



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 EJECUCION DE INSPECCION
CLINICA PSICOLOGICA ASISTENCIAL Y EMPRESARIAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

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 Inspeccion:	_____
	PRIMERA INSPECCION <input type="checkbox"/>
	SEGUNDA INSPECCION <input type="checkbox"/>



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 INSPECCIÓN
CLINICA PSICOLOGICA ASISTENCIAL Y EMPRESARIAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 1			DESCRIPCIÓN				
OFERTA DE SERVICIOS			El establecimiento deberá tener definida su oferta de servicio.				
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	No Aplica	
1	Área (mts ²) Área clínica	Deberá contar con un espacio mínimo para la consulta psicológica de 2 x 4 mts ²	CRITICO				
		Si está en un edificio deberá contar con salidas de evacuación.	CRITICO				
		El establecimiento deberá estar aislado de ruidos y con ambiente de privacidad, (que no hayan interferencias externas y que no se escuche lo que se habla)	CRITICO				
		El local deberá tener la suficiente iluminación ya sea con lámparas ahorrativas o incandescentes o luz natural a través de ventanas o tragaluz, que garanticen la iluminación completa del área.	CRITICO				
		La ventilación debe ser de acuerdo a las normas de la OPAMS, con ventiladores mecánicos, aire acondicionado o ventilación natural	CRITICO				
		Debe estar pintado en colores claros, tonos pastel.	CRITICO				
		Si se realizan terapias grupales el espacio mínimo será de 3X6mts ² . Con la respectiva mesa, sillas y materiales para la psicoterapia	CRITICO				
2	Área clínica	El lugar debe mantenerse limpio y ordenado con poca decoración y adecuada a la clínica	MAYOR				
3	Área de recepción o espera	Esta área deberá estar ubicada de preferencia a la entrada del establecimiento, para evitar interferencias	MAYOR				
		El área de recepción deberá contar con sillas para niñas(os) y adultos(as)	MAYOR				
		Con juguetes y revistas para entretenimiento	MAYOR				
		Frigorífico para agua.	MAYOR				
4	Servicios sanitarios para el personal y usuarios	Debe contar con los servicios sanitarios separados por género para los usuarios y el personal.	CRITICO				
5	Generales de Infraestructura	Debe contar con extintores de fuego accesibles	MAYOR				
		Que cuente con servicio de agua permanente ya sea potable, de cisterna o tanque	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 INSPECCIÓN
CLINICA PSICOLOGICA ASISTENCIAL Y EMPRESARIAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

6	6.01	Área de juegos	Se requiere de un espacio independiente para juego de niños y niñas.	MAYOR				
Total	16		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN				
MOBILIARIO Y EQUIPO				El MOBILIARIO Y EQUIPO NECESARIO PARA LA APERTURA DE LA CLÍNICA PSICOLOGICA ASISTENCIAL Y EMPRESARIAL.				
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No Aplica		
1	1.01	Mobiliario	Escritorio	MAYOR				
	1.02		Archivo como mínimo y con la llave para el resguardo de los expedientes.	MAYOR				
	1.03		Deberá contar con condiciones físicas y ambientales adecuadas y el equipo y mobiliario necesario para la psicoterapia individual o grupal y las evaluaciones psicológicas	MAYOR				
	1.04		Sillas y mesas para niños(as) y adultos(as) dentro del consultorio	CRITICO				
2	2.01	Equipo	Se requiere que el establecimiento cuente con instrumentos de evaluación psicológica originales, computarizados o manuales.	CRITICO				
	2.02		Papelería para diferentes usos	CRITICO				
	2.03		Carpeta única para cada caso atendido.	CRITICO				
	2.04		Juguetes educativos, si se atenderá a esa población; material para estimulación.	CRITICO				
Total	8		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3				DESCRIPCIÓN				
PERSONAL				Se describe el profesional requerido para la apertura y funcionamiento				
				CUMPLIMIENTO				



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 EJECUCION DE INSPECCION
CLINICA PSICOLOGICA ASISTENCIAL Y EMPRESARIAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CLASIFICACIÓN			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No Aplica		
1	1.01	Recurso de Psicología	El establecimiento deberá contar con un psicólogo (a) como mínimo con experiencia, preferentemente con especialidad en las diferentes áreas que se atienden.	CRITICO				
2	2.01	Requisitos legales	El profesional deberá estar inscrito en la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP)	CRITICO				
	2.02		Actualizado en sus datos	CRITICO				
3	3.01	Requisito para legalidad	Tener el carné de J.V.P.P. vigente	CRITICO				
	3.02		Cumplir decreto 373.	CRITICO				
4	4.01	Recepcionista o secretaria	Deberá contar con una persona que atiende al usuario(a) y demás funciones administrativas..	MAYOR				
Total	6	Requerimientos especificos evaluados			0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

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%				
				Req. Mayores				
				DENEGADO (FIRMA Y SELLO)				
Nombre de Inspector								