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. ARBELAEZ**	**Nro CONVENIO: 043 de 2024**
NOMBRE DEL ASOCIADO	**CORPORACION SOCIAL JUNTOS XUA**	
FECHA DE VISITA PRESENCIAL O VIRTUAL	**AGOSTO 09 DE 024**	
NOMBRE DE PERSONA(S) QUE PARTICIPA(N) EN LA VISITA DE SUPERVISIÓN POR PARTE DEL ASOCIADO	**DIRECTOR : LUZ STELLA PRADA**	
NOMBRE(S) SUPERVISOR(ES) TECNICO	**ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA**	

OBJETIVO DE LA VISITA: Realizar seguimiento a la Supervisión del Convenio de Asociación No. 043 de 2024, celebrado entre La CORPORACION SOCIAL JUNTOS XUA y la Beneficencia de Cundinamarca, para la prestación de servicios de protección en el C.B.A. ARBELAEZ.

ASPECTOS TECNICOS

ADMINISTRACION

1. DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE PARCIALMENTE	EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES	REQUERIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificar la existencia de planes de acción por área profesional, incluída la dirección	X			Documento.		
Verificar la aplicación de planes de acción	X			Historia Social, Informe de Gestión		
Verificar que las Historias Clínicas y/o Sociales, los documentos relacionados con los planes, programas o proyectos estén organizados y se conserven de conformidad con la normatividad vigente de archivo, aplicando dicha norma a las tablas de retención documental.				Documento		

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	PENDIENTE 3 AUX DE ENFERM, W SERV GRLES	
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				Documento		
Verificar el pago de parafiscales					**SUPERVISION FINANCIERA DEBE ACLARAR Y VERIFICAR**	
Verificar la oportunidad en los pagos de la nómina, acorde a lo presupuestado por la Entidad.					EL CONVENIO INICIO EL 17 DE JULIO	
Verificar el cumplimiento del plan de capacitación institucional				Registro de asistencia		
Verificar la entrega de dotación a empleados				Actas de entrega		
Verificar actas de reuniones del SGSST				Controles de asistencia y actas de		

3. REGISTROS CONTABLES

ASPECTO EVALUADO	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE PARCIALMENTE	EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES	REQUERIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificar seguimiento a la cartera morosa				Informe de Recaudo, planillas de seguimiento		
Verificar la oportunidad en el pago a los empleados				Nómina, soportes contables		

Verificar la oportunidad en el pago de seguridad social y parafiscales				Planilla Unica de pagos, certificación del contador o Revisor Fiscal	**SUPERVISION FINANCIERA DEBE ACLARAR Y VERIFICAR**	
Verificar la oportunidad en la presentación de cuentas				Radicado de la cuenta		
Verificar existencia de registros contables en cada uno de los proyectos terapéuticos				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)				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				Documentos		
Verificar la evolución trimestral del beneficiario en las historias sociales, realizada por cada profesional				Historias Sociales		

Verificar el cumplimiento en la entrega de informe estadístico mensual	X			Documentos		
Verificar suministro de estímulos por labor realizada a los beneficiarios del programa				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		
Base de Datos Usuarios: Medio Magnético	X			Documento vía e mail. **Actas de Socialización pre y post test**		
Informes de gestión						
4. SUMINISTROS DE ELEMENTOS E INSUMOS PARA LOS SERVICIOS						
ASPECTO EVALUADO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES**	**REQUERIMIENTO**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Verificar oportuno suministro del KIT de aseo por usuario (Jabón, talcos, crema dental, papel higiénico, cepillo de dientes,	X			Actas de entrega, con firma o huella del usuario .		
Verificar la compra de los elementos de aseo				Facturas		
Verificar la entreta oportuna de 3 pañales diarios como mínimo a los usuarios con incontinencia moderada y 2 para leves.	X			Actas de entrega firmada por el coordinador del servicio		
Verificar la participación de los beneficiarios en diferentes eventos culturales, deportivos, folclóricos, recreativos: UNA VEZ CADA DOS MESES				Cronograma, informe de gestión		
Verificar el funcionamiento de los proyectos de trabajo propuestos	X			Informes de gestión		
Medir el cumplimiento de metas acorde a lo proyectado en el Plan de Acción				Informes de gestión		
Verificar el oportuno suministro de insumos y elementos que aseguren la correcta ejecución de estos servicios en la institución (Líquidos desinfectantes, jabón líquido y en polvo y odorizantes)	X			Kárdex		
Verificar la existencia de computadores para el equipo profesional, con acceso a internet y programas actualizados.	X			Observación directa		
Verificar el suministro durante el primer mes de ejecución del Convenio de los insumos y elementos necesarios a cada área profesional, los cuales serán determinados por el respectivo profesional con aprobación del supervisor del Convenio.	X			Acta de entrega firmada por el profesional del área, documento de adquisición.		
Verificar la oportunidad en la entrega de insumos requeridos para desarrollar las funciones administrativas de la institución (Papelería)	X			Kárdex, archivos de solicitudes y actas de entrega		
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				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				Documeno Físico		
3. VEHICULOS						
ASPECTO EVALUADO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE PARCIALMENTE**	**EVIDENCIAS Y/O OBSERVACIONES**	**REQUERIMIENTO**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
Verificar el pago oportuno y mantener la vigencia del seguro obligatorio SOAT y seguro contra robo, daños y otros.	**NA**			Documento 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				Documento	**EN LAS VISITAS SE EVIDENCIA PRESTACION DE LOS SERVICIOS. EL PAGO DEBE SER VERIFICADO POR SUPERVISION FINANCIERA.**	
Verificar pago de servicio de energía				Documento		
Verificar pago de recolección de basuras (Riesgo Biológico)				Documento		
Gas Natural				Documento		
Verificar pago de servicio de Teléfono				Documento		
MEDIDAS DE PREVENCION DE COVID-19						
Verificar existencia de Protocolo de Bioseguridad	**X**			Documento		
Verificar socialización de Protocolo de Bioseguridad				Actas Firmadas		
Verificar cumplimiento Protocolos de Bioseguridad				Informes. Observación		

OBSERVACIONES: Se realiza primera visita de supervisión técnica presencial al C.B.A. ARBELAEZ, con ocasión del Convenio de Asociación No. 043 de 2024; con fecha de inicio Julio 17 de 2024 y terminación octubre 20 de 2024. Se cuenta con 231 Usuarios, de los 270 contratados. 143 hombres, 88 mujeres, disponibilidad 39 cupos.

Durante el recorrido a la Institución, se evidencia un Usuario con independencia en sus actividades bàsicas, descansando en cama, con uso de celular; se le interroga por su edad y manifiesta contar con 54 años de edad. Situación que para esta Supervisiòn es irregular, toda vez que la edad de ingreso a los Centros de Protecciòn es de 60 años (Persona Adulta Mayor), y en casos excepcionales se establece la edad de 56 años, según resolución No. 29 de 2024. En su Historia Clínica, cuenta con ficha de ingreso autorizada por la Beneficencia, ingreso Julio 11 de 2024.

VACANTES: 3 AUXILIARES DE ENFERMERIA, 2 AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES.

En el recorrido se observan buenas condiciones de aseo y organizaciòn, Usuarios con buena presentación personal; no presencia de malos olores. En el àrea de Terapia Fìsica se observa ocupaciòn del baño con elementos que dificultan su uso, se solicita despejar de inmediato.

Se realiza seguimiento a las actas de la visita de Inspección, Vigilancia y Control de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, con cumplimientos y pendientes. Se requiere informe diagnòstico de qué se tiene y qué falta de los informes.

Se eviencia que los salarios asignados a los trabajadores, según contratos no corresponden a los valores presupuestados por la Beneficencia de Cundinamarca en el anexo y convenio. Se requiere su ajuste inmediato. En ejecuciòn uso de área de cafetería dentro de la Institución. Se solicita informe de su funcionamiento.

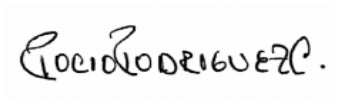
En el àrea de lavandería, se cuenta con dos lavadoras, de las cuales una se encuentra en reparación. En el àrea de alimentos se cuenta con suficientes insumos de alimentos, el día anterior llegaron verduras y cárnicos, los lacteos el dá 5 de agosto. La Pera sobremadurada, plan de mejora inmediato. Para el día d la visita, se generan cambios en la minuta, autorizados por la Nutricionista del C.B.A.

Extintores recargados en el presente mes de agosto.

El equipo profesional, deberà analizar el tema de tiempos de Monitoreando y Evoluciòn trimestral. Ya que manifiestan que el Monitoreando està para cada 6 meses; pero el anexo lo establece mensual. Así mismo informar y allegar evidencia, de quien autorizò reaiizarlo cada 6 meses.

COMPROMISOS VISITA DE SUPERVISION AGOSTO 09 DE 2024

REQUERIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACION	CUMPLE/NO CUMPLE/CUMPLE PARCIALMENTE	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
Informe diagnóstico de cumplimiento actas de visita SSC	AGOSTO 23 D 2024				
Ajuste de salarios acorde a los presupuestados por el anexo y convenio de asociación	Inmediato				
Actualizar carteleras de carnet de Usuarios	Inmediato				
Actualizar programa de Seguridad del Paciente	Inmediato				
Solicitar verificaciòn de Tìtulos	Agosto 22 de 2024				
Despejar àrea de baño en salòn de Terapia Fìsica	Inmediato				
Area de Psicologìa, Terap Ocupac y Edufisica, desmanchar pisos	Inmediato				
Allegar informe vía e mail sobre implementación y funcionamiento de la Cafetería.	Agosto 20 de 2024				
Plan de mejora la fruta Pera, llegó sobremadurada	Inmediato				
Determinar necesidades de Lenceria y menaje, realizar compra de acuerdo a presupuesto	Agosto 23 de 2024				
Plan de mejora en Habitación 14, por mal olor, arreglo de sifòn y tapa de la cisterna	Inmediato				
REVISION CASOS ESPECIALES: MARIA ELENA ROMERO, agilizar consulta ojos; NELSON TORRES allegar estudio de caso, posible reintegro socio famiiliar.	Agosto 30 de 2024				
Plan de Mejora Inmediato a valoraciones pendientes de último ingreso por àrea de MEDICINA y TERAPIA OCUPAC.	Inmediato				
Análisis por parte del Equipo Profesional, relacionado con el tema de MONITOREANDO Y EVOLUCION TRIMESTRAL. Allegar informe vìa email.	Agosto 23 de 2024				



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