



GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS
E.P.S. INDÍGENA
MALLAMAS
"El Autocuidado en Salud para un Buen Vivir"



RENDICIÓN DE CUENTAS PRIMER TRIMESTRE 2024



TABLA DE CONTENIDO

- Caracterización de la población
- Indicadores sistema obligatorio de garantía de calidad
- Satisfacción de Usuario
- Contratación de red
- Afiliados y novedades
- Atención al Usuario



CARACTERIZACION POBLACIONAL MALLAMAS EPS- I TRIMESTRE 2024



CONTEXTO TERRITORIAL MALLAMAS EPS-I AÑO. I TRIMESTRE 2024

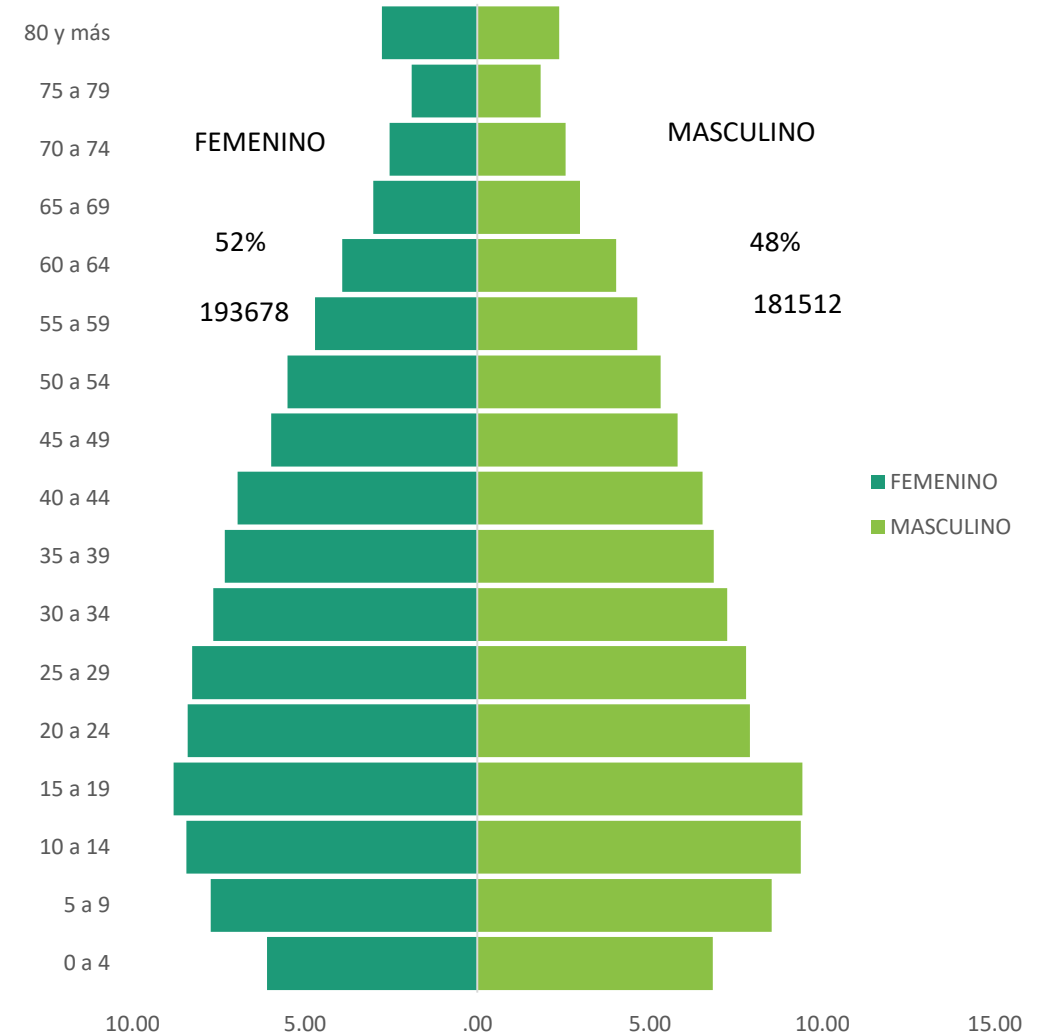
DEPARTAMENTO/DISTRITO	DISTRITO	MUNICIPIO	TOTAL, AFILIADOS	% AFILIADOS
AMAZONAS		12	30578	8,1%
ANTIOQUIA		1	1	0,0%
BOGOTA		1	70	0,0%
CALDAS		4	7482	2,0%
CAQUETA		1	1	0,0%
CAUCA		14	30445	8,1%
CUNDINAMARCA		1	3	0,0%
HUILA		2	10027	2,7%
META		2	1972	0,5%
NARIÑO		27	219980	58,6%
PUTUMAYO		11	41449	11,0%
QUINDIO		2	2	0,0%
RISARALDA		1	1	0,0%
TOLIMA		5	208	0,1%
VALLE DEL CAUCA		4	5625	1,5%
VAUPES		1	5820	1,6%
VICHADA		1	42745	11,4%
SAN ANDRES DE TUMACO	1		810	0,2%
BOGOTA DC	1		70	0,0%
CALI	1		2712	0,7%
BUENAVENTURA	1		2911	0,8%
Total general			396409	106%



Fuente: BD-BDUA 31 marzo de 2024

DISTRIBUCIÓN POR GRUPO ETAREO, SEXO Y ZONA, DE LA POBLACIÓN TOTAL AFILIADA. RÉGIMEN SUBSIDIADO. I TRIMESTRE 2024

DISTRIBUCIÓN POR GRUPO ETAREO, SEXO Y ZONA, DE LA POBLACIÓN TOTAL AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO. I TRIMESTRE 2024								
Grupo etáreo	Femenino			Masculino			Total, general	% Total
	Rural	Urbano	Total	Rural	Urbano	Total		
0 a 4	8929	2887	11816	9316	3082	12398	24214	6,45
5 a 9	11472	3503	14975	11850	3645	15495	30470	8,12
10 a 14	12591	3740	16331	13185	3832	17017	33348	8,89
15 a 19	12875	4189	17064	12961	4152	17113	34177	9,11
20 a 24	11928	4339	16267	10503	3849	14352	30619	8,16
25 a 29	11797	4210	16007	10517	3622	14139	30146	8,03
30 a 34	11022	3801	14823	9963	3182	13145	27968	7,45
35 a 39	10602	3578	14180	9575	2870	12445	26625	7,10
40 a 44	9910	3553	13463	9012	2845	11857	25320	6,75
45 a 49	8332	3246	11578	7930	2602	10532	22110	5,89
50 a 54	7592	3063	10655	7151	2490	9641	20296	5,41
55 a 59	6318	2796	9114	6115	2294	8409	17523	4,67
60 a 64	5295	2283	7578	5424	1877	7301	14879	3,97
65 a 69	4138	1714	5852	4071	1329	5400	11252	3,00
70 a 74	3671	1260	4931	3493	1147	4640	9571	2,55
75 a 79	2705	984	3689	2527	802	3329	7018	1,87
80 y más	3972	1383	5355	3300	999	4299	9654	2,57
Total, general	143149	50529	193678	136893	44619	181512	375190	100



Fuente BD- BDU A corte 31 de marzo 2024

CARACTERIZACION DE LA POBLACION A NIVEL NACIONAL. REGIMEN SUBSIDIADO. I TRIMESTRE 2024



48,3%

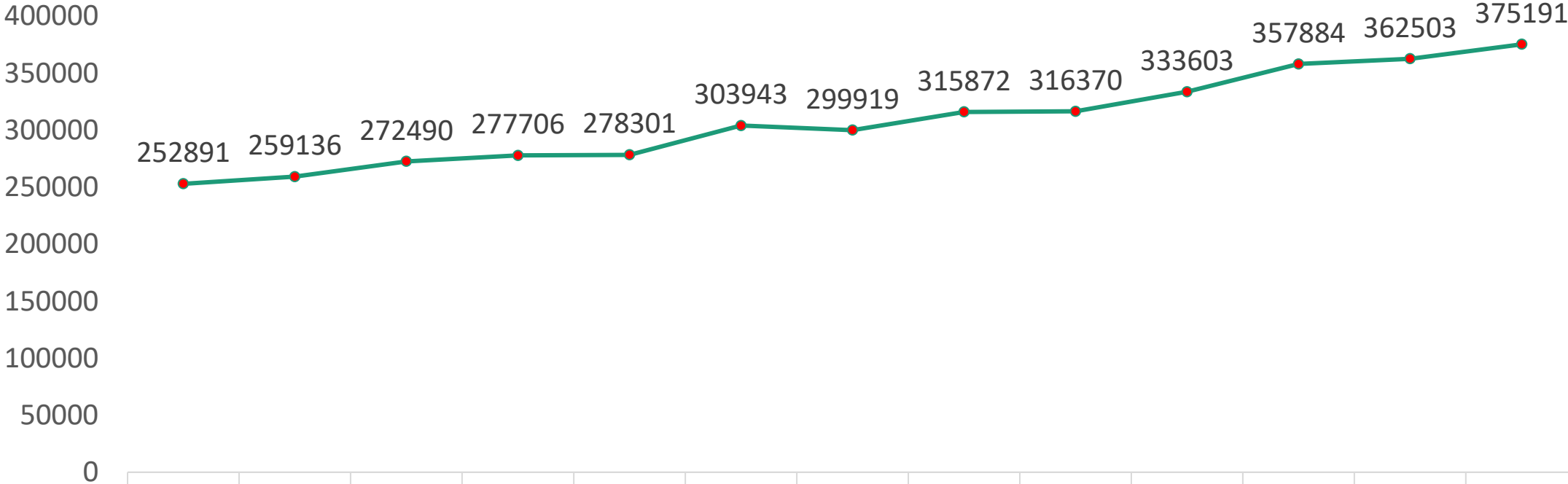
51,6%

Durante el I trimestre de 2024 pertenecen a regimen subsidiado 375.190 afiliados corresponde el 48,3% a hombres y el 51,6 % a mujeres.

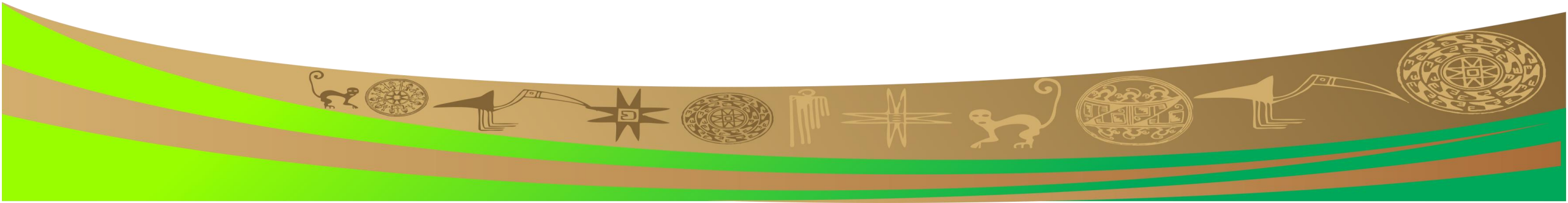
Fuente: BD-BDUA 31 marzo de 2024



TENDENCIA POBLACIONAL REGIMEN SUBSIDADO AÑOS 2012 - 2024

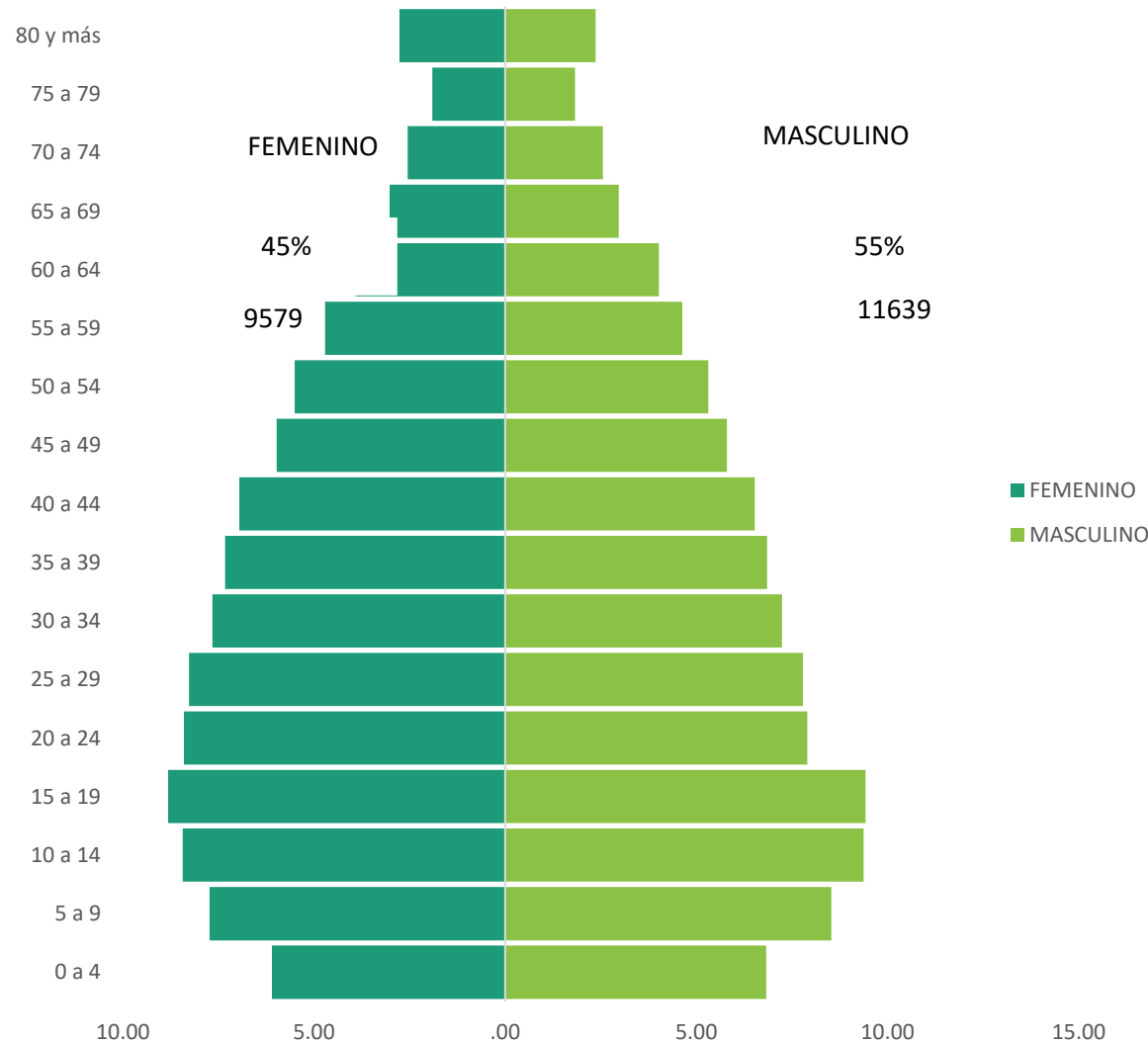


	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Series1	252891	259136	272490	277706	278301	303943	299919	315872	316370	333603	357884	362503	375191



DISTRIBUCIÓN POR GRUPO ETARIO, SEXO Y ZONA, DE LA POBLACIÓN TOTAL AFILIADA. RÉGIMEN CONTRIBUTIVO. I TRIMESTRE 2024

DISTRIBUCIÓN POR GRUPO ETÁREO, SEXO Y ZONA, DE LA POBLACIÓN TOTAL AFILIADA AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO. I TRIMESTRE 2024								
Grupo etario	Femenino			Masculino			Total general	% Total
	Rural	Urbano	Total	Rural	Urbano	Total		
0 a 4	314	179	493	331	203	534	1027	4,84
5 a 9	440	254	694	484	283	767	1461	6,89
10 a 14	261	121	382	268	130	398	780	3,68
15 a 19	235	144	379	323	163	486	865	4,08
20 a 24	817	442	1259	1081	482	1563	2822	13,30
25 a 29	1225	794	2019	1364	666	2030	4049	19,08
30 a 34	878	634	1512	1147	610	1757	3269	15,41
35 a 39	626	401	1027	812	430	1242	2269	10,69
40 a 44	418	303	721	585	342	927	1648	7,77
45 a 49	263	214	477	428	258	686	1163	5,48
50 a 54	137	112	249	279	194	473	722	3,40
55 a 59	68	87	155	176	135	311	466	2,20
60 a 64	53	47	100	147	99	246	346	1,63
65 a 69	34	22	56	81	66	147	203	0,96
70 a 74	16	12	28	23	18	41	69	0,33
75 a 79	11	5	16	11	10	21	37	0,17
80 y más	7	5	12	7	3	10	22	0,10
Total general	5803	3776	9579	7547	4092	11639	21218	100



Fuente BD- BDUA corte 31 de marzo 2024

CARACTERIZACION DE LA POBLACION A NIVEL NACIONAL.REGIMEN CONTRIBUTIVO. I TRIMESTRE 2024



54,85%

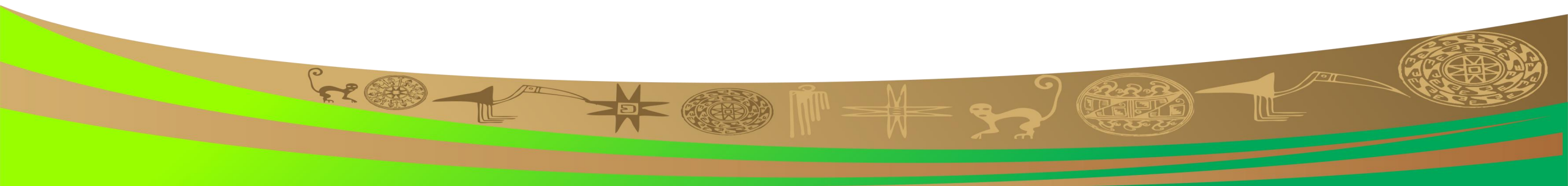
45,14%

Durante el I trimestre de 2024 pertenecen a regimen contributivo son 21.218 afiliados, corresponde a hombre el 54,85% a hombres y el 45,14 % a mujeres.

Fuente: BD-BDUA 31 marzo de 2024



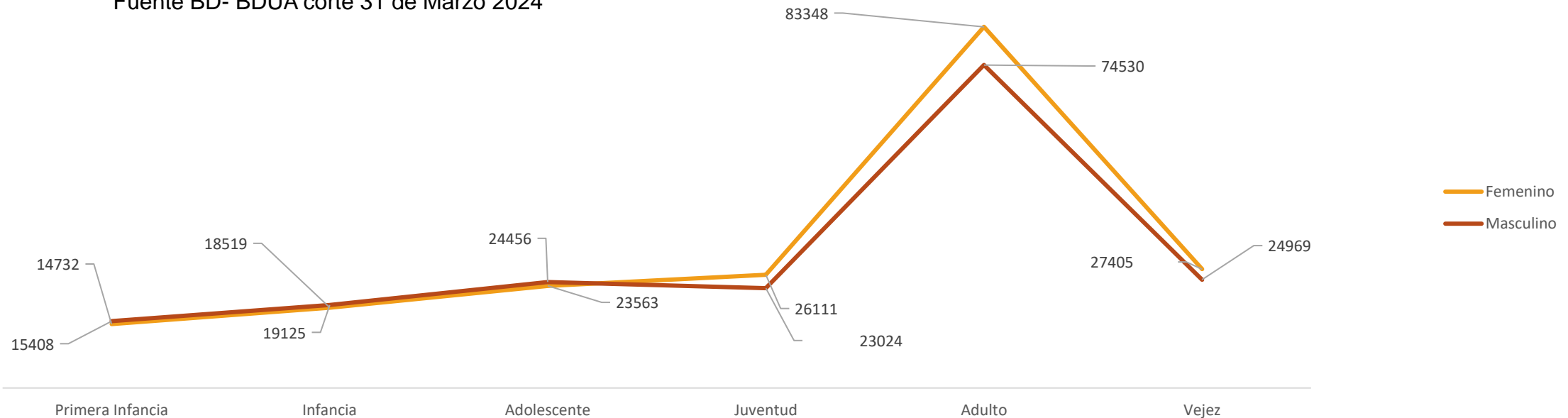
TENDENCIA POBLACIONAL REGIMEN CONTRIBUTIVO AÑOS 2014 - 2024



DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN AFILIADA POR CURSO DE VIDA SEGÚN ZONA Y GÉNERO SUBSIDIADO- I TRIMESTRE 2024

DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN AFILIADA POR CURSO DE VIDA SEGÚN ZONA Y GÉNERO SUBSIDIADO- I TRIMESTRE 2024							
Curso de vida	Femenino		Total F	Masculino		Total M	Total general
	Rural	Urbano		Rural	Urbano		
Primera Infancia	11200	3532	14732	11662	3746	15408	30140
Infancia	14197	4322	18519	14685	4440	19125	37644
Adolescente	17929	5634	23563	18707	5749	24456	48019
Juventud	19176	6935	26111	16925	6099	23024	49135
Adulto	60866	22482	83348	56099	18431	74530	157878
Vejez	19781	7624	27405	18815	6154	24969	52374
Total general	143149	50529	193678	136893	44619	181512	375190

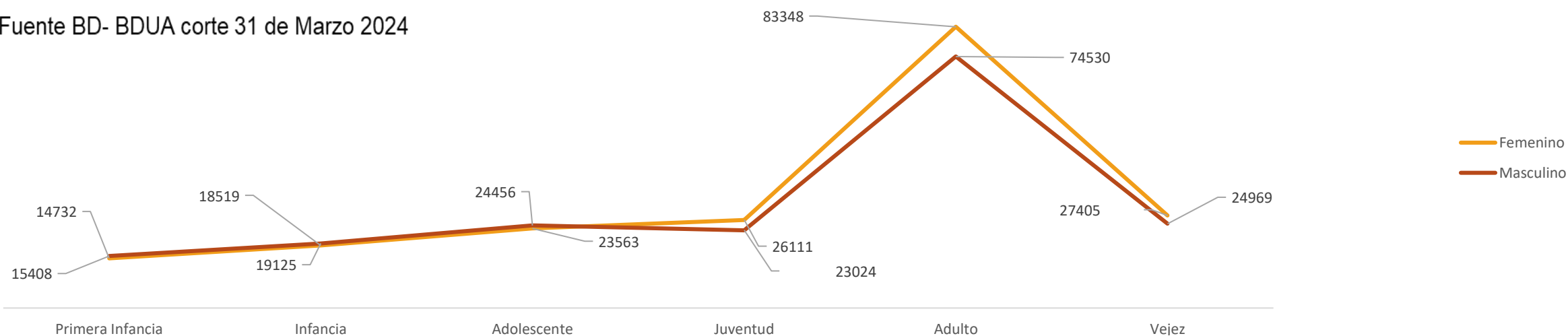
Fuente BD- BDUA corte 31 de Marzo 2024



DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN AFILIADA POR CURSO DE VIDA SEGÚN ZONA Y GÉNERO CONTRIBUTIVO- I TRIMESTRE 2024

DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN AFILIADA POR CURSO DE VIDA SEGÚN ZONA Y GÉNERO CONTRIBUTIVO- I TRIMESTRE 2024								
	Femenino			Masculino				
	Total F			Total M			Total general	
Curso de vida	Urbano			Urbano				
	Rural	Urbano	Total F	Rural	Urbano	Total M		Total general
Primera Infancia	410	226	636	441	263	704		1340
Infancia	474	268	742	500	287	787		1529
Adolescente	288	148	436	335	170	505		941
Juventud	1407	787	2194	1766	802	2568		4762
Adulto	3103	2256	5359	4236	2374	6610		11969
Vejez	121	91	212	269	196	465		677
Total general	5803	3776	9579	7547	4092	11639		21218

Fuente BD- BDUA corte 31 de Marzo 2024



CAPITULO PRIORIZACIÓN 2023



PRIORIZACIÓN RÉGIMEN SUBSIDIADO 2023

	PRIORIDAD DEFINIDA	AÑO-2023	GRUPO DE RIESGO 2023
NACIONAL	PRIORIDAD 1	Tumor maligno del cuello del útero	Población con riesgo o presencia de cáncer
	PRIORIDAD 2	Razón de mortalidad materna	Población en condición materno –perinatal
	PRIORIDAD 3	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	Población con riesgo o trastornos psicosociales y del comportamiento
	PRIORIDAD 4	Diabetes mellitus	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas
	PRIORIDAD 5	Infecciones respiratorias agudas	Población con riesgo o infecciones

Fuente: Ejercicio de Caracterización EAPB-2023



PRIORIZACIÓN RÉGIMEN CONTRIBUTIVO 2023

	PRIORIDAD DEFINIDA	AÑO-2023	Grupo de Riesgo 2023
NACIONAL	PRIORIDAD 1	Tasa ajustada de mortalidad por VIH	Población con riesgo o infecciones
	PRIORIDAD 2	Enfermedades trasmisibles	Población con riesgo o exposición
	PRIORIDAD 3	Infecciones respiratorias agudas.	Población con riesgo o infecciones
	PRIORIDAD 4	Enfermedades cerebrovasculares	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas
	PRIORIDAD 5	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años.	Población menor a 5 años.

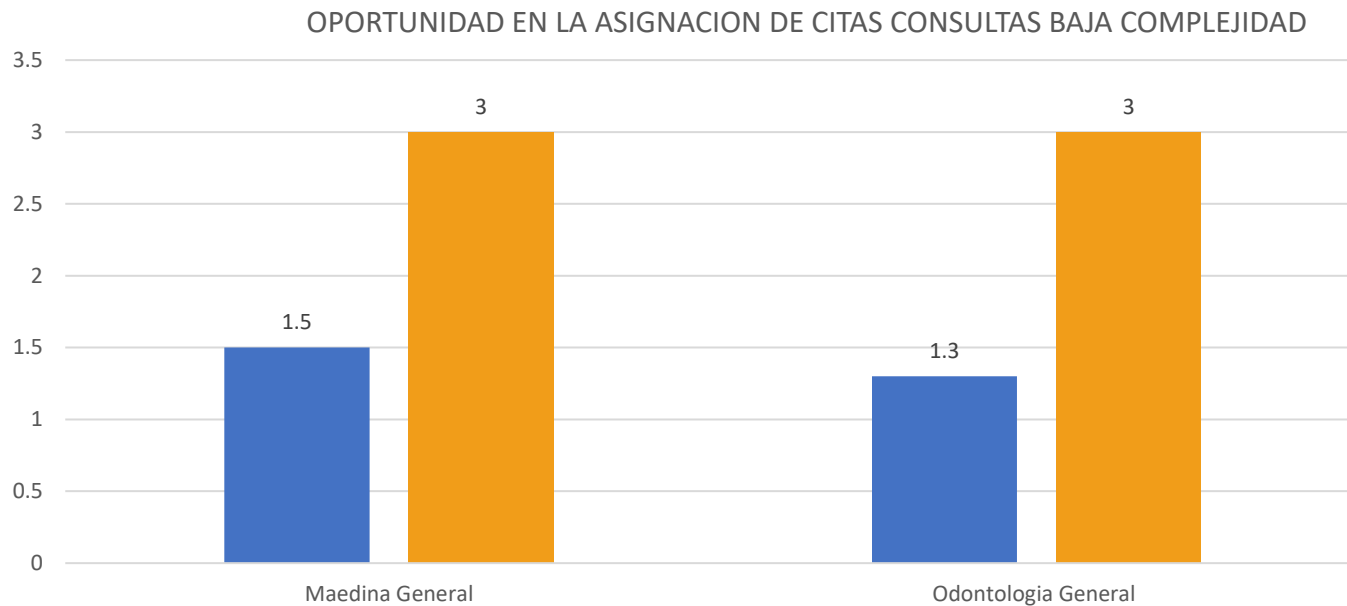
Fuente: Ejercicio de Caracterización EAPB-2023

Indicadores Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad



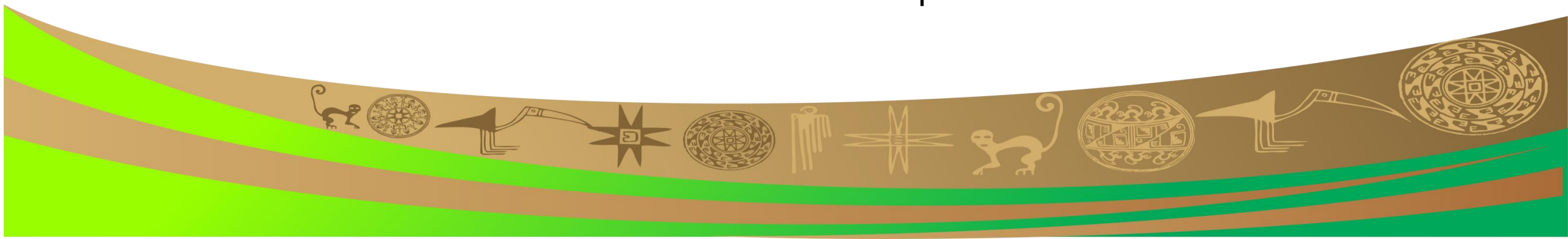
Los siguientes indicadores muestran el comportamiento de la EPS-I Mallamas frente a la oportunidad en la prestación de servicios, para ello se toma los indicadores establecidos en la Resolución 256 de 2016, así como otros que son relevantes para nuestra entidad en el marco del SOGC.

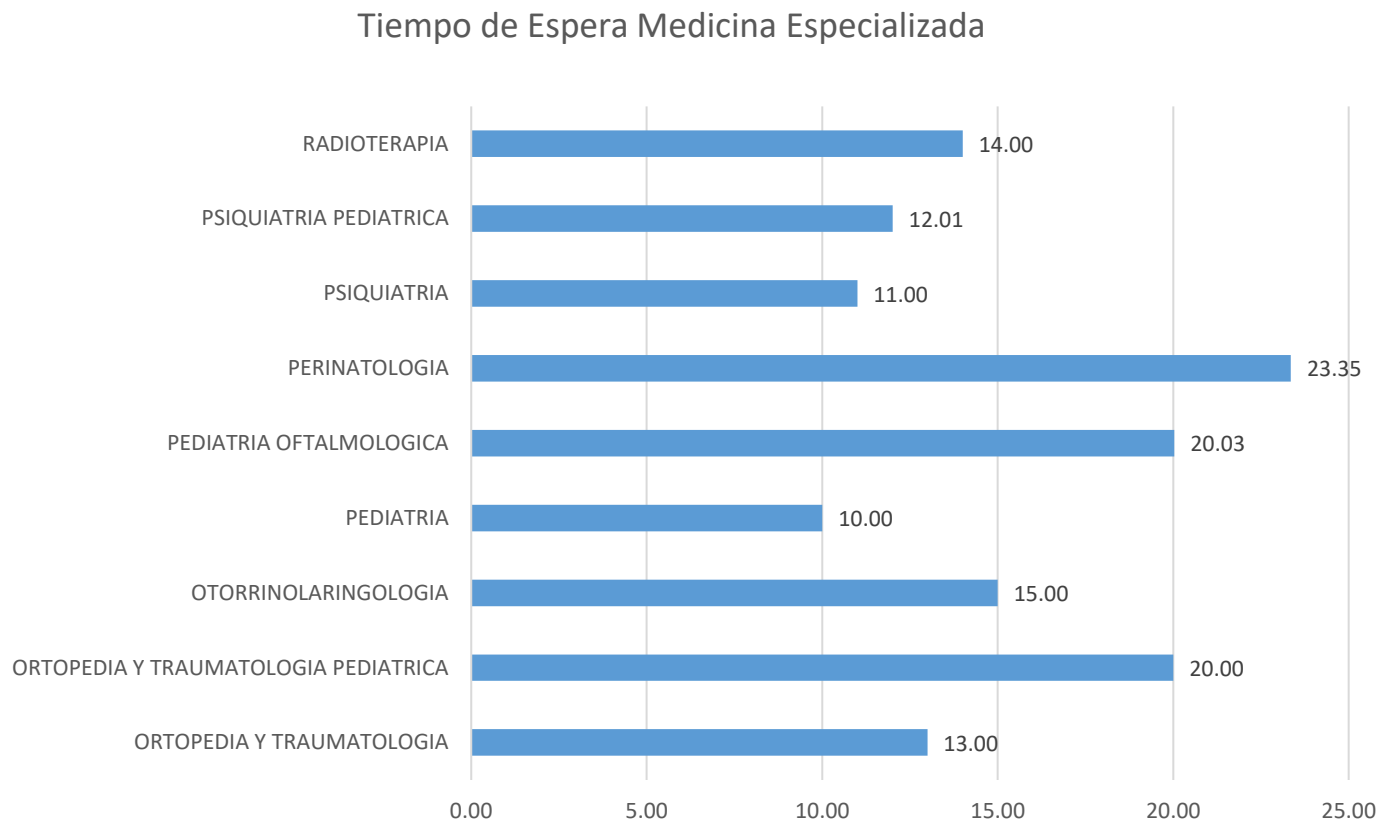




Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024

Para este indicador se ha establecido normativamente que se debe garantizar la asignación de cita de consulta de baja complejidad en máximo 3 días, una vez realizado las mediciones se encuentra que Mallamas EPS-I cumple con los tiempos de oportunidad en la asignación de citas por medicina general en 1.5 días y odontología general en 1.3 días para el primer trimestre del presente año .



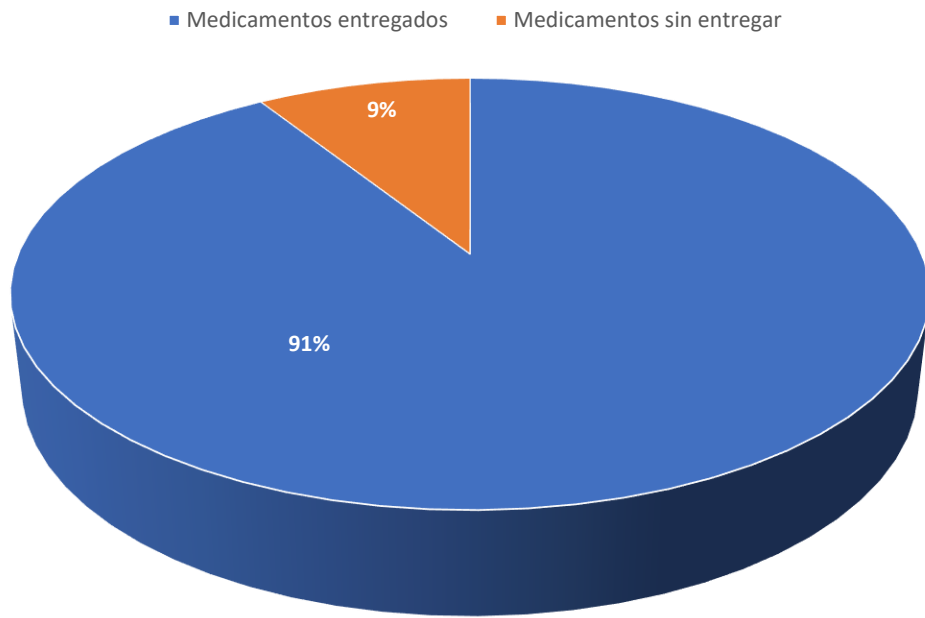


En los gráficos podemos observar los tiempos de espera para la asignación de citas por las diferentes especialidades médicas, para las cuales es importante tener presente que en algunos casos la demanda del servicio supera la oferta de profesionales conllevando a que los días sean más prolongados.

Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024



PORCENTAJE DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS PBS

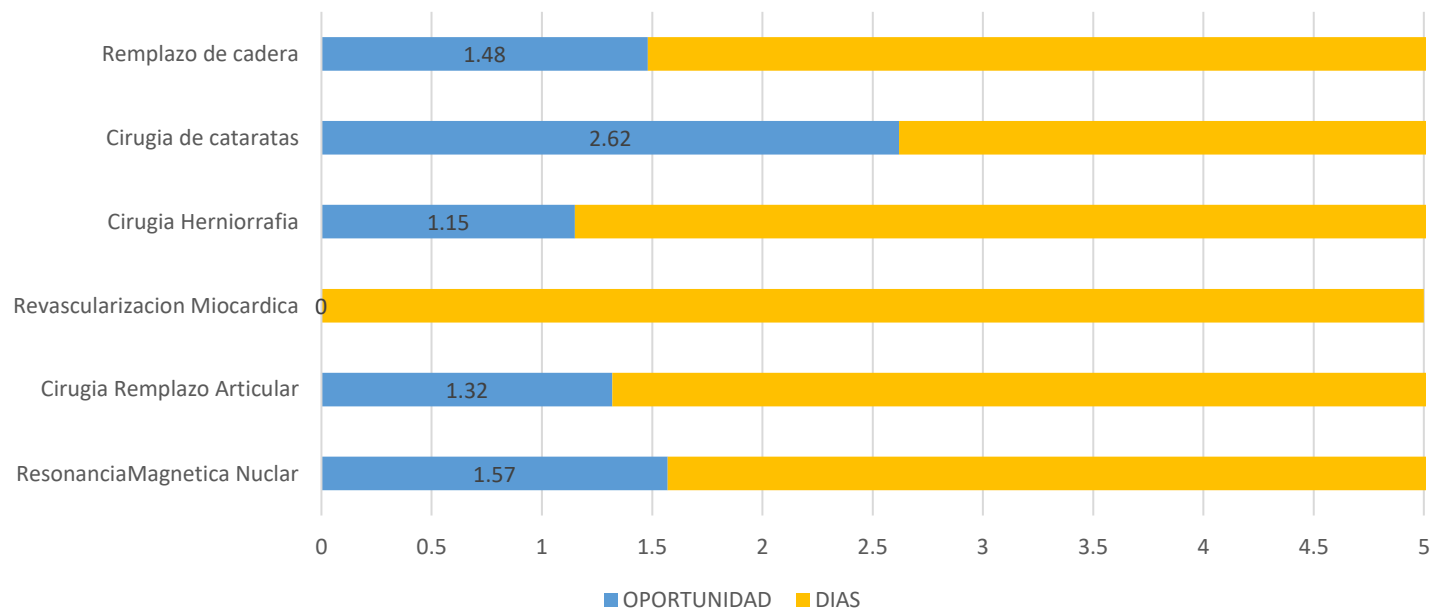


Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024

La entrega oportuna de medicamentos conforme a la prescripción médica dada a nuestro afiliado permite que no se afecte la etapa de tratamiento instaurado, es por ello que durante las auditorías de calidad a la red contratada se verifica la disponibilidad del stock de medicamentos de acuerdo al perfil epidemiológico de la población y demanda de servicios, garantizando así su entrega oportuna, una vez realizado el seguimiento encontramos que el 91% se entrega de manera inmediata o en las siguientes 48 horas cuando no hay disponibilidad, tal como lo establece la normatividad vigente.



TIEMPO PROMEDIO EN LA ESPERA DE LA AUTORIZACION



Con respecto a los indicadores de oportunidad en la autorización de acuerdo con lo establecido en la Resolución 256 de 2016 se encuentran los siguientes resultados:

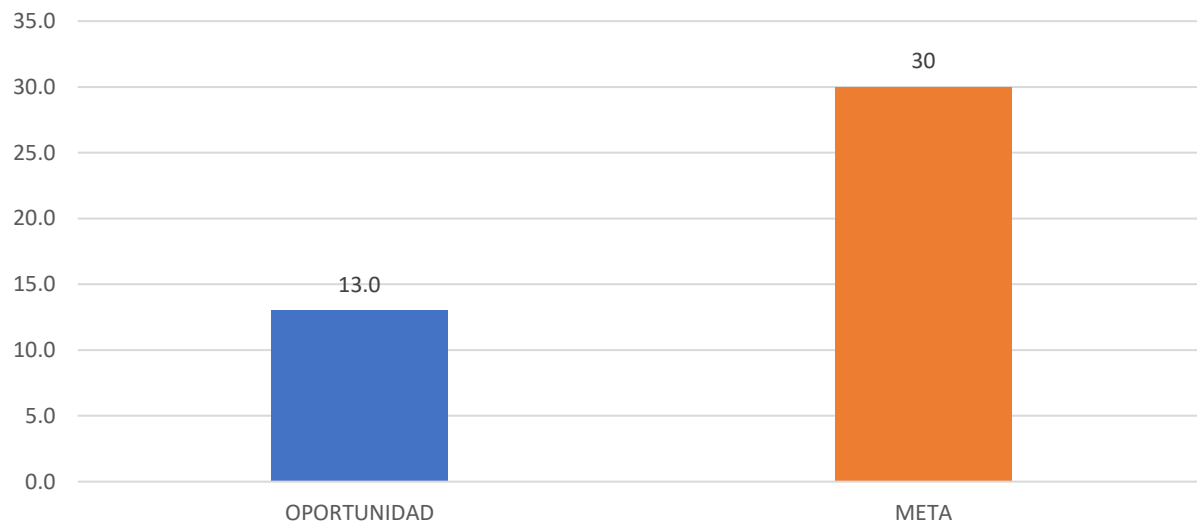
Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024



MALLAMAS EPS-I realiza seguimiento a los tiempos de autorizaciones en días desde el momento de la radicación en nuestra entidad hasta que efectivamente se genera la autorización para los servicios de revascularización miocárdica, reemplazo de cadera, cirugía Herniorrafía, cirugía de cataratas y resonancia magnética nuclear, encontrando un promedio de respuestas menor a 5 días como lo establece la normatividad vigente, lo cual refleja que durante el primer trimestre se ha garantizado el acceso a los servicios de salud.

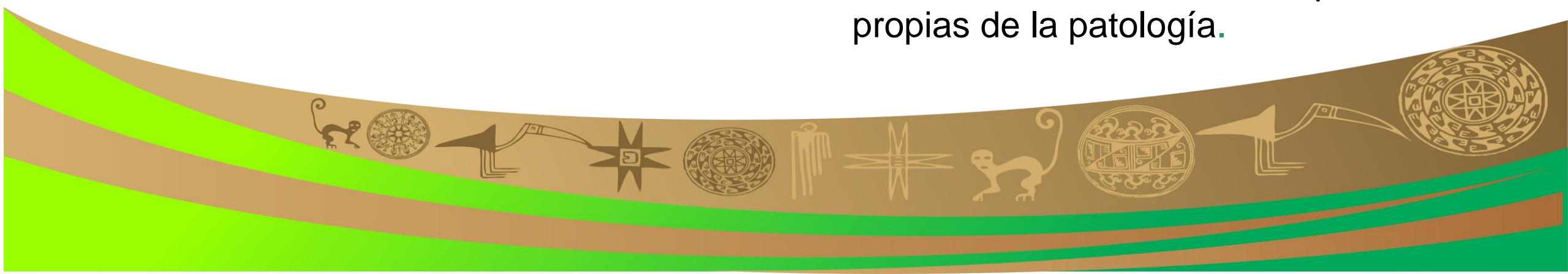


OPORTUNIDAD EN LA REALIZACION DE CIRUGIA PROGRAMDA

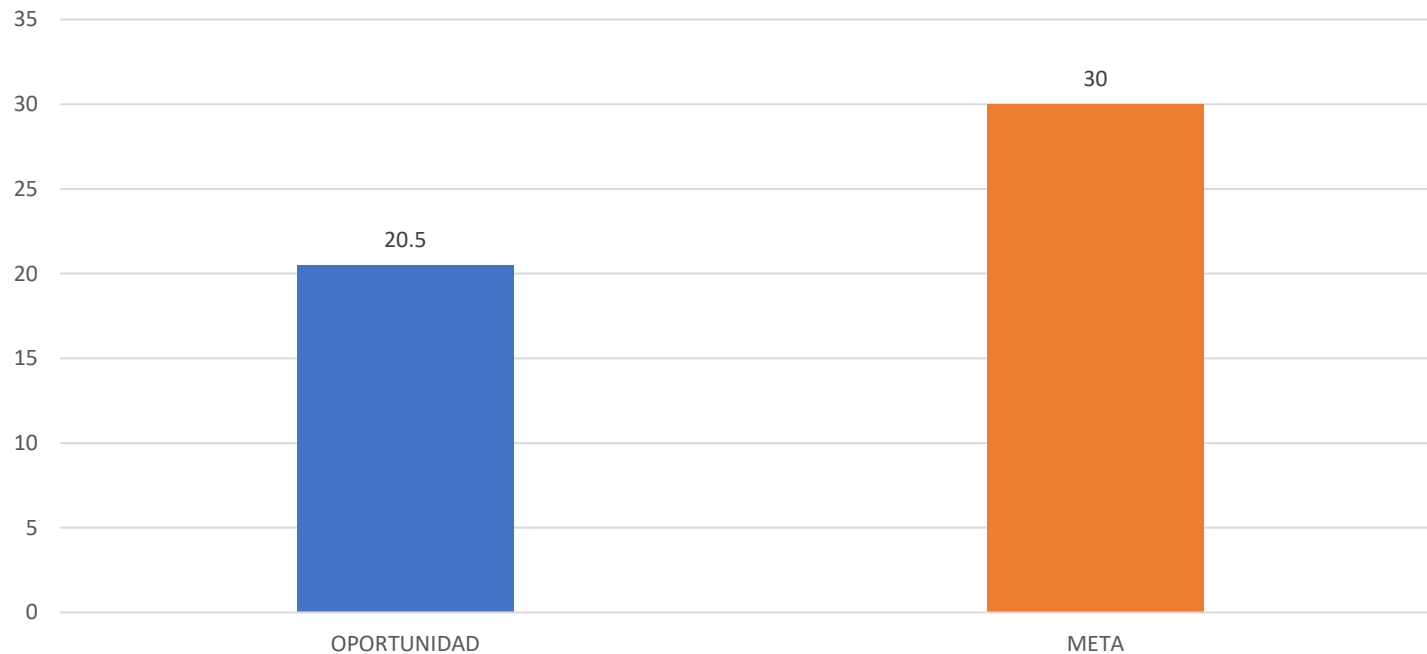


Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024

Según las mediciones en el Periodo de evaluación, observamos que EPS-I MALLAMAS garantiza con su red de prestadores en 13,0 días la oportunidad en la realización de cirugía programada, así mismo durante el proceso de auditoría de calidad se evalúa los protocolos de valoración prequirúrgica, así como las posibles modificaciones en las fechas previstas para el acto quirúrgico en especial en los pacientes de alto costo puesto que la demora conlleva a complicaciones propias de la patología.



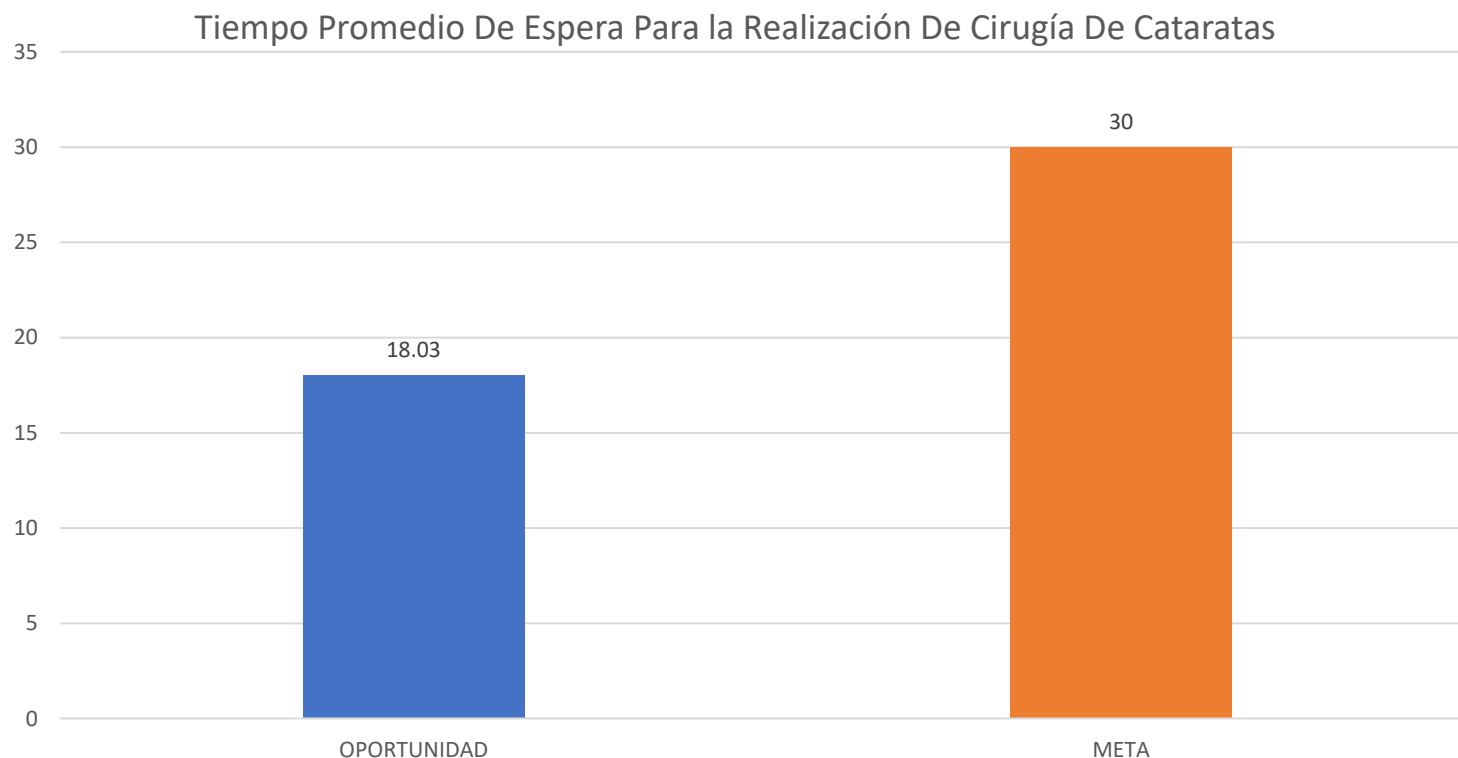
Tiempo Promedio De Espera Para la Realización De Cirugía De Cadera



Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024

El indicador de oportunidad para la realización de cirugía de Cadera se encuentra en 20,5 días dentro de los resultados esperados, no se generaron barreras para acceder a los servicios, por lo que se continuará con el monitoreo al cumplimiento de este indicador por medio de visitas de auditoría de calidad a la red contratada de acuerdo con la programación establecida por la EPS-I



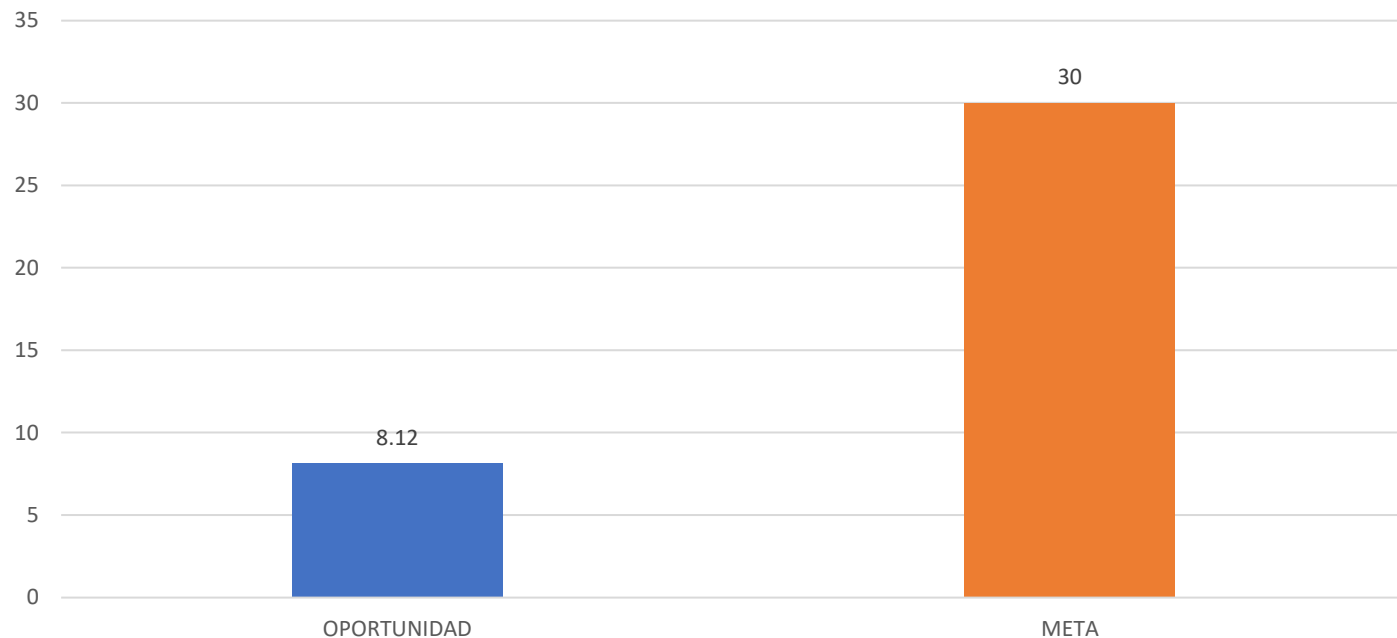


El indicador oportunidad en la realización de Cirugía de Cataratas se encuentra en 19,62 días dentro de los resultados esperados, no se generaron barreras para acceder a los servicios y en análisis se evidencian cumplimiento de toda la red prestadora en el primer trimestre de 2024

Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024



Tiempo Promedio De Espera Para la Realización De Cirugía De Herniorrafía

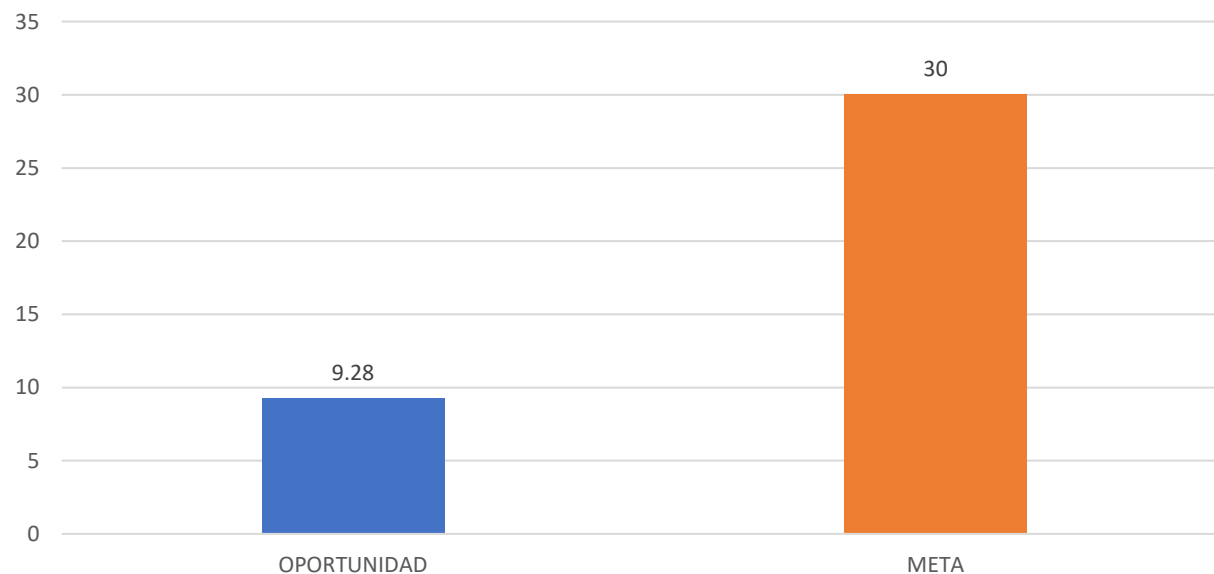


Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024

El indicador oportunidad en la realización de Cirugía de Herniorrafía se encuentra dentro de los resultados esperados, no se generaron barreras para acceder a los servicios y en análisis se evidencian cumplimiento de toda la red prestadora en el primer trimestre de 2024

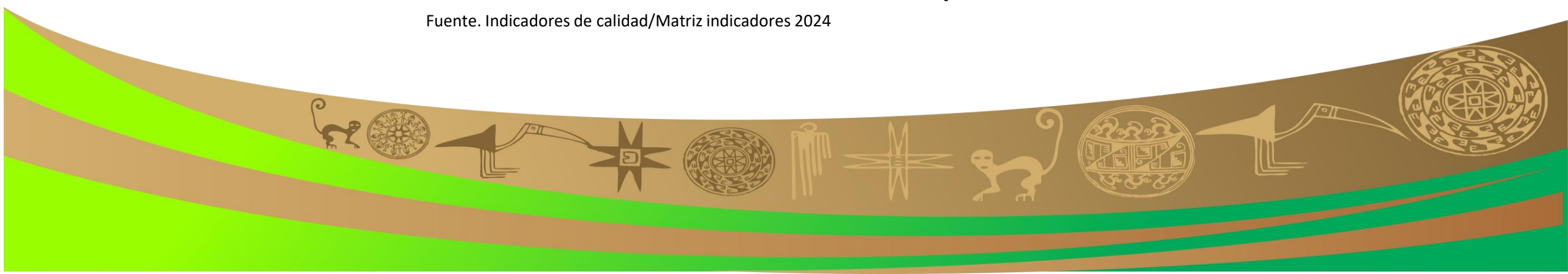


Tiempo Promedio De Espera Para la Realización De Cirugía Miocárdica

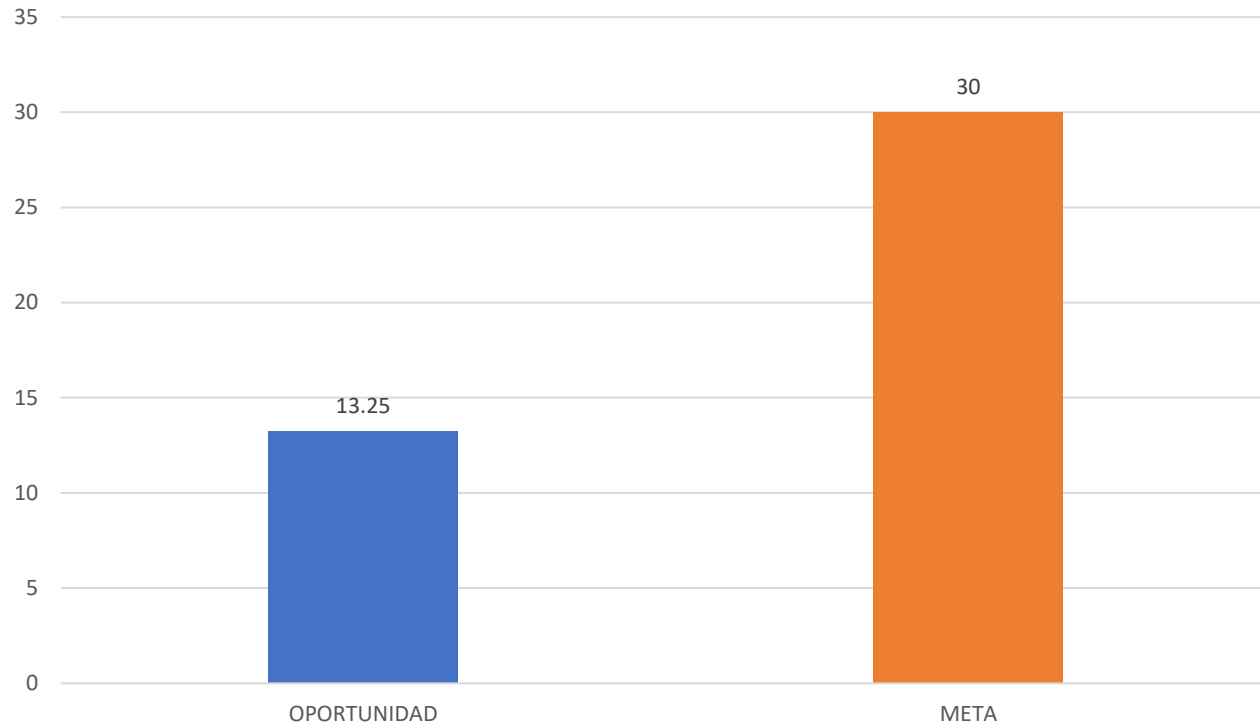


El indicador oportunidad en la realización de Cirugía Miocárdica se encuentra dentro de los resultados esperados, no se generaron barreras para acceder a los servicios y en análisis se evidencian cumplimiento de toda la red prestadora en el primer trimestre del 2024

Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024

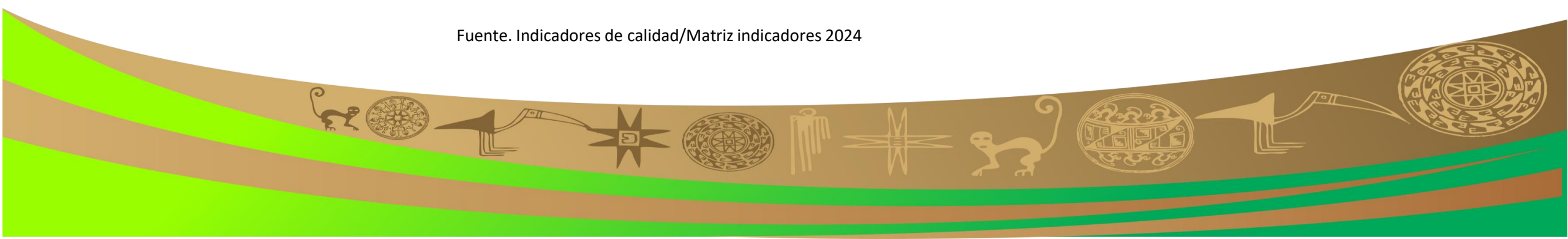


Tiempo Promedio De Espera Para la Realización De Cirugía De Reemplazo Articular



El indicador oportunidad en la realización de Cirugía de Reemplazo Articular se encuentra dentro de los resultados esperados, no se generaron barreras para acceder a los servicios y en análisis se evidencian cumplimiento de toda la red prestadora en el primer trimestre de 2024

Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores 2024

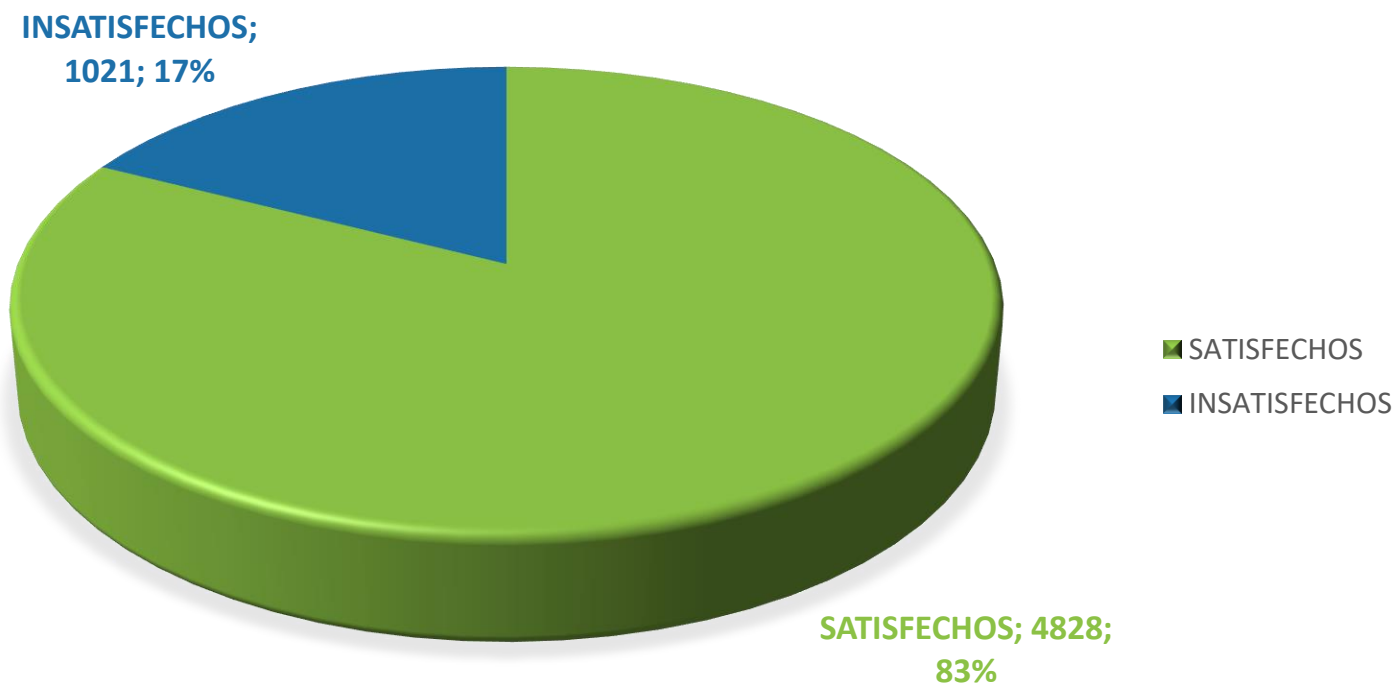


SATISFACION AL USUARIO



SATISFACCION AL USUARIO

➤ En el primer trimestre 2024 se aplicaron 5899 encuestas de satisfacción a la población afiliada a EPS-Mallamas, por lo cual la proporción de satisfacción es del 83%



Fuente: Sistema de Información SIRIS S.A.S. © 2015 - 2024

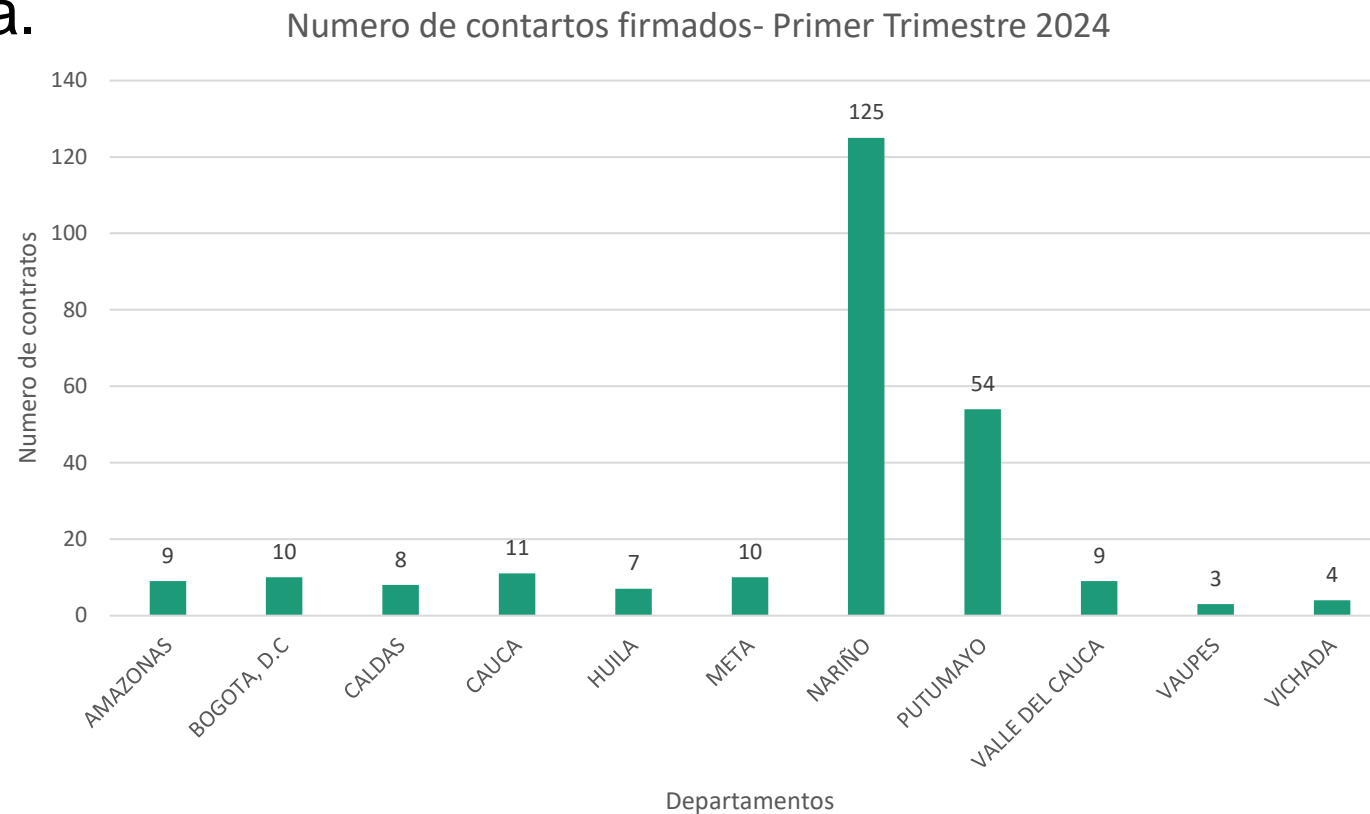


CONFORMACIÓN DE RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD



CONTRATACIÓN PRIMER TRIMESTRE 2024

Para el primer trimestre del año 2024, se cuenta con la firma de 250 contratos, distribuidos en los 11 departamentos como se observa en la siguiente grafica.



Fuente:: Matriz de contratos 2024- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de marzo de 2024.

CONTRATACIÓN PRIMER TRIMESTRE 2024

PRESTADORES Y PROVEEDORES DE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADOS	NATURALEZA		
	PRIVADA	PUBLICA	TOTAL
ALBERGUES	9		9
FISIOTERAPIA	16		16
IMAGENES DIAGNOSTICAS	13		13
IPS, HOSPITALES Y CLINICAS	85	71	156
LABORATORIOS	6		6
OFTALMOLOGIAS Y OPTOMETRIAS	12		12
PROVEEDORES	14		14
SUMINISTRO MEDICAMENTOS	8		8
TRANSPORTE	16		16
TOTAL	179	71	250

Para el primer trimestre de la vigencia actual, se evidencia que, dentro de los 250 contratos firmados con la red entre prestadores y proveedores de tecnologías en salud, se encuentran 71 instituciones de naturaleza pública y 179 instituciones de naturaleza privada.

Fuente:: Matriz de contratos 2024- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de marzo de 2024.



CONTRATACIÓN PRIMER TRIMESTRE 2024

Podemos observar el rol, la naturaleza y el departamento del prestador. Por ejemplo, en Nariño se firmaron en total 125 contratos, de los cuales 84 pertenecen a la red privada y 41 a la red pública; así mismo, se observa que, para este mismo departamento, dentro del Ips, Clínicas y Hospitales se firmaron 43 contratos en la red privada y 41 para la red pública.

NATURALEZA / PRESTADORES Y PROVEEDORES DE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADOS	DEPARTAMENTOS											Total
	AMAZONAS	BOGOTA, D.C	CALDAS	CAUCA	HUILA	META	NARIÑO	PUTUMAYO	VALLE	VAUPES	VICHADA	
TOTAL PRIVADA	9	10	5	7	0	8	84	40	9	3	4	179
ALBERGUES	1	1	1	1	0	1	2	0	1	0	1	9
FISIOTERAPIA	0	0	0	0	0	0	10	6	0	0	0	16
IMAGENES DIAGNOSTICAS	2	0	0	0	0	0	7	4	0	0	0	13
IPS, HOSPITALES Y CLINICAS		6	2	2		4	43	20	4	2	2	85
LABORATORIOS	2	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	6
OFTALMOLOGIAS Y OPTOMETRIAS	4	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	12
PROVEEDORES	0	2	0	0	0	0	11	1	0	0	0	14
SUMINISTRO MEDICAMENTOS	0	0	0	2	0	0	0	2	4	0	0	8
TRANSPORTE	0	1	2	2		3	3	3	0	1	1	16
TOTAL PUBLICA	0	0	3	4	7	2	41	14	0	0	0	71
IPS, HOSPITALES Y CLINICAS	0	0	3	4	7	2	41	14	0	0	0	71
Total	9	10	8	11	7	10	125	54	9	3	4	250

Fuente:: Matriz de contratos 2024- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de marzo de 2024.



CONTRATACIÓN PRIMER TRIMESTRE 2024

A continuación, se detallada la cantidad de contratos firmados por departamento, teniendo en cuenta la modalidad de pago con la que se suscribo los acuerdos de voluntades, en donde se puede evidenciar que de los 250 contratos firmados se encuentran 214 bajo la modalidad de pago Evento. Capitado 33 contratos v 3 contratos por PGP.

MODALIDAD DE CONTRATACION	DEPARTAMENTOS											Total
	AMAZONAS	BOGOTA	CALDAS	CAUCA	HUILA	META	NARIÑO	PUTUMAYO	VALLE	VAUPES	VICHADA	
Capitado	0	0	1	1	1	0	22	8	0	0	0	33
Evento	9	10	7	10	6	10	100	45	9	3	4	214
PGP	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Total	9	10	8	11	7	10	125	55	9	3	4	250

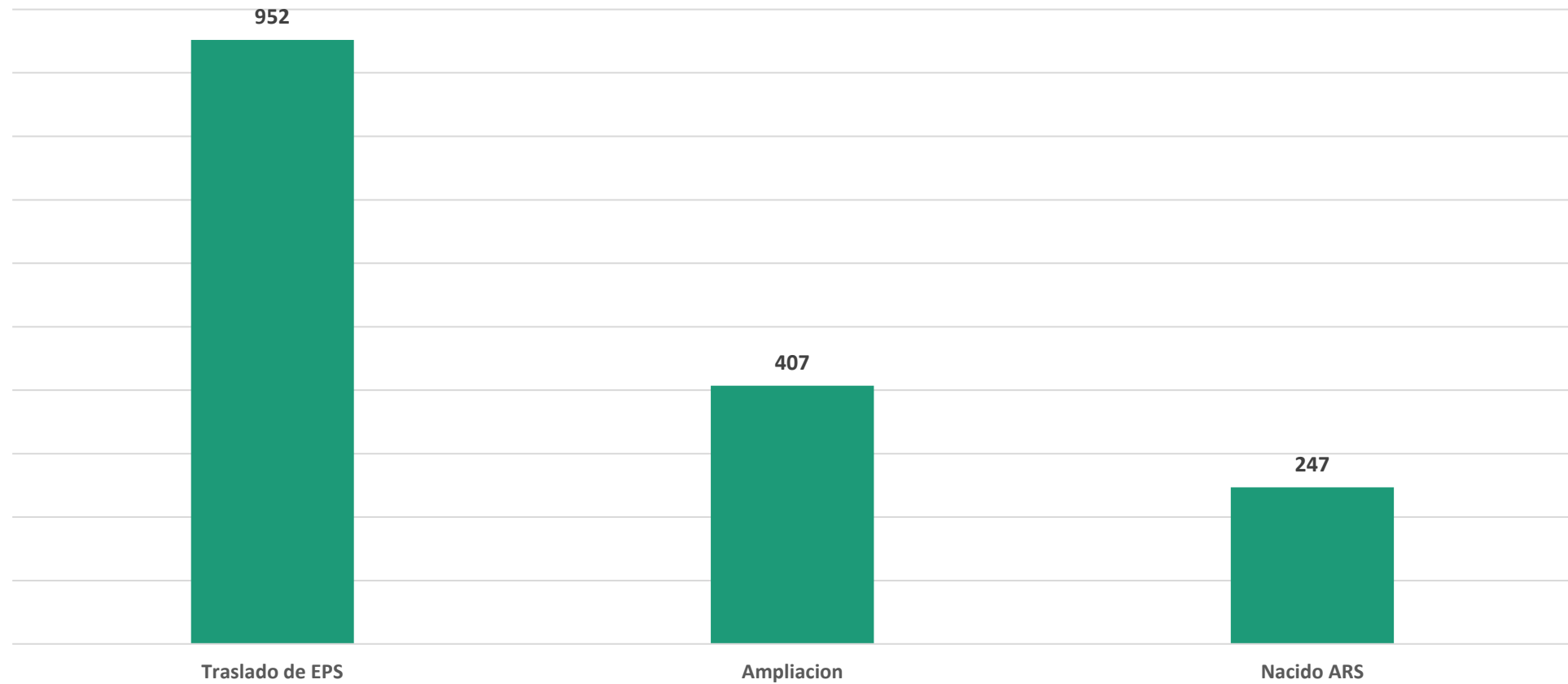
Fuente:: Matriz de contratos 2024- Coordinación de Conformación de Red de Prestadores de SS- Corte 31 de marzo de 2024.



Comportamiento población - Subsidiado



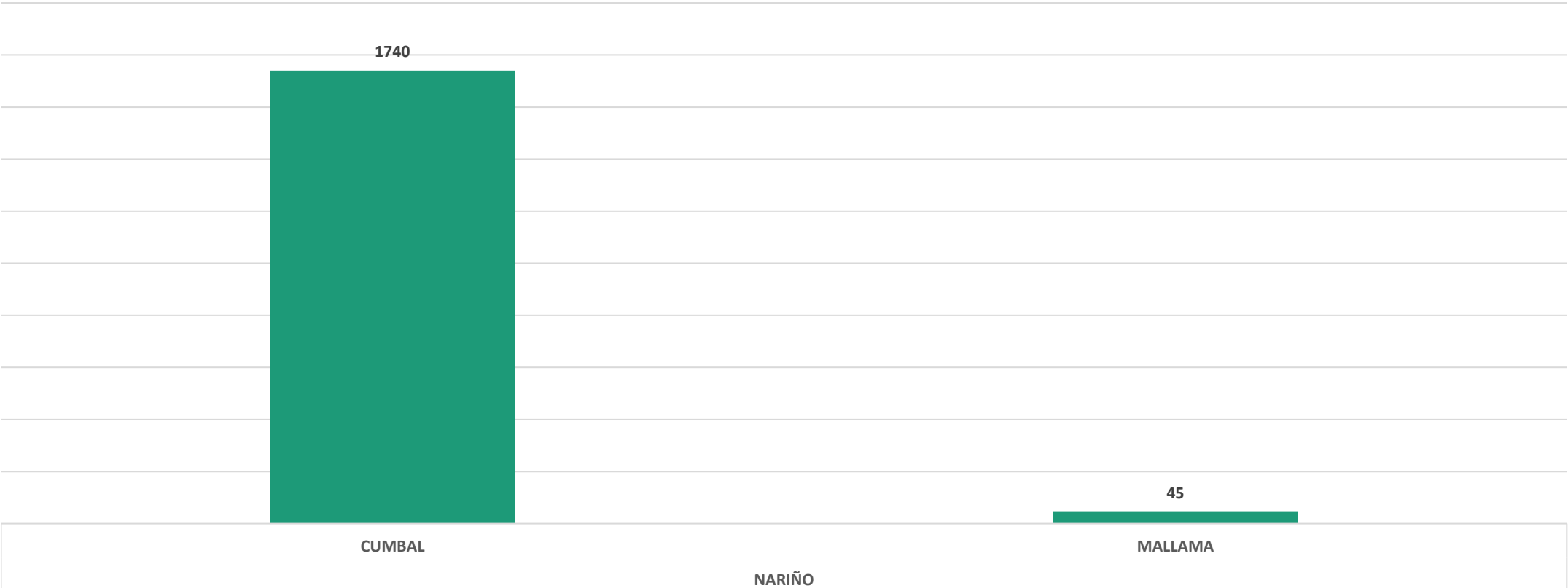
Nuevos Ingresos de forma Individual



Fuente: Sistema de Información de MALLAMAS EPSI



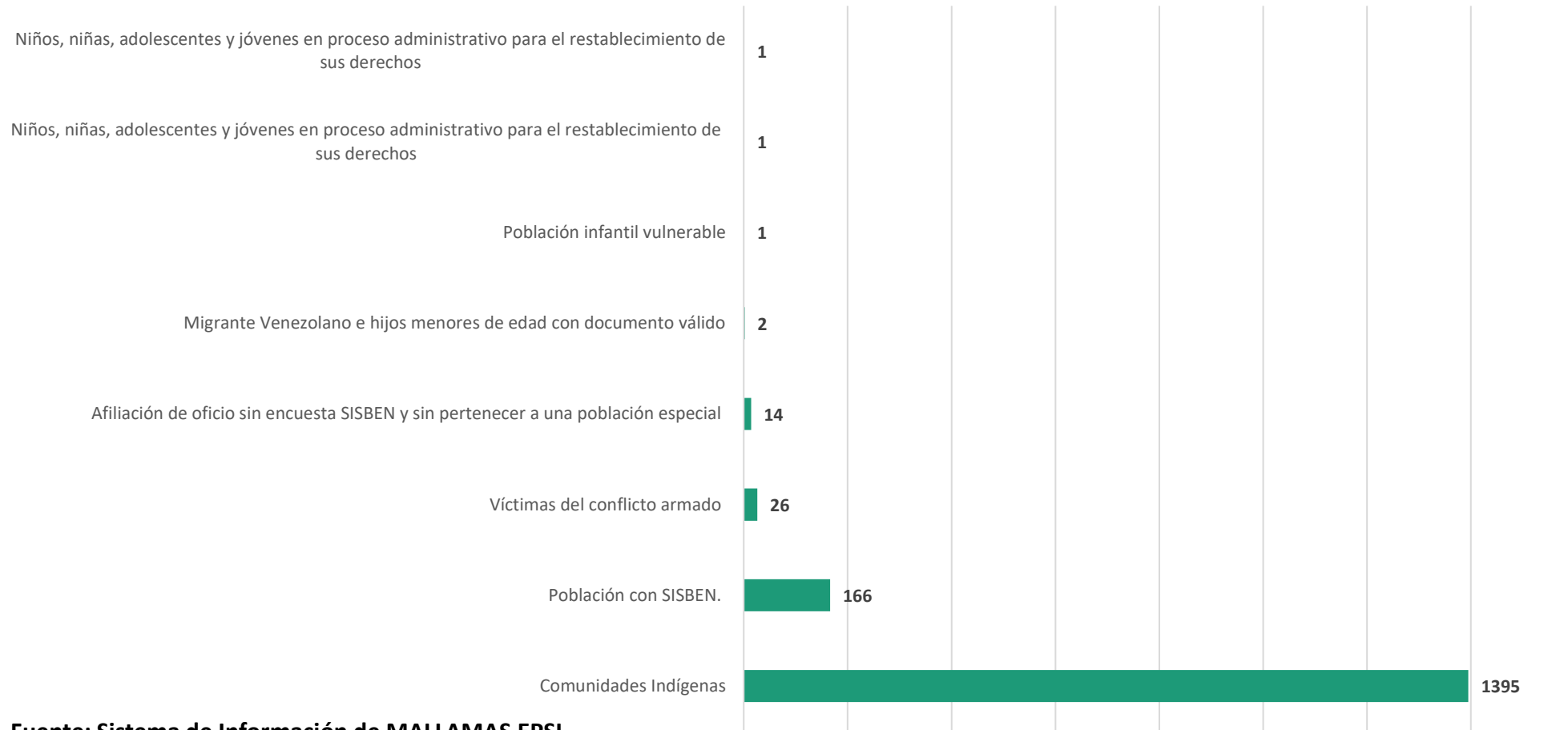
Traslados colectivos de comunidades indígenas



Fuente: Sistema de Información de MALLAMAS EPSI



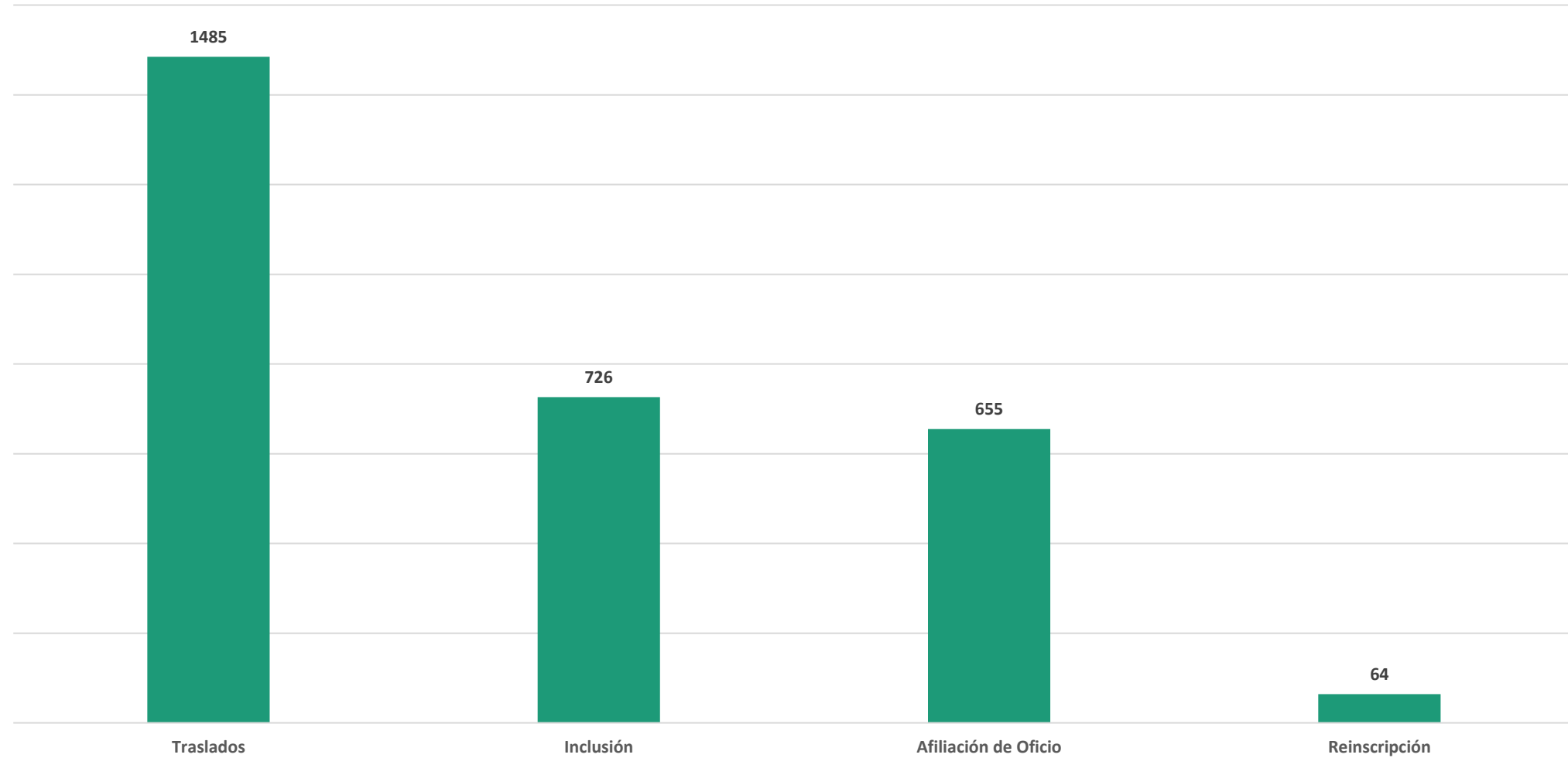
Ingresos por Tipo de Población



Fuente: Sistema de Información de MALLAMAS EPSI



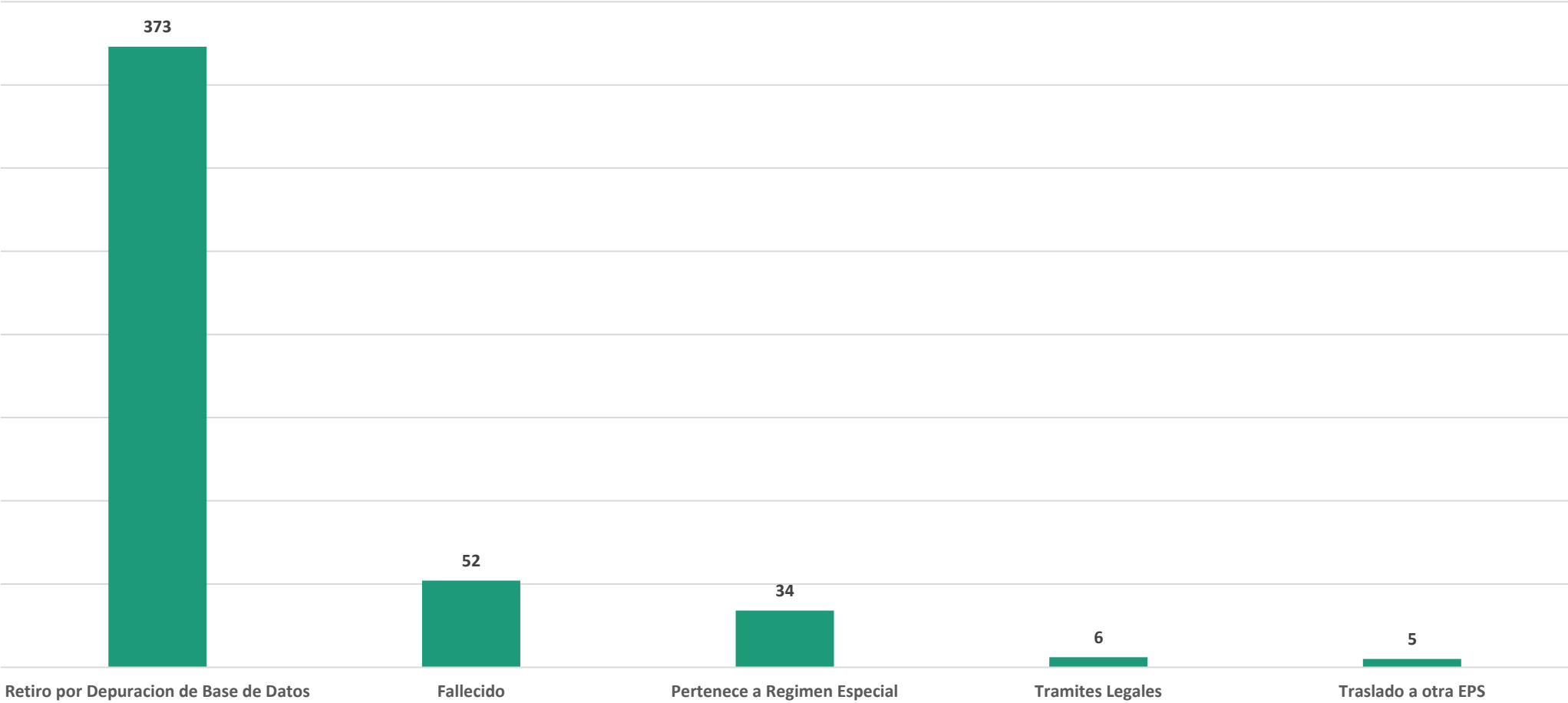
Ingresos SAT



Fuente: Sistema de Información de MALLAMAS EPSI



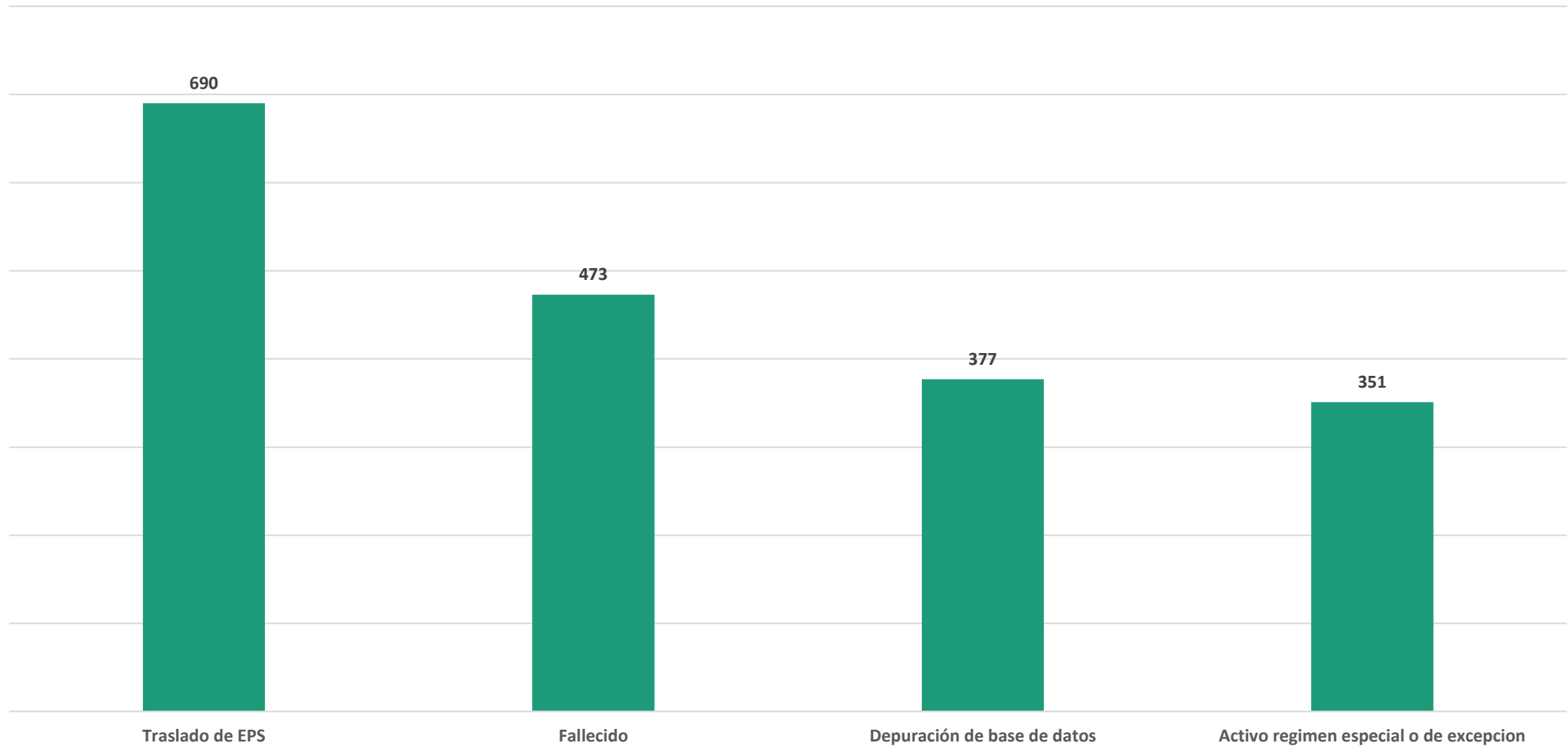
Retiros de forma Individual (por formulario)



Fuente: Sistema de Información de MALLAMAS EPSI



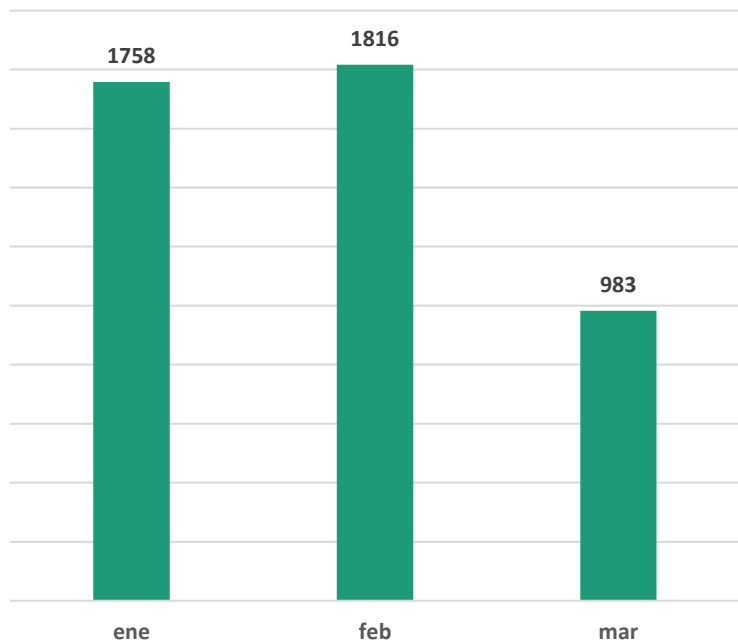
Retiros de forma masiva



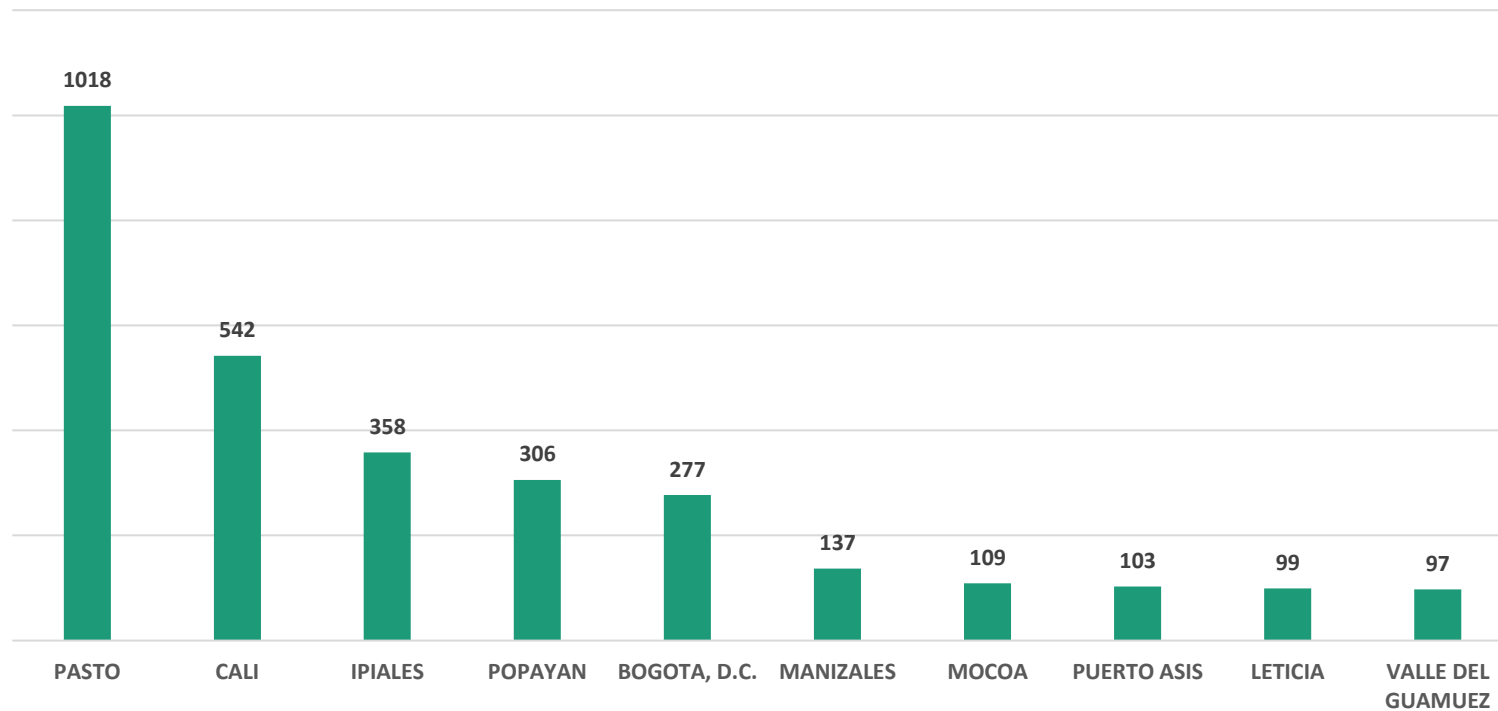
Fuente: Sistema de Información de MALLAMAS EPSI



Portabilidades Trimestre 1



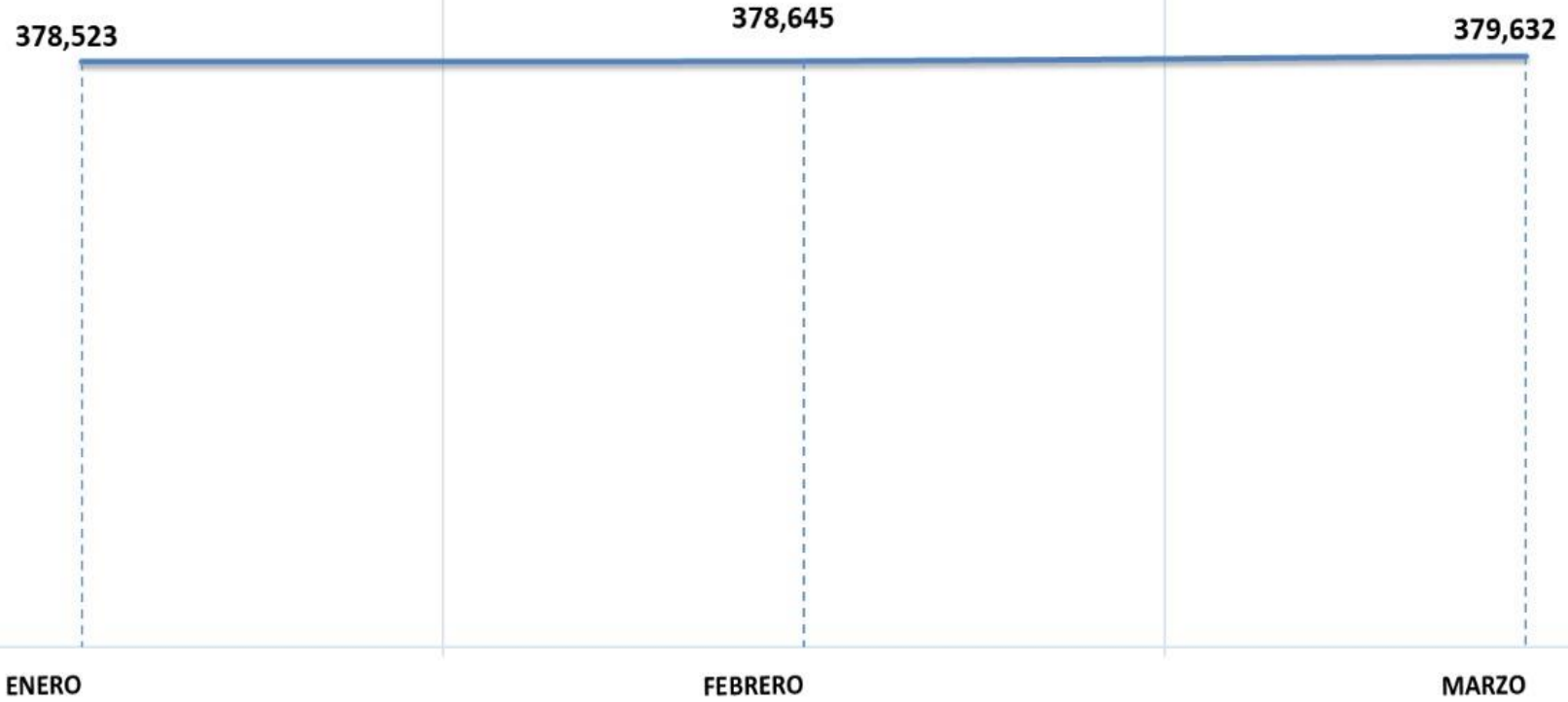
Municipios con mayor Portabilidades



Fuente: Sistema de Información de MALLAMAS EPSI



COMPORTAMIENTO AFILIADOS MALLAMAS EPSI Vigencia 2024



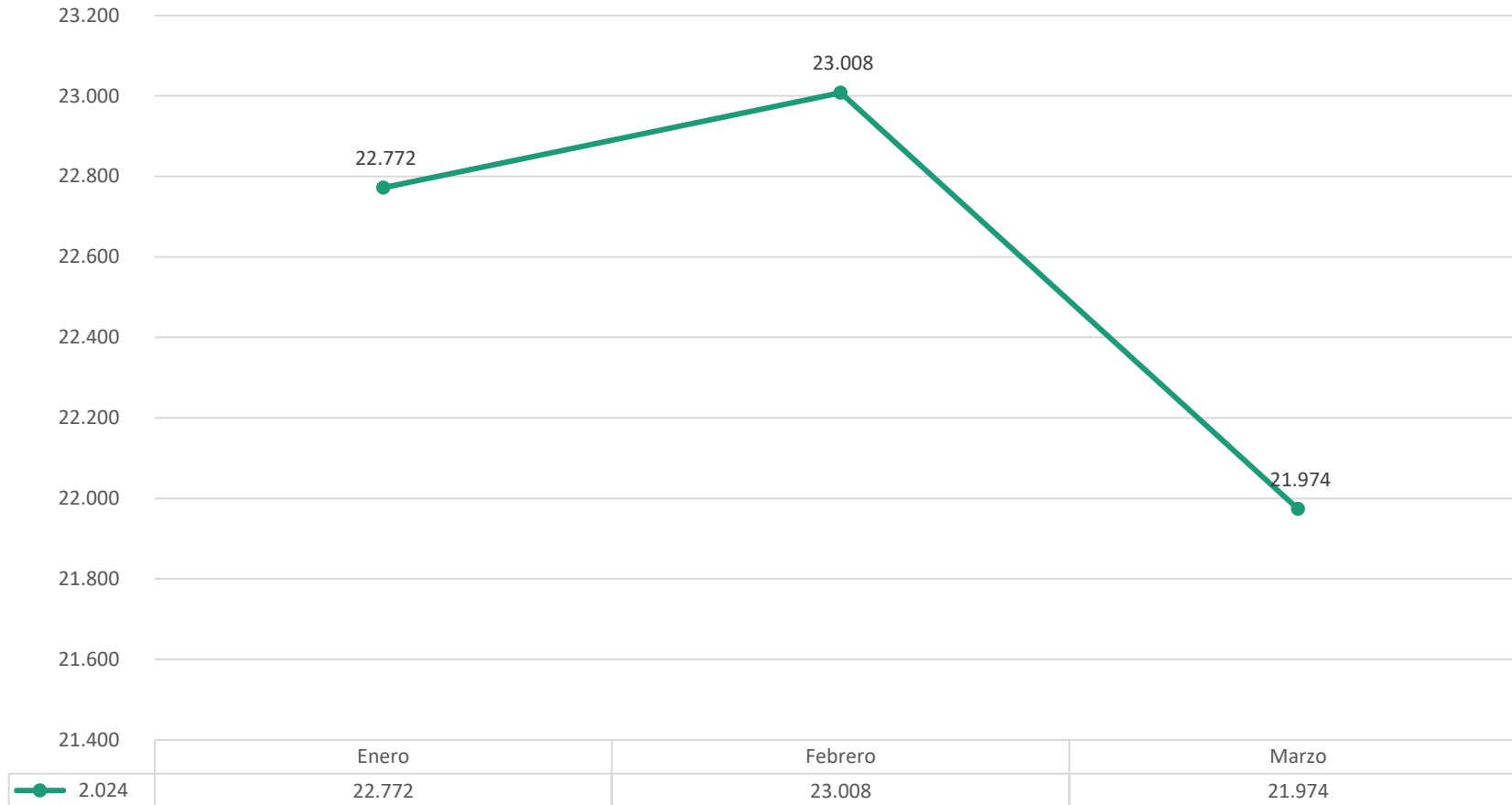
Fuente: BDU A 31-12-2023 - ADRES



Comportamiento población - Contributivo



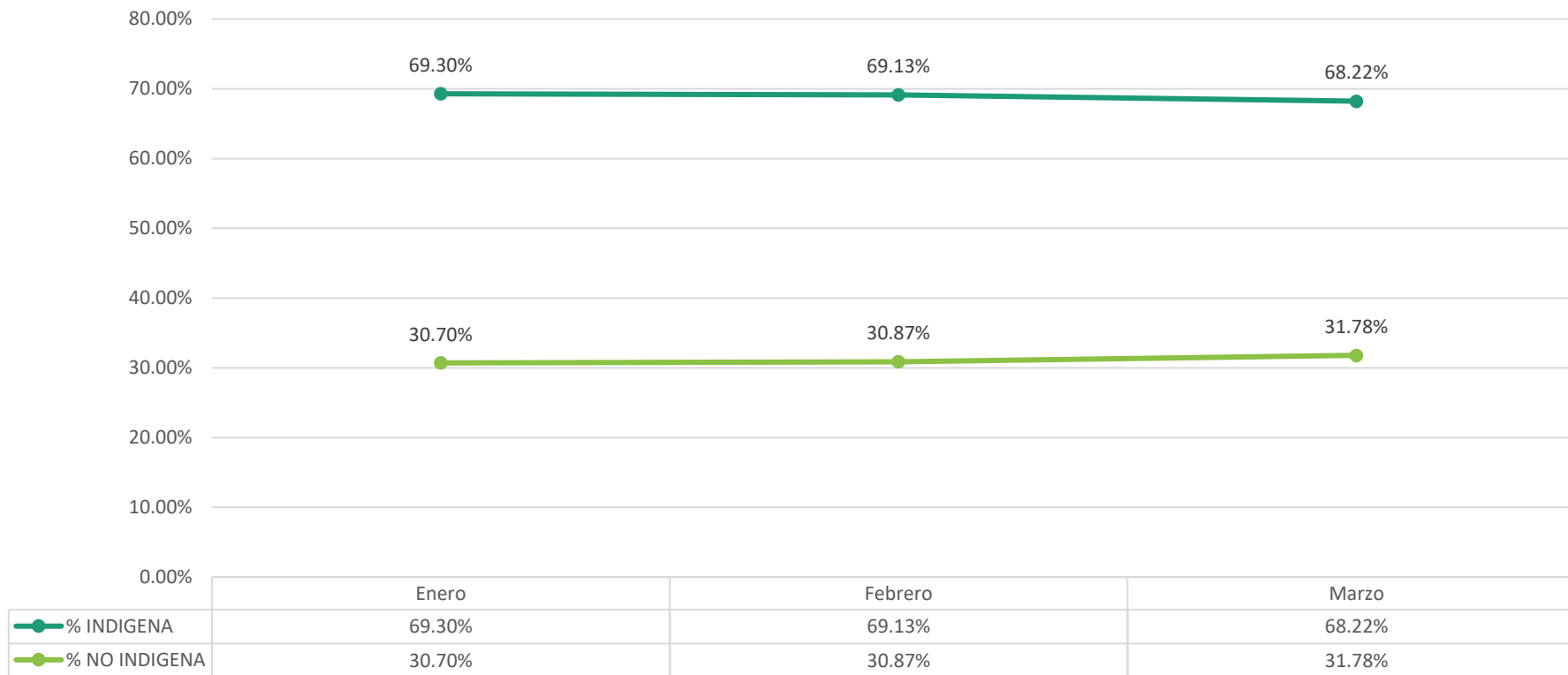
AFILIADOS ACTIVOS EN BDU A REGIMEN CONTRIBUTIVO I TRIMESTRE 2024



Fuente: BD BDU A corte Enero, Febrero y Marzo estado AC-PL



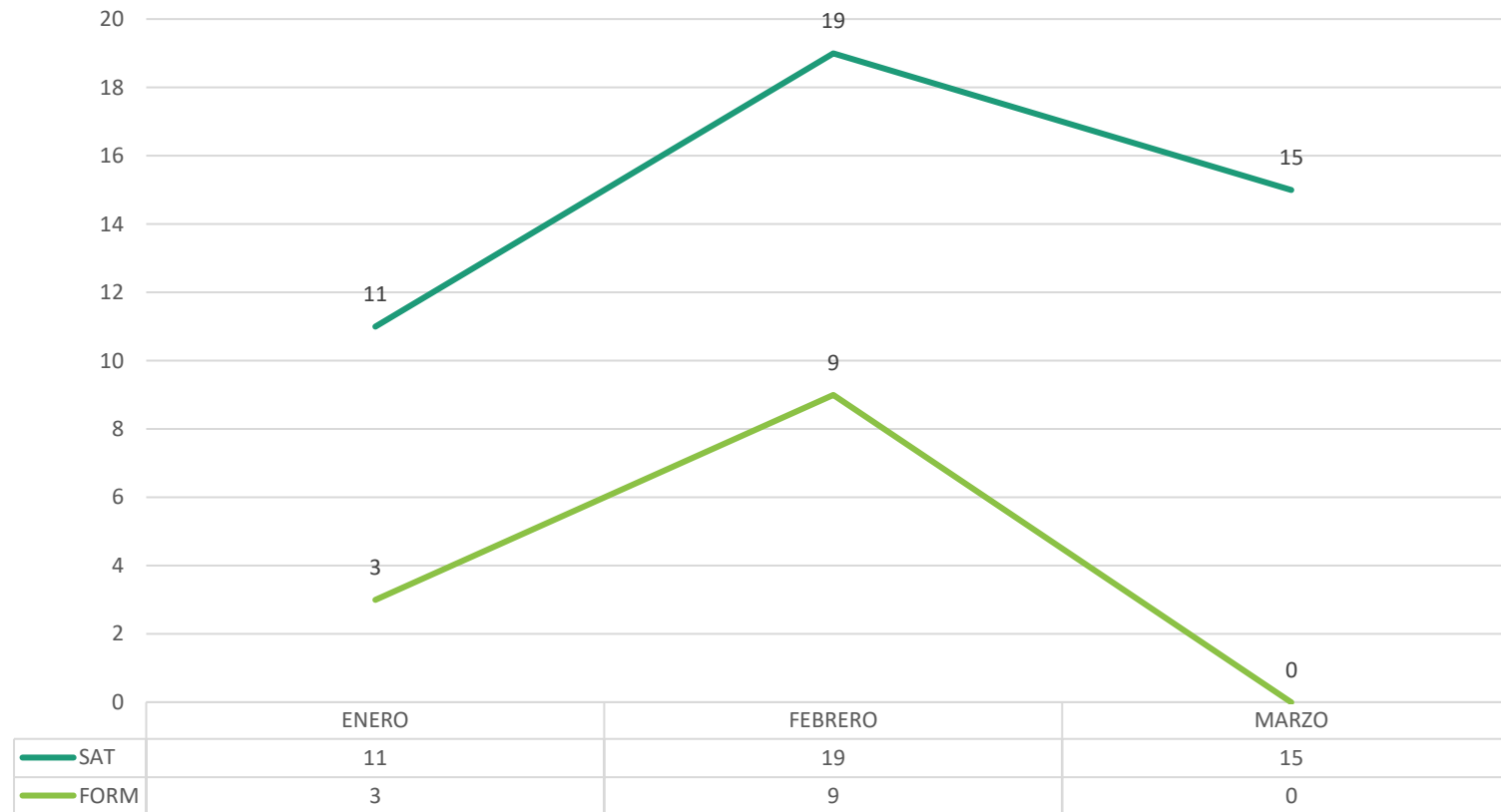
PORCENTAJE AFILIADOS POR GRUPO POBLACIONAL REGIMEN CONTRIBUTIVO I TRIMESTRE 2024



Fuente: BD BDU A corte Enero, Febrero y Marzo estado AC-PL



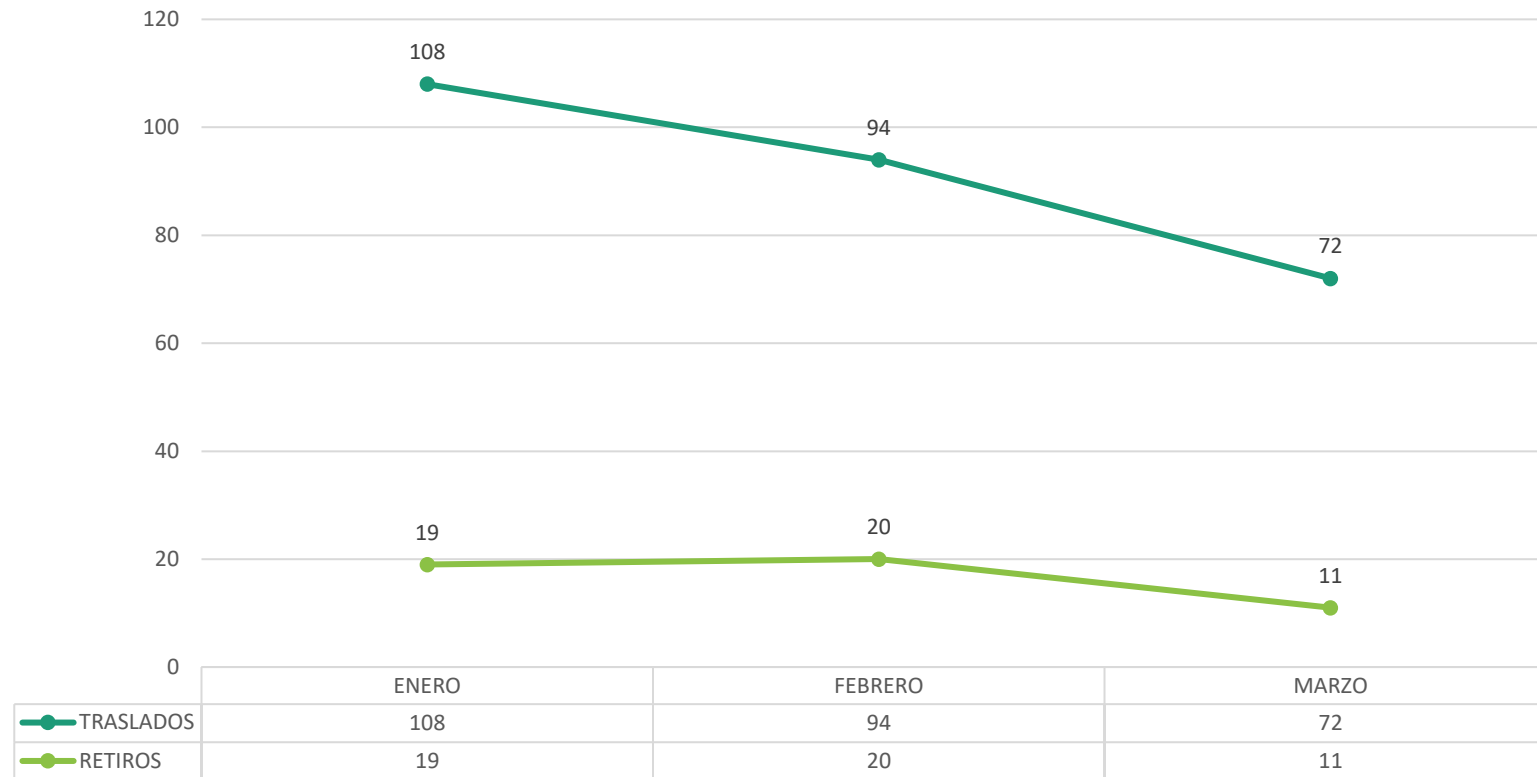
NUEVAS AFILIACIONES REGIMEN CONTRIBUTIVO I TRIMESTRE 2024



Fuente: Sistema de información SIRIS y archivos SAT.



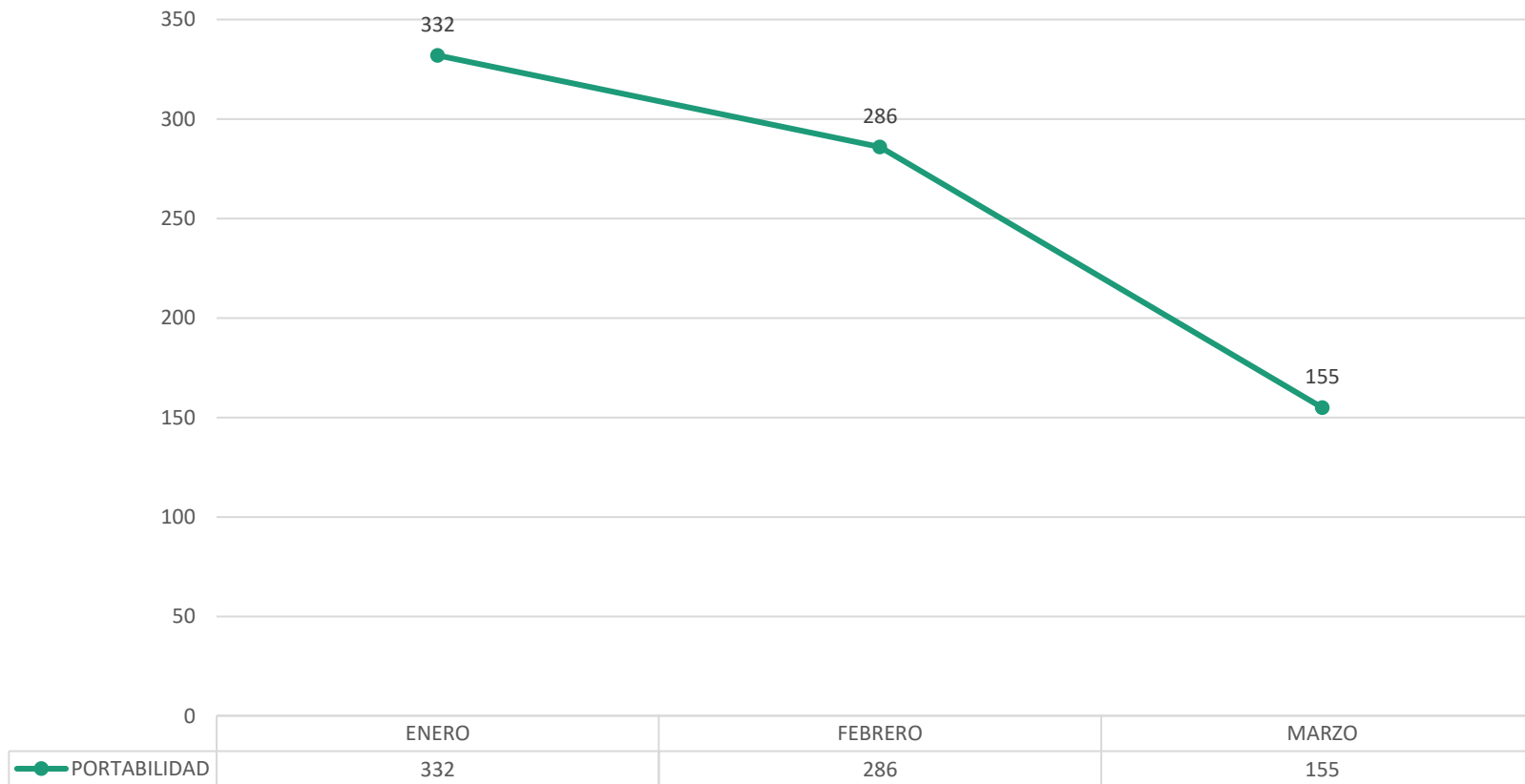
RETIROS Y TRASLADOS REGIMEN CONTRIBUTIVO I TRIMESTRE 2024



Fuente: Sistema de información SIRIS y archivos SAT.



PORTABILIDAD REGIMEN CONTRIBUTIVO I TRIMESTRE 2024



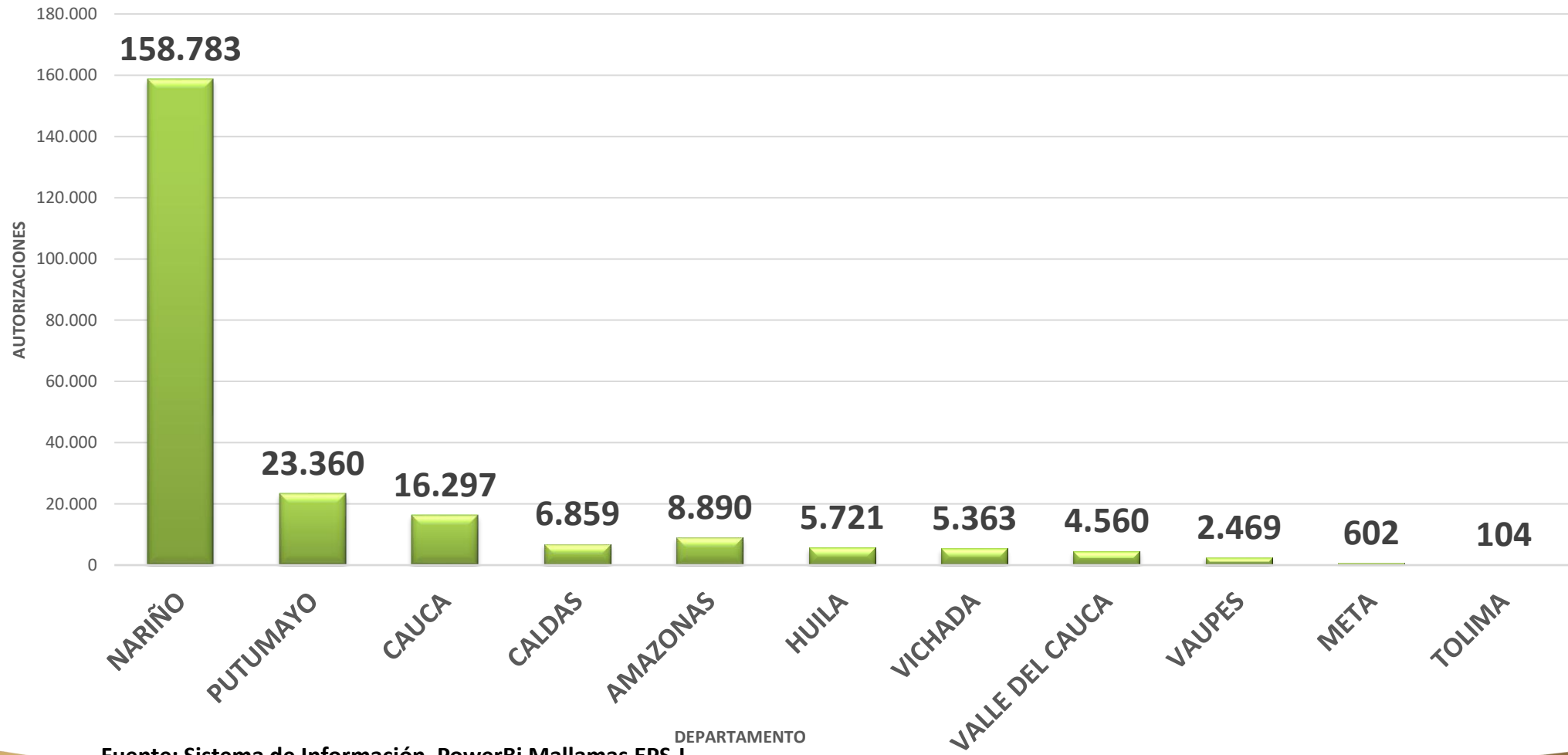
Fuente: Sistema de información SIRIS.



ATENCIÓN AL USUARIO



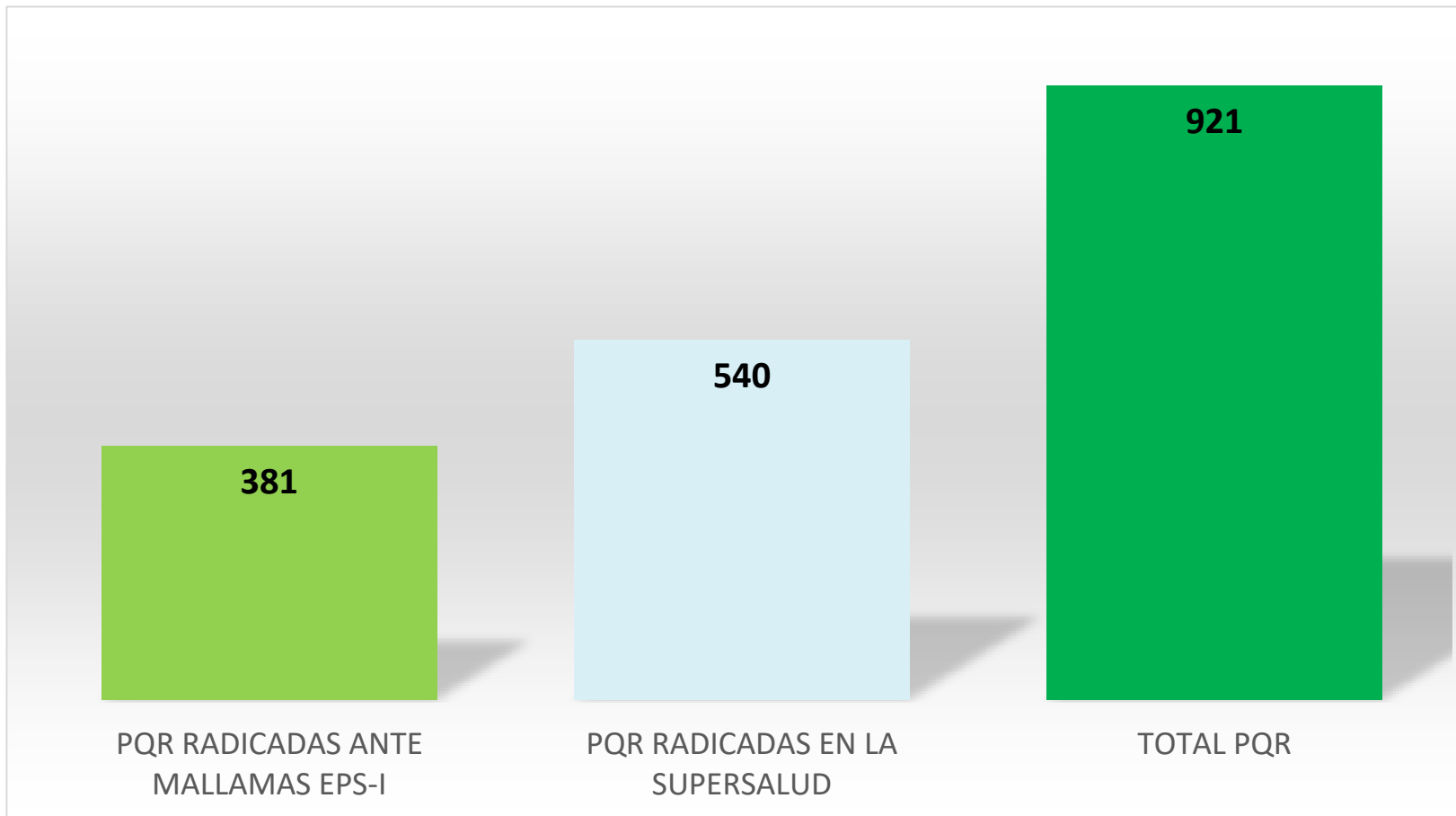
NUMERO TOTAL DE AUTORIZACIONES POR DEPARTAMENTO - I TRIMESTRE 2024



Fuente: Sistema de Información PowerBi Mallamas EPS-I



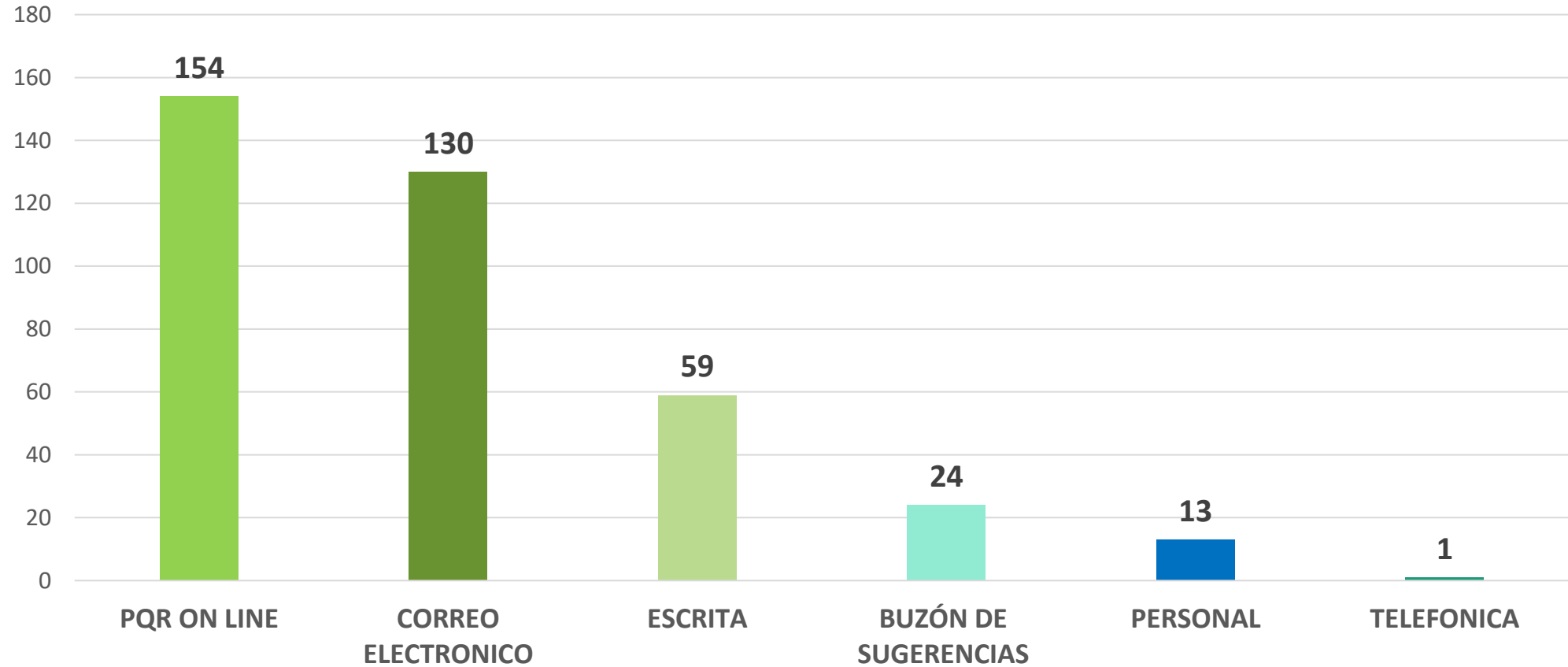
PQR I TRIMESTRE 2024



Fuente: Sistema de Información SIRIS S.A.S. © 2015 - 2024



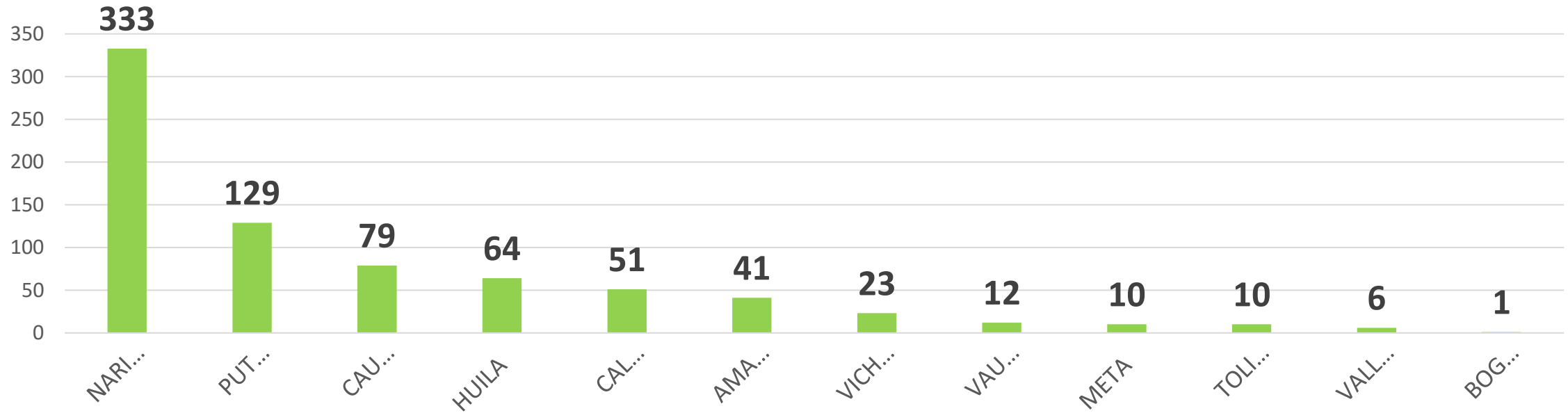
CANALES DE RECEPCION DE SOLICITUDES



Fuente: Sistema de Información SIRIS S.A.S. © 2015 - 2024



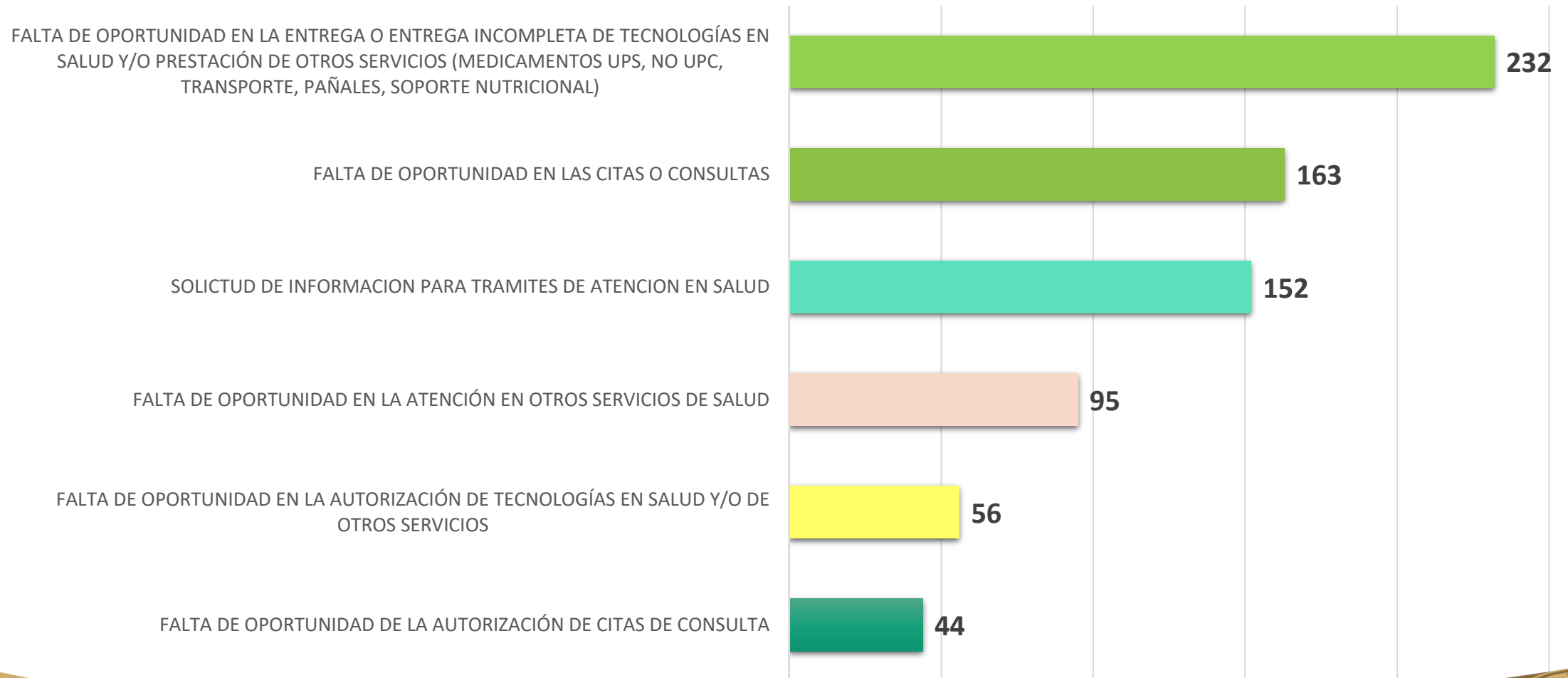
PQR POR REGIONALES



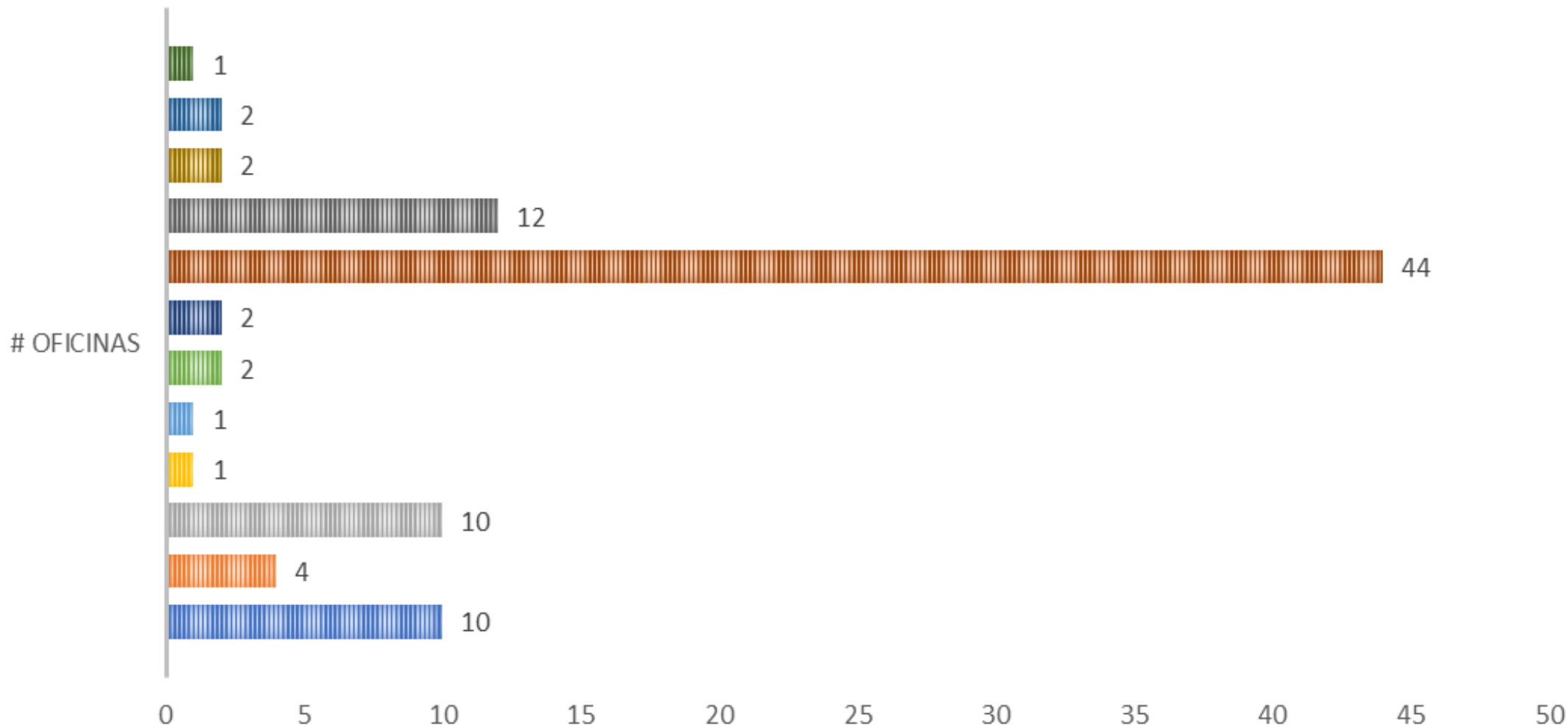
En las regiones en las cuales se presentan el mayor número de PQRs, Mallamas EPS- I tiene el mayor número de afiliados y sus principales solicitudes se deben a la falta de demanda de especialidades médica para Neurología, Endocrinología Pediátrica y demás servicios subespecializados como (cirujano de Cabeza y Cuello, Otología, y el usuario debe desplazarse fuera del departamento de origen a recibir estos servicios



MOTIVOS MAS FRECUENTES DE PQR



PUNTOS DE ATENCION PRESENCIAL A NIVEL NACIONAL





GRAN TERRITORIO DE LOS PASTOS
**E.P.S. INDÍGENA
MALLAMAS**
"El Autocuidado en Salud para un Buen Vivir"

GRACIAS

