	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y</b> <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO</b> <b>INSTITUCIONAL</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004 <b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 1 de 7

<b>FECHA:</b>	12/02/2026
<b>ACTIVIDAD:</b>	Informe cierre Política de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional
<b>PROCESO VINCULADO:</b>	Gestión de Planeación
<b>RESPONSABLE:</b>	Nelson F Tierradentro Q
<b>OBJETIVO:</b>	Medir, monitorear y mejorar la gestión, eficiencia y eficacia de la entidad en lo relacionado al Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

### CONTENIDO DEL INFORME:

✓ **Propósito:**


La Política de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional aplica a todas las áreas, procesos, procedimientos y actividades de la E.S.E, lo que permitirá medir y evaluar el cumplimiento de los objetivos institucionales, permitiendo identificar avances, fortalezas, debilidades y logros para mejorar la gestión y la toma de decisiones.

✓ **Líneas de Intervención:**

- Seguimiento al tablero de control, basado en los indicadores
- Requerimientos de solicitud de envío de información oportuna
- Notificación a Subgerencia y Calidad sobre incumplimientos de envío de indicadores de manera oportuna y/o, la no respuesta a los requerimientos.

✓ **Estrategias:**

- Establecer un instrumento de seguimiento del cumplimiento del modelo integrado de planeación, a través de un tablero de control.
- Fomentar en los líderes la evaluación, como practica permanente en la gestión de la entidad.
- Documentar el cumplimiento de los indicadores.
- Socializar en comité de calidad los alcances obtenidos mes a mes de tal manera que los líderes estén al tanto del cumplimiento de sus obligaciones institucionales.



	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004
	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b>	<b>Versión:</b> 03
	<b>LA PLATA HUILA</b>	<b>Página:</b> 2 de 7
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL</b>	







✓ **Indicador:**

*Número de actividades ejecutadas del plan acción integrado MIPG*  
*Número de actividades programas en el plan de acción integrado MIPG* x 100

$$\frac{9}{9} = 1 \times 100 = 100\%$$

Se da cumplimiento a las nueve (9) actividades, establecidas en el cronograma del plan acción integrado MIPG, para la vigencia 2025, alcanzando un 100% de cumplimiento.


	FORMATO			<b>FECHA EMISIÓN</b>	15/ 07 / 2024		
	PLAN DE ACCION INTEGRADO MIPG 2025			<b>CODIGO:</b>	MDE-GPDI-DI-F-089		
				<b>VERSIÓN:</b>	1		
				<b>PAGINA:</b>	1 de 1		
COMPONENTE GENERAL: MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION			COMPONENTE DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION				
No	DIMENSION	POLITICA	ACCIONES/ALTERNATIVAS DE MEJORA	PLAZO DE IMPLEMENTACION	EVIDENCIA	RESPONSABLE	EVALUACION
<b>GESTION ESTRATEGICA DE TALENTO HUMANO</b>							
<b>INTEGRIDAD</b>							
<b>PLANEACION</b>							
1	Dimension No. 2: Direccionamiento Estratégico y Planeacion	Planeacion Institucional	Actualizar la Política de Planeacion Institucional	Junio 30 de 2025	Política de Planeacion Actualizada	Lider Política de Planeacion - Lider MIPG	
2			Actualizar el acto administrativo a través del cual se modifican las funciones del Comité de Gestión y Desempeño Institucional para la inclusion de los líderes de las Políticas de Defensa Jurídica y Compras y Contratacion Publica	Junio 30 de 2026	Acto Administrativo Actualizado	Lider Política de Planeacion - Lider MIPG	
3			Actualizar la caracterizacion a los grupos de valor para la vigencia 2025	Agosto 30 de 2025	Caracterizacion Grupos de Valor	Lider Política de Planeacion	
4			Efectuar seguimiento al Plan de Accion Institucional vigencia 2025	Trimestral	Informes de seguimiento Plan de Accion Institucional	Planeacion	
5			Actualizar el Normograma Institucional	Septiembre 30 de 2024	Normograma actualizado	Lider Política de Planeacion	
6			Documentar y socializar las buenas practicas y lecciones aprendidas del area de Planeacion	Octubre 30 de 2025	Buenas practicas documentadas en el formato Institucional	Lider Política de Planeacion	
7			Analizar, ajustar y formalizar los documentos de procesos y procedimientos existentes en la entidad	Noviembre 30 de 2025	Procesos y Procedimientos Actualizados	Lider Política de Planeacion	
8			Efectuar monitoreo y seguimiento a la ejecucion del Plan de Mejora Integrado MIPG vigencia 2025	Mensual	Informes de seguimiento Plan de Mejora Integrado MIPG	Lider MIPG	
9			Gestionar publicacion en la pagina web de los avances de implementacion de la Política de Planeacion	Mensual	Link de publicacion de los documentos producidos como implementacion de la política	Lider MIPG	

Nombre	Fecha de modificación
 1. INFORME ASAMBLEA 10-04-2025	4/11/2025 4:53 p. m.
 2. INFORME ELECCION REPRESENTANTE ANTE LA JUN...	4/11/2025 4:54 p. m.
 3. INFORME CAPACITACIÓN 10-06-2025	4/11/2025 4:54 p. m.
 INFORME-CIERRE-RENDICION-DE-CUENTAS-2024	6/11/2025 10:13 a. m.
 MDE-GPDI-DI-F-066 FORMATO BUENAS PRACTICAS Y ...	11/11/2025 8:15 a. m.
 MDE-GPDI-DI-F-066 FORMATO BUENAS PRACTICAS Y ...	11/11/2025 8:15 a. m.

NOTIFICACION	FECHA DE MODIFICACION
 ACTIVIDADES MIPG	11/11/2025 8:15 a. m.
 Autodiagnosticos 2025	7/02/2026 9:11 a. m.
 LOGO MIPG	28/01/2026 5:24 p. m.
 CertificadoDiligenciamientoRol Planeacion	25/04/2025 10:06 a. m.
 CertificadoDiligenciamientoRolControl Interno	25/04/2025 10:06 a. m.
 COMITE GYD LA PLATA JUNIO	3/06/2025 5:15 p. m.
 INFORME DE RESULTADOS FURAG	15/10/2025 5:34 p. m.
 INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORA MIPG - ...	1/12/2025 7:50 a. m.
 Informe Ruta de la Calidad	12/12/2025 3:17 p. m.
 Matriz Seguimiento PDI tercer trimestre 2025 (1)	15/10/2025 5:35 p. m.
 Plan de mejora MIPG 2025 SOCIALIZACION (1)	3/06/2025 5:16 p. m.
 Plan de mejora MIPG 2025 SOCIALIZACION	1/09/2025 8:58 a. m.
 PRESENTACION CIERRE PLAN DE MEJORA MIPG 2025	6/01/2026 10:19 a. m.
 PRESENTACION SEGUIMIENTO MIPG dic 2025	5/12/2025 8:15 a. m.
 RADICADO SUIT	5/12/2025 8:06 a. m.

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".

	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y</b> <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO</b> <b>INSTITUCIONAL</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004 <b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 3 de 7

$$\frac{\text{Numero de Indicadores Priorizados que cumplen el 100\%}}{\text{Número total de Indicadores priorizados}} \times 100$$

$$\frac{17}{17} \times 100 = 100\% \text{ Res. 256 de primera vez}$$

Durante la vigencia 2025, desde el área de calidad se realizó el cargue de la resolución 256 de 2016 en relación al sistema de información para la calidad y el monitoreo en salud.

Durante la vigencia 2025, se realizó el cargue de la resolución 1152 de 2013, en lo relacionado en agendas abiertas, medición de la oportunidad.

Recomendación: en el proceso SIC se evidencia que el cuadro de mando de indicadores institucionales no ha sido diligenciado en su totalidad y se presentan falencias en el reporte tanto en datosabiertos.gov.co y en el ITA.

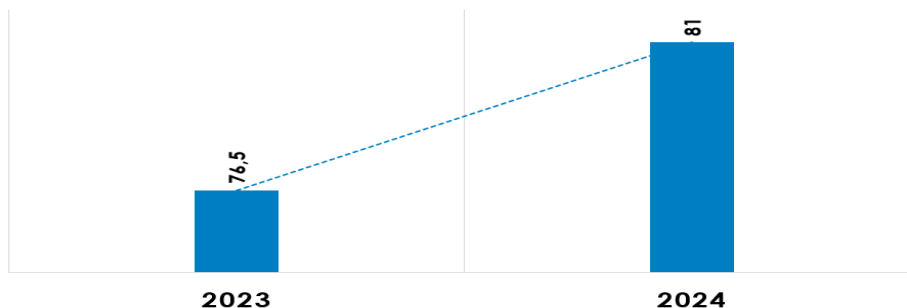
<https://hospitaldelaplata.gov.co/datos-abiertos/>

- ✓ **Avance en el Índice de Desempeño Institucional de la Política de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional**



## DESEMPEÑO FURAG 2023 - 2024

### POLÍTICA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL




4,5 Incremento ↑

Nota: Tener en cuenta que la medición de la vigencia 2025, se realizara en el segundo trimestre del 2026.

— 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".

	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004
	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b>	<b>Versión:</b> 03
	<b>LA PLATA HUILA</b>	<b>Página:</b> 4 de 7
	<b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL</b>	

$$\frac{\text{Número de comite de GyD realizados en la vigencia}}{\text{Número de comites de GyD programados para la vigencia}} \times 100$$


$$\frac{16}{16} = 1 \times 100 = 100\%$$

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
Acta 01 RC Aprestamiento	11/04/2025 9:07 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 02 RC Diseño	11/04/2025 9:08 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 03 Gestion y Desempeño	29/08/2025 9:19 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 04 RC Preparacion	11/04/2025 9:08 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 05 RC Ejecucion	11/04/2025 9:09 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 06 RC Seguimiento Evaluacion	13/08/2025 9:43 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 07 Gestión y Desempeño	13/08/2025 9:55 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 08 Capacitacion Lab Clinico	2/07/2025 10:06 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 09 Gestion y Desempeño	10/09/2025 3:01 p. m.	Carpeta de archivos
Acta 010 Gestion y Desempeño	16/09/2025 7:40 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 011 Gestion y Desempeño	16/09/2025 7:41 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 012 Gestion y Desempeño	16/09/2025 7:41 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 013 Gestion y Desempeño	16/09/2025 7:42 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 014 Gestion y Desempeño	16/09/2025 7:38 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 015 Gestion y Desempeño	16/09/2025 7:43 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 016 Gestion y Desempeño	16/09/2025 7:39 a. m.	Carpeta de archivos
Acta 017 Gestión y Desempeño	5/02/2026 2:52 p. m.	Carpeta de archivos
ACTA GERENCIA 01	4/02/2026 3:33 p. m.	Carpeta de archivos
ACTA GERENCIA 02	4/02/2026 3:30 p. m.	Carpeta de archivos

Estos comités se ejecutaron bajo la Res. 212 Julio 25 de 2025

— 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".

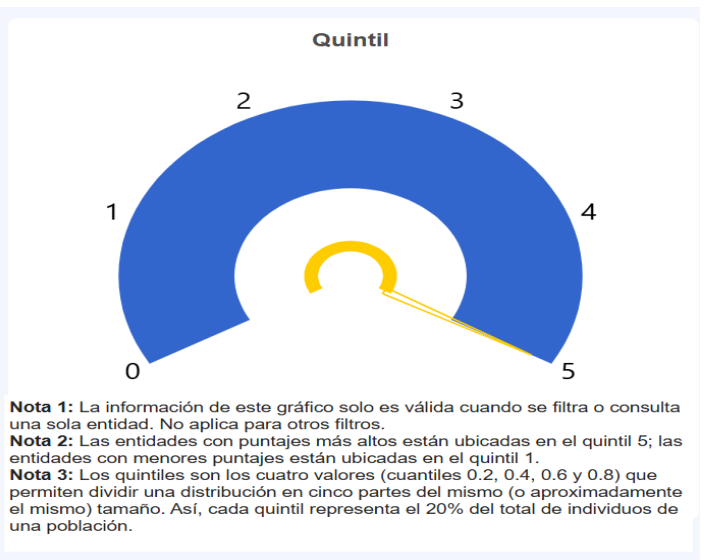
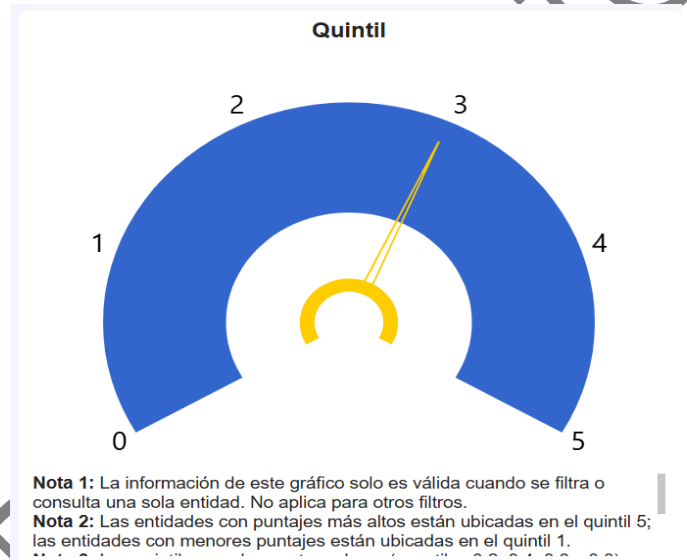
	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA</b> <b>LA PLATA HUILA</b> <b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y</b> <b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO</b> <b>INSTITUCIONAL</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004 <b>Versión:</b> 03 <b>Página:</b> 5 de 7

$$\frac{\text{Número de política que obtuvieron un puntaje por encima del promedio nacional}}{\text{Número de políticas Institucionales}} \times 100$$

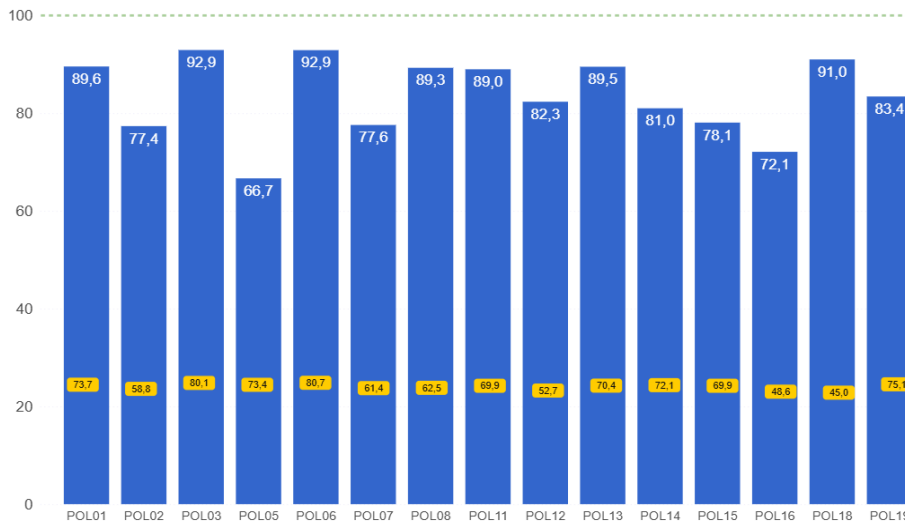
$$\frac{18}{19} = 0.94 \times 100 = 94\%$$

2023

2024



### III. Índices de las políticas de gestión y desempeño



**Nota 1:** La etiqueta de valores en amarillo en cada columna indica el valor promedio obtenido en la política específica consultada.


#### POLITICAS

- POL01: Índice de Gestión Estratégica del Talento Humano
- POL02: Índice de Integridad
- POL03: Índice de Planeación Institucional
- POL05: Índice de Compras y Contratación Pública
- POL06: Índice de Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos
- POL07: Índice de Gobierno Digital
- POL08: Índice de Seguridad Digital
- POL11: Índice de Servicio a las ciudadanías
- POL12: Índice de Racionalización de Trámites
- POL13: Índice de Participación Ciudadana en la Gestión Pública
- POL14: Índice de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional
- POL15: Índice Transparencia, Acceso a la Información y Lucha contra la Corrupción
- POL16: Índice de Gestión Documental
- POL18: Índice de Gestión del Conocimiento
- POL19: Índice de Control Interno

Para la vigencia evaluada, se incluyeron dos nuevas políticas las cuales se diligenciaron pero no se tuvieron en cuenta para la ponderación consolidada, para la vigencia 2025 la función pública (FURAG) que se medirá en el 2026 estas dos políticas si se medirán y tendrán influencia en la calificación final. (Política de Compras y Contratación – Política Mejora Normativa).

#### Conclusiones:

- La evaluación constante proporciona retroalimentación esencial para ajustar estrategias, identificar cuellos de botella y aplicar acciones de mejoramiento oportunas.
- Obliga a todas las dependencias y servidores (planta, contratistas) a evaluar indicadores de gestión (eficiencia, eficacia, impacto) y la percepción de los grupos de valor.

	<b>FORMATO DE INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 05/11/2024
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>	<b>Código:</b> MDE-GPDI-GD-F-004
	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA</b>	<b>Versión:</b> 03
<b>PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL</b>		<b>Página:</b> 7 de 7

- Facilita la rendición de cuentas al mostrar la gestión de recursos públicos y el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo.
- El objetivo primordial no es generar rankings, sino que cada entidad identifique sus potencialidades y oportunidades de crecimiento para ajustar sus estrategias administrativas y cumplir mejor con la ciudadanía.

**Recomendaciones:**

- Mejorar el proceso SIC, en lo relacionado en el reporte de los indicadores del cuadro de mando institucional y su publicación en <https://hospitaldelaplata.gov.co/datos-abiertos/>

**Nelson F Tierradentro Q**  
Planeación  
E.S.E HDSAP