



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE LABORATORIO CLINICO

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: _____

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	
6	6.01	Hemoterapia o Banco de Sangre (Servicio transfusional)	CRITICO				
	6.02		CRITICO				
9	9.01	Laboratorio Clínico Nivel 1 de Pruebas Básicas	CRITICO				
Total	3	Requerimientos especificos evaluados		0			



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN
CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE LABORATORIO CLINICO

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2			DESCRIPCIÓN					
RECURSOS HUMANOS			Los recursos profesionales de la salud contratados deberán cumplir con la legalidad e idoneidad para el ejercicio de la profesión					
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	NO APLICA		
7	7.01	Autorización para ejercer del personal de salud.	Deben contar con autorización de la Junta respectiva	CRITICO				
	7.02		Solvencia de su anualidad.	CRITICO				
	7.03		Licencia profesional vigente	CRITICO				
	7.04		Sello profesional autorizado.	CRITICO				
Total	4	Requerimientos específicos evaluados			0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO				JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN			
CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO				JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE LABORATORIO CLINICO			
REQUERIMIENTO GENERAL N° 3				DESCRIPCIÓN			
ESTRUCTURA FÍSICA				El establecimiento deberá estar ubicado en un lugar fuera de riesgo y contar con una distribución de áreas que permitan el óptimo desarrollo de los procedimientos			
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	NO APLICA	
9 CENTRO QUIRÚRGICO							
Deberá estar ubicado en un lugar alejado del resto de áreas, libre de ruidos, presentar orden, limpieza, contar con iluminación y ventilación artificial, y una distribución que permita la habilitación de las siguientes áreas							
9.1 Área Contaminada (Negra)							
9.2 Área Limpia (Gris)							
Si en el portafolio de servicios brindan SERVICIO OBSTÉTRICO, deberá contar con: (SÓLO SI APLICA)							
9.4 Sala de Parto							
10. ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN							
11 AREAS Y SERVICIOS DE APOYO							
(Estas áreas no implican la atención directa de pacientes pero son indispensables para el funcionamiento del centro médico y deberán estar ubicadas fuera del área de circulación general).							
12 SERVICIOS GENERALES							
Total	0		Requerimientos específicos evaluados	0			
RECOMENDACIONES INSPECCIÓN							



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN
CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE LABORATORIO CLINICO

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN			
RECURSOS MATERIALES							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	NO APLICA	
11. CENTRO QUIRÚRGICO							
ÁREA CONTAMINADA (NEGRA)							
ÁREA GRIS							
ARSENAL							
ÁREA ESTÉRIL (BLANCA)							
SI EL ESTABLECIMIENTO PRESTA SERVICIOS OBSTÉTRICOS (SOLO SÍ APLICA)							
ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN							
ÁREAS Y SERVICIOS DE APOYO							
Total	0		Requerimientos específicos evaluados	0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5				DESCRIPCIÓN			
DOCUMENTACION.							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	NO APLICA	
Total	0		Requerimientos específicos evaluados	0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

CAMPO DE FIRMAS	INSPECCIÓN



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



TIPO DE ESTABLECIMIENTO				JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCIÓN			
CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO				JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE LABORATORIO CLINICO			
PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO				Nombre y firma			
INSPECTOR				Nombre y firma			
INSPECTOR				PUNTAJE ALCANZADO			
				INSPECCIÓN			
				0%			
				Req. Críticos		APROBADO (FIRMA Y SELLO)	
				NO APLICA			
Nombre de Inspector				Req. Mayores		DENEGADO (FIRMA Y SELLO)	