



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



<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>	<b>JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN</b>
CLINICAS MEDICAS EMPRESARIALES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA (JVPM)

**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	
1	1.01	Portafolio de Servicios Consulta médica, procedimientos de enfermería, toma de muestra de Laboratorio Clínico (Toma de muestras aplica a establecimientos adscrito al ISSS). Nota: Cuando el establecimiento presta sus servicios dentro de un establecimiento de salud de una complejidad mayor, para los servicios de Nebulizaciones, esterilización de equipo y manejo de desechos bio-infecciosos pueden presentar una carta de convenio de la misma institución.	MAYOR				
2	2.01	Horario de Atención al público	Lo establecerá la clínica, según la necesidad de la empresa que lo solicite.	MAYOR			
Total	1	Requerimientos específicos evaluados			0		



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



<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>	<b>JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN</b>
CLINICAS MEDICAS EMPRESARIALES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA (JVPM)

<b>RECOMENDACIONES INSPECCIÓN</b>

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN				
RECURSO HUMANO								
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	NO APLICA		
1	1.01	Regente	Deberá contar con un Doctor en medicina, quien será el regente del establecimiento, quien deberá permanecer con un mínimo de cuatro horas diarias.	CRITICO				
2	2.01	Médico Pediatra	Sí por el servicio que se brinda en el establecimiento, es necesario contar con médico pediatra, se requerirá atestados.	CRITICO				
3	3.01	De la autorización para ejercer	Autorización para ejercer	CRITICO				
	3.02		Solventes en su anualidad.	CRITICO				
	3.03		Carnet vigente	CRITICO				
	3.04		Registro de firma y sello en el Libro de la Junta respectivo.	CRITICO				
4	4.01	Personal de Servicio	Debe contar con personal auxiliar para las labores de limpieza y mensajería. Puede ser propio o subcontratado.	MAYOR				
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		0			

<b>RECOMENDACIONES INSPECCIÓN</b>



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



<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>	<b>JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN</b>
<b>CLINICAS MEDICAS EMPRESARIALES</b>	<b>JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA (JVPM)</b>

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3				DESCRIPCIÓN			
ESTRUCTURA FÍSICA							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	NO APLICA	
1	1.01	Área de recepción, espera y trabajo de enfermería	Debe contar con un espacio para poder recibir la información de los pacientes.	CRITICO			
2	2.01	Consultorio	Debe ser una habitación separada del área común por medio de una puerta.	CRITICO			
	2.02		Su tamaño mínimo debe ser de 4 m <sup>2</sup>	CRITICO			
	2.03		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.	CRITICO			
	2.04		Debe contar con un lavamanos para el personal médico, que puede estar adentro o afuera del consultorio.	CRITICO			
3	3.01	Archivo	Debe contar con espacio para archivo, cercano al área de trabajo de enfermería.	CRITICO			
4	4.01	Servicio sanitario para usuarios y/o personal	Servicios sanitarios con rotulación adecuada que guíe al usuario. Puede estar ubicado dentro o fuera del consultorio.	CRITICO			
5	5.01	Iluminación	En cada área además de iluminación natural, debe contar con luz artificial (blanca o amarilla).	CRITICO			
6	6.01	Ventilación.	y/o artificial.	CRITICO			
7	7.01	Área de limpieza	Deben contar con un área para almacenar materiales e insumos de limpieza.	CRITICO			
8	8.01	Área de almacenamiento de Desechos Bioinfecciosos	Un espacio para el almacenamiento temporal de los desechos Bio-infecciosos.	CRITICO			
	8.02		Separado del área de circulación general	CRITICO			
	8.03		Además deberá contar con techo	CRITICO			
	8.04		Ubicada donde no exista riesgo de inundaciones	CRITICO			
	8.05		Con paredes lavables y esquinas redondeadas.	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**



<b>TIPO DE ESTABLECIMIENTO</b>	<b>JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN</b>
CLINICAS MEDICAS EMPRESARIALES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA (JVPM)

--

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN			
RECURSOS MATERIALES							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	NO APLICA	
1	1.01	Área de recepción, espera, archivo y trabajo de administrativo	Teléfono.	CRITICO			
	1.02		Escritorio o mueble para enfermera o secretaria	CRITICO			
	1.03		Sillas de espera de acuerdo a la cantidad de pacientes a atender diariamente.	CRITICO			
	1.04		Archiveros metálicos o de madera.	CRITICO			
2	2.01	Consultorios	Estetoscopio	CRITICO			
	2.02		Tensiómetro	CRITICO			
	2.03		Lámpara de mano de baterías	CRITICO			
	2.04		Otoscopio	CRITICO			
	2.05		Oftalmoscopio	CRITICO			
	2.06		Lámpara cuello de ganso	CRITICO			
	2.07		Martillo de reflejos	CRITICO			
	2.08		Canape y Cubre canapes (no camas hospitalarias)	CRITICO			
	2.09		Escritorio	CRITICO			
	2.1		Dos sillas	CRITICO			
	2.11		Tallímetro	CRITICO			
	2.12.01	Para la atención de Emergencias: Material y equipo para la atención de paro cardiorrespiratorio:	Bolsa de Reanimación (Ambu) pediátrico y/o de adultos	CRITICO			
	2.12.02		Tabla para asistir paro cardiorrespiratorio.	CRITICO			
	2.12.03		Cilindro de oxigeno con manómetro y llave Stilson	CRITICO			
2.12.04	Bigotera para oxigeno		CRITICO				
2.12.05	Agua estéril		CRITICO				
2.12.06.04	Para la atención de Emergencias Stock de medicamentos de emergencia	Dextrosa al 50%	CRITICO				
2.12.02.05		Atropina	CRITICO				
2.12.02.06		Adrenalina	CRITICO				
2.12.03		Clorfeniramina	CRITICO				
2.12.04		Diazepan	CRITICO				
2.12.05	Solución salina normal	CRITICO					
3	3.01	Área de limpieza.	Insumos y utensilios de limpieza.	MAYOR			
4	4.01	Área de almacenamiento de Desechos Bioinfecciosos.	Guantes	CRITICO			
	4.02		Contenedores para embalaje	CRITICO			
	4.03		Lentes y mascarillas	CRITICO			
	4.04		Delantal de material impermeable	CRITICO			
	4.05		Botas de hule (sí aplica)	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 COMPETENTE PARA EJECUCIÓN DE INSPECCIÓN
CLINICAS MEDICAS EMPRESARIALES	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICA (JVPM)

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5				DESCRIPCIÓN			
MANUALES ADMINISTRATIVOS							
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	NO APLICA	
Total	1	Requerimientos específicos 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			
				0%			
Nombre de Inspector				Req. Mayores			
				APROBADO (FIRMA Y SELLO)			
				DENEGADO (FIRMA Y SELLO)			