



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

Recuerde diligenciar el formato teniendo en cuenta lo establecido en el instructivo I-GIV001 Presentación de artículo de investigación

Fecha:	
Título del Trabajo de Investigación:	Capacidad Instalada Pública en Salud en el Departamento de Nariño en el año 2021.
Autores:	María Alejandra Coral Meza Natalia Johana Hurtado Andrade Anggie Cristina Timaran Maya
Asesores:	Mg. Nancy Cabrera Bravo
PRESENTACIÓN ARTICULO CIENTÍFICO	
1. Título:	
CAPACIDAD INSTALADA PÚBLICA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO EN EL AÑO 2021.	
2. Resumen- Abstract:	
<p>Introducción: la capacidad instalada en salud se refiere a la disponibilidad de infraestructura hospitalaria necesaria para brindar determinados bienes o servicios (1). La infraestructura de salud es importante porque requiere de una buena dotación de recursos físicos, humanos, tecnológicos, bienes, raíces, maquinaria y equipos, asegurando el acceso oportuno de la población a la atención en salud Objetivo: Caracterizar la Capacidad Instalada Publica en Salud en el Departamento de Nariño en el año 2021. Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo – retrospectivo, de la capacidad instalada pública en salud en el Departamento de Nariño en el año 2021. Se incluyeron todas las Instituciones públicas del Departamento de Nariño en el periodo de estudio. Los datos, fueron recolectados en las bases sistematizadas del REPS. Para la variable de capacidad instalada, se diseñó un instrumento de recolección de información en Excel versión 2018. Resultados: La capacidad instalada en Nariño para el 2021 se encontró un total de 695 camas de las cuales 37 pertenecen a cuidado intensivo. Un total de 119 salas para procedimientos, quirófano y partos. Se conto un total de ambulancias de 174 y de estas 10 son medicalizadas, para una población en relación de 10.000 habitantes. Conclusiones: La capacidad instalada en salud del Departamento de Nariño para el 2021 no es suficiente en las entidades públicas para satisfacer las necesidades de la población, teniendo en cuenta la relación de la población para 10.000 habitantes y según lo estipulado por la OMS.</p>	
3. Palabras claves:	
Capacidad instalada, REPS, Nariño	



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

4. Introducción:

La capacidad instalada en salud se refiere a la disponibilidad de infraestructura necesaria para brindar determinados bienes o servicios en salud. La capacidad instalada, se mide por la disponibilidad de camas, salas de procedimientos y servicios de ambulancias. La inversión en infraestructura de salud es una responsabilidad de las autoridades administrativas de cada sector encargado, ya que se requiere de una buena dotación de recursos físicos, humanos, tecnológicos, bienes, raíces, maquinaria y equipos para poder procesar la materia prima e insumos relacionados hasta transformarla en un producto determinado o servicio prestado; esto implica mejorar y renovar la red asistencial, asegurando el acceso oportuno de la población a la atención en salud. (1)

Al menos en los últimos diez años en Colombia, la inversión en la red pública hospitalaria (infraestructura física y equipos biomédicos) no ha tenido una participación significativa en el gasto en salud de los departamentos y municipios, la capacidad instalada en salud es insuficiente en Colombia ya que tiene un estándar bajo de camas, por ejemplo para el año 2013 el total de camas en Colombia fue del 57% las cuales le pertenecían al sector privado, el 41% al sector público y el 2% eran mixtas. En Colombia el estándar adecuado es de 15 camas por cada 10.000 habitantes. Entre el 2002 y el 2012 Colombia tuvo mayor acceso en el sector privado ya que el 57% de las camas, el 76% de las salas de quirófanos y el 51% de las ambulancias son privados y fue notoria la atención en IPS privadas. Las inversiones en la red pública entre 2007 y 2013 correspondieron al 42% del total de la subcuenta del gasto, denominada en las ejecuciones presupuestales como otros gastos en salud, que a su vez participó en promedio con el 7,6% del total invertido por los departamentos y municipios (2).

Para el año 2017 el acceso disminuyó para los pertenecientes al régimen contributivo, mientras que para los del régimen subsidiado aumentó, de esta manera se aplicó el aseguramiento a esta población más vulnerable y esto corresponde a un total de 1.27% del producto interno bruto. En 504 municipios, el 45% del total del país, solo existen IPS de naturaleza pública; entre ellos, el 73% tiene una IPS y el 14% cuenta con dos IPS públicas. Estas entidades territoriales están rezagadas con respecto a su capacidad instalada y a la variedad de servicios que disponen, por ejemplo, el 93% de los municipios del país con IPS públicas no poseen salas de quirófano, el 31% salas de parto y el 29% no tienen camas (2).

Por lo tanto, los recursos físicos como humanos al no ser adecuadamente destinados a la hora de mejorar y reforzar la infraestructura y capacidad instalada de una institución son causa de retrasos en proyectos de



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

construcción, ampliación, remodelación, adquisición de equipos biomédicos y tecnológicos.

Colombia en el año 2020 con la contingencia sanitaria cuenta con mejor capacidad diagnóstica en América Latina, en donde ocupó el tercer puesto en pruebas de PCR y ciento diez laboratorios en veintitrés entidades para diagnósticos de COVID-19 (3). Sin embargo, en el Departamento de Nariño no hay estudios relacionados con la descripción de la capacidad instalada en salud que evidencien cual es la situación o condiciones de esta que impacten al momento de brindar una atención en salud oportuna para la población.

Lo anterior, trajo como consecuencia que las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas, no estén preparadas para atender a un gran número de usuarios frente a contingencias sanitarias desconocidas que se pueden presentar de manera inoportuna, evidenciando la inadecuada infraestructura, por desviaciones de recursos y toma de malas decisiones, afectando la organización, deteniendo el desarrollo y mejoramiento continuo, provocando un colapso, riesgo e insatisfacción de la población y aumentando el grado de mortalidad.

5. Materiales y método:

Se realizó un estudio observacional, descriptivo – retrospectivo, de la capacidad instalada pública en salud en el Departamento de Nariño en el año 2021. Se incluyeron todas las Instituciones públicas del Departamento de Nariño en el periodo de estudio. Los datos, fueron recolectados en las bases sistematizadas del REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud), teniendo en cuenta las siguientes variables: prestador, geografía y capacidad instalada. Para la variable de capacidad instalada, se diseñó un instrumento de recolección de información en Excel versión 2018.

Los sesgos de información se controlaron, realizando la revisión de bases de datos por el equipo investigador, quienes estandarizaron las definiciones de las variables y crearon un proceso organizado por Subregiones del Departamento y por grupos dividido en camas, salas y ambulancias para la revisión de las bases de datos y así no pasar por alto detalles o información valiosa.

El proyecto fue avalado por el comité rectoral de la Fundación Universitaria Católica de la Ciudad de Pasto, Colombia, el 20 de noviembre 2020. Este estudio se clasificó como riesgo mínimo de acuerdo con el artículo 11 de la resolución 8430 de 1993.



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

6. Resultados:

Esta investigación se realizó con los datos de las Instituciones de Salud públicas del Departamento de Nariño, tomadas del REPS (Registro Especial de Prestadores Servicios de Salud) para evidenciar la capacidad instalada en salud en el Departamento para el año 2021.

En el contexto general, para el año 2021 hubo 84 instituciones de salud públicas en el Departamento de Nariño las cuales tienen una capacidad instalada de: 474 camas de hospitalización, 140 salas de observación y 173 ambulancias por cada 10.000 habitantes. Se observó, que las instituciones cuentan con mayor número de camas para adultos con un total de 411 y un número menor para atención en ginecobstetricia con un total de 6 camas. En cuanto a las salas, se encontró un mayor número en salas de procedimientos con un total de 104 y en menor número para salas de quirófano, contando con una sala para esta área, la cual se encuentra reconocida por el REPS. También se pudo observar que existe mayor número de ambulancias básicas con un total de 164 y medicalizadas un total de 10, concentradas en su mayoría en la Subregión de Pacífico Sur. **(Gráfica 1)**

Gráfica 1. Capacidad instalada global publica, en el Departamento de Nariño, 2021.



Fuente, datos tomados de: REPS - Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.

En la capacidad instalada para el número de ambulancias en el Departamento de Nariño en instituciones de salud públicas se encontró un total de 174 ambulancias, distribuidas de la siguiente forma: 164 básicas y 10 medicalizadas en los municipios de: Ipiales dos, La Unión uno, Pasto dos



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

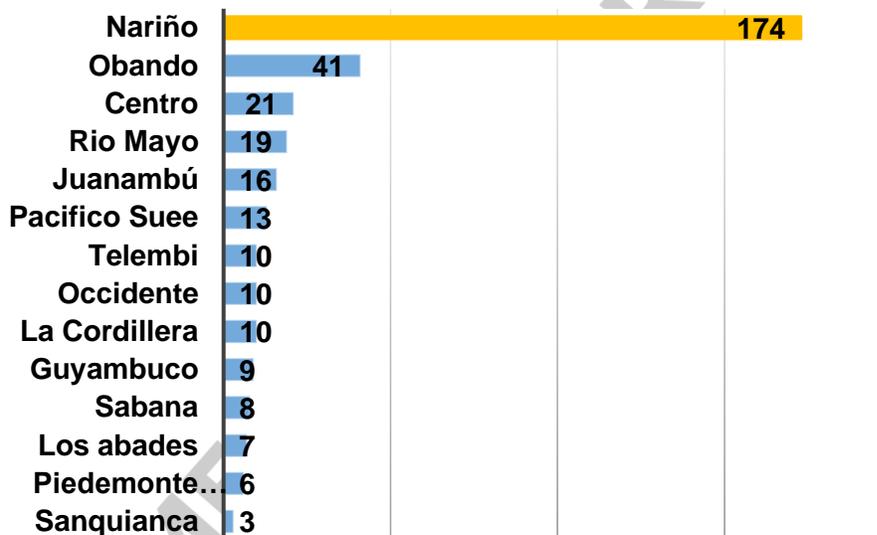
VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

y Tumaco cinco por cada 10.000 habitantes. La Subregión de Sanquianca conformada por los municipios de el Charco, La Tola, Mosquera, Olaya Herrera y Santa Bárbara cuenta con un total de 101,713 habitantes según el DANE en el año 2021 y existen un total de 3 ambulancias básicas. Llama la atención, que en la Subregión del Telembi a la cual pertenece el municipio de Barbacoas con un total de población de 56.526 habitantes según el DANE en el año 2021, tiene 6 ambulancias básicas, la Subregión del Centro conformada por los municipios de Chachagüí, la Florida, Nariño, Pasto, Tangua y Yacuanquer, presentó mayor concentración de población y tiene un total de 21 ambulancias en las instituciones de salud públicas por cada 10.000 habitantes. **(Grafica 2)**

Grafica 2. Número de ambulancias por Subregiones en el Departamento de Nariño, 2021.



Fuente, Datos tomados de: REPS-Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.

En cuanto al número de camas y camillas por Subregiones en el Departamento de Nariño se encontró que en la Subregión Centro se cuenta 155 camas de hospitalización y 39 camillas de observación, tomando en cuenta que deben atender a una población de 527.459 habitantes según el DANE para el año 2021. La Subregión de la Cordillera y Telembi tiene un total de 20 camas de hospitalización y no cuenta con camillas para observación, para su población de 54.807 habitantes. En general todas las Subregiones presenta un número reducido de camas y camillas para el total de la población. **(Grafica 3)**



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

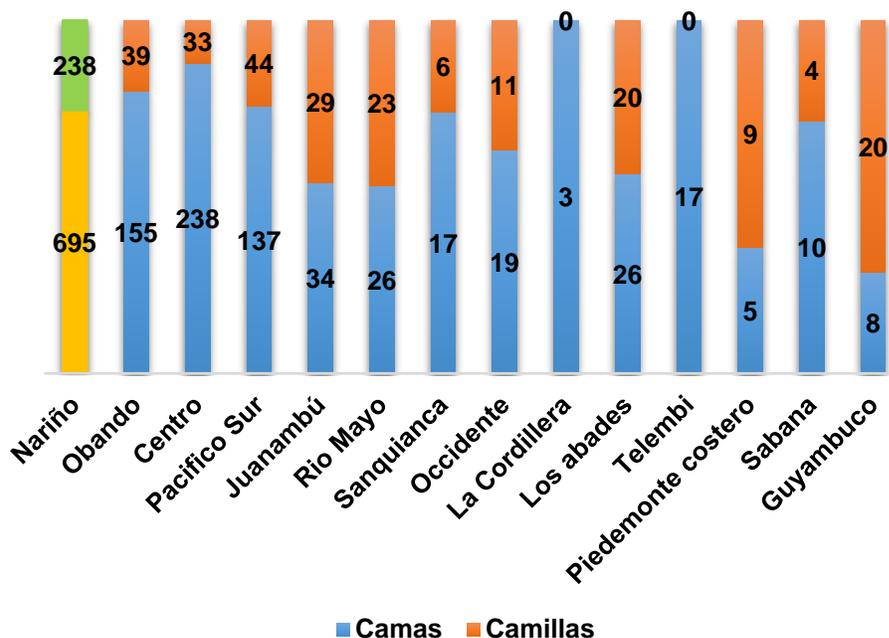
CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

Grafica 3. Número de camas y camillas por Subregiones en el Departamento de Nariño, 2021



Fuente, datos tomados de: REPS-Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.

Las instituciones en salud públicas, en el Departamento de Nariño para el año 2021, disponen de un total de 346 consultorios para consulta externa por cada 10.000 habitantes. La Subregión de la Cordillera, cuenta con un consultorio reconocido por el REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) de consulta externa para la atención de toda la población, la Subregión del Centro tiene un total de 112 consultorios para la consulta general de la población y se puede observar que en todas las Subregiones según el reporte del REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) existen pocos consultorios para la atención de consulta externa en relación con la población existente.

Las instituciones en salud públicas en el Departamento de Nariño disponen de un total de 155 salas de procedimientos y atención del parto por cada 10.000 habitantes. Llama la atención que, en la Subregión de Abades con una población de 77,436 habitantes según el DANE en el 2021, cuenta con una sola sala de procedimientos reconocida por el REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud), la Subregión de Obando con un total de población de 272,776 según el DANE para el año 2021, cuenta con un total de 37 salas para la atención de partos y procedimientos, y esta relación se comporta igual para todas las Subregiones del Departamento. (**Grafica 4**)



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

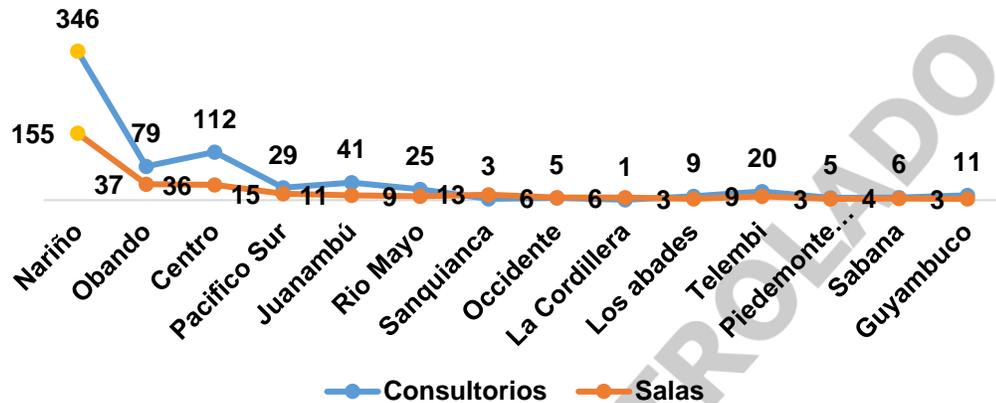
CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

Grafica 4. Capacidad instalada pública, número de consultorios y salas por Subregiones en el Departamento de Nariño. 2021



Fuente, datos tomados de: REPS-Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

7. Discusión:

En el presente trabajo investigativo, se caracterizó la capacidad instalada en los servicios de salud en el Departamento de Nariño 2021. Es importante mencionar, que los sistemas de salud, son un sistema de producción o de prestación de servicios y por lo tanto requieren de una dotación de recursos físicos, humanos, tecnológicos, etc. Por esto, es importante que la capacidad instalada en salud cuente con una disponibilidad de infraestructura necesaria y adecuada para producir determinados bienes y servicios y así se garantice el acceso al derecho fundamental de la salud.

En el Departamento de Nariño, no se conocen estudios previos acerca de la capacidad instalada en los servicios de salud en el año 2021 para las instituciones públicas, por lo que no se pudo comparar los resultados, e identificar los cambios que se hayan presentado en el periodo de tiempo descrito.

Se identificó que para la capacidad instalada en cuanto a las camas, salas y ambulancias se encontraron diferencias entre las instituciones públicas del



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

Departamento de Nariño, en algunas Subregiones es mínima la capacidad instalada con la que cuentan, lo que puede ocasionar barreras para acceder de forma efectiva a la prestación de servicios de salud. La Organización Mundial de la Salud, recomienda que se cuente entre 4 y 4.75 camas en cuidados intensivos por cada 1000 habitantes para hospitales públicos en poblaciones de más de 100.000 habitantes; entre 3 y 4 camas en cuidados intensivos por 1000 habitantes en poblaciones de 25.000-100.000 habitantes y entre 2.5 y 3 camas por cada 1.000 habitantes en poblaciones de menos de 25.000 habitantes (4).

En el Departamento de Nariño, para el 2021 según el reporte del REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) se identificó que el número de camas y camillas es de 695 por cada 10.000 habitantes, es decir, que se cuenta con 0,695 camas en instituciones públicas, por lo tanto, se puede afirmar que el Departamento no cumple con los requerimientos que establece la Organización Mundial de la Salud. Se observa que el total de camas para cuidado intensivo es de 37 y 20 para cuidado intermedio por cada 10.000 habitantes, se evidencia un número de camas insuficientes para garantizar los servicios de salud oportunos y con calidad a la población que así lo requiera. La Subregión Centro, cuenta 155 camas de hospitalización por cada 1.000 habitantes, es decir, tiene disponibles 0,1 camas por cada 10.000 habitantes y 39 camillas de observación por cada 1.000 habitantes, tomando en cuenta que deben atender una población de 527.459 habitantes, se observa que hay una desproporción entre la cantidad de camas y camillas de observación necesarias para la población. La Subregión de la Cordillera y Telembi, tiene un total de 20 camas para hospitalización por cada 1.000 habitantes y no cuenta con camillas para observación, para una población de 54.807 habitantes.

En general, todas las Subregiones presentan una deficiencia en la cantidad de camas y camillas. Comparando los requerimientos que plantea la OMS, estos totales no satisfacen las necesidades de la población para prestar servicios de salud eficientes y con calidad en el Departamento de Nariño ya que la insuficiente capacidad instalada genera movilidad desde las Regiones de origen hacia otros municipios, incluso hacia otros departamentos para obtener acceso a la prestación de los servicios.

La disponibilidad de recursos físicos y de servicios especializados, se encuentran concentrados en las Subregiones de Obando y Centro y en algunos casos en otros Departamentos de Colombia. Al comparar la capacidad instalada del Departamento de Nariño con la de otros sistemas de salud del mundo, varían considerablemente y pueden ser utilizados como punto de referencia pues se encontró, países que cuentan con una mayor disponibilidad de camas por número de habitantes, siendo estos en su mayoría europeos (4).



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

Para el año 2021 en el Departamento de Nariño, la disponibilidad de ambulancias en las instituciones públicas es de 0,1 básicas y 0.1 medicalizadas por cada 1.000 habitantes, observando que no son suficientes ya que el número total es reducido para satisfacer las necesidades en salud. En cuanto a las salas en el Departamento de Nariño, se cuenta con 35 salas de parto y 1 sala de quirófano lo cual es insuficiente para el manejo de patologías ginecobstetricias y quirúrgicas y no garantiza el acceso a servicios oportunos a la población que tienen patologías relacionadas.

Se puede observar que según los datos del REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) en relación con el total de la población del Departamento de Nariño, hay un déficit en el número de camas, ambulancias y salas de partos y cirugía, lo cual genera una preocupación en cuanto a la garantía de servicios a la población de forma oportuna y de calidad.

8. Conclusiones.

La información que reportan los actores del sistema de salud es pertinente para efectuar el seguimiento al acceso, el uso y la calidad de los servicios en salud que se prestan en el marco del SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud), esta información se encuentra dispersa en diversas fuentes, presentando algunos problemas técnicos, lo cual dificulta describir adecuadamente la información de los resultados de la capacidad instalada pública en salud que reporta el REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

La capacidad instalada publica en salud actualmente en el Departamento de Nariño en el año 2021, según reporte REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud), se identificó que el número de camas de hospitalización, cuidado intensivo, intermedio, salas para procedimientos, partos, quirófano y ambulancias básicas y medicalizadas, no son suficientes en las instituciones públicas para satisfacer las necesidades de la población.

Es importante indicar que para la realización de la investigación se presentaron diversas dificultades, una de ellas se relacionó con la limitación para encontrar algunas variables de estudio en las bases de datos como: capacidad instalad de las IPS privadas, por lo tanto, se trabajó con las IPS del sector público.

9. Referencias Bibliográficas:



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

1. Mejía C. El concepto de la capacidad instalada. 2016;(574):3.
2. Bonet-Morón J, Guzmán-Finol K. Un análisis regional de la salud en Colombia. Capítulo 1 Un análisis regional de la salud en Colombia Pág:x-xxxvii [Internet]. 2017; Disponible en: <http://repositorio.banrep.gov.co/handle/20.500.12134/9350>
3. Colombia tiene la mejor capacidad diagnóstica en América Latina [Internet]. Gov.co. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Colombia-tiene-la-mejor-capacidad-diagn%C3%B3stica-en-Am%C3%A9rica-Latina.aspx>
4. Ram AF. CAPACIDAD INSTALADA DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE RIONEGRO 2014 [Internet]. Edu.co. [cited 2021 Oct 19]. Available from: http://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/477/1/Capacidad_Servicios_Salud_Rionegro.pdf
5. Felipe A, Beltrán S. Analisis de la situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud departamento Nariño. 2014;1–356. Available from: http://www.idsn.gov.co/images/documentos/epidemiologia/documentos/asis_nariño_2014.pdf
6. MSPAS Modelo de atención integral en salud. :1–62.
7. Langlois MN, Price JS, Rochefort L. Landscape analysis of nutrient-enriched margins (lagg) in ombrotrophic peatlands. Sci Total Environ. 2015;505:573–86.
8. Bancomundial.org. [cited 2021 Oct 19]. Available from: https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.MED.BEDS.ZS?order=wbapi_data_val%20ue_2012+wbapi_data_value+wbapi_data_value-last&sort=desc
9. INSTITUTO DEPARTAMENTA DE SALUD DE NARIÑO. Boletín Epidemiológico Digital Indicadores Básicos de Salud 2012 Departamento de Nariño. Inst Dep Salud Nariño [Internet]. 2013;160. Available from: <http://www.idsn.gov.co/index.php/component/jdownloads/viewdownload/175-red-de-servicios/375-boletin-epidemiologico-digital-ibs-2012-narino-parte-uno-total-narino?Itemid=>
10. REPUBLICA DE COLOMBIA. Resolución No. 846 de 2020.pdf.
11. Sevillano Elena G. España, a la cola de Europa en camas de hospital por habitante | Sociedad | EL PAÍS. El País [Internet]. Madrid; 2014 May 9 [cited 2014 Oct 17]; Available from: 67 http://sociedad.elpais.com/sociedad/2014/09/05/actualidad/1409944368_861108.html
12. Rechel B, Wright S, Barlow J, McKee M. Planificación de la capacidad hospitalaria: Desde la medición de existencias hasta el modelado de flujos. Vol. 88, Bulletin of the World Health Organization. 2010. p. 632–6.



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

13. Salud MDE, Resoluci S, Salud ELMDE, En S, Que C, General S, et al. 1 8 Mar 2015. 2015;
14. Velasco N EO. Las instituciones prestadoras de salud y su crisis frente a la pandemia [Internet]. Universidad de los Andes. 2020. p. 1–2. Available from: <https://uniandes.edu.co/es/noticias/salud-y-medicina/las-instituciones-prestadoras-de-salud-su-crisis-frente-a-la-pandemia>
15. Municipales SDES, Salud LDE, De EADEP, Del T, La SDE, En S, et al. Circular externa. 2020;1–7.
16. OECD. Hospital beds and discharge rates, in Health at a Glance 2019: OECD Indicators [Internet]. 2019. Available from: <https://doi.org/10.1787/0d67e02a-en>
17. Más AY. Índice Demográfico Año Índices demográficos. 2020;2020.
18. Castillo Burbano ÁM, Armando Jurado J. Caracterización social y económica del departamento de Nariño análisis de información secundaria. PERS Nariño Plan Energización Rural Sosten [Internet]. 2014;53. Available from: <http://sipersn.udenar.edu.co:90/sipersn/docs/DocumentosInformacionSecundaria/CaracterizacionSocialyEconomicadelDepartamentodeNarino.pdf>
19. Social M de S y P. Resolución 5673 de 2014. consultorsalud [Internet]. 2014; Available from: <https://consultorsalud.com/destinacion-de-recursos-para-capacidad-instalada-en-salud-2/>
20. En datos: La capacidad instalada del sistema de salud colombiano [Internet]. Colombiacheck.com. [citado el 23 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://colombiacheck.com/investigaciones/en-datos-la-capacidad-instalada-del-sistema-de-salud-colombiano>
21. Sección de Descargas - Red de Servicios - Boletín Epidemiológico Digital IBS 2012 Nariño - Parte Uno - Total Nariño [Internet]. Gov.co. [citado el 20 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://www.idsn.gov.co/index.php/component/jdownloads/viewdownload/175-red-de-servicios/375-boletin-epidemiologico-digital-ibs-2012-narino-parte-uno-total-narino?Itemid=>
22. Resolución 3100 2019.pdf.
23. de Colombia M de S y. PS. Colombia consolida su capacidad instalada para atención de covid-19 [Internet]. Gov.co. [citado el 20 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-consolida-su-capacidad-instalada-para-atencion-de-covid-19.aspx>
24. Prestadores de Servicios de Salud Capacidad Instalada. 2018.



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV008

VERSIÓN: 01

FECHA: 18-05-2021

Página 1 de 14

DOCUMENTO CONTROLADO