultorio: Canapé, cubre-canapé, escritorio, dos sillas. Debe contar con equipo de diagnóstico completo: Tensiómetro. | CRITICO | | | |
| | 4.4.2 | | Estetoscopio. | CRITICO | | | |
| | 4.4.3 | | Lámpara de mano | CRITICO | | | |
| | 4.4.4 | | Otoscopio | CRITICO | | | |
| | 4.4.5 | | Oftalmoscopio | CRITICO | | | |
| | 4.4.6 | | Silla de ruedas. | CRITICO | | | |
| | 4.4.7 | | Bascula de Piso | CRITICO | | | |



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|-------|--|--|---------|--|--|--|--|
| 4.5 | 4.5.1 | Equipo de nebulización. (Cuando aplique). | Compresor para terapias | CRITICO | | | | |
| | 4.5.2 | | Mascarillas desechables | CRITICO | | | | |
| | 4.5.3 | | Mueble para resguardo del equipo. | CRITICO | | | | |
| 4.6 | 4.6.1 | Equipo de atención de paro cardiorrespiratorio | Equipo de paro cardiorrespiratorio: Tubos endotraqueales | CRITICO | | | | |
| | 4.6.2 | | Laringoscopio | CRITICO | | | | |
| | 4.6.3 | | Balón de resucitación auto inflable con mascarillas faciales para ventilación de diferentes tamaños (ambú) | CRITICO | | | | |
| | 4.6.4 | | Sistema de aspiración | CRITICO | | | | |
| | 4.6.5 | | Pinzas y cánulas oro faringeadas de diferentes tamaños | CRITICO | | | | |
| | 4.6.6 | | Lubricante | CRITICO | | | | |
| | 4.6.7 | | Tabla | CRITICO | | | | |
| 4.7.1 | | | Debe contar con: Envases rígidos para punzocortantes | CRITICO | | | | |



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) | |
|---|--|--|--|
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA | |

| | | | | | | | |
|-------|-------|-------------------------|---|---------|---|--|--|
| 4.7 | 4.7.2 | Desechos Bioinfecciosos | Bolsas rojas | CRITICO | | | |
| | 4.7.3 | | Contenedores para el embalaje | CRITICO | | | |
| 4.8 | 4.8.1 | Área de Archivo Clínico | Debe contar con archivos o estantes metálicos o de madera que garanticen el resguardo de los expedientes. | 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 | |
| 5.1 | 5.1.1 | Manuales de procedimientos | Se deberá presentar el Manual de procedimientos, en el cual se detallen cada uno de los procedimientos a realizar, según el portafolio de servicios. | CRITICO | | | |
| 5.2 | 5.2.1 | Normas escritas para el control de infecciones en la atención sanitaria | Deben ser conformes a los "Lineamientos para el Control de Infecciones en la Atención Sanitaria", para la prevención y control de infecciones. | CRITICO | | | |
| | 5.2.2 | | Entre sus contenidos deben figurar recomendaciones acerca de: Higiene de Manos | CRITICO | | | |
| | 5.2.3 | | Entre sus contenidos deben figurar recomendaciones acerca de: Materiales para el lavado | CRITICO | | | |



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) |
|---|--|
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA |

| | | | | | | | | |
|-------|-------|------------------------------|---|---------|---|--|--|--|
| | 5.2.4 | | Entre sus contenidos deben figurar recomendaciones acerca de: Lavado de manos clínico | CRITICO | | | | |
| | 2.2.5 | | Entre sus contenidos deben figurar recomendaciones acerca de: Precauciones universales con sangre | CRITICO | | | | |
| 5.3 | 5.3.1 | Archivo y expediente Clínico | Un método o sistema de archivo, se verificará durante la inspección, este puede ser alfanumérico, alfabético u otro | CRITICO | | | | |
| | 5.3.2 | | Deberá llevar registro de cada paciente en Expediente Clínico, de conformidad a la Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Salud. | CRITICO | | | | |
| 5.4 | 5.01 | Desechos Bioinfecciosos | El establecimiento deberá contar con Normas para el Manejo y disposición de los desechos bioinfecciosos, se revisará durante la inspección. Contrato o convenio de disposición final de desechos bioinfecciosos. | CRITICO | | | | |
| Total | 1 | | Requerimientos específicos evaluados | | 0 | | | |

| RECOMENDACIONES INSPECCIÓN | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |

| CAMPO DE FIRMAS | INSPECCIÓN |
|---|----------------|
| PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO | Nombre y firma |



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



| TIPO DE ESTABLECIMIENTO | | | | JUNTA(S) DE VIGILANCIA RESPONSABLE(S) | |
|---|--|--|---------------------|--|--------------------------|
| CLINICA DE ATENCION CUIDADOS DE SOPORTE | | | | JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA | |
| INSPECTOR | | | | <div style="text-align: right; font-size: small;">Nombre y firma</div> | |
| INSPECTOR | | | | PUNTAJE ALCANZADO | |
| | | | | INSPECCIÓN | |
| | | | | 0% | |
| | | | | Req. Críticos | APROBADO (FIRMA Y SELLO) |
| | | | | 0% | |
| | | | Nombre de Inspector | Req. Mayores | DENEGADO (FIRMA Y SELLO) |