



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
CLINICA PSICOLOGICA 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

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	1.01	Portafolios de Servicios.	Asesoría psicológica para fomentar el bienestar en las relaciones interpersonales.	MAYOR			
	1.02		Trabajo en equipo	MAYOR			
	1.03		Técnicas de reducción del estrés o inoculación del estrés	MAYOR			
	1.04		Comunicación efectiva y asertividad	MAYOR			
	1.05		Resolución de conflictos, Motivación, entre otras.	MAYOR			
	1.06		Autocuidado	MAYOR			
2	2.01	Horarios de atención al Público	De acuerdo al horario establecido por el centro de trabajo.	MAYOR			
Total	7	Requerimientos específicos evaluados			0		



**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
CLINICA PSICOLOGICA EMPRESARIAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN						
RECURSOS HUMANOS										
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES			
				SI	NO	No Aplica				
1	1.01	Regente	Deberá contar con un Psicólogo (a) con experiencia, de preferencia con especialidad en las diferentes áreas que se atienda	CRITICO						
	1.02				Que permanezca un mínimo de cuatro horas diarias	CRITICO				
	1.03						Que esté debidamente inscrito en la Junta de Vigilancia de la Profesión de Psicología y con licencia de ejercicio profesional vigente.	CRITICO		
2	2.01	Recepcionista o secretaria.	Deberá contar con una persona que atienda al usuario(a) y realice las demás funciones administrativas.	MAYOR						
Total	4		Requerimientos específicos evaluados		0					

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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 EMPRESARIAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGÍA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3				DESCRIPCIÓN				
ESTRUCTURA FÍSICA								
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No Aplica		
1	1.01	Área de recepción y/o espera.	Deberá estar ubicada de preferencia a la entrada del establecimiento, para evitar interferencias	MAYOR				
	1.02		Debe haber balance entre colores cálidos y frío	MAYOR				
	1.03		Los colores de las paredes no deben ser brillantes, y los colores oscuros no deben superar un 30% del área total de las paredes de la habitación.	MAYOR				
	1.04		El área de recepción deberá contar con sillas de acuerdo a la población que atiende (niños(as) adultos(as)).	MAYOR				
2	2.01	Área de Archivo	Debe contar con un espacio que garantice el resguardo apropiado de los expedientes.	CRITICO				
3	3.01	Consultorio	Deberá contar con un espacio mínimo para la consulta psicológica de 6 metros cuadrados	CRITICO				
	3.02		El establecimiento deberá estar aislado de ruidos el ambiente debe ser privado, proveer sensación acogedora y de tranquilidad (que no hayan interferencias externas y que no se escuche lo que se habla).	CRITICO				
	3.03		Debe haber balance entre colores cálidos y fríos.	CRITICO				
	3.04		Los colores de las paredes no deben ser brillantes, y los colores oscuros no deben superar un 30% del área total de las paredes de la habitación.	CRITICO				
	3.05		Deberá tener el equipo y mobiliario necesario para la psicoterapia individual o grupal y para las evaluaciones psicológicas.	CRITICO				
	3.06		El lugar debe mantenerse limpio y ordenado.	CRITICO				
4	4.01	Área de terapia grupal.	Si se realizan terapias grupales el espacio mínimo será de 18 metros cuadrados	MAYOR				
	4.02		Con su respectiva mesa, sillas, y materiales para la psicoterapia.	MAYOR				
	4.03		Debe haber balance entre colores cálidos y fríos.	MAYOR				
	4.04		Los colores de las paredes no deben ser brillantes, y los colores oscuros no deben superar un 30% del área total de las paredes de la habitación.	MAYOR				



**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
CLINICA PSICOLOGICA EMPRESARIAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

5	5.01	Servicios sanitarios.	Debe contar con rotulación adecuada para guiar al usuario, y deberá permanecer limpio.	CRITICO				
6	6.01	Iluminación	El local deberá tener la suficiente luz, ya sea natural o artificial, que garantice la iluminación completa del área.	CRITICO				
7	7.01	Ventilación	Deberá ser con ventiladores, aire acondicionado o ventilación natural adecuada	CRITICO				
8	8.01	Área de limpieza.	Deben contar con un área para almacenar materiales e insumos de limpieza	MAYOR				
9	9.01	Área de juegos	Se requiere de un espacio independiente para juego de niños y niñas de acuerdo al portafolio de servicios..	MAYOR				
Total	20		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
CLINICA PSICOLOGICA EMPRESARIAL	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN			
RECURSOS MATERIALES							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	No Aplica	
1	1.01	Área de recepción y/o espera.	Debe contar con escritorio	MAYOR			
	1.02		Debe contar con silla	MAYOR			
	1.03		Debe contar con teléfono	MAYOR			
	1.04		Debe contar con sillas de espera de acuerdo a la demanda esperada.	MAYOR			
2	2.01	Área de archivo	Debe contar con un mueble con su respectiva cerradura y llaves, para el resguardo de expedientes	CRITICO			
3	3.01	Utilería de consultorio.	Papelería para diferentes usos	CRITICO			
	3.02		Carpeta única para cada caso atendido.	CRITICO			
	3.03		Juguetes educativos	CRITICO			
	3.04		Material para estimulación, de acuerdo al portafolio de servicios.	CRITICO			
4	4.01	Mobiliario de consultorio.	Canapé o sillón reclinable	CRITICO			
	4.02		Escritorio	CRITICO			
	4.03		Dos sillas	CRITICO			
	4.04		Sillas y mesas para niños(as)	CRITICO			
	4.05		Juego de sala	CRITICO			
5	5.01	Equipo informático	Computadora	MAYOR			
	5.02		Impresor	MAYOR			
	5.03		Proyector	MAYOR			
	5.04		Reproductor de música	MAYOR			
Total	18		Requerimientos específicos evaluados		0		

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5				DESCRIPCIÓN			
DOCUMENTACION.							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	No Aplica	



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			
CLINICA PSICOLOGICA EMPRESARIAL		JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA			

1	1.01	Archivo clínico	Deberá contar con un método o sistema de archivo	CRITICO				
2	2.01	Pruebas Psicológicas o Psicométricas	Deberá contar un mínimo de dos baterías de test, ya sean computarizados o manuales, acorde al portafolio de servicios.	CRITICO				
Total	2		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

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