



FORMATO DE INFORME
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 25/01/2021
Código: MDE-GPDI-GD-F-004
Versión: 02
Página No: 1 de 9

INFORME DE SEGUIMIENTO Y CIERRE A LA EJECUCION DEL PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG VIGENCIA 2025

FECHA	05 de Enero de 2026
ACTIVIDAD	Seguimiento y cierre a la Ejecución del Plan de Mejora Integrado MIPG vigencia 2024.
PROCESO VINCULADO	Planeación- Lideres de Políticas
REPOSABLE	Lorena Aroca Tamayo- Profesional de Apoyo Implementación MIPG
OBJETIVO	Presentar el Informe Ejecutivo de seguimiento y cierre del Plan de Mejora Integrado MIPG, en torno a la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, en el marco del decreto 1499 de 2017, que estipula la adopción del modelo como un instrumento de articulación que facilita la implementación de las políticas e iniciativas gubernamentales que estén orientadas a fortalecer el desempeño institucional, en procura del cumplimiento de las metas que promuevan el fortalecimiento de la gestión de la entidad.
JUSTIFICACION	<p>El Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) es el marco de referencia que tienen las entidades públicas de Colombia para dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar su gestión.</p> <p>Su implementación implica la puesta en marcha de 7 dimensiones y 19 políticas de gestión, cuyo propósito general es que las entidades dediquen menos recursos en su gestión interna y se orienten a hacia la mejora en la prestación de servicios, que permitan resolver efectivamente las necesidades y problemas de los ciudadanos</p> <p>El nivel de implementación del MIPG se refleja en la medición del Índice de Desempeño Institucional (IDI) que es calculado por el Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) a partir de las respuestas dadas por las entidades en el Formulario Único de Registro de Avances de Gestión (FURAG). La Medición del Desempeño Institucional mide anualmente la gestión y desempeño de las entidades públicas mediante un índice general y 23 subíndices que miden las dimensiones y políticas del MIPG.</p>

Salud Integral Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

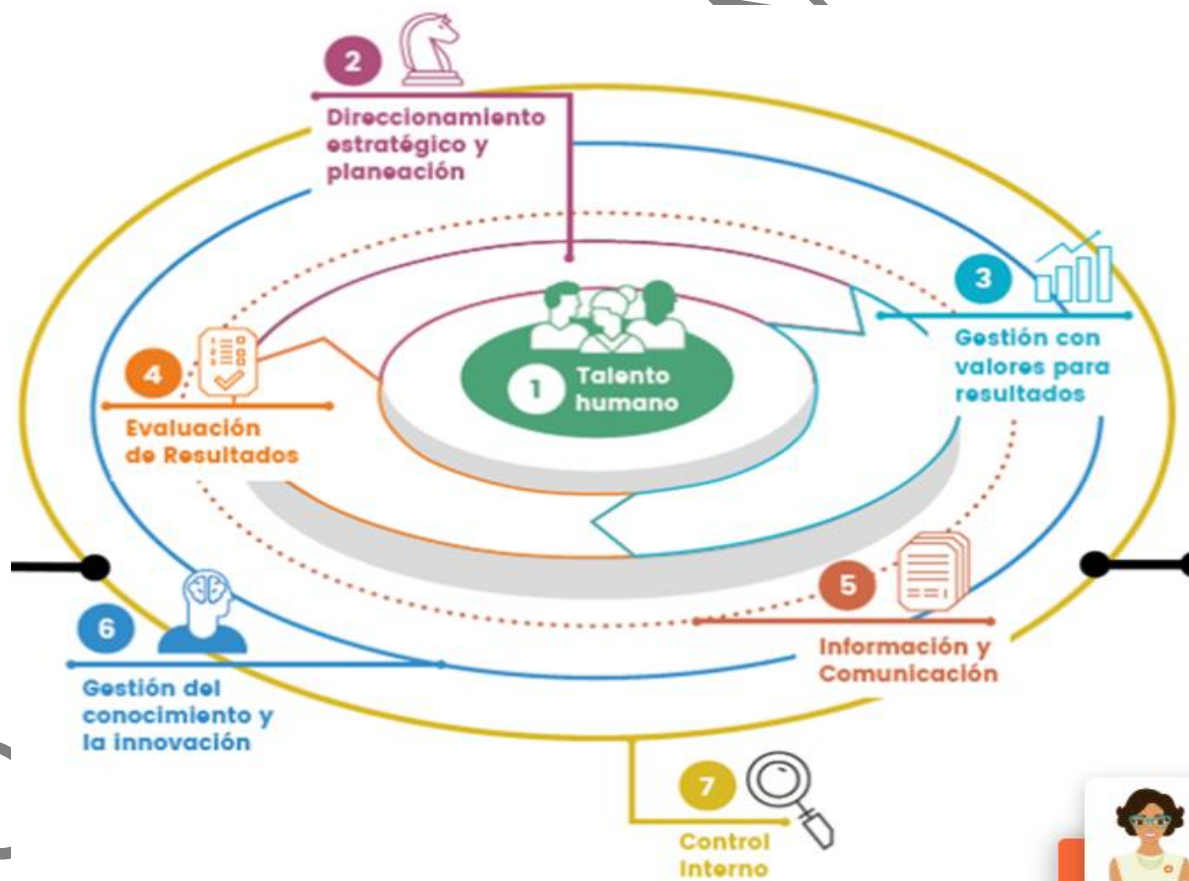
CONTENIDO DEL INFORME:


1. MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG

El Modelo Integrado de Planeación y Gestión es una **herramienta** que ha dispuesto la Función Pública para **facilitar la labor de las entidades** del Estado colombiano. Este Modelo es un compendio de oportunidades de mejora que facilitan la labor de las entidades y organismos públicos, **con el fin de generar resultados** que permitan mejorar la gestión de la institución y resuelvan las necesidades y problemas de los ciudadanos, **con integridad y calidad en el servicio.**

2. DIMENSIONES

El modelo Integrado de Planeación y Gestión opera a través de la puesta en marcha de siete (07) Dimensiones Operativas:



	FORMATO DE INFORME	Fecha: 25/01/2021
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: MDE-GPDI-GD-F-004 Versión: 02 Página No: 3 de 9

3. POLÍTICAS

El modelo Integrado de Planeación y Gestión opera a través de la implementación de Diecinueve (19) Políticas las cuales cuentan con su líder para la respectiva implementación y aplicación:



Políticas de gestión y desempeño institucional

- Racionalización de trámites
- Defensa jurídica
- Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público
- Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos
- Gestión documental
- Gestión del conocimiento y la innovación
- Talento Humano
- Servicio al ciudadano
- Gobierno Digital, antes Gobierno en Línea
- Control interno
- Integridad
- Participación ciudadana en la gestión pública
- Seguridad Digital
- Seguimiento y evaluación del desempeño institucional
- Mejora Normativa
- Planeación Institucional
- Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción
- Gestión de la información estadística
- Compras y Contratación Pública

3.1 DIRECTORIO DE POLÍTICAS: LIDERES

Políticas de Gestión y Desempeño Institucional	Líder de implementación	Cargo	Correo electronico
Gestión Estratégica de Talento Humano	Rafael Luna Joyas	Jefe de Talento Humano	recursoshumanos@esesanantoniodepadua.gov.co
Integridad	Rafael Luna Joyas	Jefe de Talento Humano	recursoshumanos@esesanantoniodepadua.gov.co
Planeación Institucional	Nelson Felipe Tierradentro	Líder de Planeación	planeacion@esesanantoniodepadua.gov.co
Gobierno Digital	Edwin Fabian Castro	Sistemas	sistemas@esesanantoniodepadua.gov.co

Salud Integral Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".




FORMATO DE INFORME
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 25/01/2021
Código: MDE-GPDI-GD-F-004
Versión: 02
Página No: 4 de 9

	Silvia Daniela Valencia	Mercadeo	mercadeo@esesanantionidepadua.gov.co
Seguridad Digital	Edwin Fabian Castro	Sistemas	sistemas@esesanantionidepadua.gov.co
Servicio al Ciudadano	Luisa Fernanda	Líder SIAU	siau@esesanantionidepadua.gov.co
Racionalización de Trámites	Nelson Felipe Tierradentro	Líder de Planeación	planeacion@esesanantionidepadua.gov.co
	Blanca Nubia Rodríguez	Líder Garantía para la Calidad	calidad@esesanantionidepadua.gov.co
	Edwin Fabian Castro	Sistemas	sistemas@esesanantionidepadua.gov.co
Participación Ciudadana	Luisa Fernanda Castañeda	Líder SIAU	siau@esesanantionidepadua.gov.co
Seguimiento y Evaluación al Desempeño Institucional	Nelson Felipe Tierradentro	Líder de Planeación	planeacion@esesanantionidepadua.gov.co
	Blanca Nubia Rodríguez	Líder Garantía para la Calidad	calidad@esesanantionidepadua.gov.co
	Luisa Fernanda Castañeda	Líder SIAU	siau@esesanantionidepadua.gov.co
Gestión Documental	Wilfrido Cárdenas	Aux Archivo	gestionytramitedocumental2024@gmail.com
Gestión Jurídica	Julián Miguel Rodríguez	Asesor Jurídico	gestionjuridica@esesanantionidepadua.gov.co
Compras y contratación Pública	José Nolberto Lozano	Líder de contratación	contratacion@esesanantionidepadua.gov.co
Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	Nelson Felipe Tierradentro	Líder Planeación	planeacion@esesanantionidepadua.gov.co
	Marleny Ramon Ospina	Control Interno	meci@esesanantionidepadua.gov.co
	Edwin Fabian Castro	Sistemas	sistemas@esesanantionidepadua.gov.co
Gestión del Conocimiento y la Innovación	Cesar Eduardo González Diaz	Subgerencia Técnico Científica	subgerencia.asistencial@esesanantionidepadua.gov.co
	Rafael Luna Joyas	Talento Humano	recursoshumanos@esesanantionidepadua.gov.co
	Blanca Nubia Rodríguez	Líder Garantía para la Calidad	calidad@esesanantionidepadua.gov.co

Salud Integral Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

	FORMATO DE INFORME	Fecha: 25/01/2021
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-GD-F-004
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA	Versión: 02
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	Página No: 5 de 9


Control Interno	Marleny Ramon Ospina	Líder de Control Interno	meci@esesanantoniodepadua.gov.co
------------------------	----------------------	---------------------------------	--

4. PLAN DE MEJORA INTEGRADO (PLAN DE ACCION)

Se proyectan acciones de mejoramiento por Política, estas se obtienen producto del ejercicio de diligenciamiento del FURAG (detectando las falencias presentes)

Para la vigencia 2025 se proyectaron un total de **1119** acciones para ser ejecutadas, distribuidas en cada una de las políticas MIPG adoptadas en la entidad.

4.1. GESTIÓN DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG VIGENCIA 2025

PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG 2025	
INDICADOR	GESTIÓN DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG
FORMULA	<i>Numero de metas del Plan de Mejora Integrado MIPG cumplidas/Numero de metas del Plan Mejora Integrado MIPG programadas</i>
RESULTADO 	118/1119= 99%

En la ESE Hospital Departamental San Antonio de Padua, se programaron un total de **119** Acciones de mejora para ser ejecutadas durante la vigencia 2025, las cuales se ejecutaron, **118** acciones de mejora (metas), arrojando un porcentaje de ejecución del **99%**

El nivel de ejecución del PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG- FURAG durante la vigencia 2025 es del **99%**

Salud Integral Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

EJECUCIÓN PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG		
Numero de Metas ejecutadas	Numero de metas del PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG	AVANCE Cumplimiento PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG
118	119	99%

Se detalla la relación de las metas establecidas para la vigencia con su respectivo seguimiento para cada una de las políticas MIPG que aplican:

CONSOLIDADO EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN MIPG- FURAG

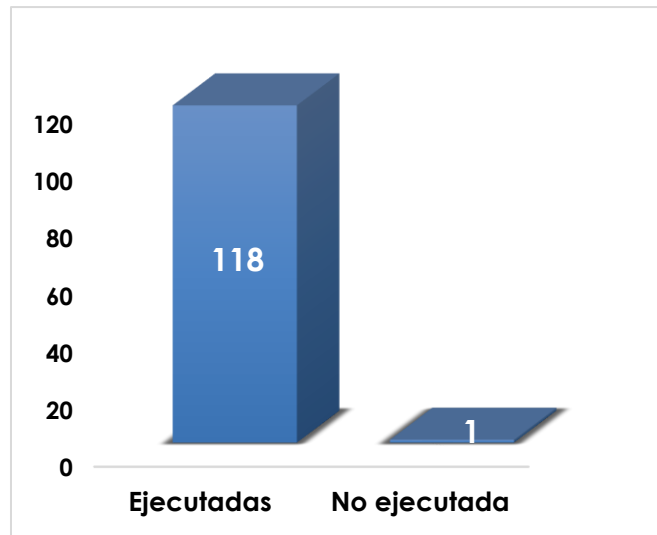
MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION MIPG 2025						
ITEM	DIMENSION	Política y/o Herramienta de Autodiagnóstico	No metas proyectadas	EJECUTADAS	PENDIENTES DE EJECUCION	PORCENTAJE DE EJECUCION
1	TALENTO HUMANO	Talento Humano.	9	9	0	100%
2		Integridad.	8	8	0	100%
3	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Planeación Institucional.	9	9	0	100%
4		Compras y contratacion publica	4	4	0	100%
5	GESTION CON VALORES PARA RESULTADOS	Gobierno Digital	8	8	0	100%
6		Seguridad Digital.	10	10	0	100%
7		Servicio al Ciudadano.	7	7	0	100%
8		Racionalización de Trámites.	7	6	1	86%
9		Participacion Ciudadana	6	6	0	100%
10		Defensa Juridica	8	8	0	100%
11	EVALUACION DE RESULTADOS	Seguimiento y Evaluacion	9	9	0	100%
12	INFORMACION Y COMUNICACIÓN	Transparencia y Acceso a la Informacion	8	8	0	100%
13		Gestion Documental	9	9	0	100%
14	GESTION DEL CONOCIMIENTO	Gestion del Conocimiento y la Innovacion	6	6	0	100%
15	CONTROL INTERNO	Control Interno	11	11	0	100%
TOTAL			119	118	1	99%
			100%	99%	1%	



FORMATO DE INFORME
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 25/01/2021
Código: MDE-GPDI-GD-F-004
Versión: 02
Página No: 7 de 9

Acciones Ejecutadas	118	99%
Acciones en Ejecución	1	1%



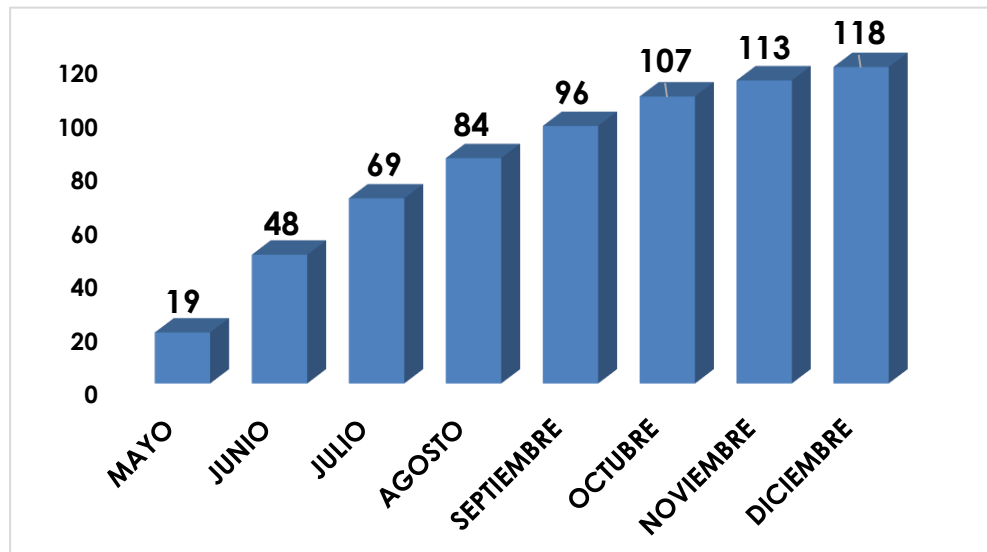
Para la **vigencia 2025** se priorizaron para el PLAN DE MEJORA INTEGRADO MIPG, **119** acciones de mejora para ser implementadas, ejecutándose un total de **118 Acciones de mejora**, logrando una ejecución del **99%**.

A continuación, se puede evidenciar el avance en la ejecución de las acciones de mejora proyectadas, dado el monitoreo y seguimiento respectivo desde puesta la marcha del Plan de Mejora Integrado MIPG (mes de Mayo de 2025)

MES	ACCIONES EJECUTADAS	PORCENTAJE AVANCE
MAYO	19	15%
JUNIO	48	40%
JULIO	69	58%
AGOSTO	84	71%
SEPTIEMBRE	96	81%
OCTUBRE	107	89%
NOVIEMBRE	113	95%
DICIEMBRE	118	99%

Salud Integral Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".




Las Acción en Ejecución corresponde a:

Actualizar los tramites Institucionales registrados en la plataforma SIUT

La acción “**Actualizar los trámites institucionales registrados en la plataforma SIUT**” no logró su ejecución total al cierre de la vigencia, pese a las gestiones adelantadas por la entidad.

Durante la vigencia se desarrollaron diversas acciones orientadas al cumplimiento de la meta, entre ellas: solicitud de asesoría a la delegada de la Gobernación, participación en jornada de capacitación presencial en la ciudad de Neiva, adopción del formato institucional para la documentación de trámites, realización de reuniones con los líderes responsables y documentación de la totalidad de los trámites de obligatorio cumplimiento de la entidad.

No obstante, en la plataforma **SIUT** persiste el registro histórico de los trámites cargados en el año **2014**, el cual **no permite su eliminación, modificación o reemplazo**, lo que impide realizar la actualización correspondiente. Adicionalmente, se realizaron gestiones ante el administrador de la plataforma solicitando apoyo técnico para efectuar la actualización; sin embargo, **no se obtuvo respuesta**, situación que imposibilitó la ejecución del **100% de la acción proyectada**, por tratarse de una limitación externa a la entidad.

	FORMATO DE INFORME	Fecha: 25/01/2021
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA	Código: MDE-GPDI-GD-F-004
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	Versión: 02 Página No: 9 de 9

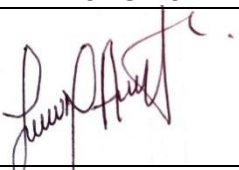
CONCLUSIONES:

En la **ESE Hospital Departamental San Antonio de Padua**, para la vigencia **2025** se programaron un total de **119 acciones de mejora** en el marco del **Plan de Mejora Integrado MIPG**.

Al **cierre de la vigencia**, se evidencia la **ejecución de 118 acciones de mejora**, quedando **1 acción pendiente**, lo que representa un **nivel de cumplimiento del 99%** frente al total de acciones proyectadas.

En consecuencia, el **nivel de ejecución del Plan de Mejora Integrado MIPG – vigencia 2025** es del **99%**, reflejando un alto grado de cumplimiento y el compromiso institucional con el mejoramiento continuo y el fortalecimiento de la gestión bajo el Modelo Integrado de Planeación y Gestión

FIRMA RESPONSABLE: LORENA AROCA TAMAYO



CARGO: Apoyo Profesional Implementación MIPG

DOCUMENTO CONTROLADO

Salud Integral Impacto Real

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".