BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO:** PROTECCION SOCIAL	**CODIGO**: FT 5300-01.03
	PROCEDIMIENTO: ATENCION A PERSONAS MAYORES	**VERSION**: 06
	FORMATO: SUPERVISION TÉCNICA CENTROS DE PROTECCION AL ADULTO MAYOR	**FECHA**: 12/11/2020

INSTRUMENTO DE SUPERVISION TECNICA INSTITUCIONES DE PROTECCION ADULTO MAYOR

CENTRO DE PROTECCION	**C.B.A. BELMIRA**	**Nro CONVENIO: 036 de 2022**
NOMBRE DEL ASOCIADO	**INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA**	
FECHA DE VISITA PRESENCIAL O VIRTUAL	**SEPTIEMBRE 07 DE 2022**	
NOMBRE DE PERSONA(S) QUE PARTICIPA(N) EN LA VISITA DE SUPERVISIÓN POR PARTE DEL ASOCIADO	**DIRECTORA ADMINISTRATIVA: HNA AMANDA BETANCUR** **DIRECTORA : DRA MELIDA LOPEZ**	
NOMBRE(S) SUPERVISOR(ES) TECNICO	**ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA**	

OBJETIVO DE LA VISITA: Realizar seguimiento a la Supervisión del Convenio de Asociación No. 036 de 2022, celebrado entre el Instituto de Hermanas Franciscanas y la Beneficencia de Cundinamarca, para la prestación de servicios de protección en el C.B.A. BELMIRA.

ASPECTOS TECNICOS

2. TALENTO HUMANO

ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE PARCIALMENTE	EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES	REQUERIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificar el cumplimiento en la contratación del personal, según anexo técnico y propuesta:	X			Hojas de vida, Nómina y convenio de cooperación de trabajo		
Verificar la prestación de servicios profesionales los 7 días de la semana	X			Control de asistencia laboral. Cuadro de turnos		
Verificar el pago de seguridad social	X			Documento		
Verificar el pago de parafiscales	X					
Verificar la oportunidad en los pagos de la nómina, acorde a lo presupuestado por la Entidad.	X					
Verificar el cumplimiento del plan de capacitación institucional	X			Registro de asistencia		
Verificar la entrega de dotación a empleados	X			Actas de entrega		
Verificar actas de reuniones del SGSST	X			Controles de asistencia y actas de reunión		

3. REGISTROS CONTABLES

ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE PARCIALMENTE	EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES	REQUERIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificar seguimiento a la cartera morosa	X			Informe de Recaudo, planillas de seguimiento		
Verificar la oportunidad en el pago a los empleados	X			Nómina, soportes contables		
Verificar la oportunidad en el pago de seguridad social y parafiscales	X			Planilla Unica de pagos, certificación del contador o Revisor Fiscal		
Verificar la oportunidad en la presentación de cuentas	X			Radicado de la cuenta		
Verificar existencia de registros contables en cada uno de los proyectos terapéuticos	X			Libros soporte		

PROTECCION

1. SERVICIOS DE ATENCION GENERAL

ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE PARCIALMENTE	EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES	REQUERIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificar las condiciones de organización y aseo, tanto de cama, servicio, baterías de baño, zonas comunes, oficinas y área de taller.	X			Observación directa		
Verificar la organización y funcionamiento del servicio de lavandería	X			Observación directa		
Verificar el aseo personal y presentación personal de los beneficiarios	X			Observación directa		

Verificar la prestación del servicio funerario para los usuarios sin familia	X			Informe de gestión		

2. ALIMENTACION						
ASPECTO EVALUADO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES**	**REQUERIMIENTO**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Verificar el cumplimiento de las minutas establecidas	X			Minuta propuesta, observación directa		
Verificar la realización de exámenes bacteriológicos de los empleados de la cocina	X			Exámenes de laboratorio		
Verificar vigencia del carnét de manipulación de alimentos	X			Carnét		
Verificar la entrega de kits de aseo a los empleados (jabón antibacterial, toallas de papel)	X			Actas de entrega		
Verificar ubicación y cumplimiento de dietas, según valoración médica y nutricional	X			Documento, valoraciones		
Verificar suministro de los alimentos.	X			Observación Directa		
Verificar preparación de alimentos	X					
Verificar presentación adecuada al servir	X					
Verificar temperatura adecuada de los alimentos	X					
Verificar aseo, organización del área de cocina, depósito de alimentos y comedor	X					
Verificar existencia y actualización de kárdex de alimentos.	X					
Verificar cumplimiento de los protocolos de manipulación	X			Documento, Observación Directa		
Verificar adecuado almacenamiento de viveres.	X			Observación Directa		

3. SERVICIOS PROFESIONALES						
ASPECTO EVALUADO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES**	**REQUERIMIENTO**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Verificar el oportuno suministro de materiales e insumos para el adecuado funcionamiento de programas profesionales y proyectos ocupacionales	X			Archivo de solicitudes (Formato pre diseñado)		
Verificar cumplimiento en la entrega de informes de las diferentes áreas	X			Documentos		
Verificar la evolución trimestral del beneficiario en las historias sociales, realizada por cada profesional	X			Historias Sociales		
Verificar el cumplimiento en la entrega de informe estadístico	X			Documentos		
Verificar suministro de estímulos por labor realizada a los beneficiarios del programa	X			Actas de entrega con firma o huella usuario		
Verificar la afiliación del total de beneficiarios al S.G.S.S.S.	X			Carnét afiliación		
Verificar la oportuna utilización de los servicios del S.G.S.S.S.	X			Historia clínica, informes		
Verificar la gestión para la consecución de medicamentos	X			Remisiones, prescripciones médicas y kardex de medicamentos.		
Verificar el suministro oportuno de medicamentos	X			Historias clinicas		
Verificar la reserva de medicamentos, elementos y materiales de curación por un mes	X			Kardex		
Verificar remisión oportuna de urgencias médicas las 24 horas del día	X			Remisiones, historia social.		
Verificar existencia y actualización del kárdex de farmacia.	X			Kardex		
Verificar la existencia de Plan de Acción	X			Documento vía e mail. **Actas de Socialización pre y post test**		
Manual de Bioseguridad	X					
Manual de Procesos y Procedimientos	X					
Manual de Calidad	X					
Plan Integral de Manejo de Residuos	X					
Base de Datos Usuarios: Medio Magnético	X					
Informes de gestión	X					

C. MANTENIMIENTO						
1. MAQUINARIA Y EQUIPOS						
ASPECTO EVALUADO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES**	**REQUERIMIENTO**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Verificar la existencia de hojas de vida de cada uno de los equipos. Dar cumplimiento al programa de Tecnovigilancia.	**X**			Documento físico		
Verificar el funcionamiento de los equipos con su respectivo mantenimiento	**X**			Hoja de vida del equipo		
2. MANTENIMIENTO INSTITUCION						
ASPECTO EVALUADO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES**	**REQUERIMIENTO**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Verificar la poda contínua de zonas verdes y mantenimiento de jardínes en la institución	**X**			Observación Directa		
Verificar la realización de dos fumigaciones en la institución	**X**			Documeno Físico		
4. VIGILANCIA						
ASPECTO EVALUADO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES**	**REQUERIMIENTO**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Verificar la existencia de los puestos de vigilancia 24 horas, según lo propuesto	**X**			convenio con empresa y observación directa		
Verificar la correcta presentación personal del servicio de vigilancia	**X**			Observación Directa		
5. SERVICIOS PUBLICOS						
ASPECTO EVALUADO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES**	**REQUERIMIENTO**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Verificar pago de servicio de agua	**X**			Documento		
Verificar pago de servicio de energía	**X**			Documento		
Verificar pago de recolección de basuras (Riesgo Biológico)	**X**			Documento		
Gas Natural	**X**			Documento		
Verificar pago de servicio de Teléfono	**X**			Documento		
MEDIDAS DE PREVENCION DE COVID-19						
Verificar existencia de Protocolo de Bioseguridad	**X**			Documento		
Verificar socialización de Protocolo de Bioseguridad	**X**			Actas Firmadas		
Verificar cumplimiento Protocolos de Bioseguridad	**X**			Informes. Observación		
Verificar envío informe y evidencias de aplicación Normas de Bioseguridad	**X**			Informe vía e mail		
Verificar envío informe semanal Reporte Estado de Salud de Usuarios y Trabajadores	**X**			Informe vía e mail		

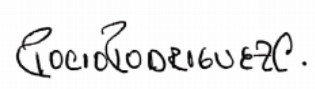
OBSERVACIONES: Se realiza visita de supervisión técnica presencial, el día 07 de Septiembre; en recorrido por la Institución. se verifican buenas condiciones de aseo y organización en el C.B.A. Cuentan con 78 personas protegidas de los 80 cupos contratados, pendiente ingreso de una Usuaria procedente del municipio de la Mesa (María Alejandrina Salamanca), se deberán solicitar exámenes de laboratorio y copia del convenio celebrado con el municipio para su atención.
A fin de dar respuesta al área del SIAC en cuanto al análisis de las encuestas, se solicita establecer plan de mejora de manera urgente para mitigar riesgos de caídas de los usuarios, en las áreas de baños. De igual manera, está pendiente la gestión de la planta eléctrica, la hermana Directora manifiesta que allegó las cotizaciones solicitadas por el área de bienes de la Beneficencia y se encuentran a la espera de una respuesta.
El C.B.A. gestiona ante el SENA, la consecución de instructores, por lo que cuenta con un instructor para la huerta casera y una instructora de bisutería y manualidades, quienes realizan seguimiento y acompañamiento a las labores citadas, una vez a la semana.
El personal se encuentra completo, de acuerdo a los requerimientos del Convenio de Asociación, en el mes de Agosto se entregó dotación a los trabajadores.
Durante el mes de agosto, se realizó la celebración del mes del adulto mayor, con la ejecución de diferentes actividades, semanalmente lideradas por un área específica:
1, Àrea de Enfermerìa: Juegos y Valores.
2. Area de Profesionales: Viejoteca del Recuerdo
3, Area de Servicios Generales y Alimentos: Feria de la Alegría
4, Area de Mantenimiento: Festival de Vientos y Cometas
5, Aux de Terapio Ocupacional y Aux de Terapia Física: Ejercita tu cuerpo y tu mente.

En seguimiento a casos especiales, se generan compromisos relacionados con Historias Clínicas y evoluciones.

En el mes de Septiembre de 2022 se dá término al Convenio de Asociación No. 036 de 2022, la Supervisión Técnica procede a certificar la cuenta de cobro correspondiente al útlimo mes del convenio, previa verificación de cumplimiento en la ejecución técnica del Convenio; a través de informes, evidencias fotográficas y seguimiento telefónico, virtual permanente y presencial, con la dirección y coordinación del C.B.A. El Instituto de Hermanas Franciscanas de Santa Clara, dió cumplimiento a la totalidad de los requerimientos técnicos en la ejecución del convenio en el C.B.A. BELMIRA, brindando con calidad y oportunidad los servicios de protección contratados al número de usuarios establecidos en cada una de las cuentas allegadas mes a mes.

VERIFICACION DE REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACION	CUMPLE/NO CUMPLE/CUMPLE PARCIALMENTE	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
CASO MARCO MORA, informar una vez se defina con comisaria de familia el acompañamiento a viaje.	AGOSTO 31 DE 2022	SEPTIEM DE 2022	X		Una vez se tengan resultados.
*ALLEGAR ACTA DE CONFORMACION Y ULTIMAS TRES REUNIONES DEL COMITE CULTURAL. PROTOCOLOS.	AGOSTO 31 DE 2022	SEPTIEM DE 2022	X		
*ALLEGAR VIDEO DE MANEJO DE LA HUERTA POR PARTE DEL USUARIO THOMAS CUBILLOS.	SEPTIEMBRE 9 DE 2022	SEPTIEM DE 2022	X		
*ANALIZAR MEJORAR SUMINISTRO DE AGUA PARA LA HUERTA.	SEPTIEMBRE 9 DE 2022	SEPTIEM DE 2022	X		
*REALIZAR ESTUDIO DE CASO CON FAMILIA (PRESENCIAL) USUARIO ROBERTO TEUTA, CONSIDERAR VACACIONES AL C.B.A. ARBELAEZ.	SEPTIEMBRE 9 DE 2022	SEPTIEM DE 2022	X		
*INFORME PLAN DE ATENCION INDIVIDUAL.	SEPTIEMBRE 9 DE 2022	SEPTIEM DE 2022	X		
*PLAN DE MEJORA EVOLUCION DE H.C. SR. ROBERTO TEUTA, NO SE REALIZA REGISTRO DE ESTUDIO DE CASO POR PARTE DEL TOTAL DE PROFESIONALES. UNICAMENTE SE REGISTRA AREA DE PSICOLOGIA. INMEDIATO	INMEDIATO	SEPTIEM DE 2022	X		
*PLAN DE MEJORA EVOLUCION MEDICA TRIMESTRAL H.C. SR. OSCAR LEON PULIDO. INMEDIATO	INMEDIATO	SEPTIEM DE 2022	X		
*PLAN DE MEJORA NO RESGISTRO PAIN AREAS DE T.S. Y MEDICINA. (NIEVES ORTIZ, OSCAR PULIDO, JUVENAL RAMIREZ). INMEDIATO	INMEDIATO	SEPTIEM DE 2022	X		
*ALLEGAR SOLICITUD DE ASOVENTAS, TOMA DE AGUA. SEPTIEMBRE 08 DE 2022	SEPTIEMBRE 08 DE 2022	SEPTIEM DE 2022	X		
*INCLUIR EN PLAN DE MANTENIMIENTO ARREGLO DE PUERTAS DE LOS BAÑOS Y PASAMANOS.					**PENDIENTE INCLUIR EN PROXIMO CONVENIO**
*PLAN DE MEJORA INMEDIATA AREAS DE TERAPIA OCUPACIONAL Y TRABAJO SOCIAL, NO SE ENCUENTRAN EVIDENCIAS DE CAPACITACION CONTINUA. INMEDIATO.	INMEDIATO	SEPTIEM DE 2022	X		
*ENTREGA DOTACION USUARIOS. SEPTIEMBRE 30 DE 2022	SEPTIEMBRE 30 DE 2022	SEPTIEM DE 2022	X		



ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA
SUPERVISOR TECNICO CONVENIO DE ASOCIACION C.B.A.