

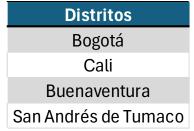


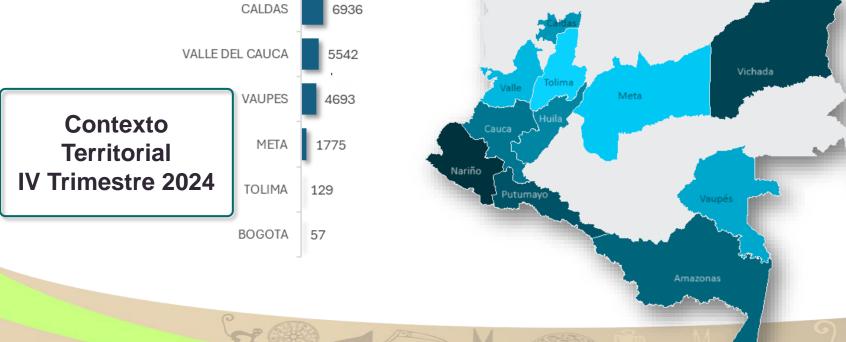
Análisis de las Condiciones de Salud de la Población Afiliada a Mallamas EPS-I IV Trimestre 2024





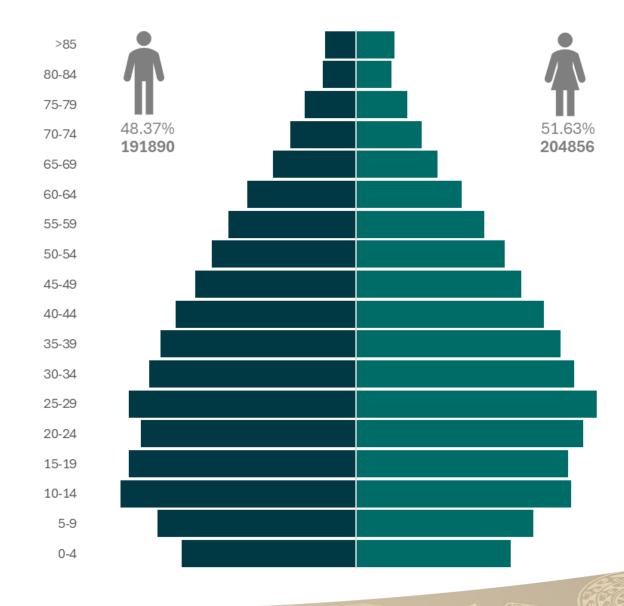




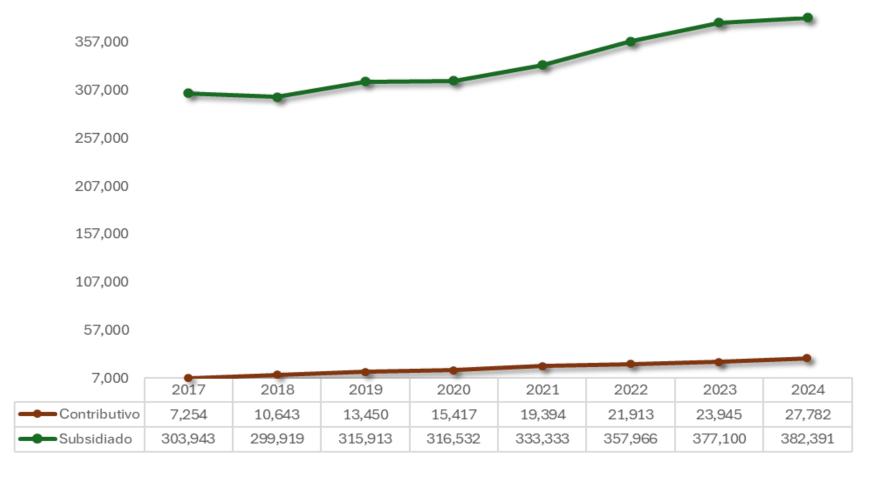


Distribución por grupo etáreo y sexo Población Total

| Grupo Etáreo | Femenino | Masculino |
|---------------|----------|-----------|
| 0-4 | 11935 | 12556 |
| 5-9 | 13683 | 14271 |
| 10-14 | 16571 | 16965 |
| 15-19 | 16357 | 16375 |
| 20-24 | 17506 | 15469 |
| 25-29 | 18561 | 16354 |
| 30-34 | 16792 | 14908 |
| 35-39 | 15760 | 14056 |
| 40-44 | 14450 | 12989 |
| 45-49 | 12711 | 11594 |
| 50-54 | 11429 | 10376 |
| 55-59 | 9873 | 9178 |
| 60-64 | 8135 | 7802 |
| 65-69 | 6278 | 5962 |
| 70-74 | 5080 | 4744 |
| 75-79 | 3983 | 3687 |
| 80-84 | 2771 | 2380 |
| >85 | 2981 | 2224 |
| Total general | 204856 | 191890 |



Tendencia Poblacional 2017 -2024



La información correspondiente a los años 2017 a 2023 está actualizada al 31 de diciembre de cada año. En el caso del año 2024, la fecha de corte es el 30 de noviembre de 2024.

Fuente: Cubos SISPRO - Consulta Diciembre 2024

E.P.S.INDIGENA

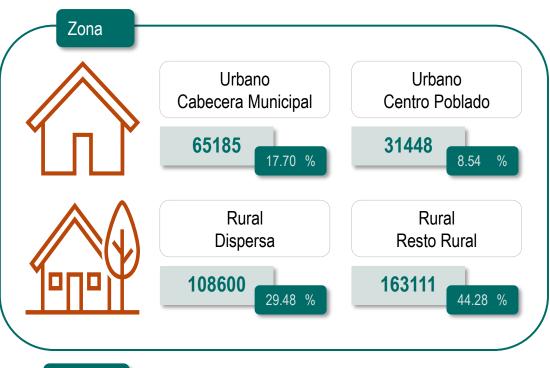
Régimen Subsidiado Mallamas EPS-I IV Trimestre 2024



Régimen Subsidiado – Mallamas EPS I



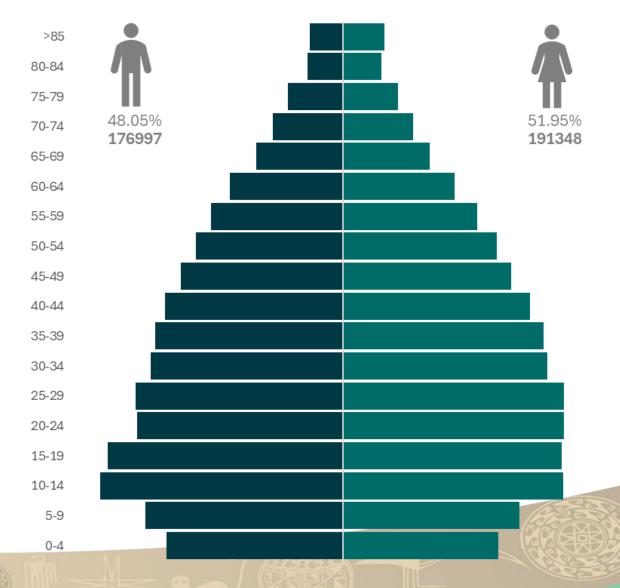
Fuente: BDUA - 31 de diciembre de 2024, estados AC, PL, SM





Distribución por grupo etáreo y sexo Régimen Subsidiado

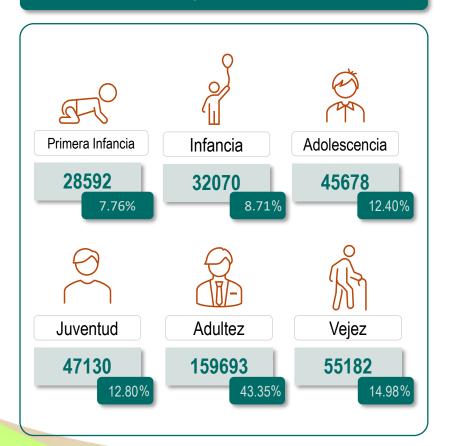
| Grupo Etáreo | Femenino | Masculino |
|---------------|----------|-----------|
| 0-4 | 11167 | 11732 |
| 5-9 | 12661 | 13159 |
| 10-14 | 15806 | 16155 |
| 15-19 | 15735 | 15676 |
| 20-24 | 15869 | 13701 |
| 25-29 | 15895 | 13798 |
| 30-34 | 14662 | 12793 |
| 35-39 | 14397 | 12521 |
| 40-44 | 13416 | 11831 |
| 45-49 | 12100 | 10798 |
| 50-54 | 11035 | 9799 |
| 55-59 | 9656 | 8801 |
| 60-64 | 8003 | 7522 |
| 65-69 | 6205 | 5764 |
| 70-74 | 5044 | 4690 |
| 75-79 | 3964 | 3661 |
| 80-84 | 2763 | 2377 |
| >85 | 2970 | 2219 |
| Total general | 191348 | 176997 |

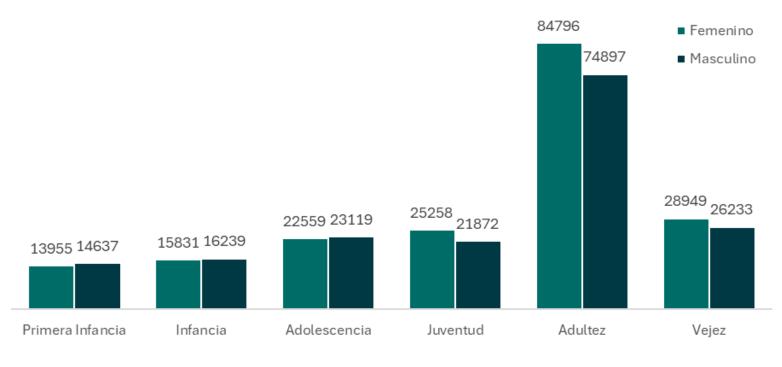




Régimen Subsidiado – Mallamas EPS I

Afiliados por Curso de Vida





Fuente: BDUA - 31 de diciembre de 2024, estados AC, PL, SM

E.P.S.INDIGENA

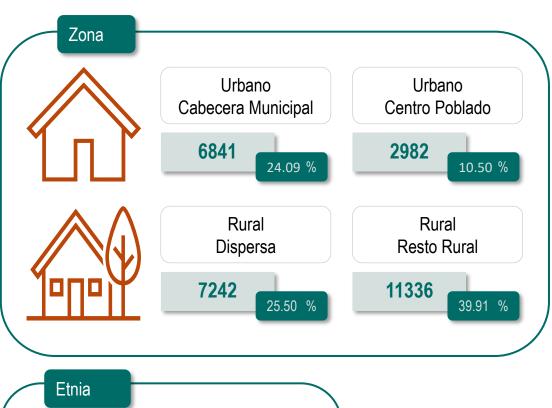
Régimen Contributivo Mallamas EPS-I IV Trimestre 2024



Régimen Contributivo – Mallamas EPS I



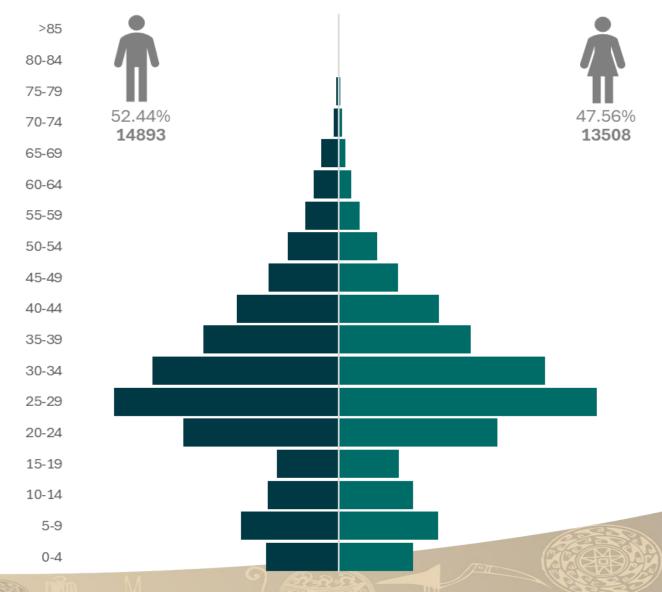
Fuente: BDUA - 31 de diciembre de 2024, estados AC, PL, SM





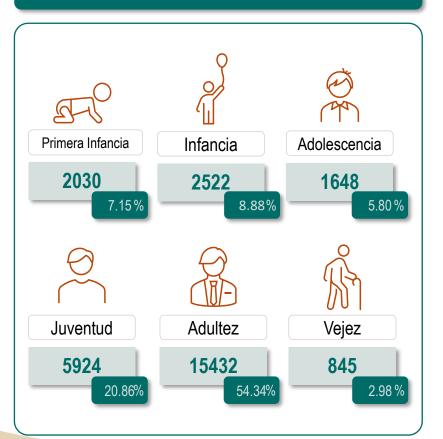
Distribución por grupo etáreo y sexo Régimen Contributivo

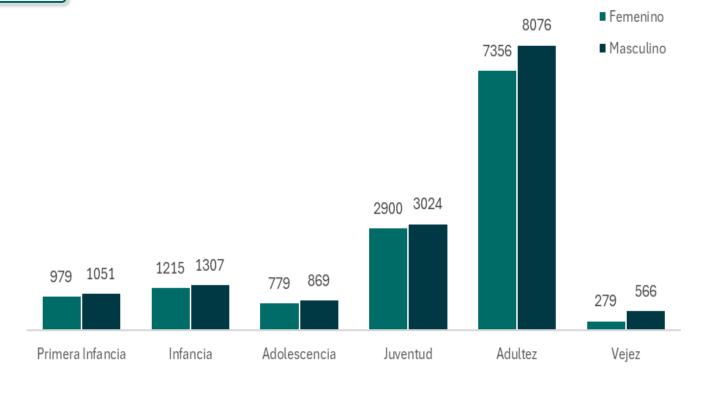
| Grupo Etáreo | Femenino | Masculino |
|---------------|----------|-----------|
| 0-4 | 768 | 824 |
| 5-9 | 1022 | 1112 |
| 10-14 | 765 | 810 |
| 15-19 | 622 | 699 |
| 20-24 | 1637 | 1768 |
| 25-29 | 2666 | 2556 |
| 30-34 | 2130 | 2115 |
| 35-39 | 1363 | 1535 |
| 40-44 | 1034 | 1158 |
| 45-49 | 611 | 796 |
| 50-54 | 394 | 577 |
| 55-59 | 217 | 377 |
| 60-64 | 132 | 280 |
| 65-69 | 73 | 198 |
| 70-74 | 36 | 54 |
| 75-79 | 19 | 26 |
| 80-84 | 8 | 3 |
| >85 | 11 | 5 |
| Total general | 13508 | 14893 |



Régimen Contributivo – Mallamas EPS I

Afiliados por Curso de Vida



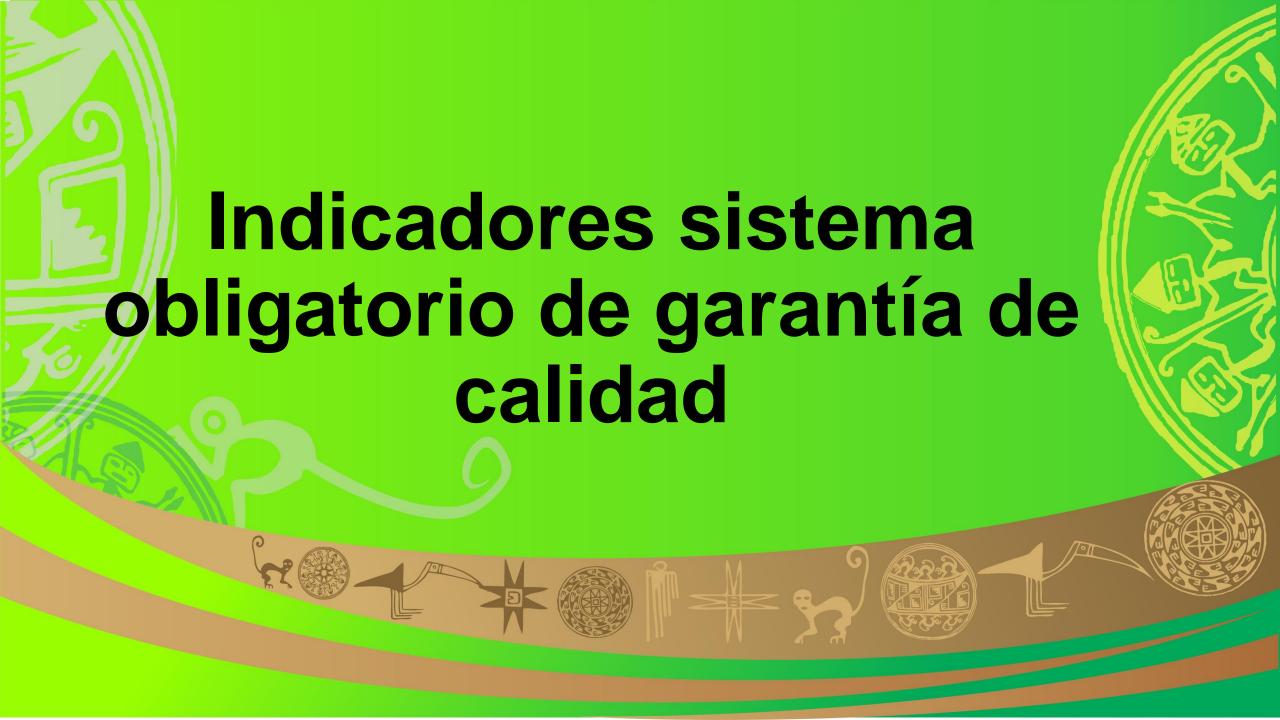


E.P.S.INDIGENA

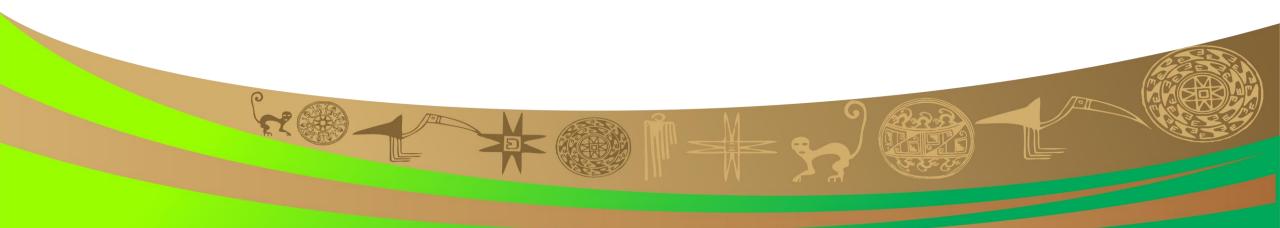
Priorización Vigencia 2024

Problemas Priorizados 2024



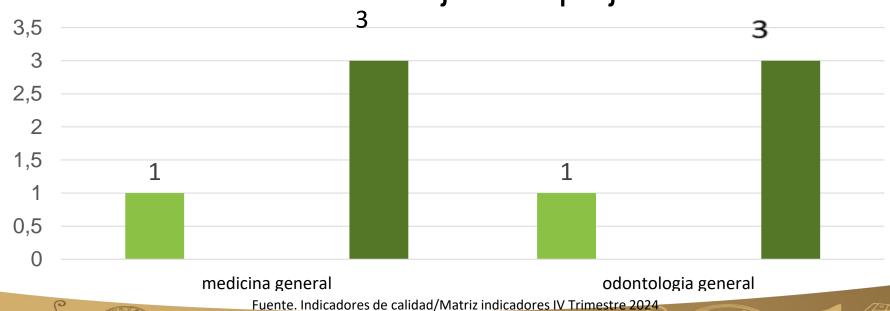


Los siguientes indicadores muestran el comportamiento de la EPS-I Mallamas frente a la oportunidad en la prestación de servicios, para ello se toma los indicadores establecidos en la Resolución 256 de 2016, así como otros que son relevantes para nuestra entidad en el marco del SOGC.



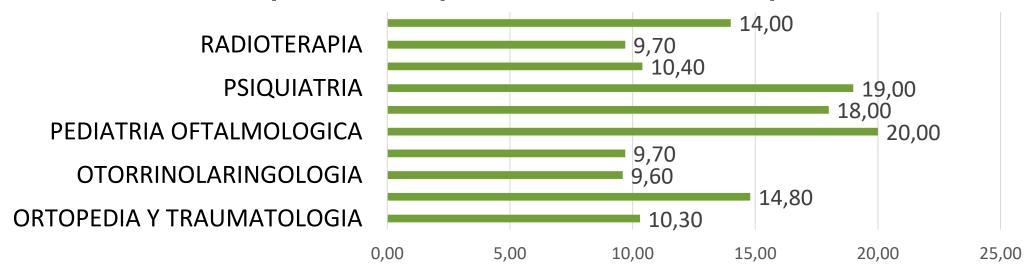
Para este indicador se ha establecido normativamente que se debe garantizar la asignación de cita de consulta de baja complejidad en máximo 3 días, una vez realizado las mediciones se encuentra que Mallamas EPS-I cumple con los tiempos de oportunidad en la asignación de citas por medicina general en 1 día y odontología general en 1 día para el cuarto trimestre del presente año.

Oportunidad en la Asignación de Citas Consulta Baja Complejidad



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.

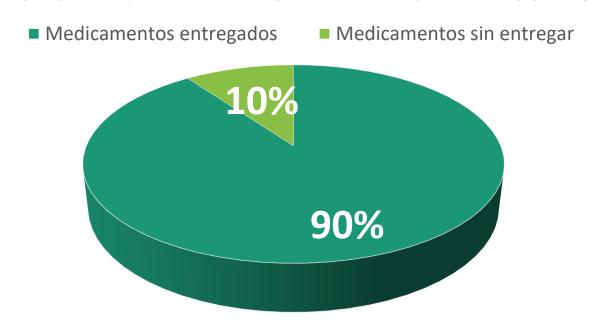
Tiempo de Espera Medicina Especializada



Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores IV Trimestre 2024

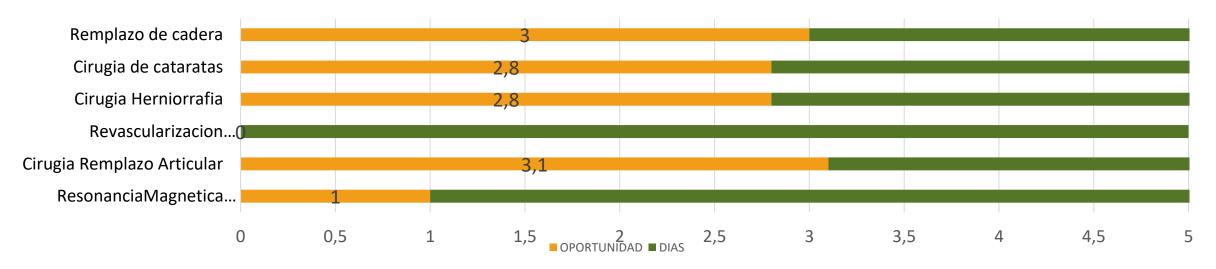
La entrega oportuna de medicamentos conforme a la prescripción médica dada a nuestro afiliado permite que no se afecte la etapa de tratamiento instaurado, es por ello que durante las auditorias de calidad a la red contratada se verifica la disponibilidad del stock de medicamentos de acuerdo al perfil epidemiológico de la población y demanda de servicios, garantizando así su entrega oportuna, una vez realizado el seguimiento encontramos que el 90% se entrega de manera inmediata o en las siguientes 48 horas cuando no hay disponibilidad, tal como lo establece la normatividad vigente.

PORCENTAJE DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS PBS



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:

TIEMPO PROMEDIO EN LA ESPERA DE LA AUTORIZACION



Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores IV Trimestre 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 cuarto trimestre se ha garantizado el acceso a los servicios de salud.

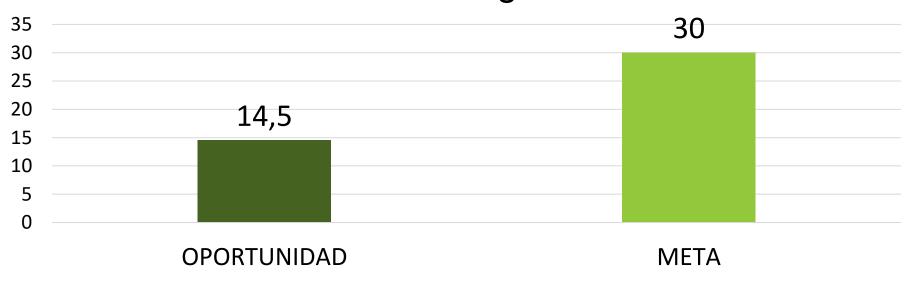
Según las mediciones en el Periodo de evaluación, observamos que EPS-I MALLAMAS garantiza con su red de prestadores en 20 días la oportunidad en la realización de cirugía programada, así mismo durante el proceso de auditoría de calidad se evalúa los protocolos de valoración prequirúrgica, así como las 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.



Fuente. Indicadores de calidad/Matriz indicadores IV Trimestre 2024

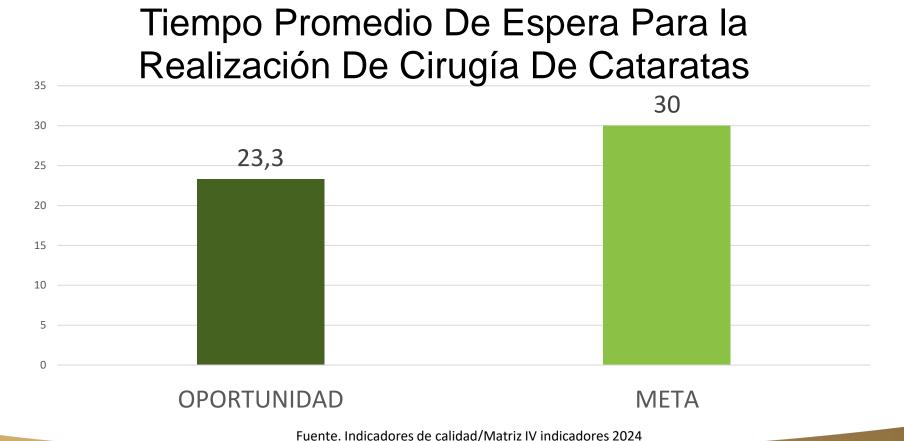
El indicador de oportunidad para la realización de cirugía de Cadera se encuentra en 14.5 días dentro de los resultados esperados, no se generaron barreras para acceder a los servicios, por lo que se continuará con el monitoreo al cumplimiento de este indicador por medio de visitas de auditoría de calidad a la red contratada de acuerdo con la programación establecida por la EPS-I MALLAMAS.

Tiempo Promedio De Espera Para la Realización De Cirugía De Cadera



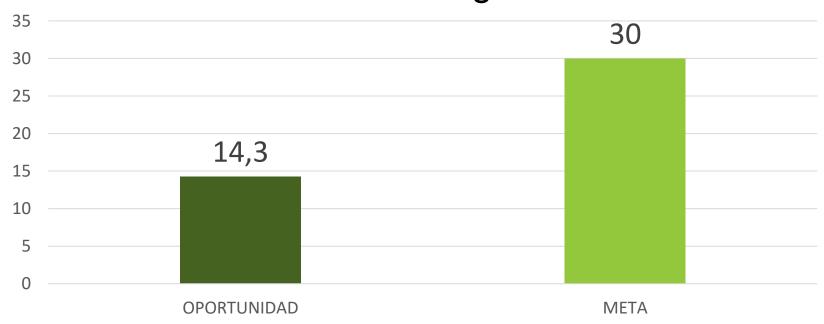
Fuente. Indicadores de calidad/Matriz IV indicadores 2024

El indicador oportunidad en la realización de Cirugía de Cataratas se encuentra en 23.3 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 cuarto trimestre del 2024.



El indicador oportunidad en la realización de Cirugía de Herniorrafía se encuentra en 14.3 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 cuarto trimestre del 2024

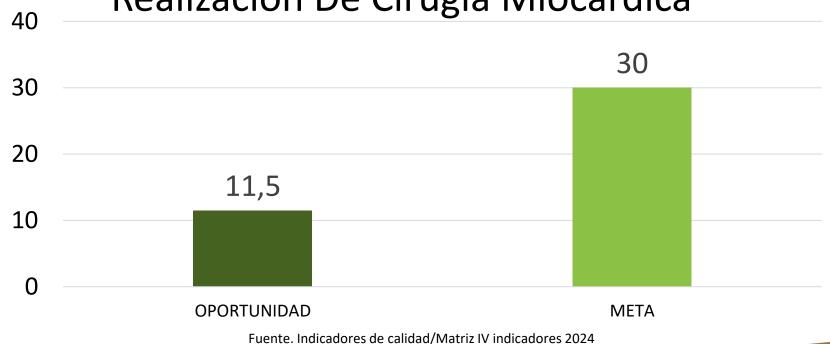
Tiempo Promedio De Espera Para la Realización De Cirugía De Herniorrafia



Fuente. Indicadores de calidad/Matriz IV indicadores 2024

Elindicador oportunidad en la realización de Cirugía Miocárdica se encuentra en 11.5 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 cuarto trimestre del 2024





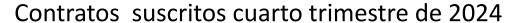
El indicador oportunidad en la realización de Cirugía de Reemplazo Articular se encuentra dentro de los resultados esperados 10.1, no se generaron barreras para acceder a los servicios y en análisis se evidencian cumplimiento de toda la red prestadora en el cuarto trimestre del 2024

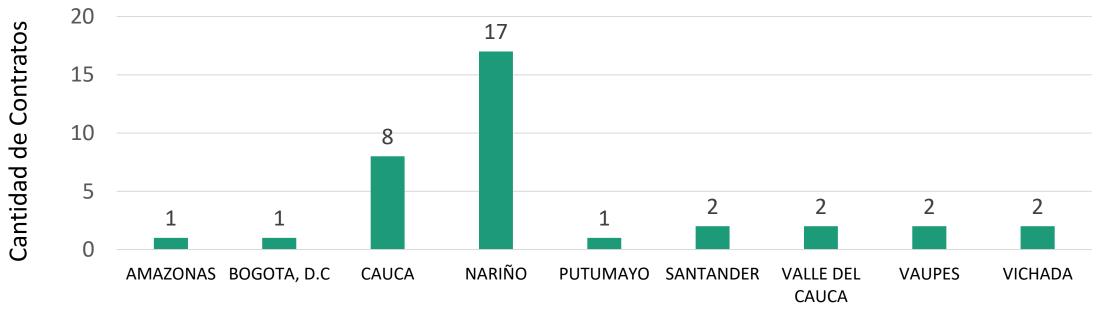
Tiempo Promedio De Espera Para la Realización De Cirugía De Reemplazo Articular





Para el cuarto trimestre del año 2024, se cuenta con la firma de 36 contratos, distribuidos en 9 departamentos; tal como se relaciona a continuación. Por ejemplo en el departamento de Nariño se firmaron 17 contratos.





Departamentos

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

| NATURALEZA / ROL DEL PRESTADOR | TOTAL | | | | |
|---|-------|--|--|--|--|
| PRIVADA | 21 | | | | |
| CLINICAS Y HOSPITALES | 15 | | | | |
| PROVEEDORES DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS | 1 | | | | |
| PROVEEDORES DE MEDICAMENTOS | | | | | |
| SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE | | | | | |
| TRANSPORTE COMERCIAL TERRESTRE | | | | | |
| TRANSPORTE TERRESTRE Y FLUVIAL COMERCIAL | 1 | | | | |
| PUBLICA | 15 | | | | |
| CLINICAS Y HOSPITALES | 13 | | | | |
| PROVEEDORES DE MEDICAMENTOS | 2 | | | | |
| TOTAL | 36 | | | | |

Para el cuarto trimestre de la vigencia actual, se evidencia que, dentro de los 36 contratos firmados con la red entre prestadores y proveedores de tecnologías en salud, se encuentran 15 contratos suscritos con instituciones de naturaleza publica y 21 con instituciones de naturaleza privada. Así mismo se puede evidenciar que dentro del rol de CLINICAS y HOSPITALES se firmaron 15 contratos con la red publica y 15 con la red privada, para un total de 28.

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



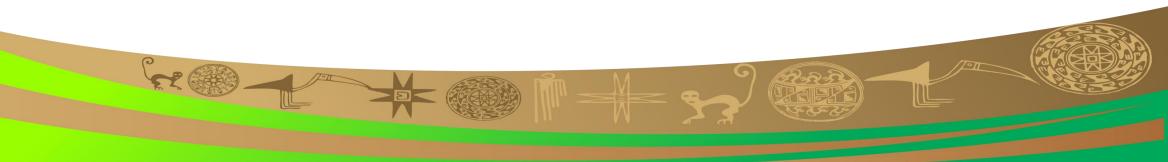
| | DEPARTAMENTOS | | | | | | | | | |
|--|---------------|----------------|-------|--------|----------|-----------|-------|--------|---------|-------|
| NATURALEZA / ROL DEL PRESTADOR | AMAZONAS | BOGOTA, D.C | CAUCA | NARIÑO | PUTUMAYO | SANTANDER | VALLE | VAUPES | VICHADA | TOTAL |
| PRIVADA | 1 | 1 | 0 | 12 | 1 | 2 | 0 | 2 | 2 | 21 |
| CLINICAS Y HOSPITALES | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 15 |
| PROVEEDORES DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PROVEEDORES DE MEDICAMENTOS | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TRANSPORTE COMERCIAL TERRESTRE | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TRANSPORTE TERRESTRE Y FLUVIAL | | | | | | | | | | |
| COMERCIAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PUBLICA | 0 | 0 | 8 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 15 |
| CLINICAS Y HOSPITALES | 0 | 0 | 8 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 13 |
| PROVEEDORES DE MEDICAMENTOS | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| TOTAL | 1 | 1 | 8 | 17 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 36 |

En la anterior grafica podemos observar el rol, la naturaleza y el departamento del prestador. Por ejemplo, en Nariño se firmaron en total 17 contratos, de los cuales 9 pertenecen a la red privada y 5 a la red pública; así mismo se observa que, para este mismo departamento, dentro del rol Clínicas y Hospitales se firmaron 9 contratos en la red privada y 3 con la red pública.

| MODALIDAD | DEPARTAMENTOS | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------|-------------|-------|--------|----------|-----------|-------|---------------|---------|-------|
| DE PAGO | AMAZONAS | BOGOTA, D.C | CAUCA | NARIÑO | PUTUMAYO | SANTANDER | VALLE | VAUPES | VICHADA | TOTAL |
| Capitado | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Evento | 1 | 1 | 8 | 14 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 33 |
| PGP | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| TOTAL | 1 | 1 | 8 | 17 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 36 |

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

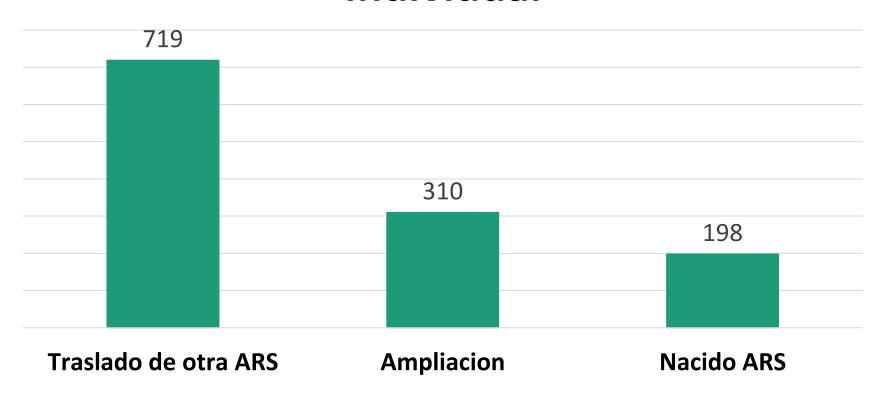
En la grafica anterior se detallada la cantidad de contratos firmados por departamento, teniendo en cuenta la modalidad de pago. Como se puede evidenciar, de los 36 contratos firmados, se encuentran 33 bajo la modalidad de pago Evento, 1 por modalidad de pago Cápita y 2 por PGP.







Nuevos Ingresos de forma Individual



Ingresos por tipo de Población

Niños, niñas, adolescentes y jóvenes en proceso administrativo para el restablecimiento de sus derechos.

5

Víctimas del conflicto armado incluidas en el registro único de víctimas de conformidad con la Ley 1448 de 2011.

5

Afiliación de oficio sin encuesta SISBEN y sin pertenecer a una población especial

43

Población con SISBEN.

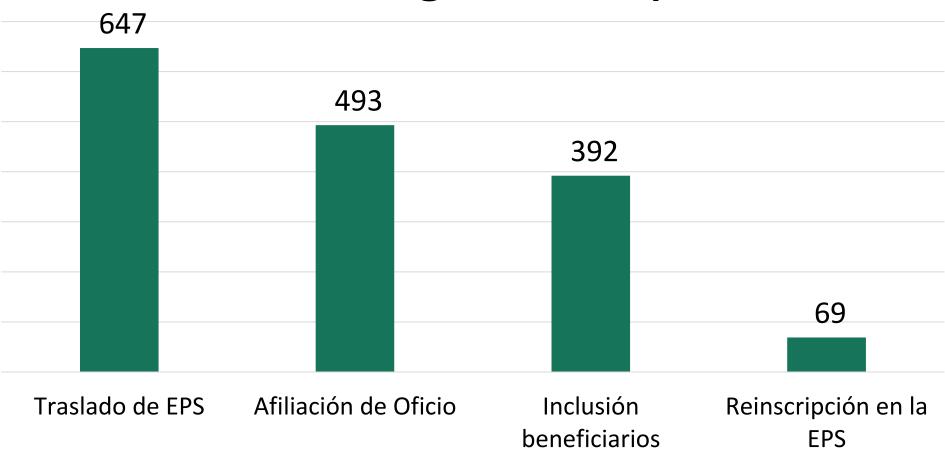
120

Comunidades indígenas incluida la población recluida en centros de amortización.

1054



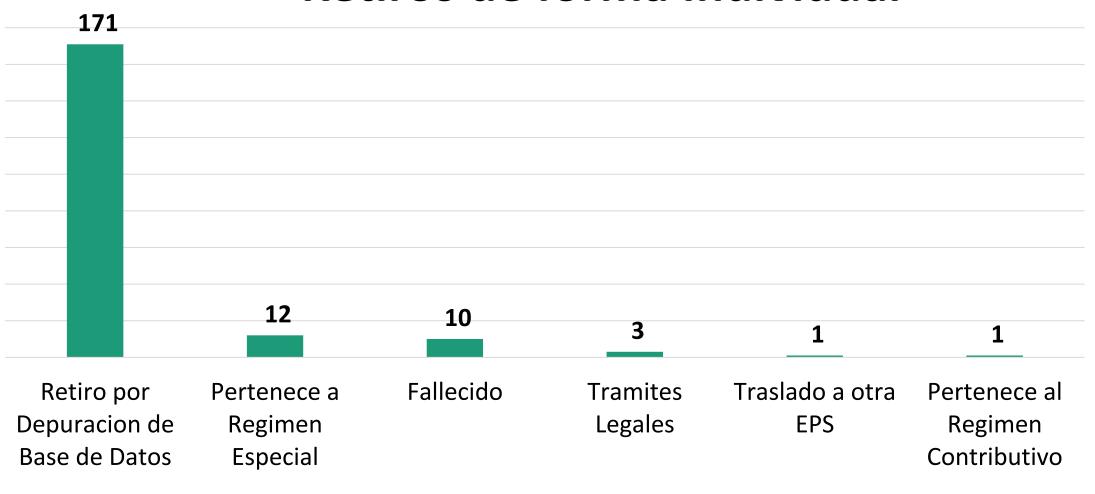
Ingresos SAT)



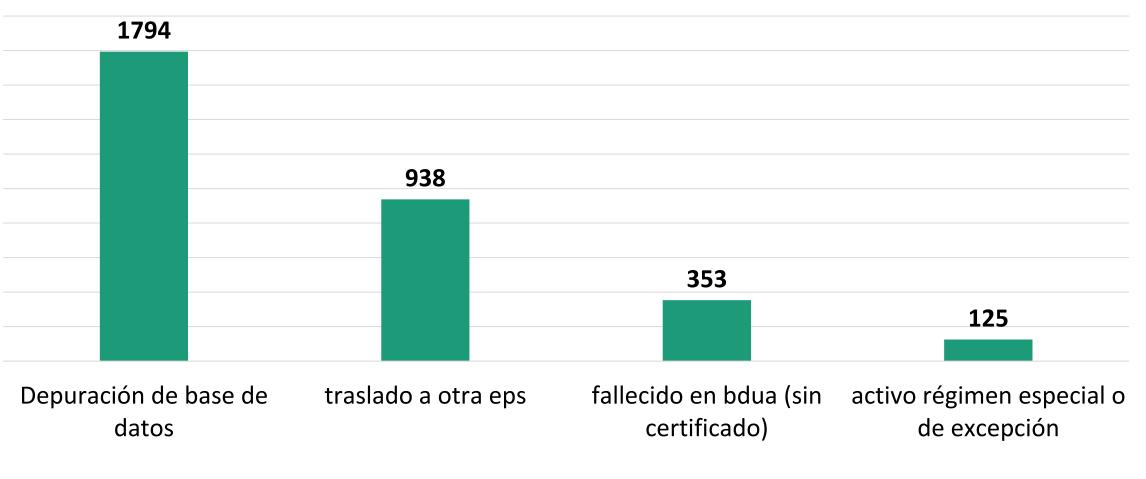
Fuente: Sistema de Información de MALLAMAS EPSI – Archivos SAT



Retiros de forma Individual



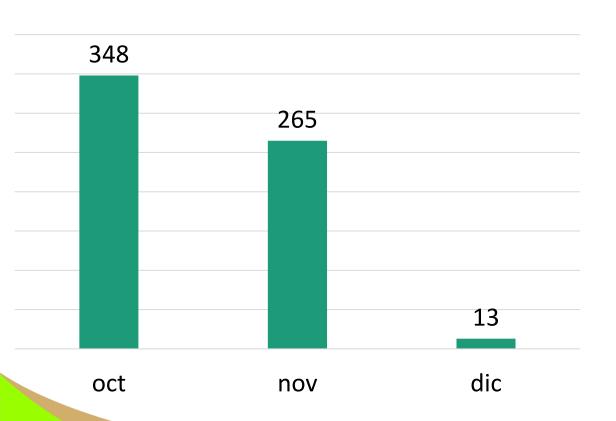
Retiros de forma masiva

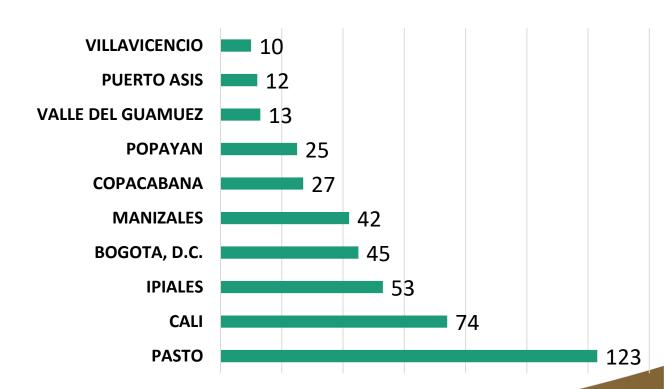




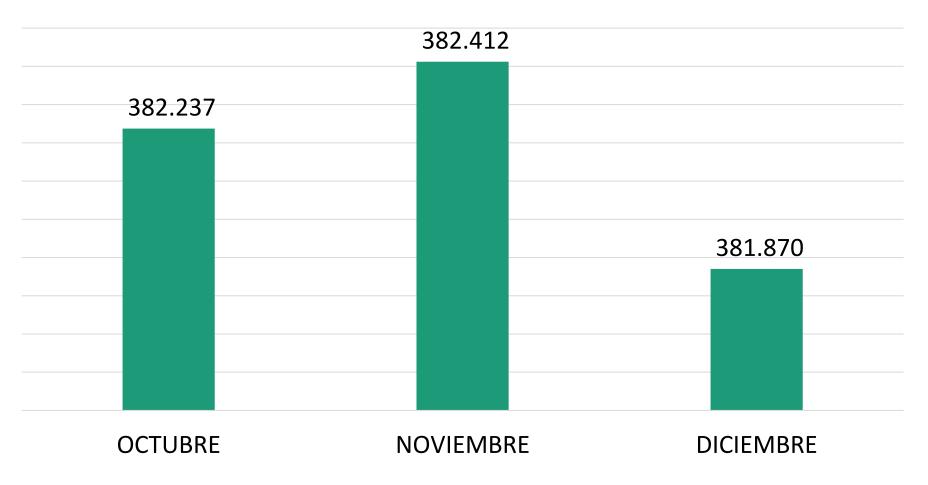
Número de Portabilidades TRIM IV 2024

Municipios con mayor Portabilidades





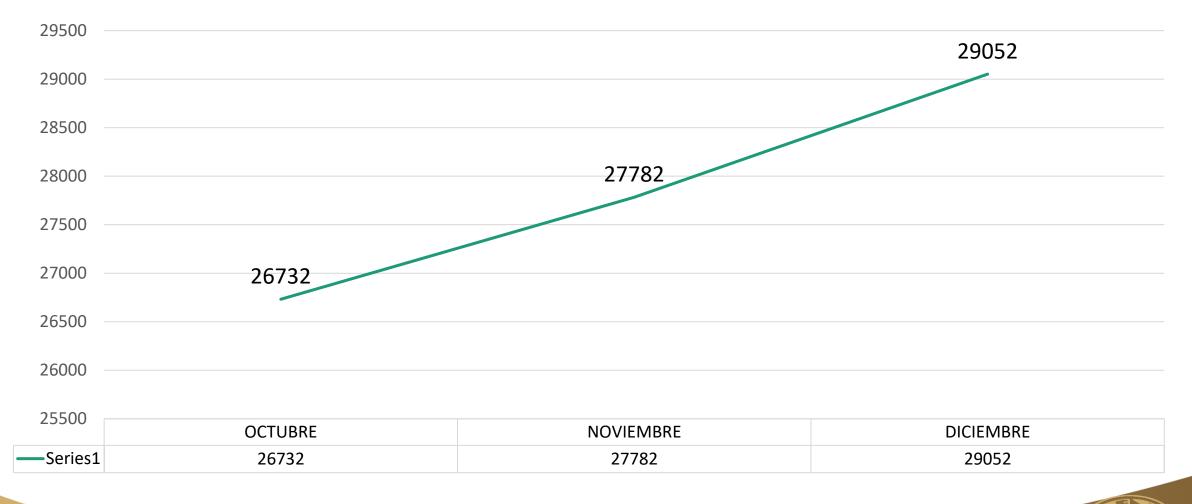
COMPORTAMIENTO AFILIADOS MALLAMAS EPS-I



Fuente: BDUA 26-12-2024 - ADRES



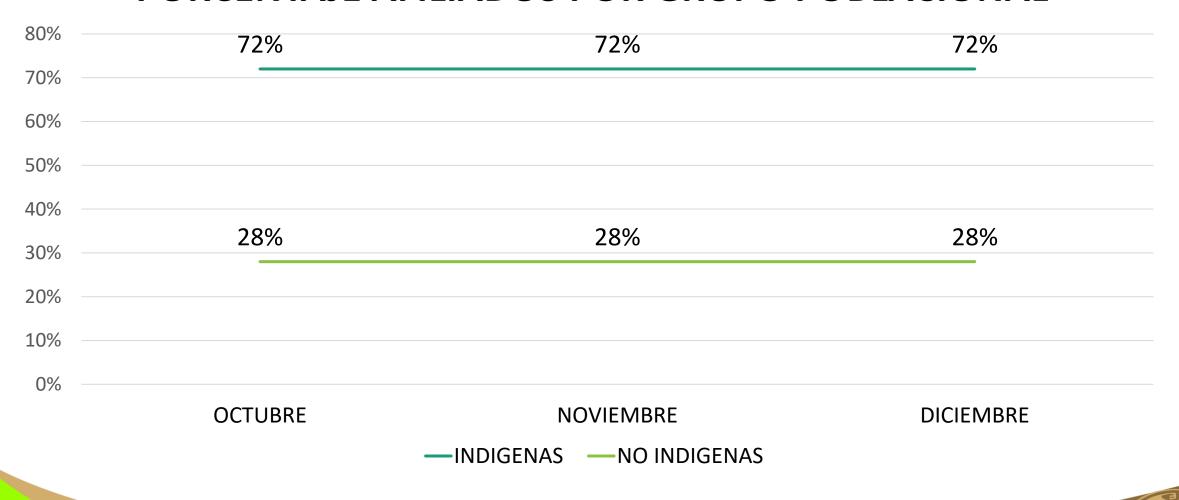
AFILIADOS ACTIVOS EN BDUA



Fuente: BD BDUA corte Octubre, Noviembre y Diciembre en estado AC-PL



PORCENTAJE AFILIADOS POR GRUPO POBLACIONAL



Fuente: BD BDUA corte Octubre, Noviembre y Diciembre en estado AC-PL

NUEVAS AFILIACIONES

| 21 | 20 | 19 |
|----|----|----|
| 15 | | |
| | 7 | 8 |

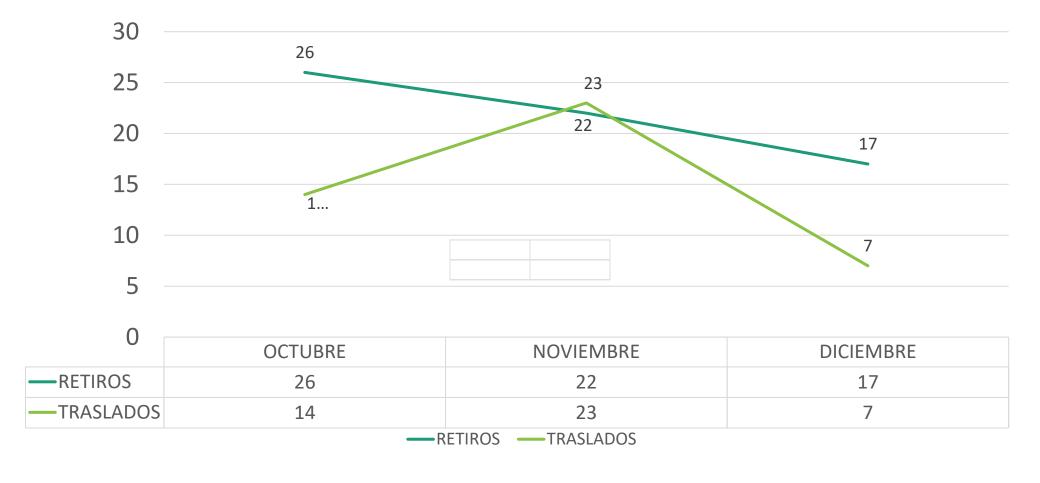
| | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|--------|---------|-----------|-----------|
| —SAT | 21 | 20 | 19 |
| —SIRIS | 15 | 7 | 8 |

—SAT —SIRIS

Fuente: Sistema de información SIRIS y archivos SAT.



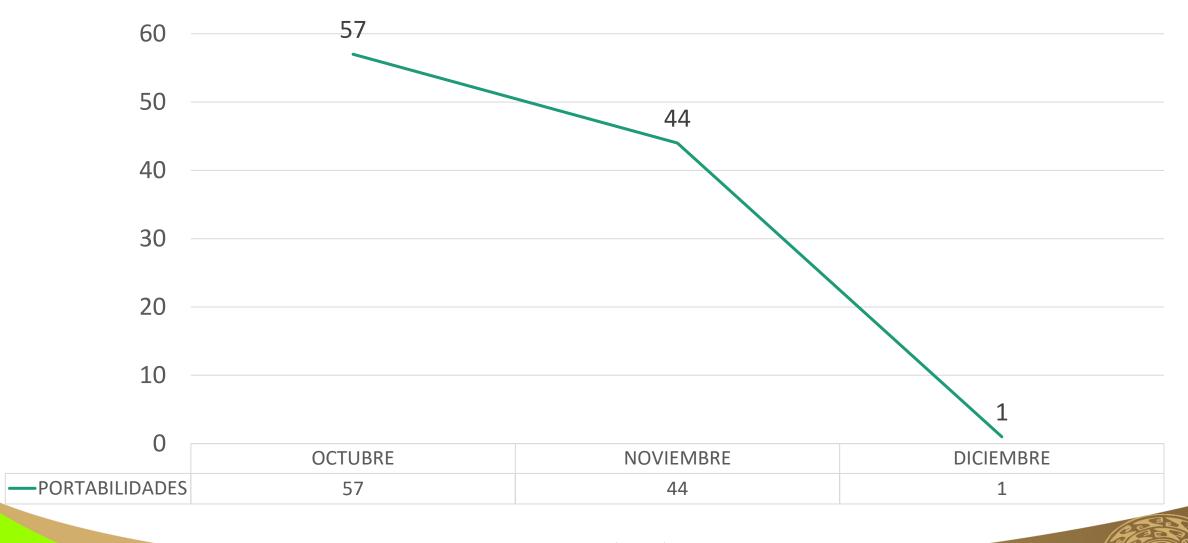
RETIROS Y TRASLADOS



Fuente: Sistema de información SIRIS y archivos SAT.



PORTABILIDAD



Fuente: Sistema de información SIRIS.

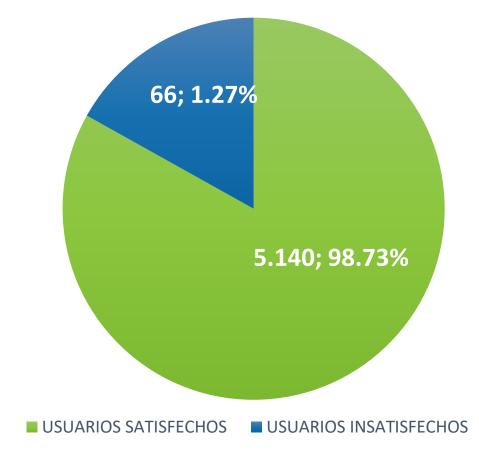


NUMERO TOTAL DE AUTORIZACIONES POR DEPARTAMENTO IV TRIMESTRE 2024



Fuente: Sistema de Información PowerBi Mallamas EPS-I

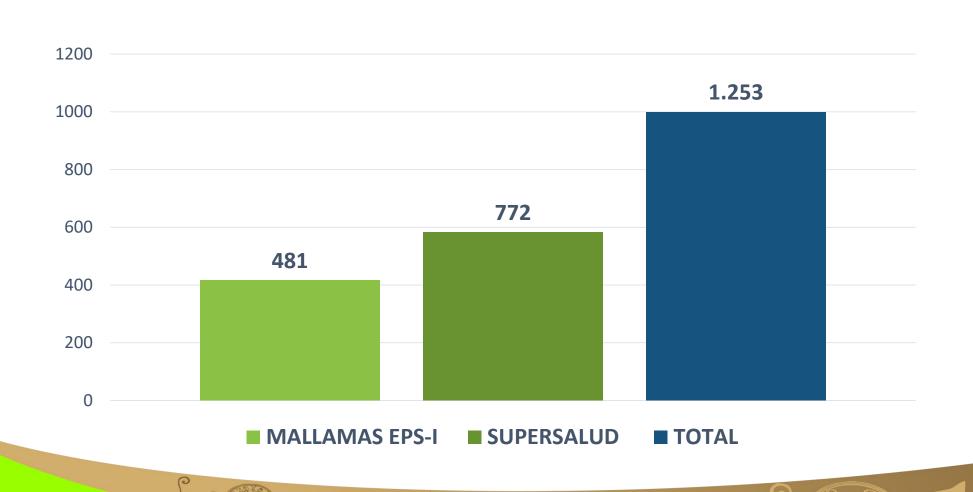
SATISFACCION AL USUARIO



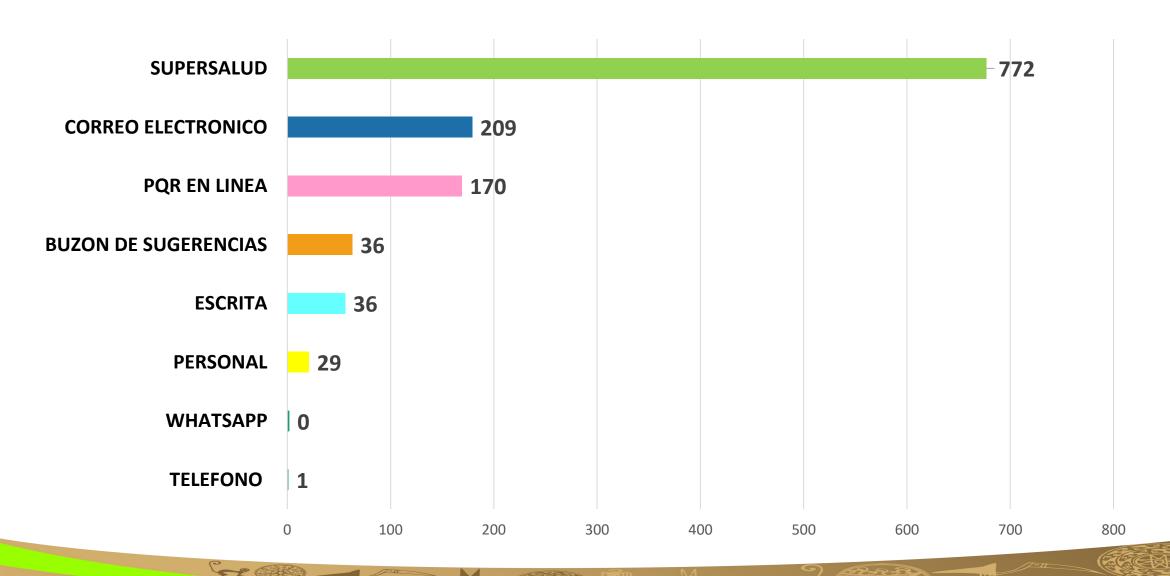
En el cuarto trimestre 2024 se aplicaron 5.206 encuestas de satisfacción a la población afiliada a EPS-Mallamas, por lo cual la proporción de satisfacción es del 98.73%

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

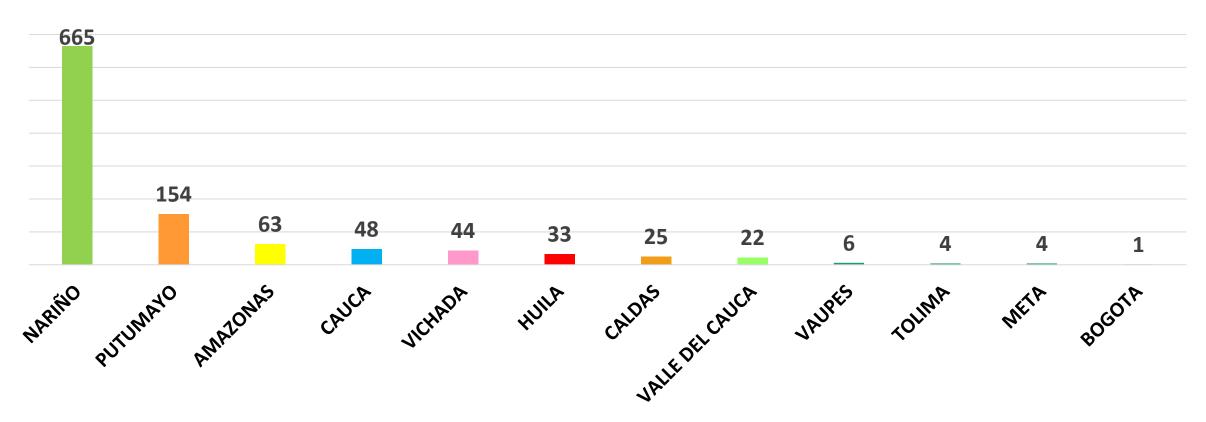
PQR RADICADAS IV TRIMESTRE 2024



CANALES DE RECEPCION DE SOLICITUDES Y RECLAMOS EN SALUD



PQR POR REGIONALES



En Nariño se presenta un número significativo de PQR, debido a que se cuenta con la mayor población afiliada en este departamento; además que debido a la crisis en el sistema de salud y la EPS que se encuentran en intervención dentro del departamento de Nariño, ha incrementado en el número de traslados de afiliados a nuestra EPS por medio del SAT, quienes presentan gran demanda de enfermedades de alto costo y no han sido garantizadas anteriormente por su EPS de filiación y ahora requieren sean garantizadas por nuestra EPS.

MOTIVOS MAS FRECUENTES DE PQR

FALTA DE OPORTUNIDAD EN LAS CITAS O CONSULTAS

FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA O ENTREGA INCOMPLETA DE TECNOLOGÍAS EN SALUD Y/O PRESTACIÓN DE OTROS SERVICIOS

SOLICTUD DE INFORMACION PARA TRAMITES DE ATENCION EN SALUD

FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN OTROS SERVICIOS DE SALUD

FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA AUTORIZACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD Y/O DE OTROS SERVICIOS

