



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

# RENDICION DE CUENTAS MALLAMAS EPS-I INDIGENA PRIMER TRIMESTRE 2026





# TABLA DE CONTENIDO

- **Caracterización de la población**
- **Indicadores sistemas obligatorio  
garantía de Calidad**
- **Satisfacción del usuario**
- **Contratación de red**
- **Afiliados y novedades**
- **Atención al usuario**





GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

# Análisis de las Condiciones de Salud de la Población Afiliada a Mallamas EPS-I I Trimestre 2026





GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

## Análisis de las Condiciones de Salud de la Población Afiliada a Mallamas EPS-I I Trimestre 2026

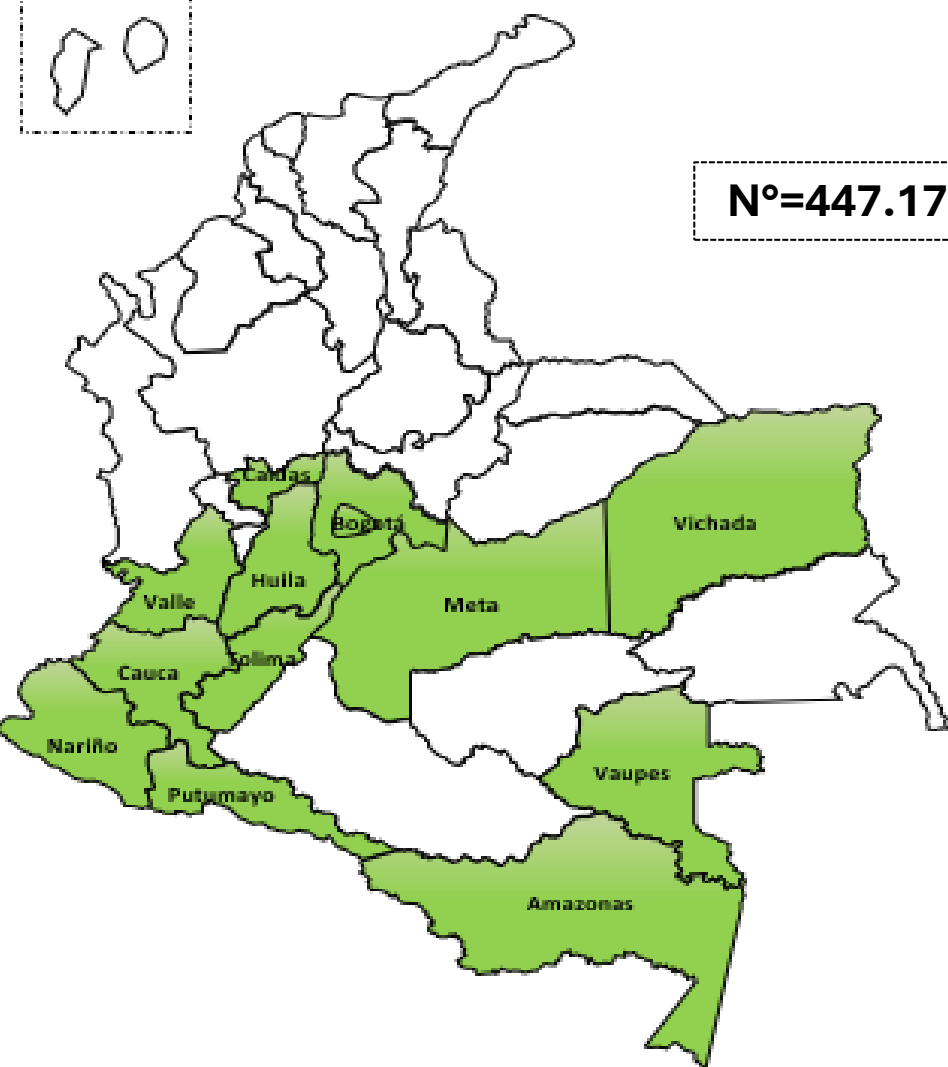




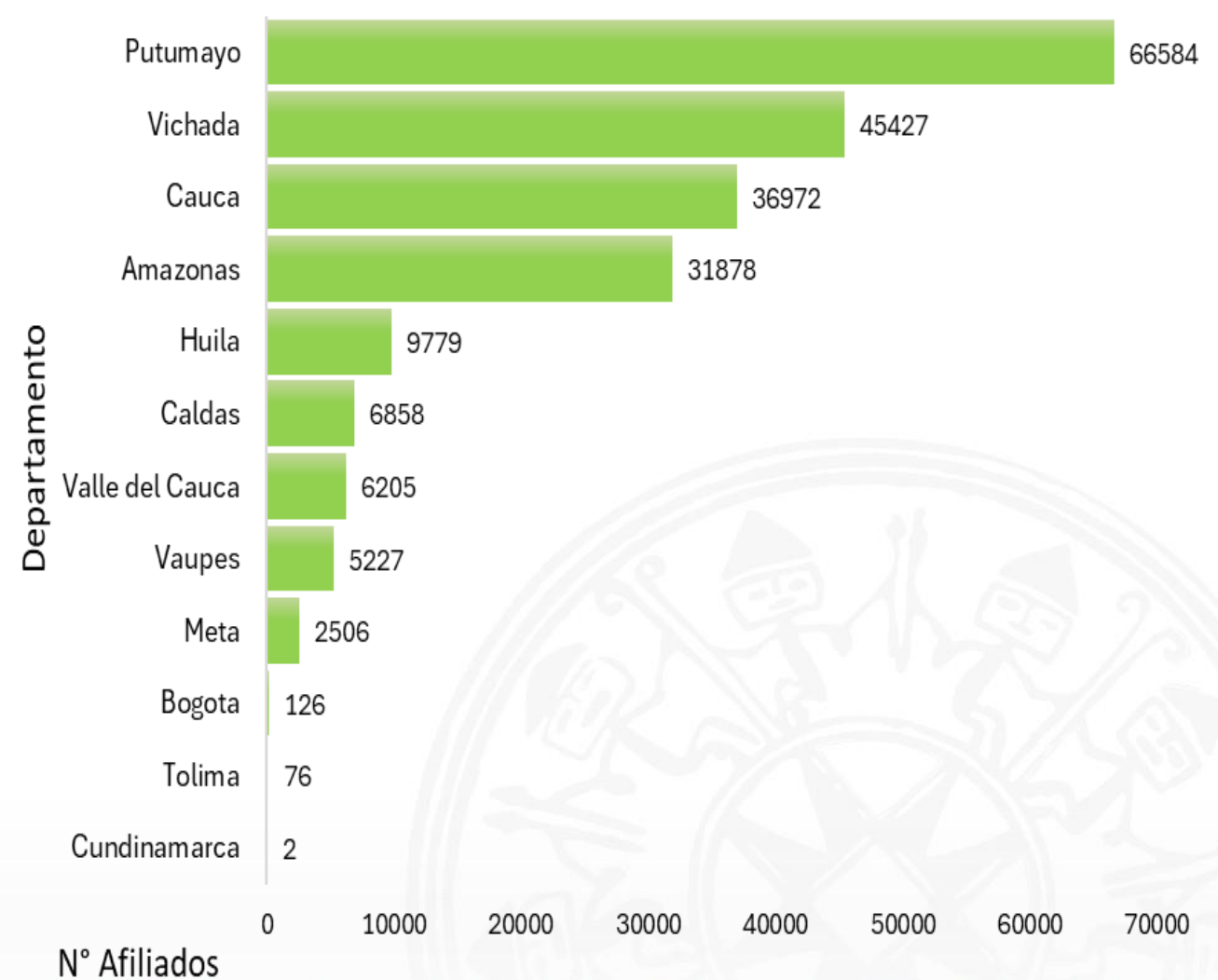
GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!



**N°=447.173**



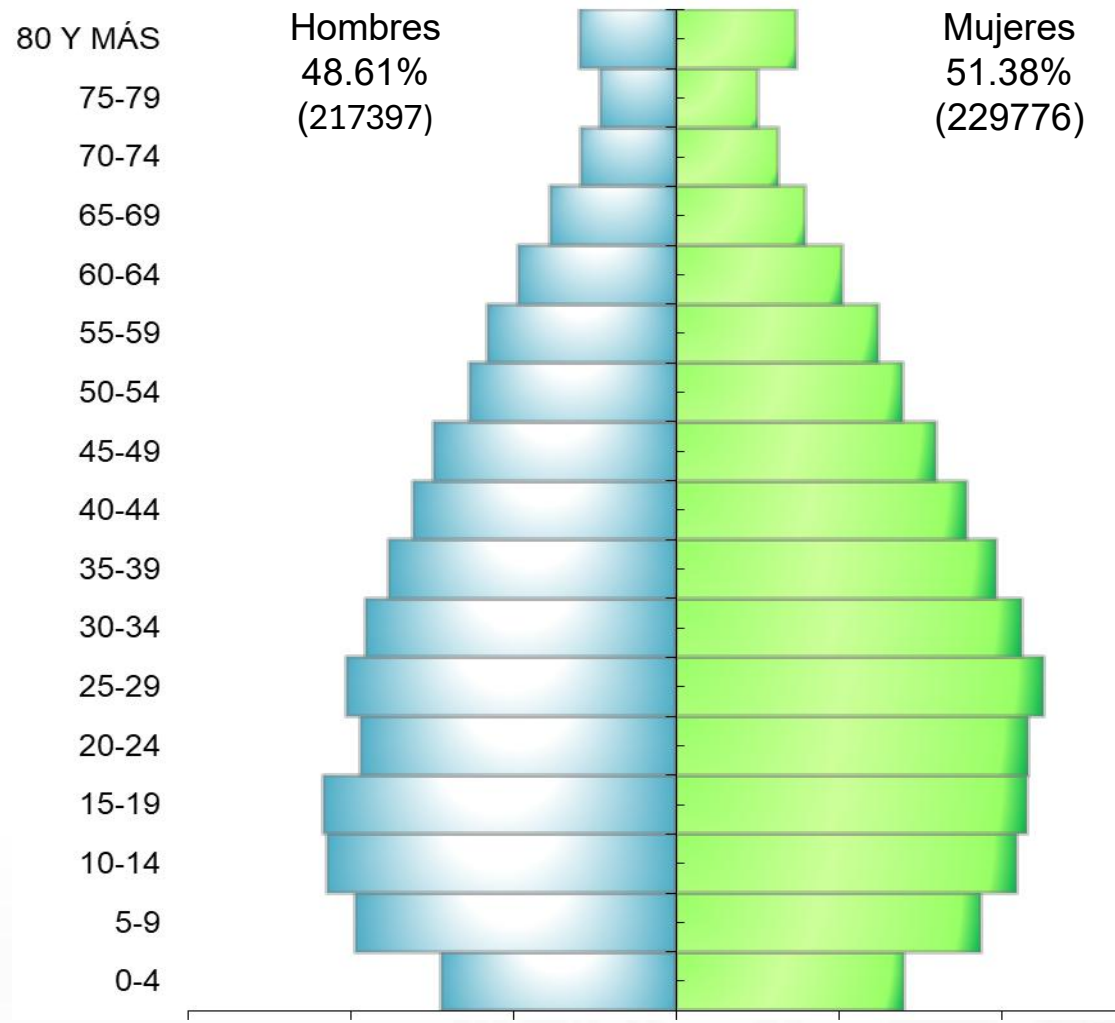
# Contexto Territorial Mallamas EPS-I I Trimestre 2026





## Distribución por grupo etáreo y sexo Población Total

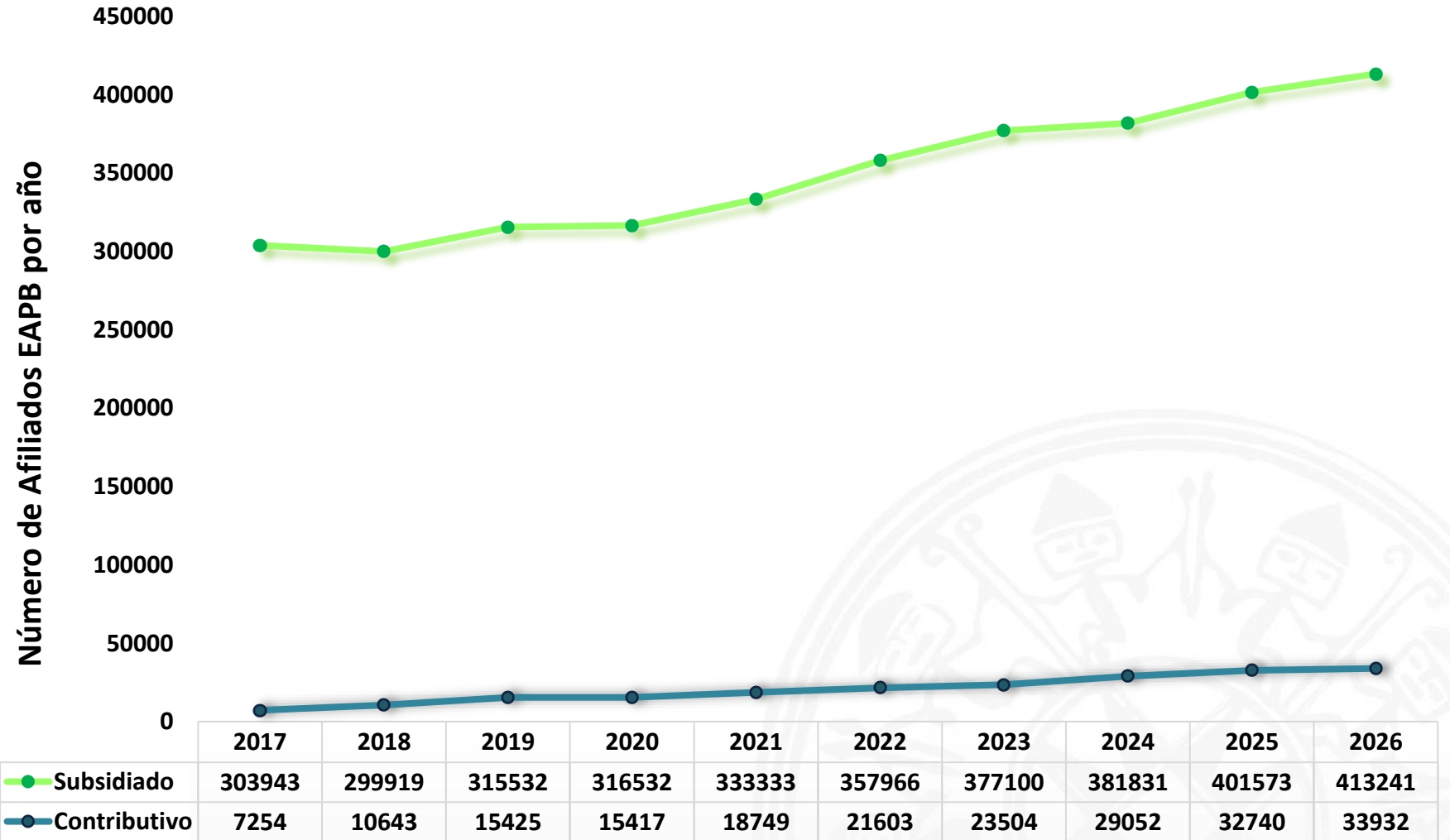
Grupo de edad	Femenino	Masculino	Total
0-4	12502	12914	25416
5-9	16685	17654	34339
10-14	18664	19151	37815
15-19	19244	19420	38664
20-24	19338	17362	36700
25-29	20185	18120	38305
30-34	18948	17082	36030
35-39	17540	15807	33347
40-44	15956	14457	30413
45-49	14284	13308	27592
50-54	12450	11373	23823
55-59	11099	10415	21514
60-64	9116	8677	17793
65-69	7095	6925	14020
70-74	5594	5222	10816
75-79	4497	4165	8662
>80	6579	5345	11924
<b>Total</b>	<b>229776</b>	<b>217397</b>	<b>447173</b>



Fuente: BDUA – 31 de marzo de 2026, estados AC, PL



# Tendencia poblacional 2017 - 2026



La información correspondiente a los años 2017 a 2025 está actualizada al 31 de diciembre de cada año, datos tomados del Cubo SISPRO para 2026 Fuente BDUA EAPB corte (31-03-2026)

Fuente: Cubos SISPRO – BDUA-EAPB corte (31-03-2026)





GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

**Régimen Subsidiado  
Mallamas EPS-I  
I Trimestre 2026**





### Población



Afiliados en el Régimen Subsidiado a  
 Mallamas EPS I

**413.241**



## Régimen Subsidiado – Mallamas EPS I

### Zona



Urbano  
 Cabecera Municipal

**76223**

18.45 %

Urbano  
 Centro Poblado

**27648**

6.09 %



Rural  
 Dispersa

**141874**

34.33 %

Rural  
 Resto Rural

**167.496**

40.53 %

### Etnia



Indígenas

**301.379**

72.93 %



No Indígenas

**111.862**

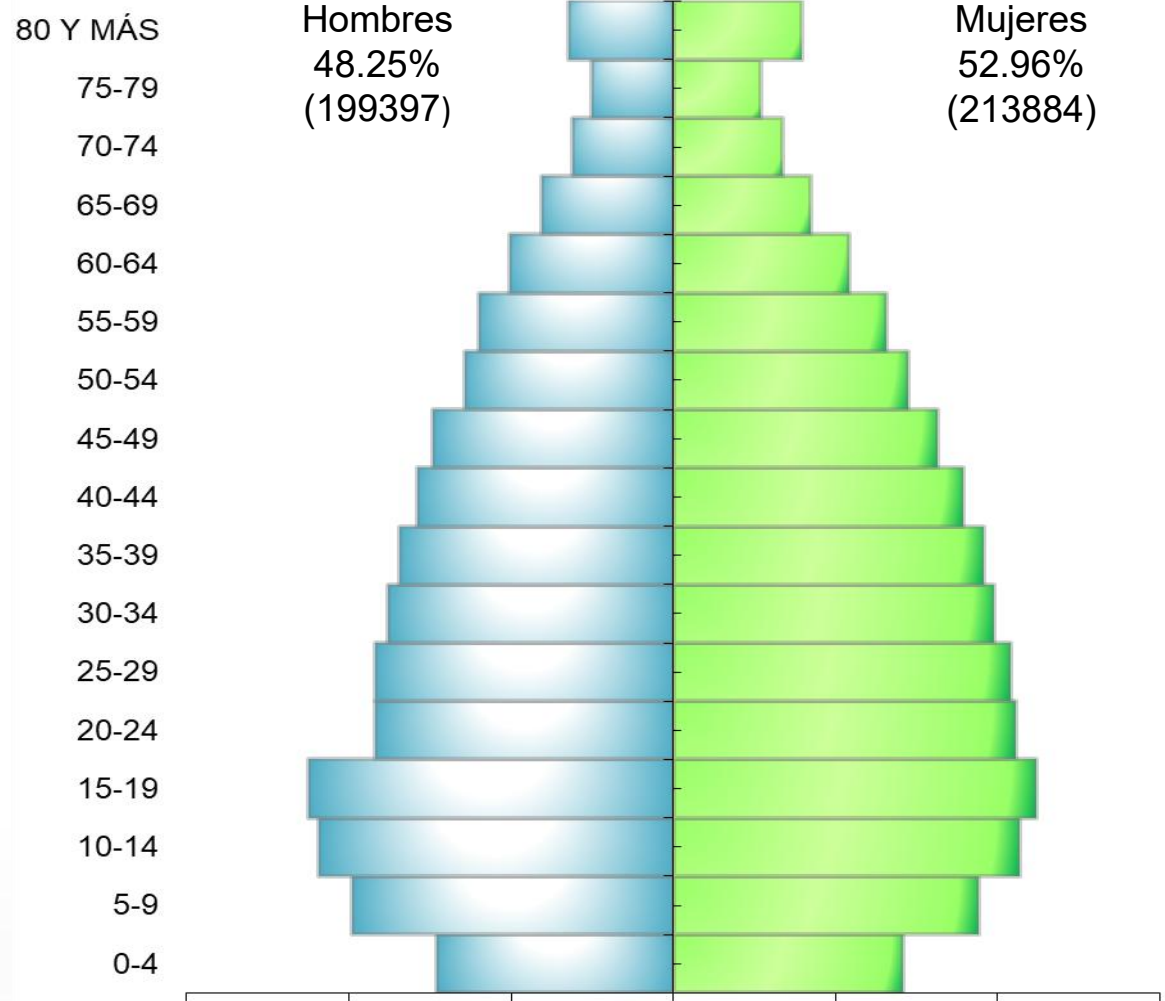
27.76 %

Fuente: BDU A – 31 de marzo de 2026, estados AC, PL



## Distribución por grupo etáreo y sexo Régimen Subsidiado

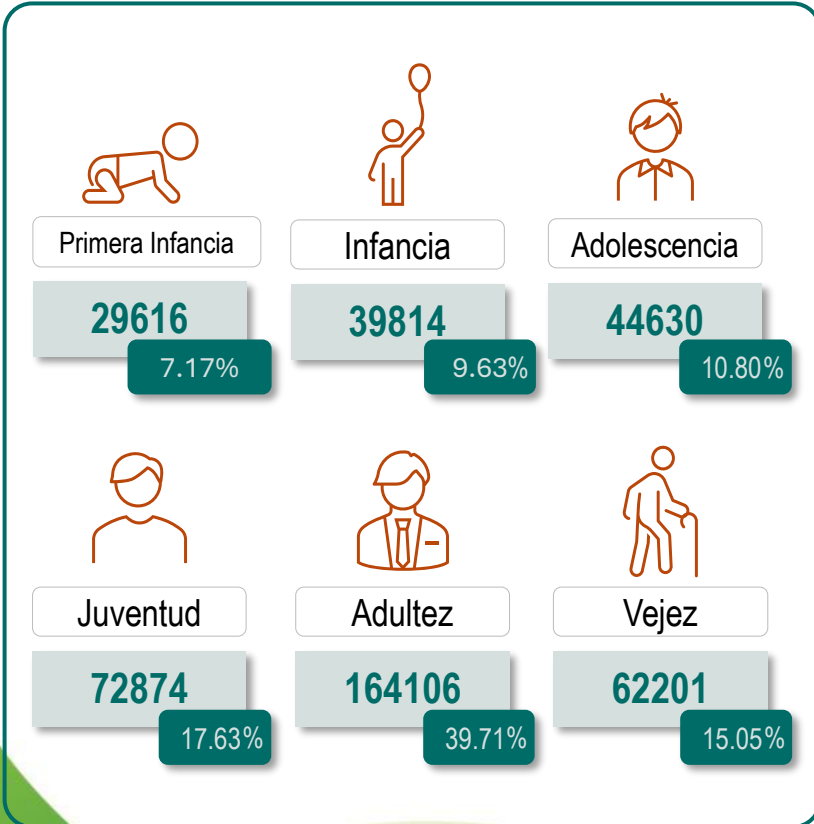
Grupo de edad	Femenino	Masculino	Total
0-4	11697	12073	23770
5-9	15557	16381	31938
10-14	17645	18083	35728
15-19	18468	18557	37025
20-24	17462	15199	32661
25-29	17182	15169	32351
30-34	16361	14501	30862
35-39	15841	13951	29792
40-44	14773	13038	27811
45-49	13490	12280	25770
50-54	11975	10615	22590
55-59	10832	9910	20742
60-64	8972	8344	17316
65-69	7009	6683	13692
70-74	5550	5134	10684
75-79	4468	4141	8609
>80	6562	5338	11900
<b>Total</b>	<b>213884</b>	<b>199397</b>	<b>413241</b>



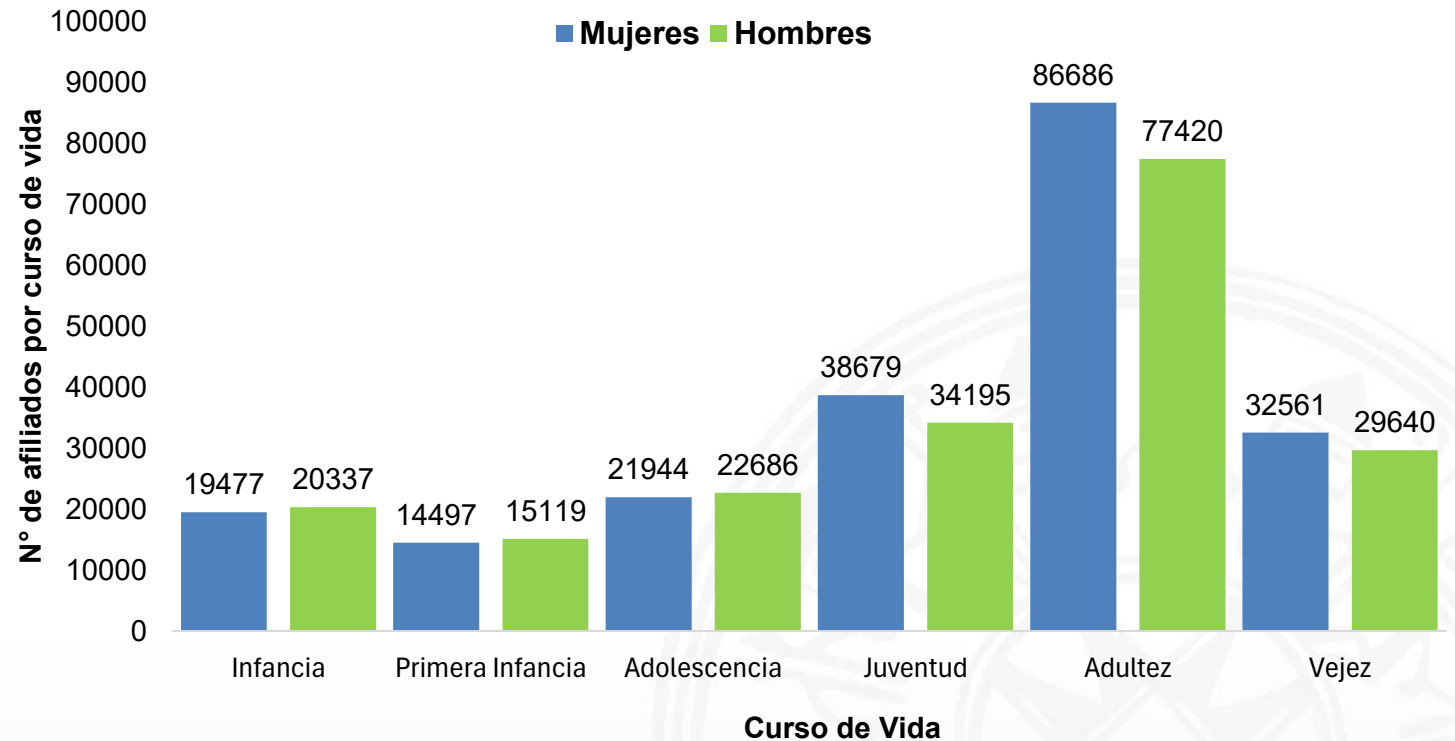
Fuente: BDUA – 31 de marzo de 2026, estados AC, PL



**Afiliados por Curso de Vida**



**No de afiliados por curso de vida régimen subsidiado I TRIM-2026**



Fuente: BDUA – 31 de marzo de 2026, estados AC, PL



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

## Régimen Contributivo Mallamas EPS-I I Trimestre 2026





## Régimen Contributivo – Mallamas EPS I

### Población



Afiliados en el Régimen Contributivo a Mallamas EPS I

**33.932**

### Zona



Urbano  
Cabecera Municipal

8526

25.13 %

Urbano  
Centro Poblado

3172

9.35 %



Rural  
Dispersa

9481

27.94 %

Rural  
Resto Rural

12753

37.58 %

### Etnia



Indígenas

29.905

88.13 %



No Indígenas

4.027

11.86%

Fuente: BDU A – 31 de marzo de 2026, estados AC, PL





## Distribución por grupo etáreo y sexo Régimen Contributivo

Grupo de edad	Femenino	Masculino	Total
0-4	805	841	1646
5-9	1128	1273	2401
10-14	1019	1068	2087
15-19	776	863	1639
20-24	1876	2163	4039
25-29	3003	2951	5954
30-34	2587	2581	5168
35-39	1699	1856	3555
40-44	1183	1419	2602
45-49	794	1028	1822
50-54	475	758	1233
55-59	267	505	772
60-64	144	333	477
65-69	86	242	328
70-74	44	88	132
75-79	29	24	53
>80	17	7	24
<b>Total</b>	<b>15932</b>	<b>18000</b>	<b>33932</b>

80 Y MÁS

75-79

Hombres  
53.04%  
(18000)

Mujeres  
46.95%  
(15932)

70-74

65-69

60-64

55-59

50-54

45-49

40-44

35-39

30-34

25-29

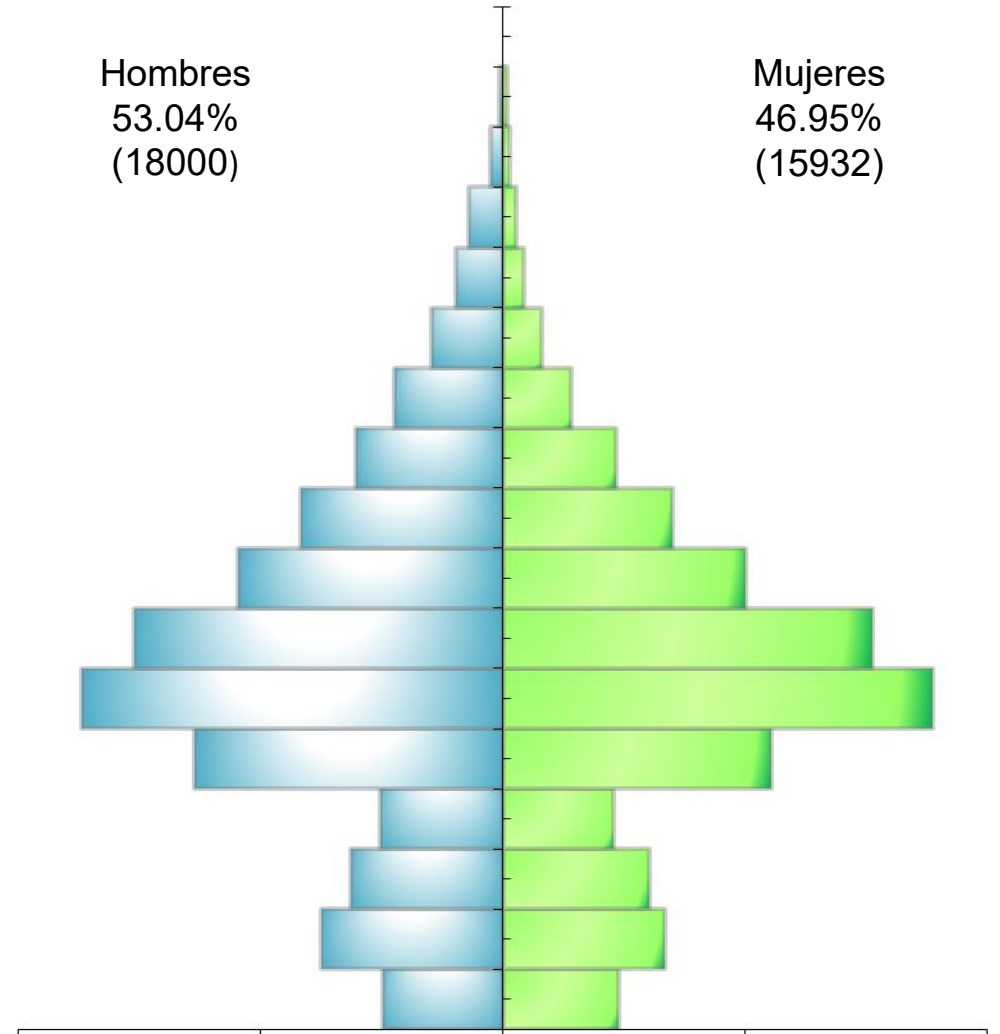
20-24

15-19

10-14

5-9

0-4

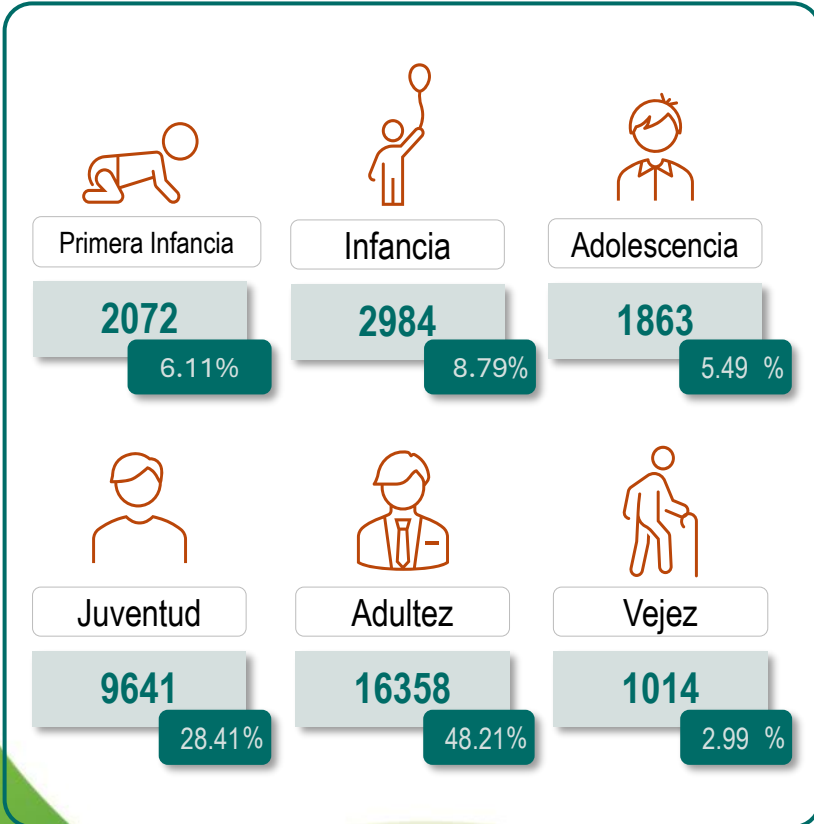


Fuente: BDUA – 31 de marzo de 2026, estados AC, PL

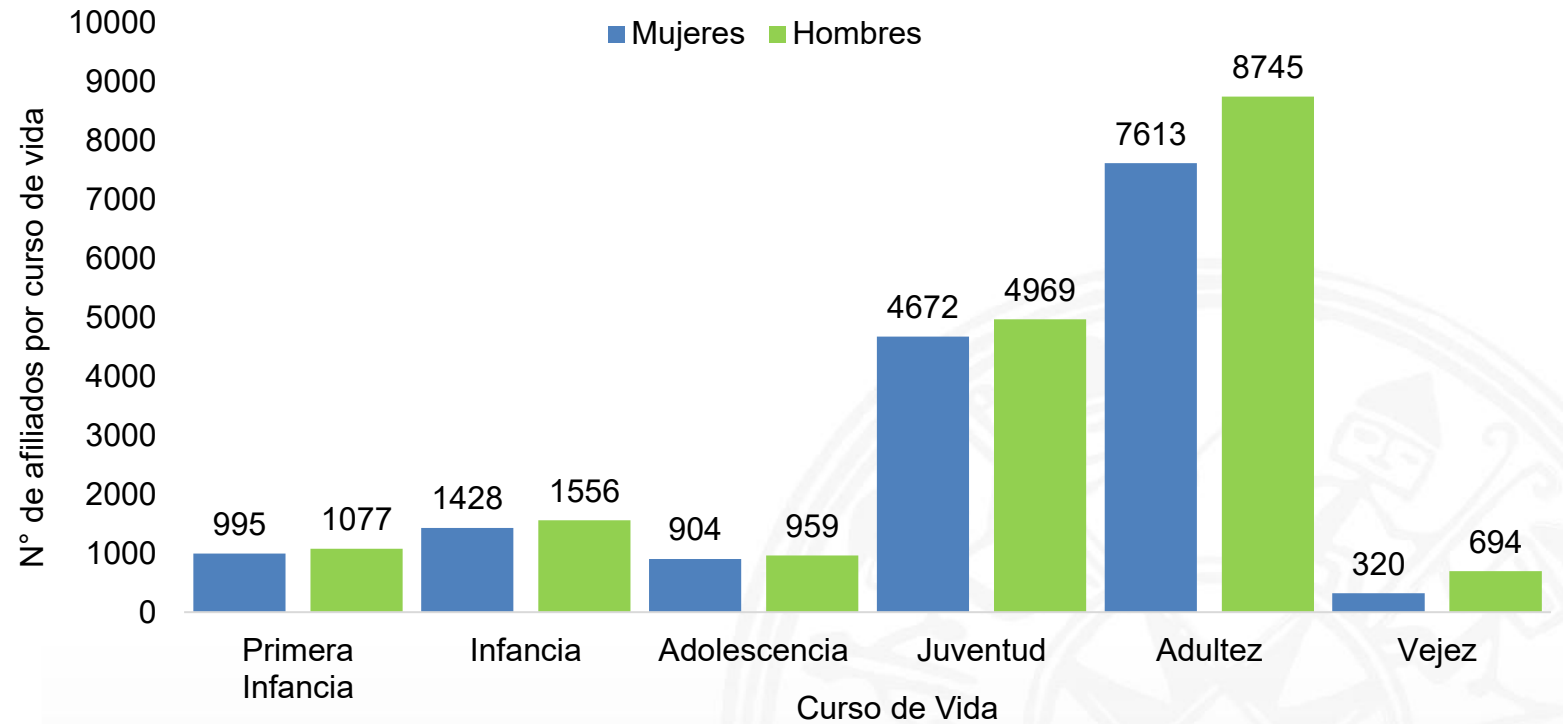




**Afiliados por Curso de Vida**



**No de afiliados por curso de vida régimen contributivo I TRIM-2026**



Fuente: BDUA – 31 de marzo de 2026, estados AC, PL



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

# **INDICADORES SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD**

## **Coordinación Calidad Red de Servicios**



Los siguientes indicadores representan el comportamiento de la EPS-I Mallamas en relación con la oportunidad en la prestación de los servicios de salud.

Para su análisis, se consideran los lineamientos establecidos en la Resolución 256 de 2016, Resolución 1552 de 2013 y Resolución 1604 de 2013, en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC), con el fin de evaluar y hacer seguimiento al desempeño institucional.

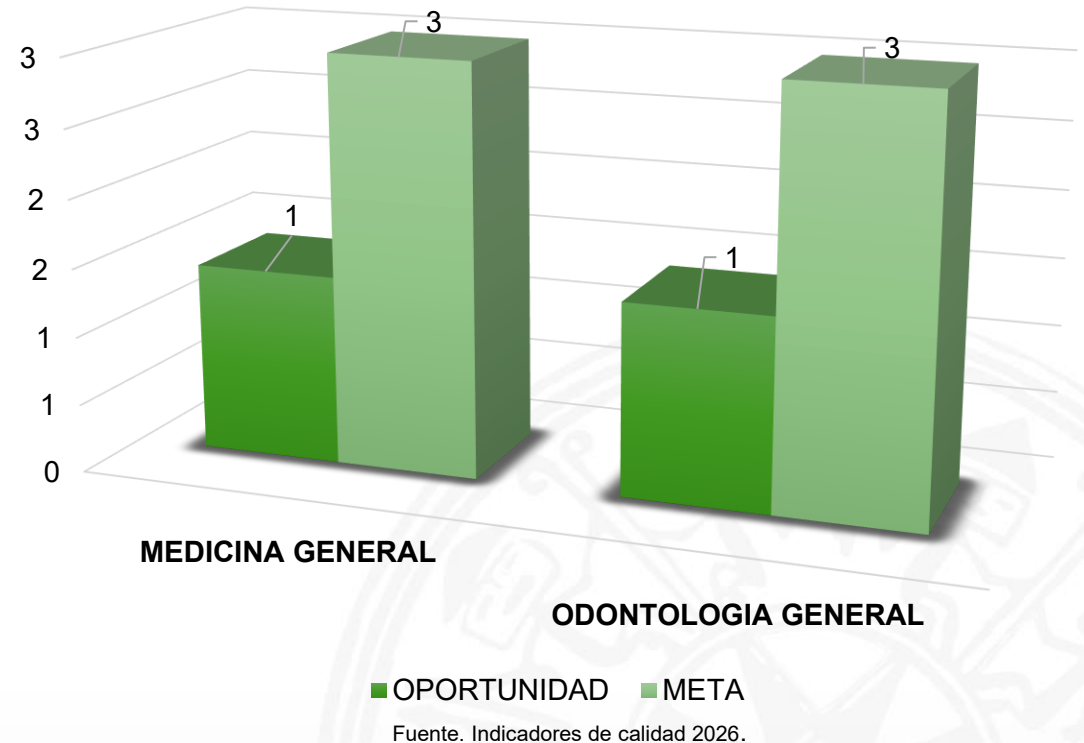
## OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS CONSULTAS BAJA COMPLEJIDAD

Evalúa la oportunidad en la asignación de citas para consulta por medicina y odontología general en instituciones de primer nivel, teniendo en cuenta que la normatividad vigente establece un tiempo máximo de tres días.

De acuerdo con los resultados correspondientes al primer trimestre de la vigencia 2026, se evidencia que la asignación de citas se realiza en un promedio de un día, tanto para medicina como para odontología general.

En este sentido, los resultados permiten concluir que el proceso de asignación de citas se está llevando a cabo de manera oportuna y eficiente, evidenciando un adecuado cumplimiento de los tiempos establecidos y un buen nivel de acceso a los servicios de salud por parte de los usuarios.

### I TRIMESTRE 2026





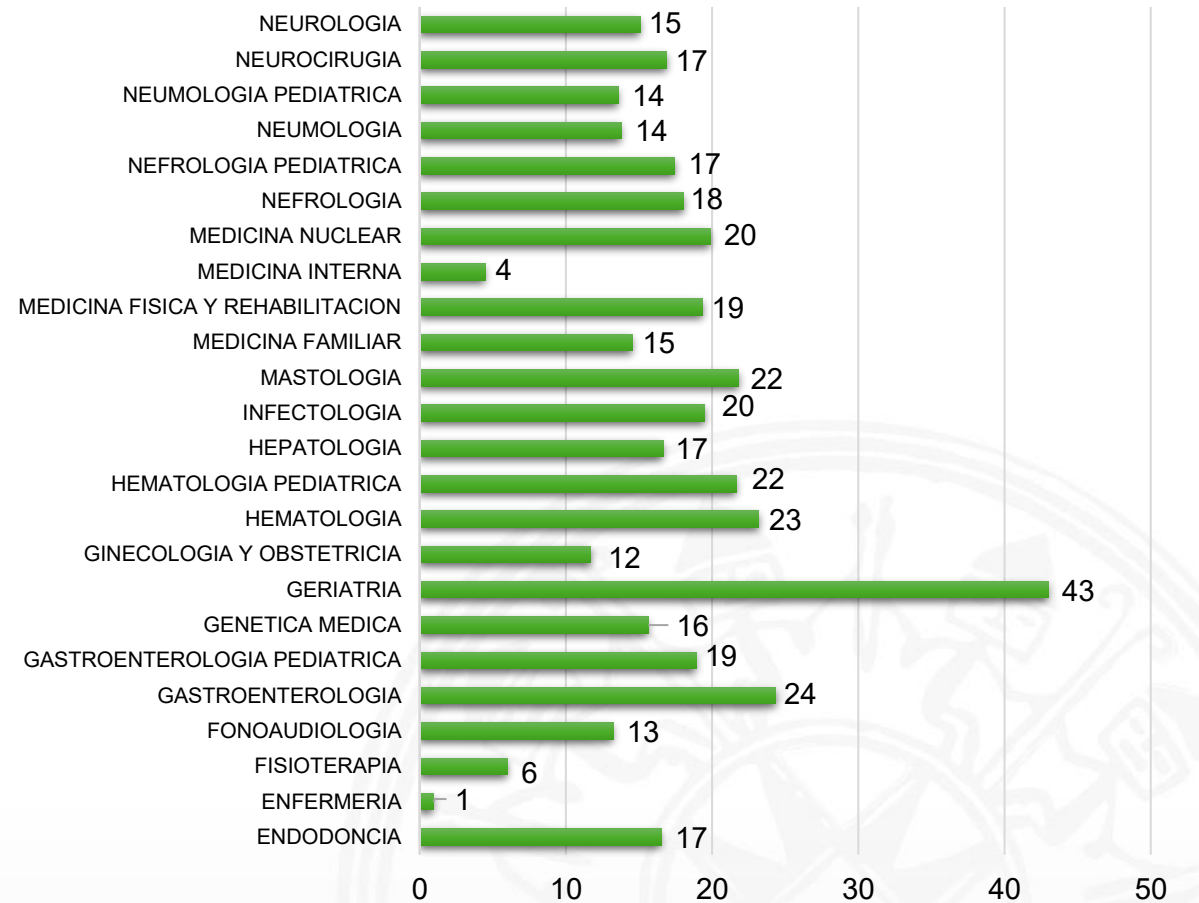
# TIEMPO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

**I TRIMESTRE 2026**



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

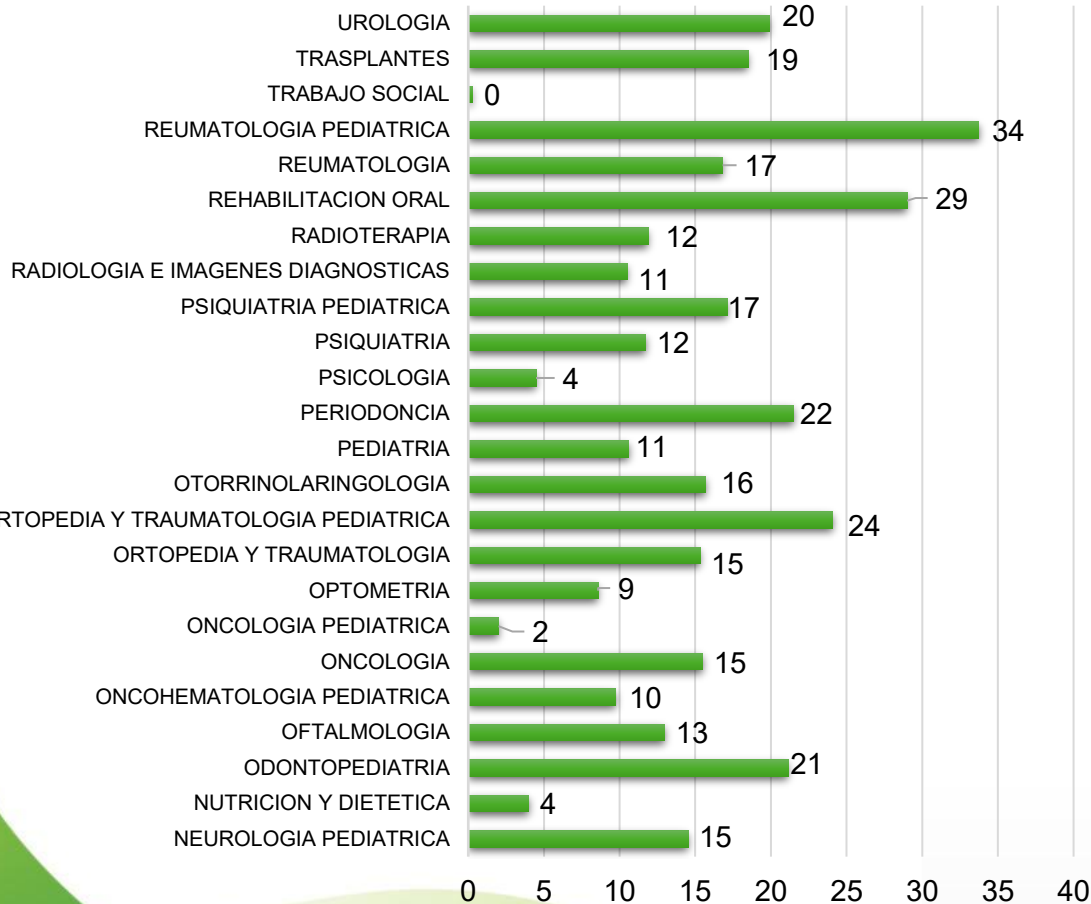
**I TRIMESTRE 2026**



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

## TIEMPO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE CONSULTA ESPECIALIZADA

### I TRIMESTRE 2026



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

El indicador de tiempo de espera para la asignación de cita de consulta especializada evidencia un cumplimiento del 73%, lo cual permite concluir que Mallamas EPS-I, en términos generales, da cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente en relación con la oportunidad en la asignación de citas.

Por otra parte, se presenta un 27% de incumplimiento; sin embargo, este no supera de manera significativa la línea base o meta definida, lo que indica que la inoportunidad se mantiene dentro de márgenes controlados.

Es importante considerar que este comportamiento está influenciado por la relación entre oferta y demanda en algunas especialidades de alta complejidad y limitada disponibilidad, como geriatría, cirugía de tórax, hematología pediátrica y reumatología pediátrica.

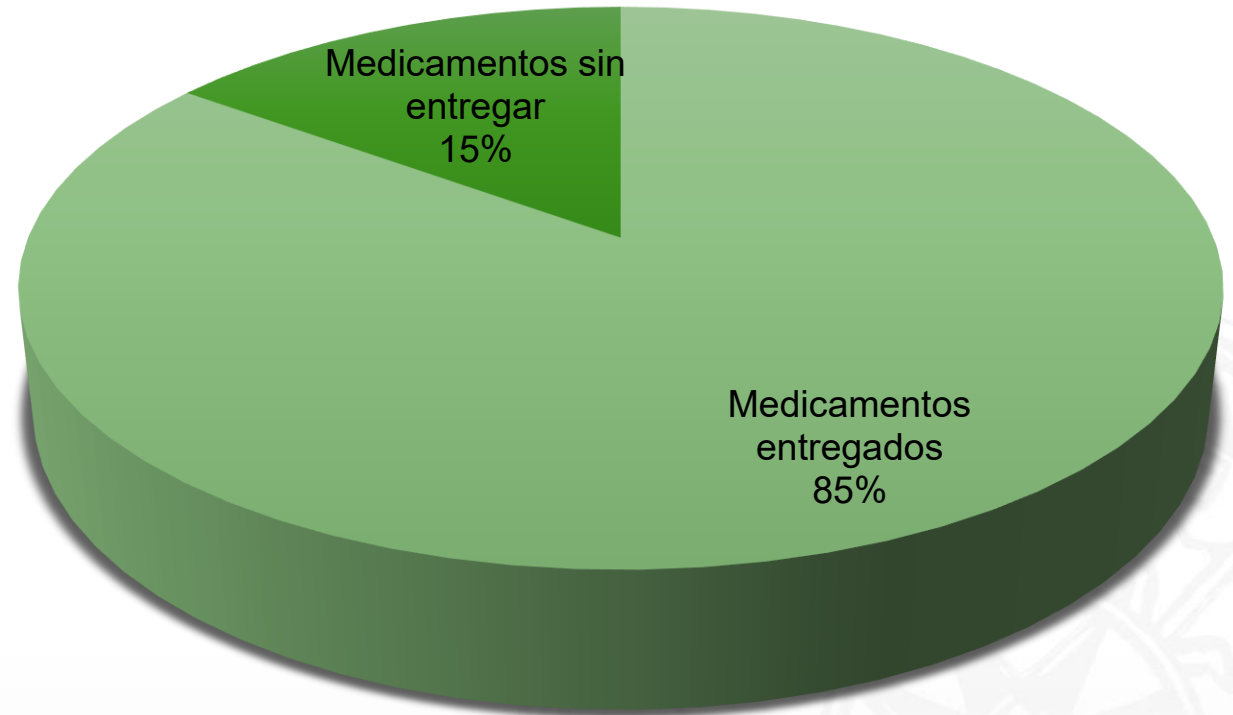
En este contexto, los resultados reflejan un desempeño aceptable del indicador, aunque con oportunidades de mejora enfocadas en el fortalecimiento de la red para estas especialidades específicas.

## PORCENTAJE DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS PBS

El indicador permite evaluar la capacidad de la red prestadora para garantizar la continuidad de los tratamientos farmacológicos, siendo un elemento crítico en la calidad de la atención en salud y en la mitigación de riesgos asociados a la interrupción terapéutica. Teniendo en cuenta se puede evidenciar un cumplimiento del 85%.

No obstante, el 15% restante refleja oportunidades de mejora relacionadas principalmente con posibles fallas en la gestión de inventarios, la planeación de la demanda o la articulación con los gestores farmacéuticos, lo que podría generar riesgos de inoportunidad en la entrega.

### I TRIMESTRE 2026



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

■ Medicamentos entregados    ■ Medicamentos sin entregar

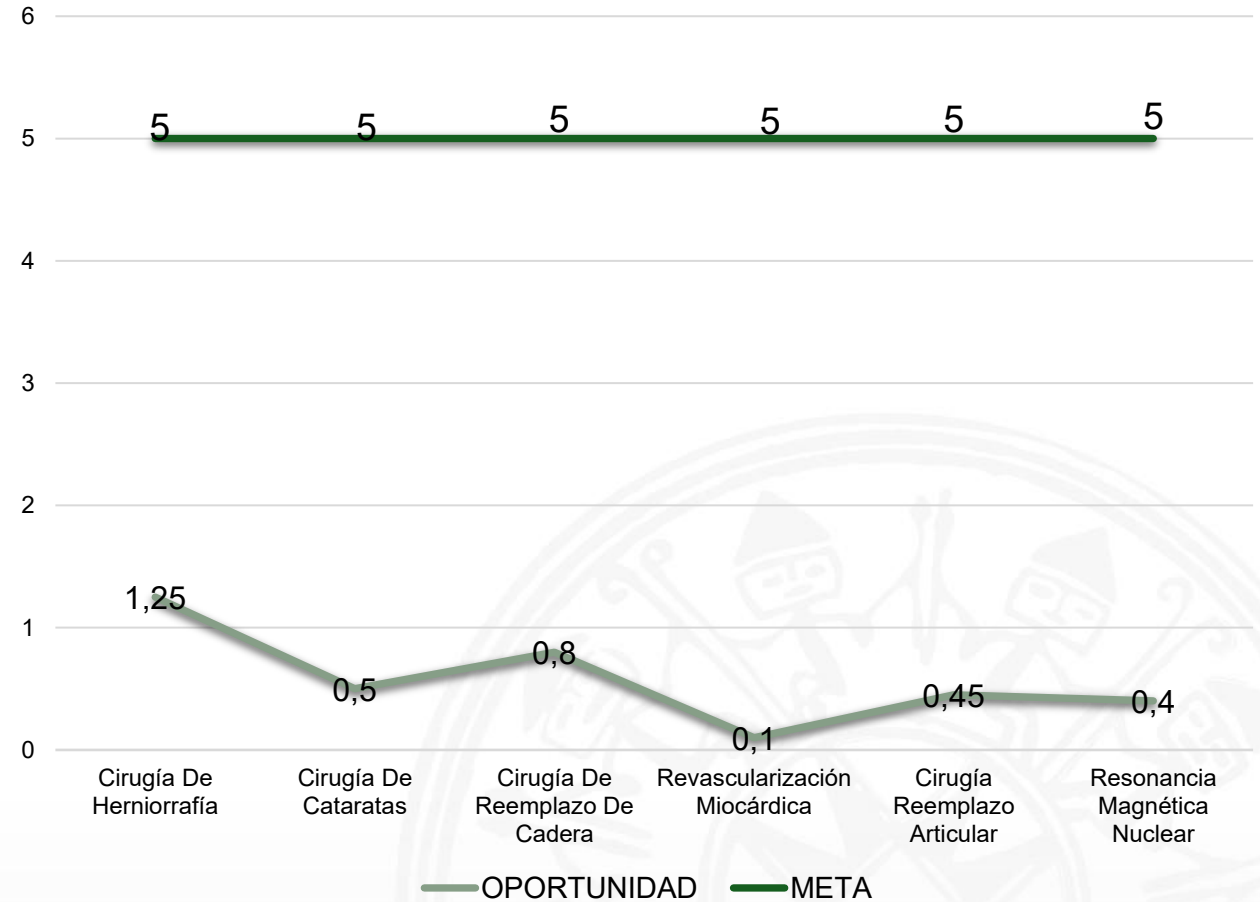
## TIEMPO PROMEDIO EN LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN

En relación con el indicador de tiempo promedio de espera para la autorización, y conforme a lo establecido en la Resolución 256 de 2016, se analizan los tiempos que transcurren desde la solicitud del servicio de salud hasta la emisión de la autorización por parte de la EPS.

Para el periodo evaluado, se evidencia que el tiempo promedio de respuesta es inferior a cinco días, lo cual se encuentra dentro de los parámetros definidos por la normatividad vigente.

En este sentido, los resultados permiten concluir que el proceso de autorizaciones se está gestionando de manera oportuna, garantizando el acceso efectivo a los servicios de salud y evidenciando un adecuado desempeño del indicador durante el primer trimestre.

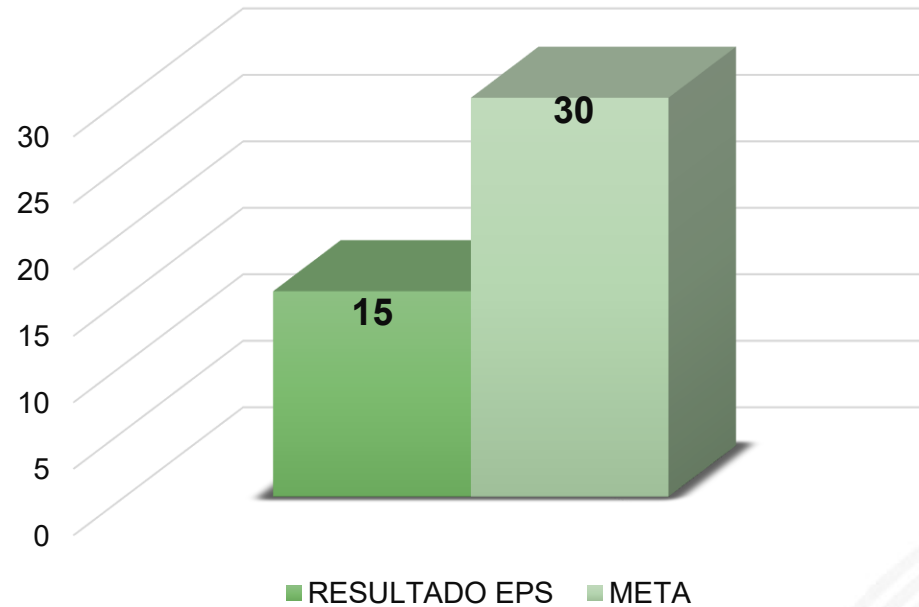
### I TRIMESTRE 2026



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

## OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍA PROGRAMADA

I TRIMESTRE 2026



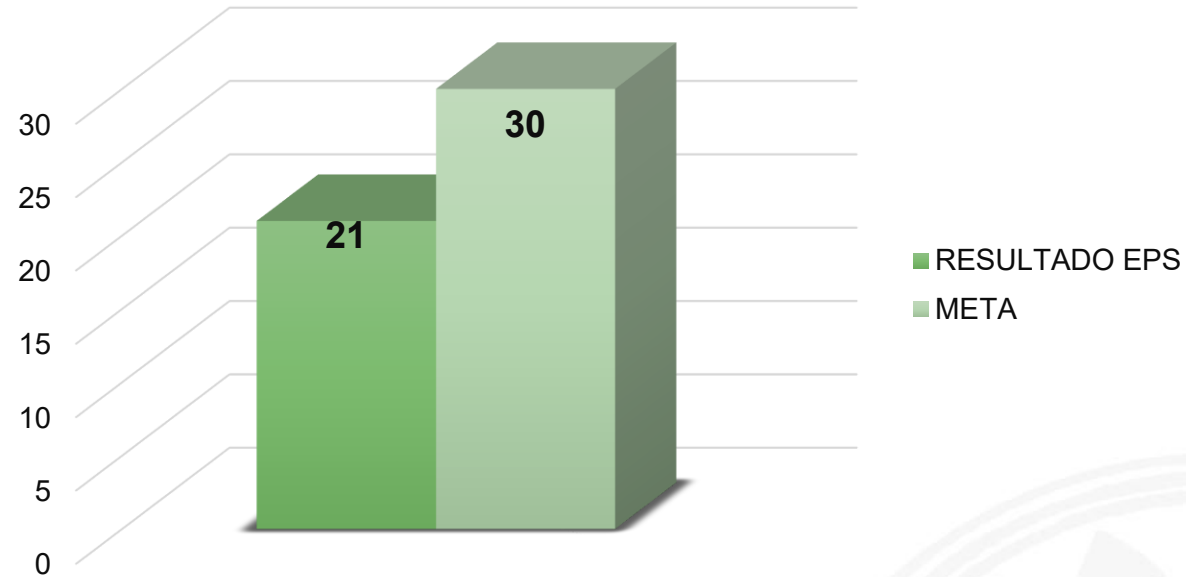
Fuente. Indicadores de calidad 2026.

Según las mediciones del periodo evaluado, Mallamas EPS-I, a través de su red de prestadores, garantiza la realización de cirugías programadas en un tiempo promedio de 15 días. Este resultado evidencia un adecuado nivel de oportunidad en la atención, en concordancia con los estándares establecidos, y refleja una gestión eficiente en la coordinación y acceso a los servicios quirúrgicos.



## TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍA DE CADERA

I TRIMESTRE 2026



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

Los resultados evidencian el cumplimiento de los tiempos esperados de acceso al servicio para realización de cirugía de cadera. Esto indica que el proceso se desarrolla de manera adecuada y en concordancia con los estándares establecidos.

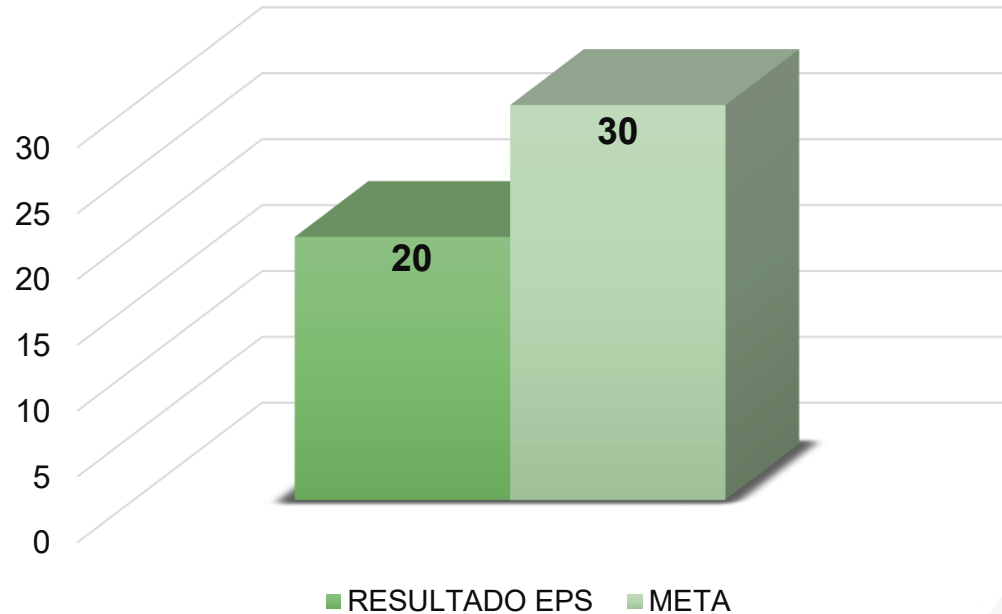
En este sentido, se continuará con el seguimiento permanente del indicador con el fin de mantener y fortalecer los niveles de oportunidad en la atención.

Fuente. Indicadores de calidad 2026.



## TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍA DE CATARATAS

I TRIMESTRE 2026



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

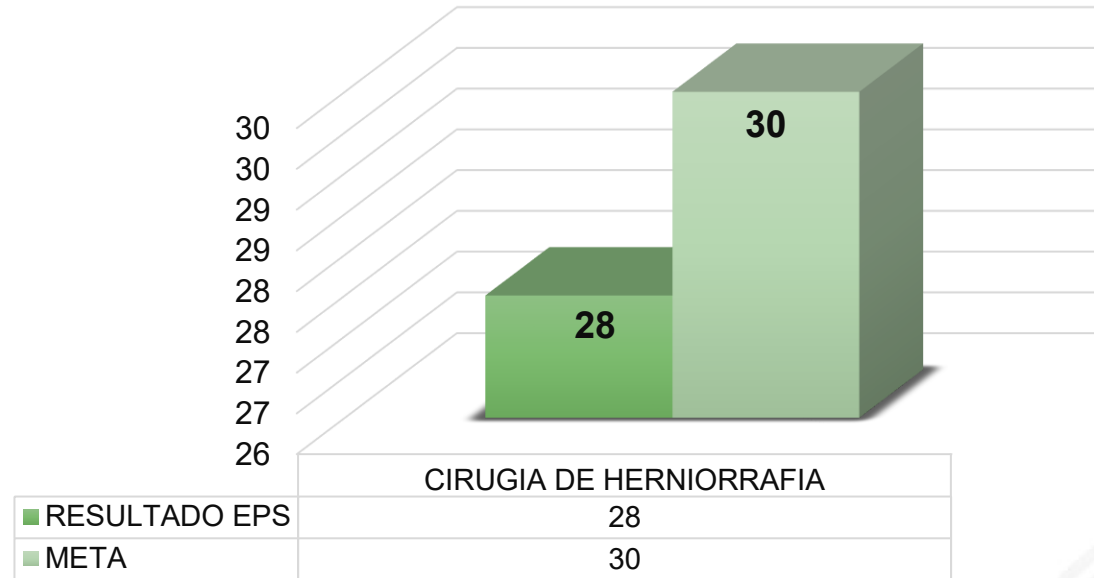
Los resultados evidencian el cumplimiento de los tiempos esperados para la realización de cirugía de cataratas. Esto permite concluir que el proceso se desarrolla de manera adecuada y conforme a los estándares establecidos en términos de oportunidad. En este contexto, se dará continuidad al monitoreo del indicador con el fin de mantener y fortalecer la oportunidad en la atención.

Fuente. Indicadores de calidad 2026.



## TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA REALIZACIÓN DE CIRUGIA DE HERNIORRAFIA

I TRIMESTRE 2026



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

Los resultados evidencian el cumplimiento de los tiempos esperados para la realización de cirugía de herniorrafia, durante el primer trimestre de 2026, por parte de la Red de Prestadores de Servicios contratados para tal fin por Mallamas EPS-I, lo que refleja un adecuado desempeño en términos de oportunidad y gestión del proceso quirúrgico. En este sentido, se concluye que la atención se está brindando de manera eficiente y conforme a los estándares establecidos, garantizando el acceso oportuno a este tipo de procedimiento.

Fuente. Indicadores de calidad 2026.



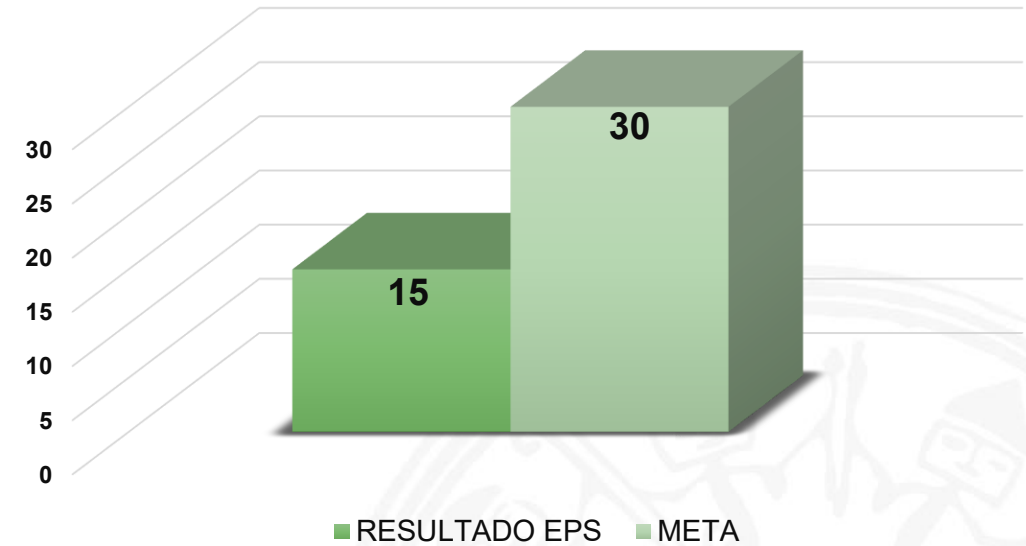
## TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA REALIZACIÓN DE REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA

El indicador de oportunidad en la realización de revascularización miocárdica se mantiene dentro de los parámetros esperados para el periodo evaluado.

Durante el primer trimestre de 2026 no se identificaron barreras de acceso para los usuarios de acuerdo con los resultados, lo que refleja una gestión efectiva en la autorización, remisión y programación de los procedimientos.

En este contexto, los resultados obtenidos indican una adecuada articulación entre los actores del sistema; no obstante, se fortalecerá el seguimiento continuo del indicador, con el fin de asegurar la sostenibilidad del desempeño alcanzado y prevenir posibles desviaciones en la oportunidad del servicio.

I TRIMESTRE 2026



Fuente. Indicadores de calidad 2026.

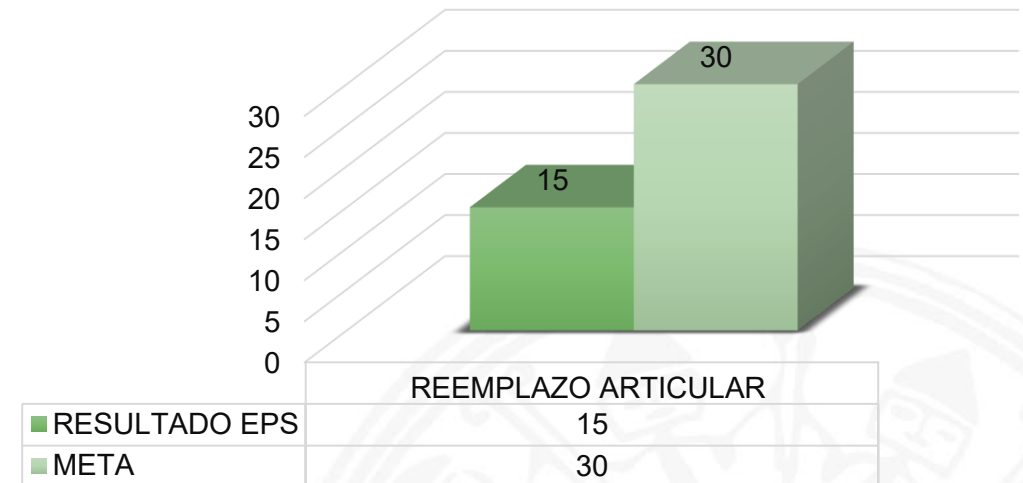
## TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍA DE REEMPLAZO ARTICULAR

Los resultados evidencian el cumplimiento de los tiempos de atención establecidos para cirugía de reemplazo de cadera, sin identificarse barreras de acceso al servicio durante el periodo evaluado.

De manera general, se observa cumplimiento del indicador por parte de la totalidad de los prestadores durante el primer trimestre de 2026, lo que da cuenta de un desempeño favorable y de una adecuada articulación entre los actores involucrados en la atención.

No obstante, es importante mantener el monitoreo continuo del indicador, con el fin de anticipar posibles desviaciones y garantizar la sostenibilidad de los resultados, asegurando así la oportunidad en la atención y la satisfacción de los usuarios.

I TRIMESTRE 2026



Fuente. Indicadores de calidad 2026.



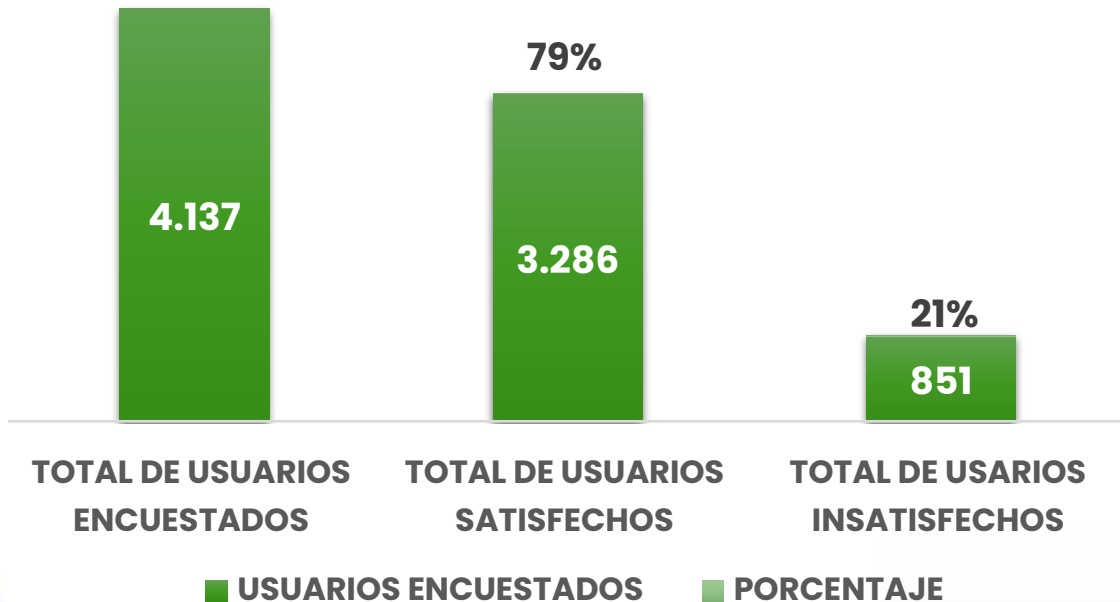
GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

# SATISFACCION DE LOS USUARIOS



## PORCENTAJE DE SATISFACCION AL USUARIO I TRIMESTRE 2026

### SATISFACCION AL USUARIO I TRIMESTRE 2026



### INTERPRETACION DE DATOS

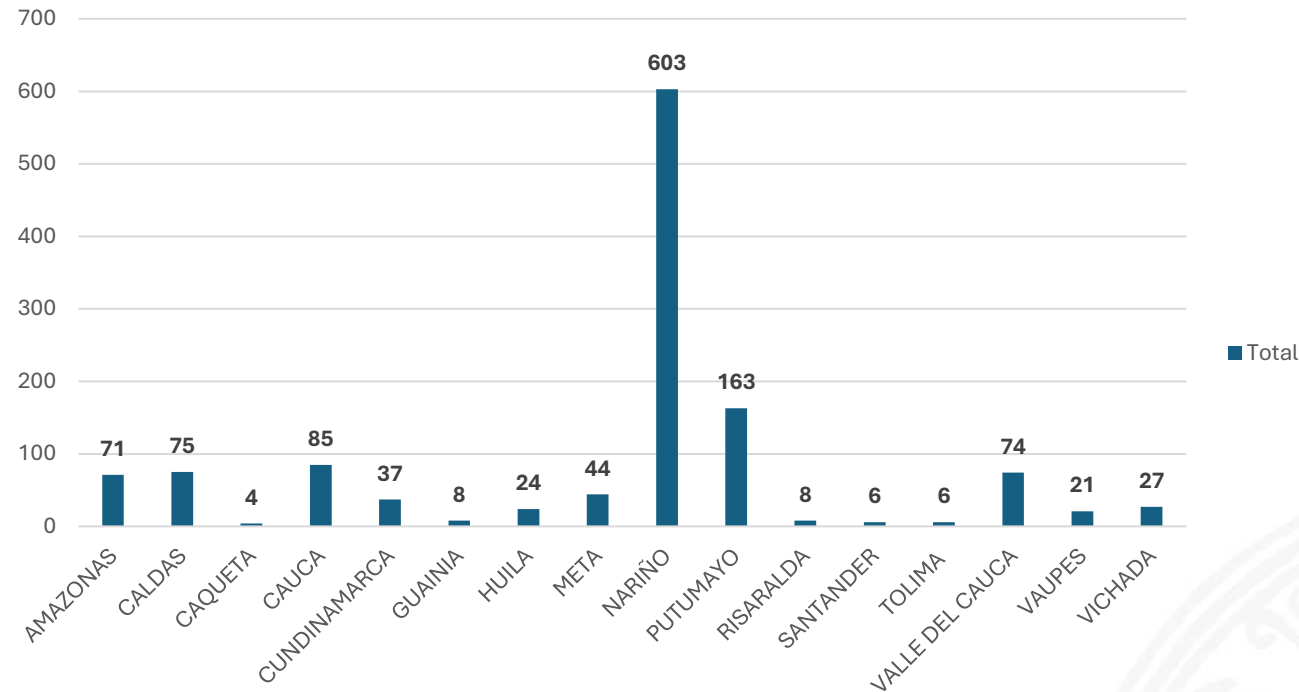
De acuerdo a la grafica se puede evidenciar que para el primer trimestre de la vigencia 2026 el porcentaje de cumplimiento corresponde al 79% satisfacción.

Este resultado es producto de haber aplicado 4.137 encuestas, de los cuales 3.286 usuarios encuestados se encuentran satisfechos, representando el 79% y el 21% representa a los usuarios insatisfechos con un total de 851 usuarios encuestados.

# INFORME DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PRIMER TRIMESTRE 2026.

- **COORDINACIÓN DE CONFORMACIÓN DE RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD**

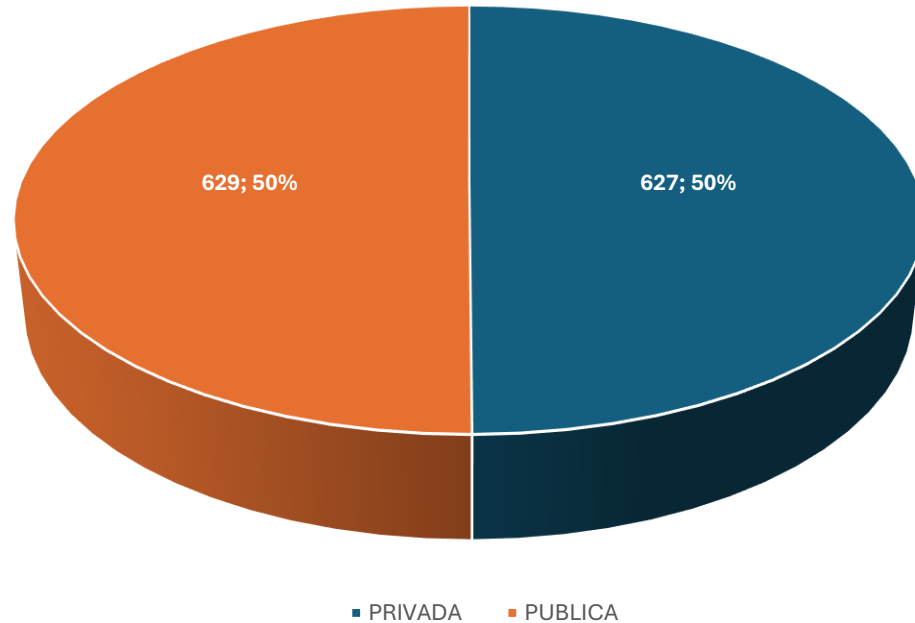
## N° DE CONTRATOS Y OTROSÍ VIGENTES A I TRIMESTRE 2026



Fuente:: Matriz de contratos 2026- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de Marzo de 2026.

Para el primer trimestre del año 2026, se cuenta con una red de 242 prestadores y proveedores de tecnologías en salud con la legalización de 1.256 contratos con sus respectivos otrosí suscritos con la red prestadora adscrita a la EPSI, distribuidos en 16 departamentos para la garantía de la prestación de servicios en salud y servicios complementarios en salud.

## DISTRIBUCIÓN DE CONTRATOS Y OTROS POR NATURALEZA



Para el primer trimestre de la vigencia actual, se evidencia que, de los 1,256 contratos y otros suscritos con la red de prestadores y proveedores de tecnologías en salud, encontramos que 269 contratos se encuentran legalizadas con la red pública y 627 contratos con la red Privada.

Fuente:: Matriz de contratos 2026- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de Marzo de 2026.

## AGRUPADOR O ROL DEL PRESTADOR

AGRUPADOR/ ROL DEL PRESTADOR	N°
APOYO TERAPEUTICO Y REHABILITACION	3
CASA DE PASO	7
CLINICAS Y HOSPITALES	209
GESTOR FARMACEUTICO	2
HOGAR DE PASO	1
IMAGENES DIAGNOSTICAS	3
LABORATORIOS	3
OFTALMOLOGIAS Y OPTOMETRIAS	4
PROVEEDORES DE DISPOSITIVOS MEDICOS	1
PROVEEDORES DE OXIGENO	2
TRANSPORTE COMERCIAL AEREO	2
TRANSPORTE COMERCIAL FLUVIAL	1
TRANSPORTE COMERCIAL TERRESTRE	1
TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO	2
TRANSPORTE TERRESTRE Y AEREO ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO	1
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>242</b>

Mallamas EPSI cuenta con diferentes instituciones, las cuales han sido clasificadas según su agrupador. Para este caso, se identifican un total de **242 contratos**, con una marcada concentración en el grupo de **Clínicas y Hospitales (209)**, que representa la mayor parte de la red.

Los demás agrupadores presentan una participación menor, destacándose casa de paso (7), oftalmologías y optometrías (4), y apoyo terapéutico, imágenes diagnósticas y laboratorios (3 cada uno).

Por su parte, los demás servicios —como gestor farmacéutico, proveedores, y modalidades de transporte— registran una participación marginal dentro del total de la contratación.

Fuente:: Matriz de contratos 2026- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de Marzo de 2026.



## DISTRIBUCIÓN DE ACUERDOS DE VOLUNTADES Y OTROS POR DEPARTAMENTO.

ROL PRESTADOR	AMAZONAS	CALDAS	CAQUETA	CAUCA	CUNDINAMARCA	GUAINIA	HUILA	META	NARIÑO	PUTUMAYO	RISARALDA	SANTANDER	TOLIMA	VALLE DEL CAUCA	VAUPES	VICHADA	TOTAL	
APOYO TERAPEUTICO Y RECURSOS	4	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	12
CASA DE PASO	3	1	0	2	3	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	15
CLINICAS Y HOSPITALES	49	60	4	73	23	6	18	24	588	163	8	6	6	69	18	27	1142	
GESTOR FARMACEUTICO	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	5	0	0	0	18
HOGAR DE PASO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
IMAGENES DIAGNOSTICA	5	4	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
LABORATORIOS	4	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
OFTALMOLOGIAS Y OPTICA	6	4	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
PROVEEDORES DE DISPOSITIVOS	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PROVEEDORES DE OXIGENO	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
TRANSPORTE COMERCIAL	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
TRANSPORTE COMERCIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TRANSPORTE COMERCIAL	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
TRANSPORTE TERRESTRE	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
TRANSPORTE TERRESTRE	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>75</b>	<b>4</b>	<b>85</b>	<b>37</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>44</b>	<b>603</b>	<b>163</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>74</b>	<b>21</b>	<b>27</b>	<b>1256</b>	

Fuente:: Matriz de contratos 2026- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de Marzo de 2026.

En la tabla anterior se observa la distribución de la red contratada por rol o agrupador a nivel departamental. Se evidencia que el departamento de Nariño concentra la mayor parte de la red, lo cual se explica por la mayor cantidad de usuarios afiliados en este territorio.

## DISTRIBUCIÓN DE ACUERDOS DE VOLUNTADES Y OTROS POR DEPARTAMENTO Y MODALIDAD DE PAGO.

ROL PRESTADOR	AMAZONAS	CALDAS	CAQUETA	CAUCA	CUNDINAMARCA	GUAINIA	HUILA	META	NARIÑO	PUTUMAYO	RISARALDA	SANTANDER	TOLIMA	VALLE DEL CAUCA	VAUPES	VICHADA	TOTAL
CAPITADO	11	7	0	3	0	0	2	0	113	21	0	0	0	0	0	2	159
EVENTO	58	68	4	80	37	8	22	44	475	142	8	6	6	74	21	24	1077
PAQUETE INTEGRAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
PGP	2	0	0	2	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0		19
TOTAL	71	75	4	85	37	8	24	44	603	163	8	6	6	74	21	27	1256

Fuente:: Matriz de contratos 2026- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de Marzo de 2026.

La distribución de acuerdos de voluntades por departamento y modalidad de pago evidencia una alta concentración de la contratación en el departamento de Nariño, con un total de 603 acuerdos, seguido por Putumayo (163), Cauca (85), Caldas (75) y Amazonas (71). Los demás departamentos presentan una participación considerablemente menor.

En cuanto a la modalidad de pago, predomina ampliamente la contratación por evento, con 1.077 acuerdos, lo que representa la mayor proporción del total. Le sigue la modalidad capitada con 159 acuerdos, mientras que PGP registra 19 y paquete integral apenas 1, evidenciando un uso muy limitado de estas modalidades.

A nivel territorial, la modalidad por evento es la más utilizada en todos los departamentos, especialmente en Nariño (475) y Putumayo (142). Por su parte, la capitación tiene una presencia importante en Nariño (113) y en menor medida en Amazonas y Caldas. La modalidad PGP se concentra principalmente en Nariño y Cauca.



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

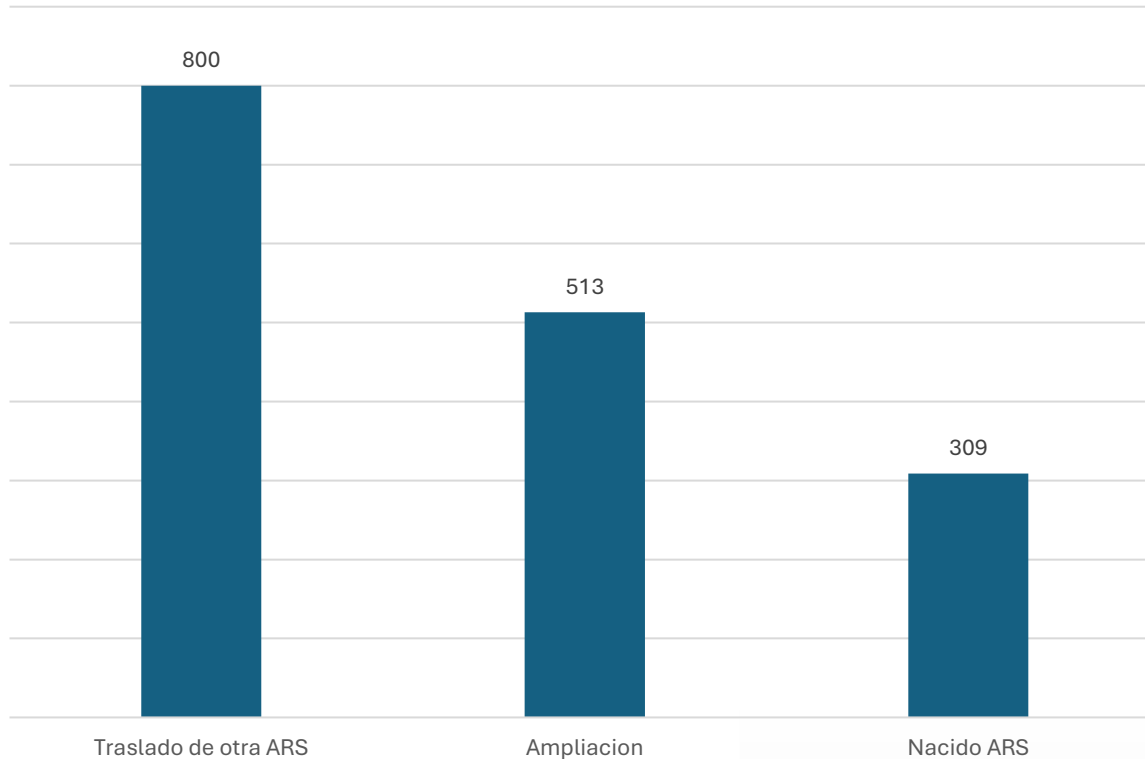
# Comportamiento población Trimestre I 2026

Coordinación de Afiliación y Administración  
de Base de Datos





## Nuevos Ingresos de forma Individual

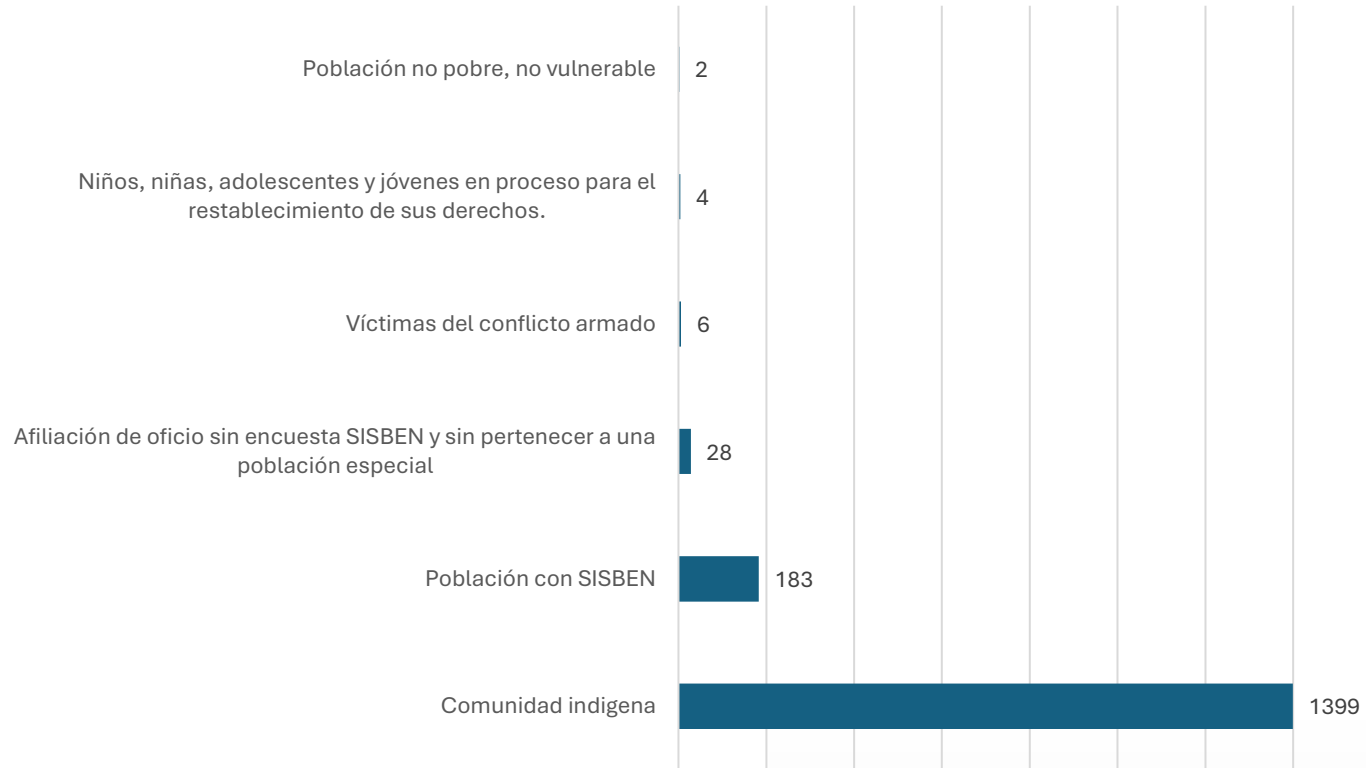


Durante el primer semestre del año 2026, se registro un total de 1.622 de nuevos afiliados registrados por formulario, de los cuales el 49,3 % los ingresos se realizo mediante traslado de otra ARS, el 31% fue realizado por ampliación, y el 19 % hace referencia a ingresos de recién nacidos.





## Nuevos Ingresos de forma Individual

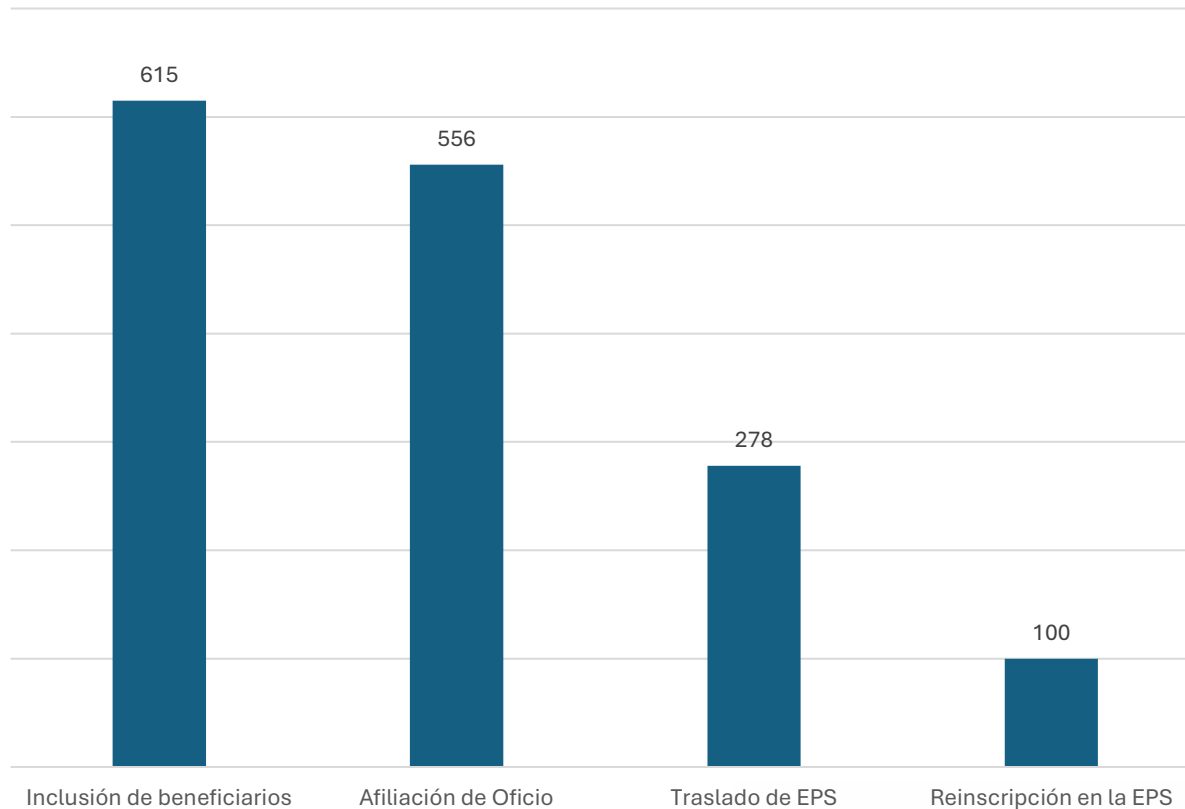


Los nuevos ingresos individuales presentan una alta concentración en la población indígena 86.2% (1,399), seguida por la población con SISBEN 11.3% (183), evidenciando una baja participación de los demás grupos poblacionales.





# Ingresos SAT



En cuanto a los ingresos realizados mediante plataforma SAT, se registro un total de 1.549 afiliados.

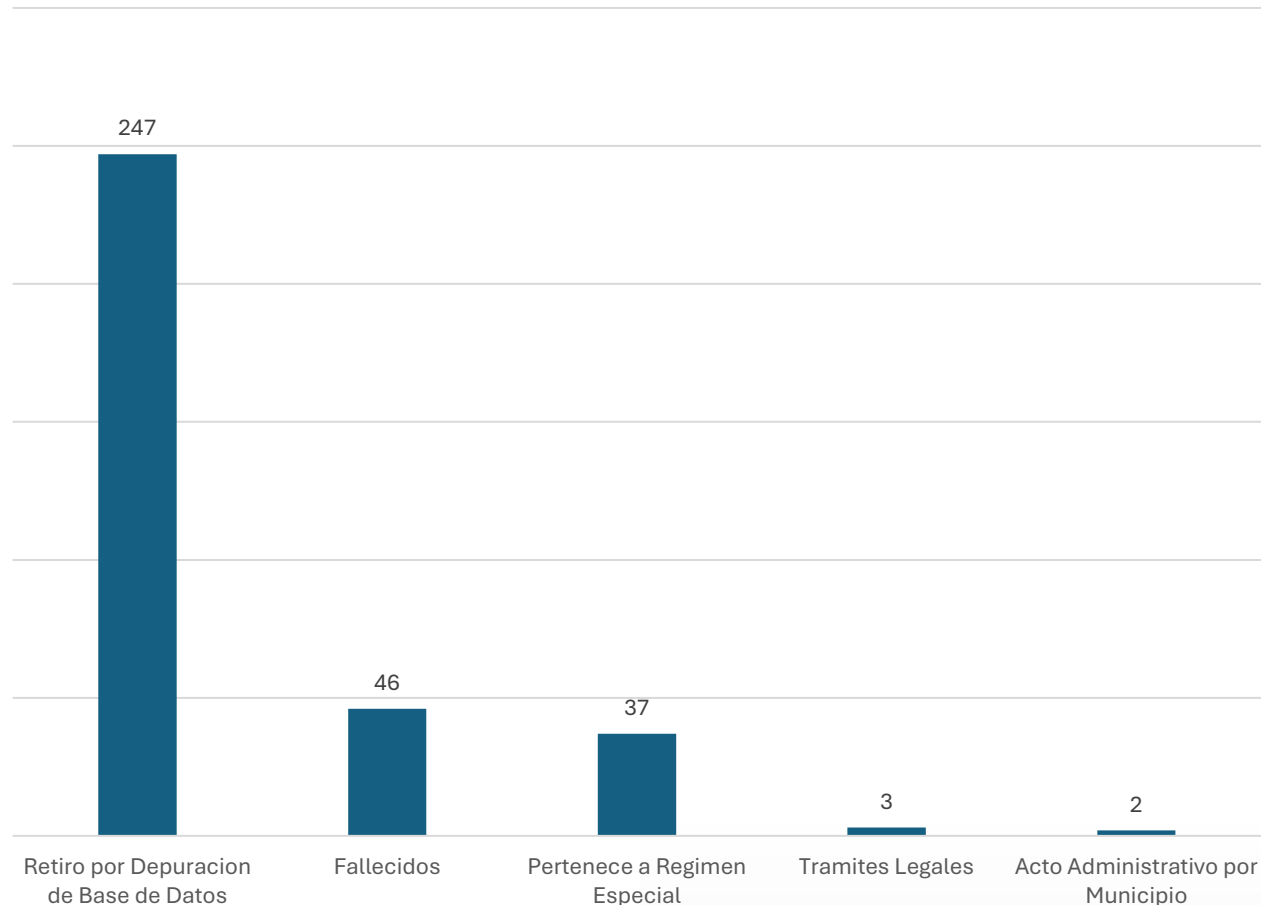
La mayor cantidad corresponde a inclusión de beneficiarios y afiliación de oficio, los cuales representan el 76% del total.

Por su parte los traslados de EPS representa una participación moderada del 17.9%, y las reinscripciones de EPS son los de menor ingresos con un 6.5 %.





## Retiros de forma Individual



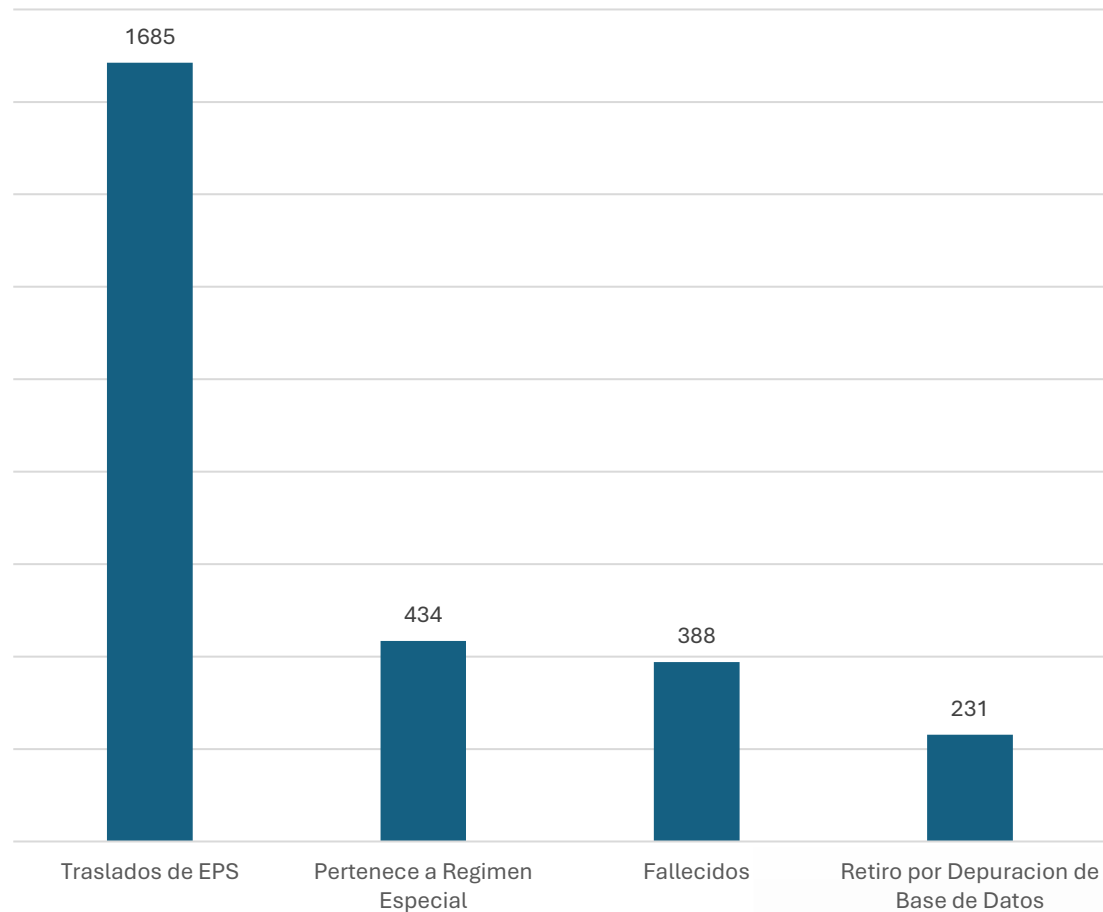
En cuanto a los retiros realizados durante el primer trimestre de 2026, se registró un total de 335 casos asociados a diferentes causales. La principal causa corresponde a la depuración de bases de datos, con el 73.7% de los retiros.

En segundo lugar, se encuentran los retiros por fallecimiento, que representan el 13.7%. Asimismo, se observa un 11% de retiros por pertenecer al régimen especial. Finalmente, el 1.4% de los retiros corresponde a trámites legales y actos administrativos emitidos por parte del municipio.





## Retiros de forma masiva



En cuanto a los retiros realizados de forma masiva, se tiene un total de 2.738 asociados a diferentes causales. La principal corresponde a traslados de EPS, con el 61.5% del total.

En segundo lugar, se encuentran los retiros de afiliados identificados como pertenecientes al régimen de excepción o especial, que representan el 15.8%, seguido por retiros por fallecimiento, con un 12.3%, y finalmente la depuración de bases de datos, que corresponde al 8.4%.

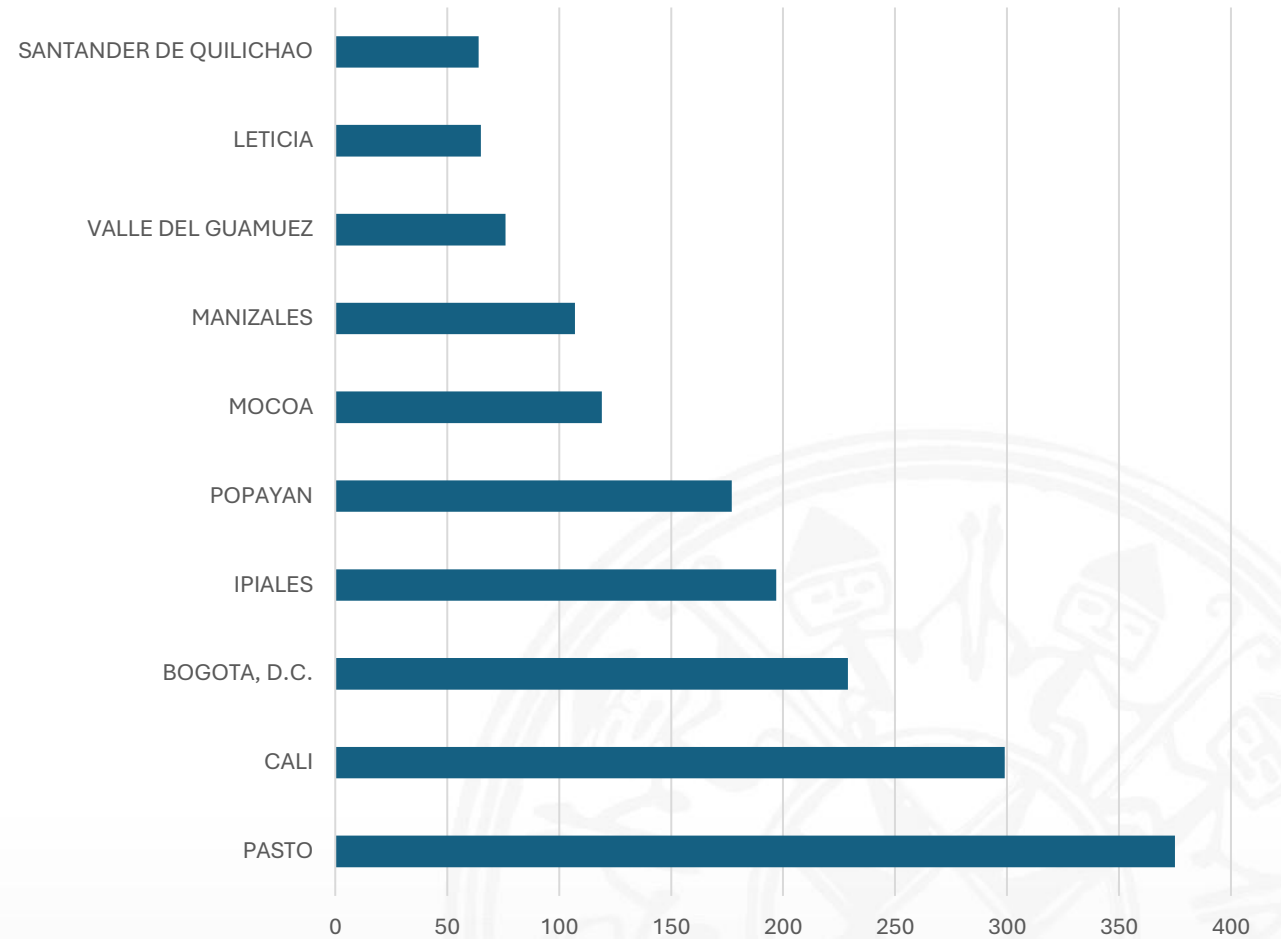
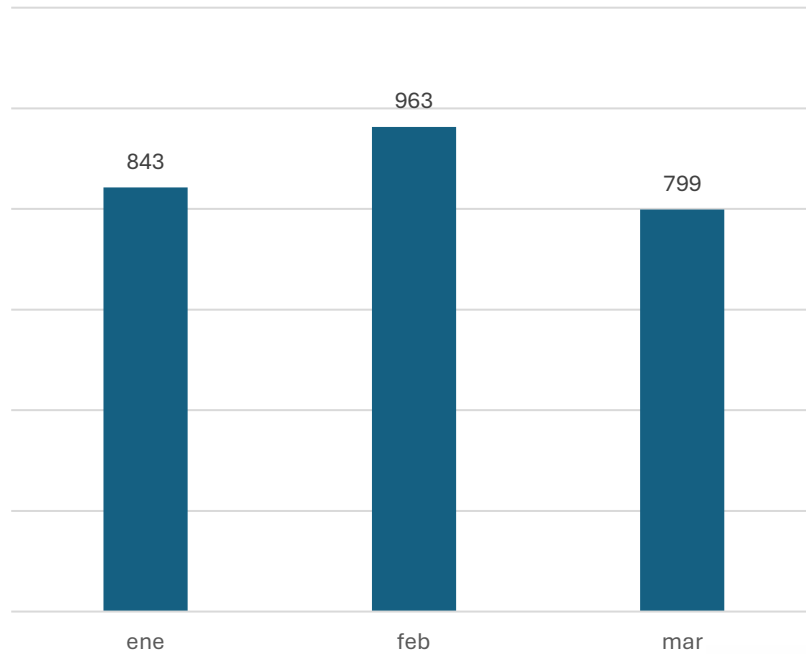
Estas depuraciones se realizan principalmente como resultado de auditorías emitidas por el Ministerio de Salud y la BDUA, garantizando la actualización y consistencia de la información de afiliados.





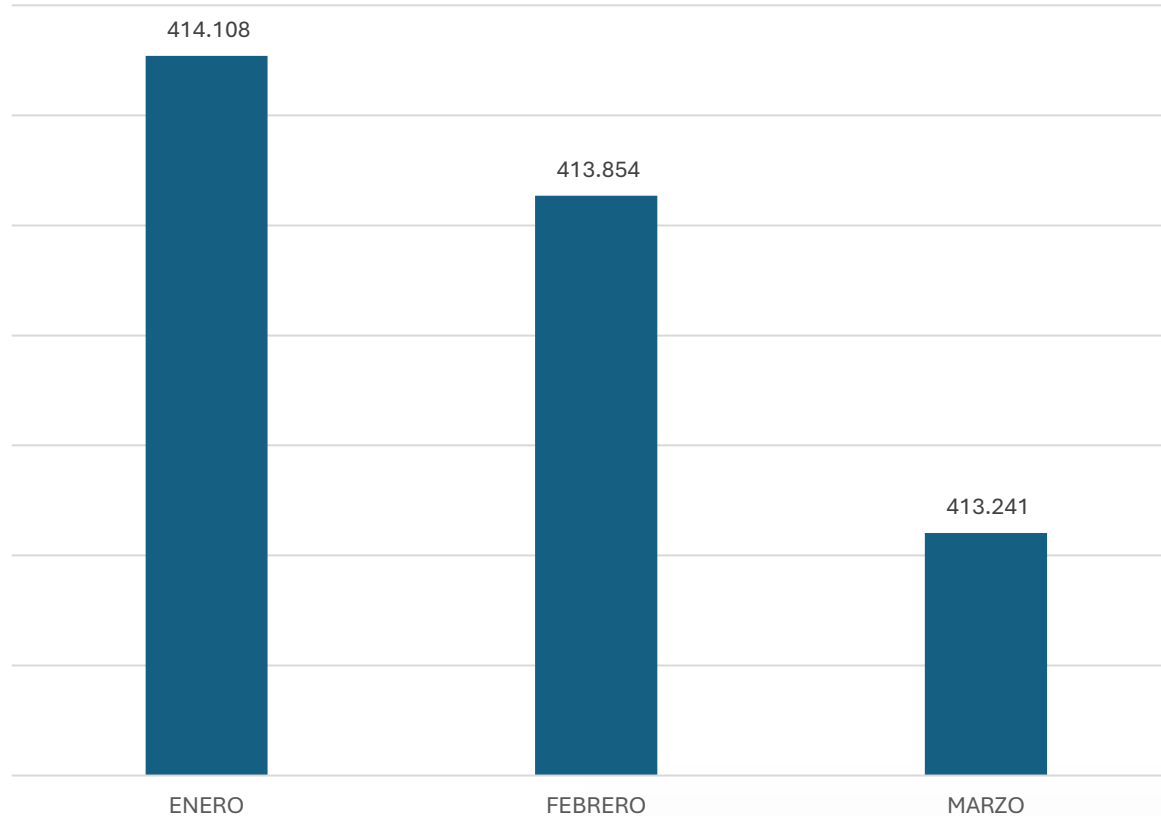
## Municipios con mayor Portabilidades

### Número de Portabilidades TRIM I 2026





### COMPORTAMIENTO AFILIADOS MALLAMAS EPSI Vigencia 2026



El comportamiento de afiliados para la vigencia 2026 muestra una tendencia decreciente durante el primer trimestre. En enero se registraron 414,108 afiliados, en febrero 413,854 y en marzo 413,241, cerrando el trimestre con este último valor.

Lo anterior evidencia una disminución en el número de afiliados. Entre enero y marzo se presenta una reducción total de 867 afiliados.





GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

# ATENCIÓN AL USUARIO



## OFICINAS DE ATENCIÓN AL USUARIO

MALLAMAS EPS Indígena tiene presencia en 12 departamentos del territorio Colombiano, cada uno con diferentes municipios consolidando en total 95 puntos de atención al usuario, cercanos a las comunidades y orientados a brindar una respuesta oportuna a las necesidades de la población afiliada, permitiendo el fortalecimiento institucional y la disposición de servicios de salud con calidad y sentido intercultural, posicionando a la EPS como garante del derecho a la salud.

N°	Departamento
1.	Amazonas
2.	Caldas
3.	Cauca
4.	Bogotá
5.	Guainía
6.	Huila
7.	Meta
8.	Nariño
9.	Putumayo
10.	Valle del Cauca
11.	Vaupés
12.	Vichada

## GESTIONES QUE MALLAMAS EPS-I REALIZA EN LOS PUNTOS DE ATENCIÓN

### ATENCIÓN AL USUARIO

- ❖ Recepción de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS)
- ❖ Orientación sobre derechos y deberes en salud
- ❖ Información sobre la red de prestadores (clínicas, hospitales)
- ❖ Educación al usuario sobre el sistema de salud
- ❖ Autorización para consultas especializadas
- ❖ Autorización de procedimientos, cirugías y exámenes
- ❖ Referencia y contrarreferencia
- ❖ Seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas

### SERVICIOS DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES

- ❖ Afiliación al sistema de salud (régimen contributivo o subsidiado)
- ❖ Inclusión de beneficiarios (hijos, cónyuge, etc.)
- ❖ Actualización de datos personales
- ❖ Traslados entre EPS
- ❖ Reporte de novedades (cambio de empleo, retiro, fallecimiento)

## TIEMPOS DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN AL USUARIO CANAL PRESENCIAL

### DETALLE AUTORIZACIONES



**187.789**

Numero de Autorizaciones

**319.203**

Numero de servicios

**187.756**

No. de Aut. de 0 - 5 Días

**59**

No. de Aut. > 5 Días



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS**  
 El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

Para el primer trimestre del 2026 Mallamas EPS-I evidencia un total de 187.789 autorizaciones gestionadas en los puntos de atención a nivel nacional, de las cuales, 187.756 fueron respondidas dentro de los 5 primeros días hábiles establecidos para la respuesta, mientras que 59 se gestionaron después del tiempo determinado. Esto muestra la pronta resolución a las solicitudes por parte de EPS Indígena Mallamas.



## TIEMPOS DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN AL USUARIO CANAL TELEFONICO

### DETALLE AUTORIZACIONES



**16.373**

Numero de Autorizaciones

**25.304**

Numero de servicios

**16.373**

No. de Aut. de 0 - 5 Días

**(En blanco)**

No. de Aut. > 5 Días



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA MALLAMAS**  
 El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!

Para el primer trimestre del 2026 Mallamas EPS-I evidencia un total de 16.373 autorizaciones gestionadas en los puntos de atención a nivel nacional, de Las cuales todas fueron respondidas dentro de los 5 primero días hábiles establecidos para la respuesta, lo que evidencia la pronta resolución a las solicitudes por parte de EPS Indígena Mallamas.

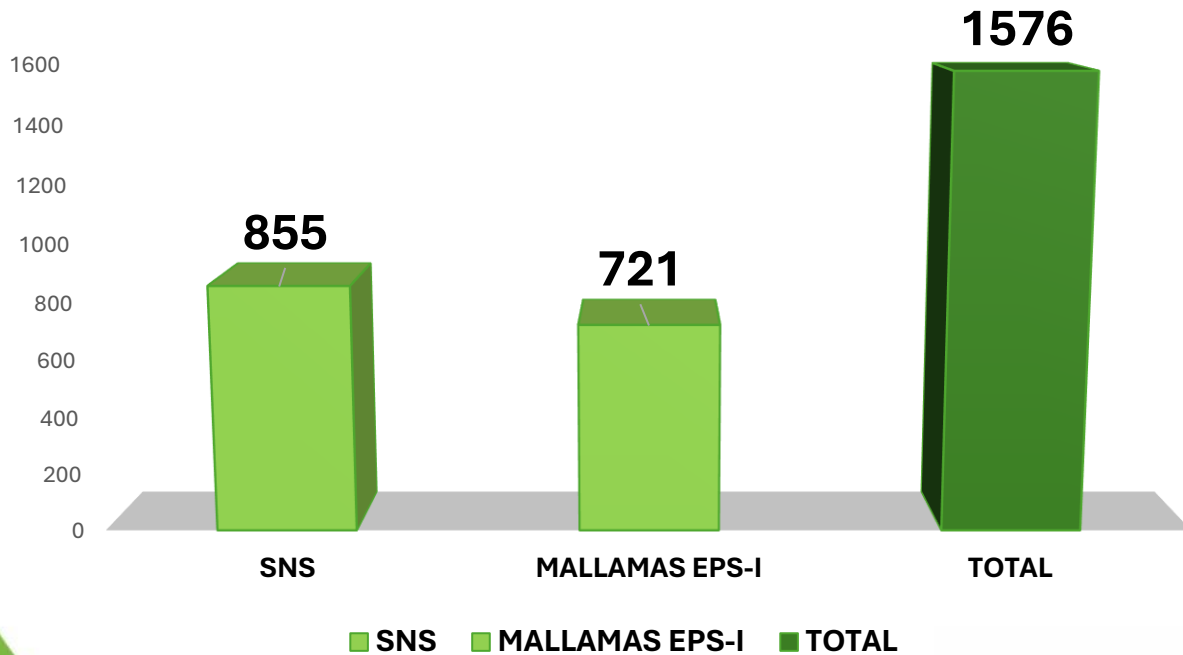


## TIEMPOS DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN AL USUARIO CANAL VIRTUAL



Para el primer trimestre del 2026 Mallamas EPS-I evidencia un total de 3.377 autorizaciones gestionadas en los puntos de atención a nivel nacional, de las cuales, 3.376 fueron respondidas dentro de los 5 primeros días hábiles establecidos para la respuesta, mientras que 2 se gestionaron después del tiempo determinado. Esto muestra la pronta resolución a las solicitudes por parte de EPS Indígena Mallamas.

# CANALES DE RADICACIÓN DE PQR



## Canales Principales

Plataforma Super  
ARGO (Supersalud)

855 PQR  
54,27%

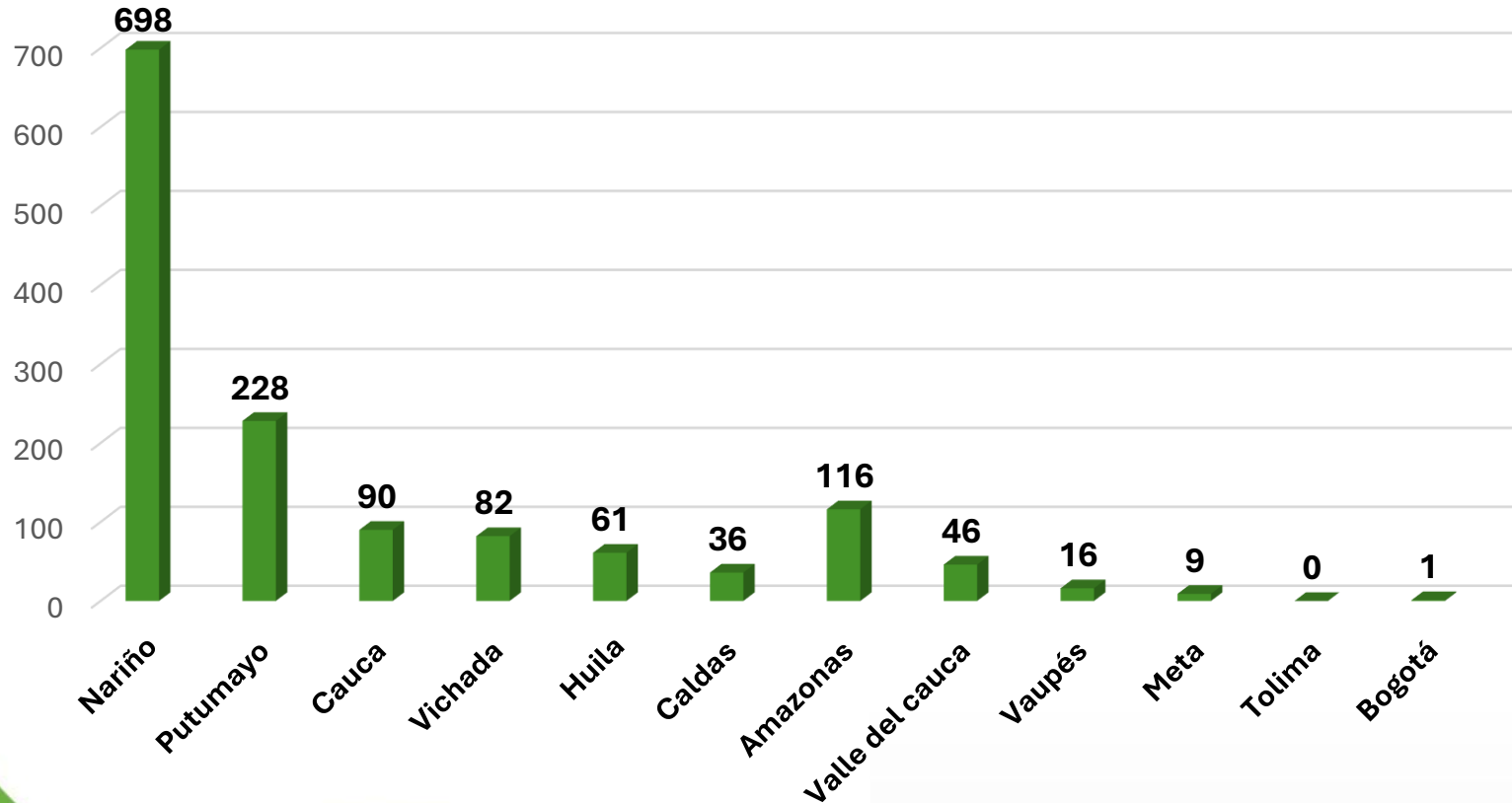
Canales propios  
EPS-I Mallamas

721 PQR  
45,73%

## Canales Propios

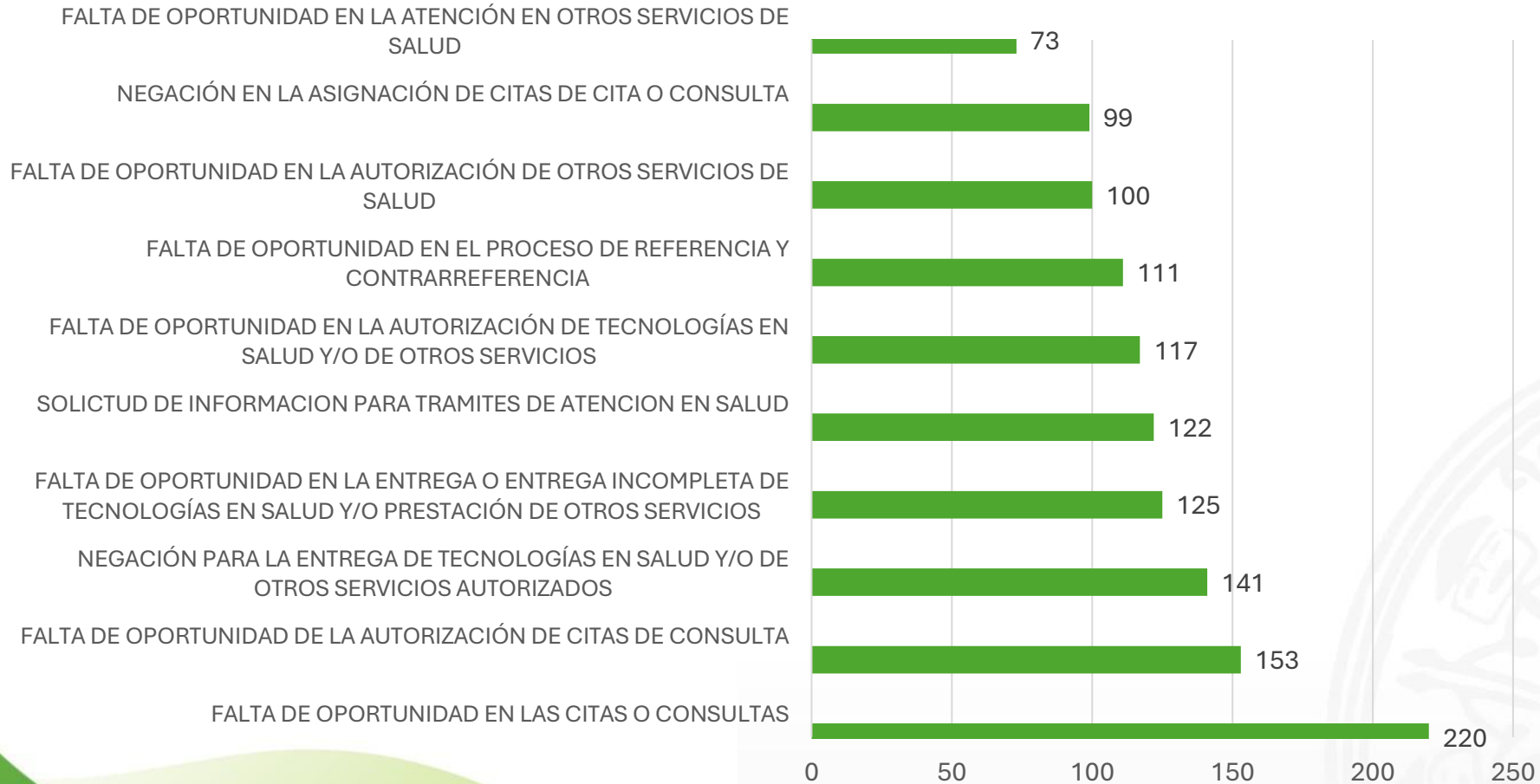
- Correo electrónico: 453 PQR
- Buzón de sugerencias: 45 PQR
- Personal (presencial): 14 PQR
- Escrita: 29 PQR
- Telefónico: 1 PQR
- Por en línea: 177 PQR
- WhatsApp: 2 PQR

## PQR POR DEPARTAMENTOS (REGIONALES)



Los departamentos en donde opera MALLAMAS EPS-I, se puede evidenciar que las Regionales de Nariño, Putumayo, Cauca, Vichada y Amazonas, presentan mayor numero de PQRS para durante el primer trimestre 2026.

# 10 PRINCIPALES MOTIVOS ESPECIFICOS CON MAYOR INCIDENCIA DE PQR



El análisis de los **motivos específicos de las PQR** permite identificar con claridad las principales causas de inconformidad de los usuarios frente a la prestación de servicios de salud.

## CLASIFICACIÓN DE PQR POR TIPO

870

Reclamos

589

Peticiones

106

Quejas

7

Felicitaciones

4

Sugerencias

Los reclamos representan la mayoría de las solicitudes, evidenciando un alto nivel de inconformidad frente a inconformidad frente a los servicios recibidos. Las felicitaciones y sugerencias son prácticamente marginales, prácticamente marginales, lo que sugiere la necesidad de fortalecer estrategias de comunicación y confianza comunicación y confianza institucional.



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS  
**E.P.S. INDÍGENA  
MALLAMAS**  
El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir!



# GRACIAS



Vigilado Supersalud

*"El Autocuidado en salud Para Un Buen Vivir"*