

 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: 006 de 2020			
NOMBRE DEL ASOCIADO	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA					
FECHA DE VISITA PRESENCIAL O VIRTUAL	DICIEMBRE DE 2020					
NOMBRE DE PERSONA(S) QUE PARTICIPA(N) EN LA VISITA DE SUPERVISIÓN POR PARTE DEL ASOCIADO	DIRECTORA: HNA JACINTA MIRANDA COORDINADORA: DRA LILIANA CHACON					
NOMBRE(S) SUPERVISOR(ES) TECNICO	ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA					
OBJETIVO DE LA VISITA: Realizar seguimiento a la Supervisión del Convenio de Asociación No. 006 de 2020, celebrado entre el Instituto de Hermanas Franciscanas y la Beneficencia de Cundinamarca, para la prestación de servicios de protección en el C.B.A. ARBELAEZ.						
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	EN LAS OBSERVACIONES SE DESCRIBE EL PERSONAL NO CONTRATADO.	
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		
Verificar plan de mejoramiento con base en el mapa	X			Documento		
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	La demora en el pago se presenta por incumplimiento de la Beneficencia.	
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				Libros soporte	ALLEGAR EVIDENCIA VIA E MAIL	
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 clínicas		
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					

Manual de Bioseguridad	X			Documento vía e mail. Actas de Socialización pre y post test		
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 continua de zonas verdes y mantenimiento de jardines 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: La Dirección del C.B.A. insiste en que es muy difícil cumplir con todos los requerimientos de la supervisión, si la Beneficencia no se pone al día en los pagos adeudados.

DIC. 24. Se certifica cuenta del mes de Diciembre teniendo en cuenta la circular de cierre de vigencia fiscal 2020, quedando los decuentos por novedades para la cuenta del mes de Enero de 2021.

DIC. 28 Se certifica cuenta del mes de noviembre con descuentos de cuotas de corresponsabilidad y personal no contratado: 1 jefe de Enferm (mes), 1 J.E. (5 días, 1 T.S. (10 días), 1 aux. T. O. (11 días), 1 Téc. Cocina (mes). La administración manifiesta que la demora en la radicación de la cuenta, obedece al incumplimiento por parte de la Beneficencia en el pago al I.H.F.S.C. razón que conlleva al no pago a tiempo de la nómina que es requisito para radicar la cuenta.

VERIFICACION DE REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACION	CUMPLE/NO CUMPLE/CUMPLE PARCIALMENTE	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
ALLEGAR EVIDENCIA DE LOS REGISTROS CONTABLES DE LOS PROYECTOS TERAPEUTICOS			NO CUMPLE		
ALLEGAR VIA E MAIL ACTAS DE ENTREGA DOTACIÓN A USUARIOS.	ENERO DE 2021	ENERO DE 2021	CUMPLE	DOCUMENTO VIA E MAIL	

ELDA RODRIGUEZ

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

