

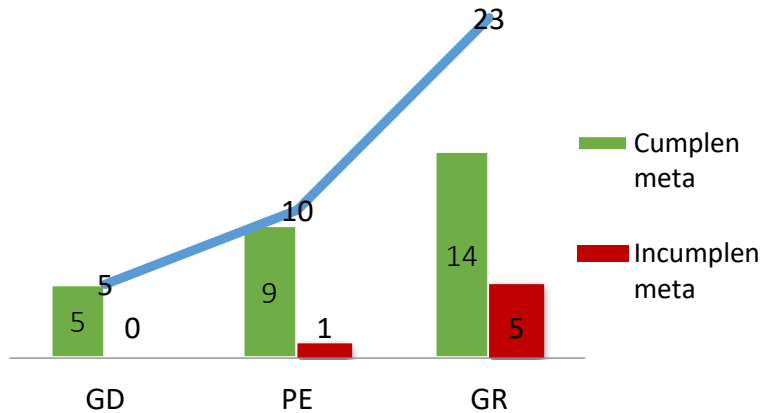
3.2 GRADO DE LOGRO DE LOS OBJETIVOS DE CALIDAD

3.2

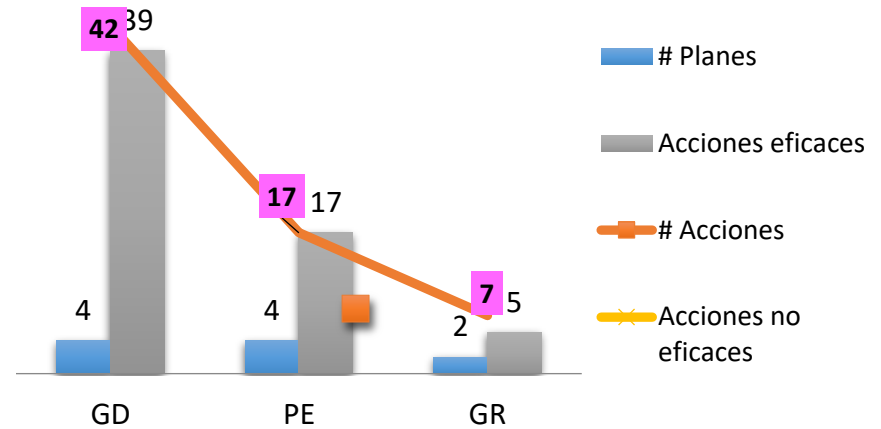
GRADO DE LOGRO DE LOS OBJETIVOS DE CALIDAD

Resultados

INDICADORES



PLANES DE ACCIÓN



Análisis

En general los objetivos de los procesos fueron logrados con eficacia, a través del cumplimiento de los indicadores y de los planes de acción.

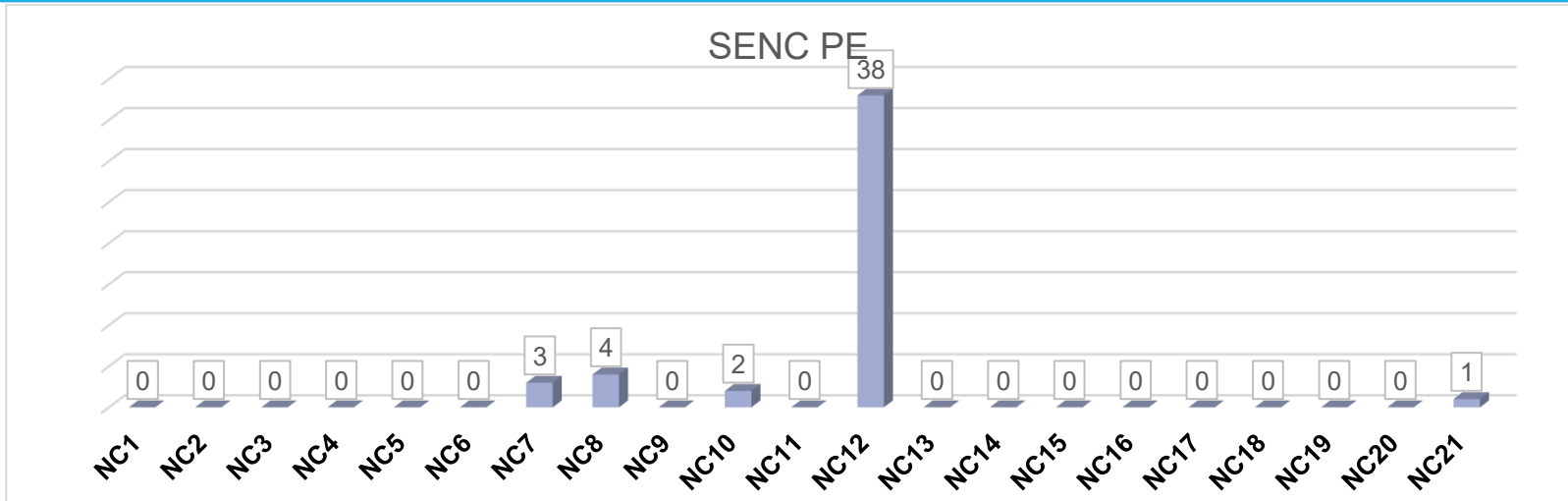
En Gestión Directiva los indicadores se cumplieron en su totalidad, en Gestión Educativa, excepto uno (1) y en Gestión de Recursos 14, cinco (5) no cumplieron la meta, los cuales se relacionaban con las capacitaciones en cuanto a la cobertura y realización de las mismas y 4 no aplicaron en el momento. Las acciones de los planes favorecieron el logro de los objetivos.

Es importante revisar en detalle los indicadores registrados en el Plan Operativo, articulados con la información en Daruma, para que haya coherencia y efectividad en sus resultados.

GESTIÓN	ACIERTOS	DIFICULTADES	CUMPLE OBJETIVO
DIRECTIVA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>El trabajo en equipo</i> • <i>El plan estratégico implementado</i> • <i>El acompañamiento constante y</i> • <i>La comunicación y respuesta oportuna ante las necesidades.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>* La falta de consulta de la información en la página web, por los miembros de la comunidad.</i> 	97%
EDUCATIVA	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Interés por la eficacia en el servicio educativo</i> • <i>El acompañamiento y comunicación permanente de los estamentos que participan en el proceso</i> • <i>La claridad y organización de la Coordinadora Académica en toda su gestión.</i> • <i>El relevante trabajo en equipo</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>La inasistencia de los docentes a la institución.</i> 	85%
DE RECURSOS	<ul style="list-style-type: none"> • <i>La disponibilidad para el trabajo</i> • <i>Las orientaciones oportunas para el trabajo a realizar</i> • <i>La organización y delegación de responsabilidades</i> • <i>La inversión en recursos.</i> • <i>La oportunidad dada a los padres de familia para abonar a las pensiones a través del pago en línea.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>La falta de cumplimiento en actividades registradas en el Plan de Formación.</i> • <i>La demora de padres de familia en el pago oportuno de las pensiones.</i> 	56% SST 82% en Gestión

3.3 ESTADÍSTICA GENERAL DE TIPOS DE SALIDAS NO CONFORME PRESENTADO DURANTE EL AÑO

Resultados



Análisis

La Salida No Conforme presentada en el año más reiterativa es la No.12: **Inasistencia del docente a la Institución**, presentada por diferentes motivos como: Incapacidades y citas médicas, aislamientos preventivos, permisos autorizados, entre otros. Ante ellos se informaba con tiempo a los padres de familia y estudiantes, se planeaban actividades con el fin de cubrir las clases o de acompañarlas, ante la conexión desde casa de los docentes. Sin afectar de manera significativa el servicio educativo.

Seguidamente se presentan en menor volumen:

Código 8 No entregar oportunamente y/o no seguir las directrices dadas para el diligenciamiento del recurso didáctico (guías, módulos, plan de unidad, planeador y otros) para el desarrollo de las clases (cuatro 4)

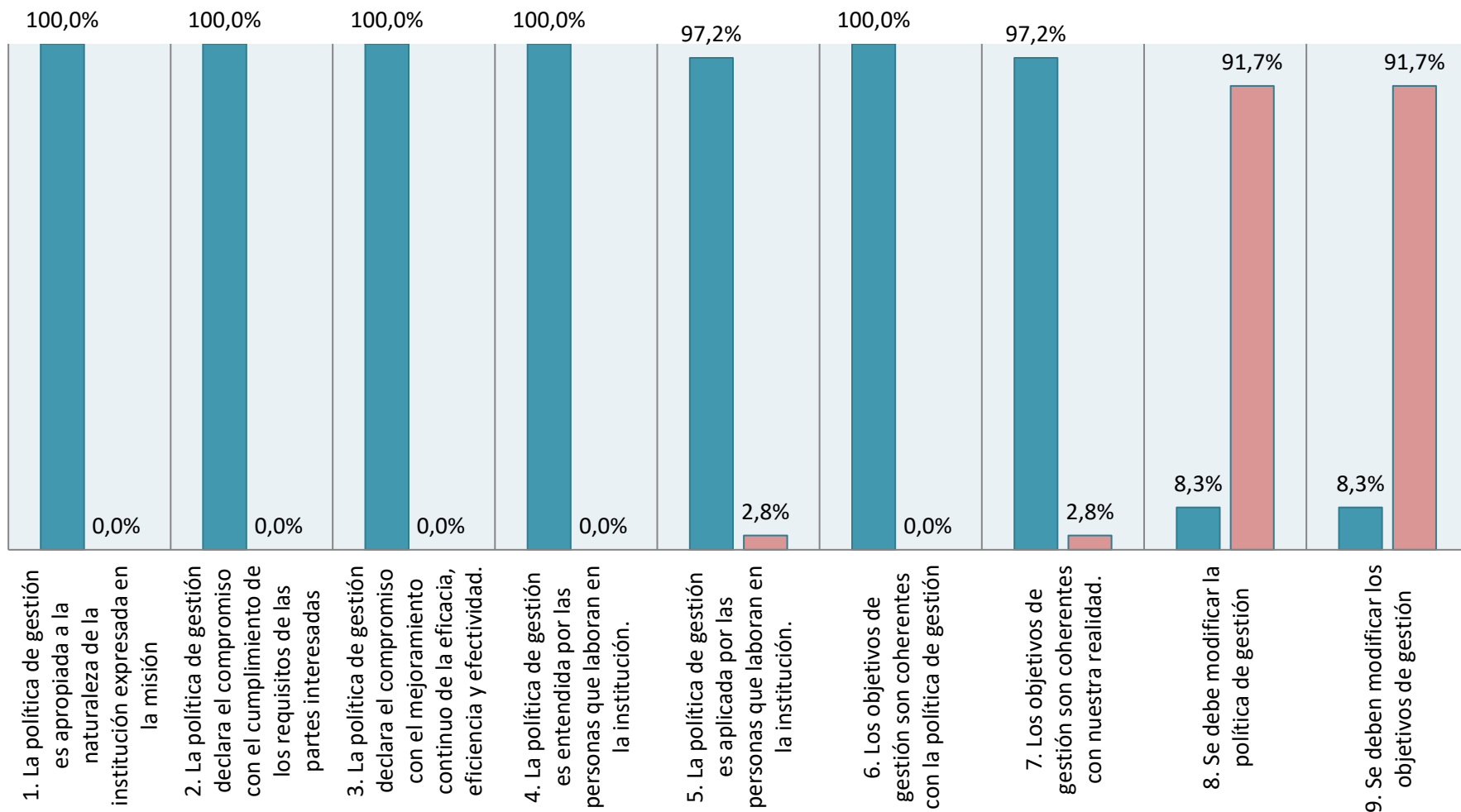
Código 7 Inconsistencia y/o ausencia de datos en el diligenciamiento de registros (asistencia de la estudiante, informe parcial, boletines) (tres 3)

3.4 RESULTADOS GENERALES DE LA EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA DE GESTIÓN

Resultados

SI NO

EVALUACIÓN POLÍTICA DE GESTIÓN 2021



En la evaluación de la Política de Gestión participaron 36 personas, en donde se identifica que en general es asimilada por los miembros de la institución, consideran que es clara, esta bien construida y acorde a la realidad, apunta a la mejora continua, cumplimiento de requisitos y respuesta a las necesidades de la actualidad.

Registran que no es necesario cambiar los objetivos de la política, debido a que es coherente con el quehacer y con la realidad institucional, además con los requerimientos de gestión.

La organización y la administración desde la política de gestión, se evidencia con las excelentes propuestas realizadas durante todo el año.

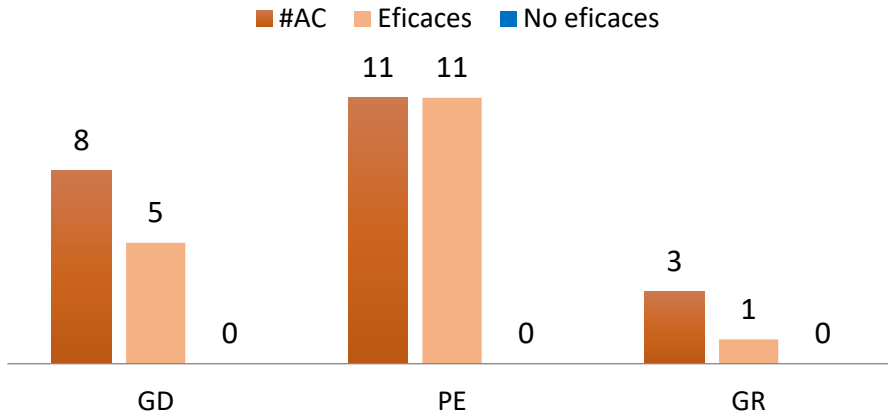
Es importante implementar nuevas estrategias que permitan enriquecer cada proceso, con el fin de lograr una mayor aplicabilidad de la política.

En Comité Gerencial realizado el 13 de diciembre de 2021, la Superiora Provincial da el aval para continuar con la política de gestión que se tiene en el momento.

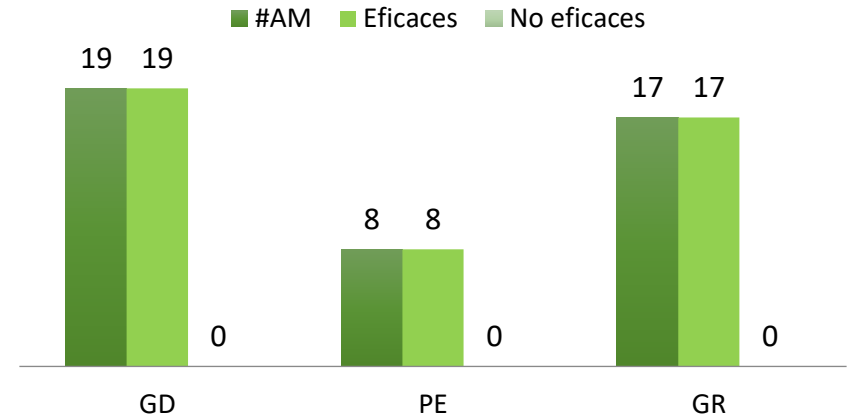
3.5 ACCIONES CORRECTIVAS Y DE MEJORA IMPLEMENTADAS Y EFICACES

Resultados

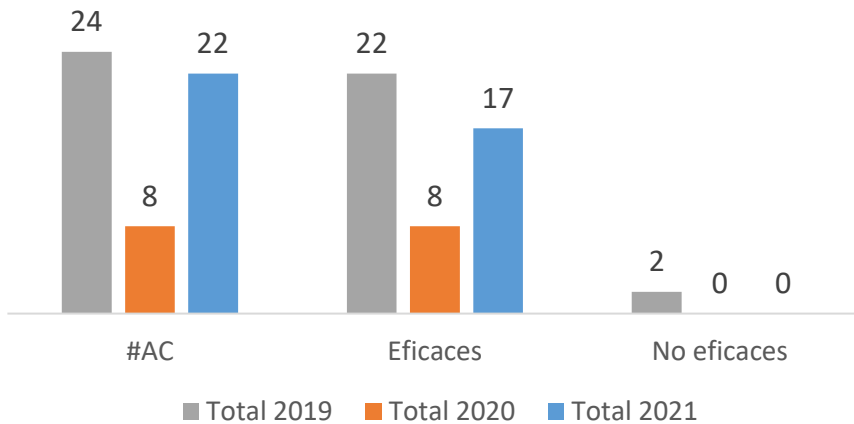
ACCIONES CORRECTIVAS



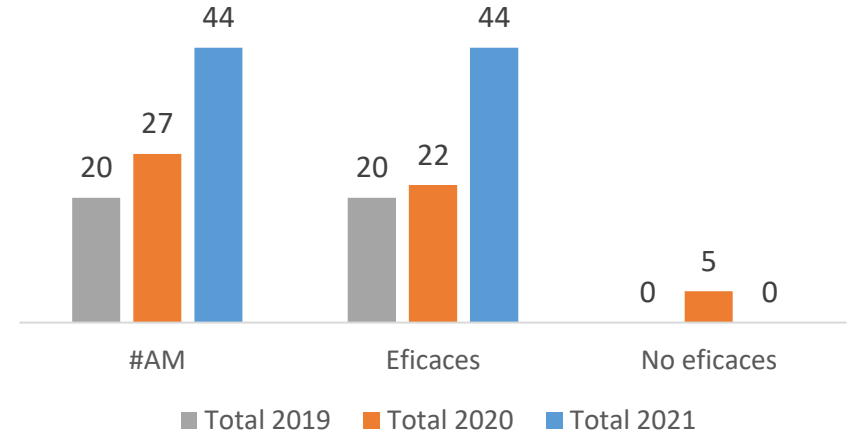
ACCIONES DE MEJORA



TENDENCIA ACCIONES CORRECTIVAS



TENDENCIA ACCIONES DE MEJORA



Se observa aumento en las acciones correctivas y de mejora, en comparación con los dos años anteriores. Se implementaron a partir de las decisiones de mejora de la Revisión por la Dirección y del interés por fortalecer al personal, en su quehacer pedagógico.

La eficacia de las acciones se debe al compromiso de cada uno de los involucrados: líderes de procesos y equipo de apoyo, para realizar de manera oportuna y de acuerdo a lo planeado, las acciones propuestas.

El impacto de las acciones, se vio reflejado en el desempeño del personal, en el logro de objetivos y metas, en el cumplimiento de requisitos y en la motivación para el desarrollo de las responsabilidades asignadas y del SG.

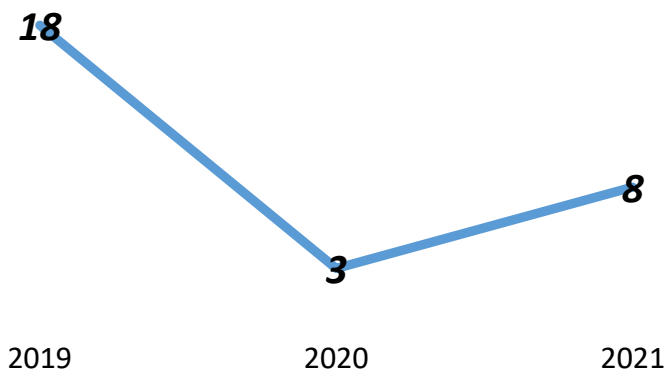
En el momento se encuentran cinco (5) acciones correctivas abiertas por Auditoría Interna: Tres (3), en Gestión Directiva y dos (2) en Gestión de Recursos, para ser llevadas a cabo en el primer periodo de 2022.

3.6 RESULTADOS DE LAS AUDITORÍAS

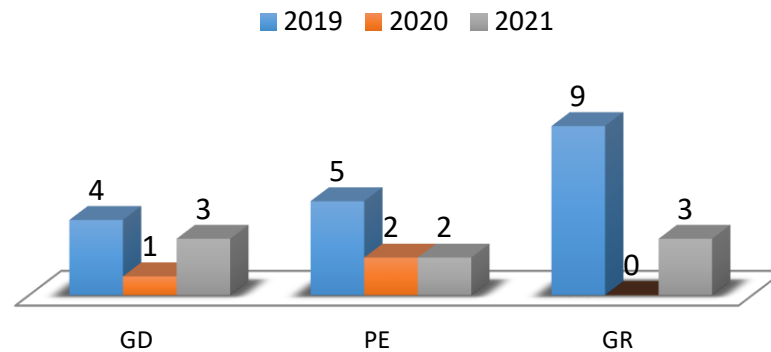
3.6.1 Resultados de las auditorías internas en los últimos tres años

Resultados

NO CONFORMIDADES DE AUDITORIAS INTERNAS EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS



NO CONFORMIDADES DE AUDITORIAS INTERNAS EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS por Gestión



Análisis

Las No Conformidades identificadas, no presentan un volumen alto, pero exige un mayor control en el cumplimiento de requisitos legales e internos.

Se debe fortalecer la aplicabilidad de la legislación, frente a la conformación oportuna del Gobierno Escolar y el control de evidencias ante los requisitos y compromisos registrados.

Acciones que se encuentran ya implementadas para ser gestionadas en el 2022.

Se tienen como acciones:

- * En Gestión Directiva realizar controles que favorezcan el cumplimiento de acciones registradas, desde las fuentes de actividades del proceso.
- * En Gestión Educativa, se continuará con la retroalimentación de las Salidas No Conformes, como tema principal, comprometiendo al personal en el registro de éstas y a la líder del proceso, en la revisión detallada de sus indicadores con sus componentes.
- * En Gestión de Recursos, se realizará la reinducción del proceso con las personas implicadas, en las actividades que se relacionan con proveedores, selección de personal y recursos adquiridos.

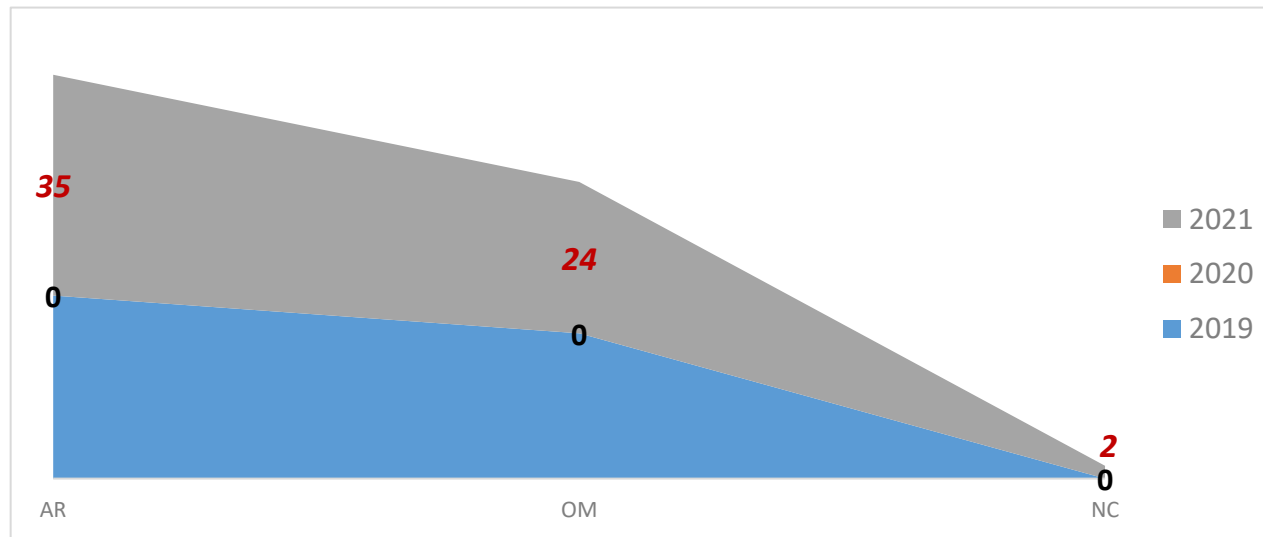
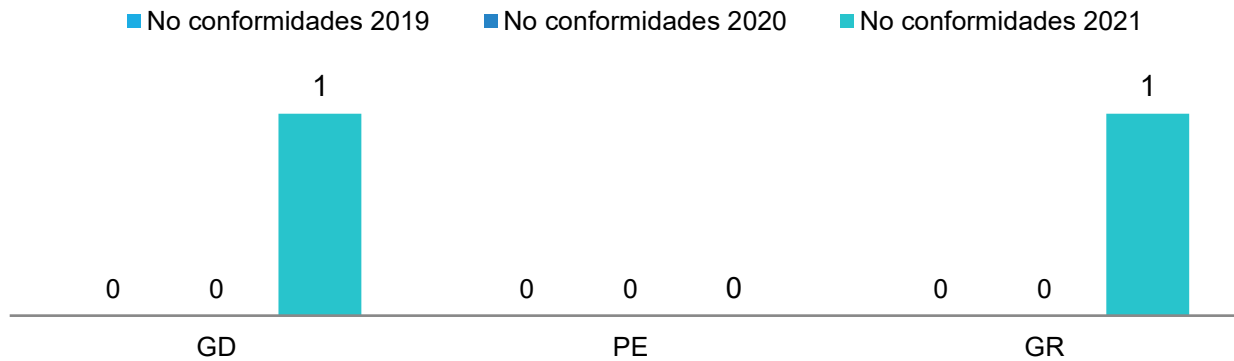
Al realizar el análisis de causas, se encuentra la variante de la falta de toma de conciencia, en diferentes aspectos.

Las acciones exigirán compromiso de cada uno de los integrantes de los procesos, para el desarrollo eficaz y efectivo de lo propuesto..

3.6.3 Resultados de auditorías externas

Resultados

HALLAZGOS ICONTEC ISO 9001:2015



3.6.3 Resultados de auditorías externas

A n á l i s i s

La Auditoría Externa realizada en el mes de abril por la auditora Mónica María Escobar García, de ICONTEC, arroja resultados a nivel general eficaces, en donde se puede evidenciar la madurez del SG, responsabilidad del personal y conocimiento de los requisitos de norma e internos.

La institución fue auditada en los tres procesos:

- GESTIÓN DIRECTIVA
- GESTIÓN EDUCATIVA
- GESTIÓN DE RECURSOS

Con resultados satisfactorios y con la participación y disponibilidad de los líderes de procesos y miembros de la institución, que hacen parte de la gestión realizada en ellos.