



CARMEN EMILIA OSPINA

Salud, bienestar y dignidad

**SEGUIMIENTO A LOS RESULTADOS DE LA MEDICIÓN DEL
DESEMPEÑO INSTITUCIONAL A TRAVÉS DEL FORMULARIO UNICO
DE REPORTE Y AVANCE DE LA GESTION FURAG VIGENCIA 2021**

INFORME EJECUTIVO

LUGAR: ESE CARMEN EMILIA OSPINA

FECHA: 3 de Agosto de 2022

NOMBRE:

Eliana Carmenza Ordoñez Argote

CARGO:

Profesional Universitario Área de planeación

ASUNTO:SEGUIMIENTO A LOS RESULTADOS DE LA MEDICIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL A TRAVÉS DEL FORMULARIO UNICO DE REPORTE Y AVANCE DE LA GESTION FURAG VIGENCIA 2021

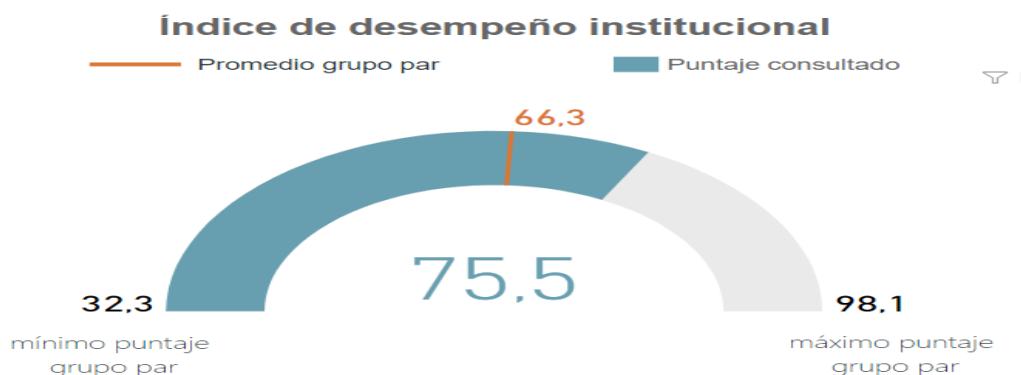
OBJETIVO: Evaluar el avance en la implementación, seguimiento y cumplimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG vigencia 2021, teniendo como línea base el Formulario Único de Reporte de Avance a la Gestión - FURAG

DESARROLLO

Introducción: el informe tiene como objetivo dar a las directivas de la ESE Carmen Emilia Ospina, el desarrollo en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, con fecha de corte al 3 de agosto de 2022.

El siguiente informe, realizará un análisis al desarrollo actual del MIPG:

1. Para dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1499 de 2017, se gestionó mesas de trabajo y solicitud de información para recopilación, verificación de evidencias y realización del reporte del Formulario Único de Reporte y Avance a la Gestión – FURAG vigencia 2021, del cual se generó certificado de recepción de la información.



2. Se realizó capacitación a los líderes de las políticas del MIPG dando a conocer las generalidades, el marco normativo, operatividad, implementación, seguimientos, resultados FURAG
3. Se realizó capacitación a los líderes de las políticas del MIPG dando a conocer las generalidades, el marco normativo, operatividad, implementación, seguimientos, resultados FURAG
4. Se socializó los resultados FURAG vigencia 2020 con los líderes y/o responsables de las Políticas de Gestión, de igual forma se presentó las modificaciones a la herramienta de autodiagnóstico de las Políticas de MIPG, donde se incorporaron actividades concretas relacionadas en el FURAG, con el objetivo de establecer estrategias que den cumplimiento y/o permitan generar un plan de trabajo en búsqueda de la mejora continua.

La ESE CEO determinó la responsabilidad de las Políticas de Gestión de conformidad a las actividades relacionadas en dichas políticas, con el objetivo de generar apropiación e incentivar a la mejora continua, con estrategias que fomenten el desarrollo y cumplimiento de la Gestión Institucional. De conformidad a lo relacionado anteriormente, se presente la distribución de las políticas de Gestión con su respectivo líder responsable.

FURAG 2021		
NRO	POLITICA	RESPONSABLE
1	GENERAL	LIDERES
2	PLANEACION INSTITUCIONAL	PLANEACION
3	RACIONALIZACION DE TRAMITES	PLANEACION
4	SEGUIMIENTO Y EVALUACION	PLANEACION
5	GESTION DE LA IN FORMACION Y COMUNICACIÓN	PLANEACION/COMUNICACIONES
6	TRANSPARENCIA	PLANEACION/CONTROL INTERNO/WEB
7	DEFENSA JURIDICA	JURIDICA
8	SERVICIO AL CIUDADANO	SIAU
9	PARTICIPACION CIUDADANA	COMUNICACIONES/SUBGERENCIA
10	SEGURIDAD DIGITAL	TIC
11	GESTION DOCUMENTAL	TIC
12	GOBIERNO DIGITAL	TIC
13	CONTROL INTERNO	CONTROL INTERNO
14	GESTION DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACION	TALENTO HUMANO
15	GESTIÓN ESTRATEGICA TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO
16	FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	TALENTO HUMANO
17	EQUIDAD DE LA MUJER	TALENTO HUMANO
18	GESTION ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO
19	INTEGRIDAD	TALENTO HUMANO
20	FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	TALENTO HUMANO

A continuación, se relaciona una tabla con el comparativo de los resultados del Índice de Desempeño Institucional (IDI) - FURAG 2020 y 2021, realizado por dimensiones.

DIMENSIÓN	2020	2021	VARIACIÓN
D1. TALENTO HUMANO	65.4	70.6	5.2
D2. DIRECCIONAMIENTO Y PLANEACIÓN	76.8	81.2	4.4
D3. GESTIÓN PARA RESULTADOS	72.4	76.9	4.5
D4. EVALUACIÓN DE RESULTADOS	61.5	66.9	5.4
D5. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	70.1	74.2	4.1
D6. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	70.1	73.6	3.5
D7. CONTROL INTERNO	70.3	74.3	4.0

Fuente: función pública

Se relaciona también una tabla con el comparativo de los resultados del Índice de Desempeño Institucional (IDI) - FURAG 2020 y 2021, realizado por políticas.

DIMENSION 1: TALENTO HUMANO

2020	POLITICA	2021	VARIACION
63.6	P1.Gestión Estratégica del Talento Humano	71.3	7.7 +
65.2	P2.Integridad	67.3	2.1 +

DIMENSION 2: DIRECCIONAMIENTO Y PLANEACIÓN

2020	POLITICA	2021	VARIACION
76.8	P3.Planeación Institucional	81.2	4.4 +

DIMENSION 3: GESTIÓN PARA RESULTADOS

2020	POLITICA	2021	VARIACION
61.8	P5.Fortalecimiento Organizacional y simplificación de procesos	68.7	6.9+
72.4	P6.Gobierno Digital	78.6	6.2+
68.4	P7.Seguridad Digital	73.5	5.1+
88.4	P8.Defensa Jurídica	90.1	1.7+
72.3	P10.Servicio al Ciudadano	75.8	3.5+
70.7	P.11Racionalización de Trámites	71.9	1.2+
77.8	P12.Participación Ciudadana en la Gestión Pública	80.6	2.8+

DIMENSION 4: EVALUACIÓN DE RESULTADOS

2020	POLITICA	2021	VARIACION
61.5	P13.Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional	66.9	5.4+

DIMENSION 5: INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

2020	POLITICA	2021	VARIACION
70.6	Transparencia, Acceso a la Información y Lucha Contra la Corrupción	74.1	3.5+
65.3	Gestión Documental	70.6	5.3+

DIMENSIÓN 6: GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

2020	POLITICA	2021	VARIACION
70.1	P15.Gestión del Conocimiento	73.6	3.5+

DIMENSIÓN 7: CONTROL INTERNO

2020	POLITICA	2021	VARIACION
70.3	P15.Control Interno	74.3	4.0+



- Se logró un crecimiento de 4.0 puntos respecto a la vigencia anterior.

ESTRATEGIAS 2022-2024:

. Integrar dos (2) sistemas de gestión por medio de los cuales se mide el desempeño de un gerente y el direccionamiento estratégico de las IPS públicas durante su periodo.

MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG:

. Define el marco de referencia para dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar la gestión de las entidades y organismos públicos, con el fin de generar resultados que atiendan los planes de desarrollo y resuelvan las necesidades y problemas de los ciudadanos, con integridad y calidad en el servicio.

SISTEMA UNICO DE ACREDITACION SUA:

. La acreditación se basa en el cumplimiento de estándares enfocados en el usuario y su familia.

. El Mejoramiento Continuo de la Calidad (MCC) es una filosofía y un sistema gerencial, el cual involucra a los gerentes, al nivel directivo y a los profesionales de la salud en el mejoramiento continuo de los procesos, para alcanzar mejores resultados en la atención para sus clientes /usuarios y sus familias.

. Este enfoque introduce métodos estadísticos y herramientas gerenciales que reducen el desperdicio, la duplicación y el trabajo innecesario.

. Cuando se aplica el MCC, la meta es identificar y exceder las expectativas y necesidades de los usuarios, de sus familias, del nivel directivo, de los profesionales de la salud y de la comunidad.

. El MCC busca obtener resultados en términos de mejoramiento de las condiciones de salud y de satisfacción de los usuarios.



colaboradores

- Que los funcionarios no doblen esfuerzos



procesos

- Que los procesos se reduzcan en lo posible

• [Texto]



resultados

- Establecer la similitud de los modelos
- Uso adecuado de las herramientas
 - Unificación de los resultados para lograr mejorar los procesos