



2010

Caja de Compensación Familiar Compensar
**Estado de salud de la población
afiliada a Compensar EPS**

Cuidamos la salud de nuestros afiliados

Caja de Compensación Familiar Compensar
Estado de salud de la población afiliada a Compensar EPS
“Cuidamos la salud de nuestros afiliados”

AÑO 2010

Director Marta Sofía Giraldo de Trujillo

Subdirector de Salud (e) Mauricio Serra Tamayo

Subdirector de Planeación Nubia Gregoria Espinosa

Gerente Modelo de Atención Arturo Rico Landazábal

Elaborado por:

Blanca Cecilia González Pineda

Enfermera. Magister en Epidemiología
Gestor del Riesgo Epidemiológico

Gestionar información para la toma de decisiones
Bogotá D.C. 2010

Tabla de contenido

- I. INTRODUCCIÓN**
- II. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS**
- III. DINÁMICA POBLACIONAL**
- IV. CARACTERÍSTICAS DE LA MORBILIDAD**
- V. MORTALIDAD**
- VI. CONCLUSIONES**
- VII. ANEXOS**

Estado de salud
de la población
afiliada a
Compensar EPS

2010



Introducción

Introducción

El fin de la EPS Compensar es ser proveedora de bienestar para sus afiliados. Uno de los escenarios con los cuales lo viene logrando es con la implementación de un modelo de atención cuyo objetivo principal es mantener y/o recuperar la salud del afiliado ofreciendo un servicio integral con optimización de los recursos que, como consecuencia logre mejorar el desenlace en todos los niveles de atención, (Calidad técnica) y se logre su satisfacción (Calidad percibida).

A partir de este modelo se cimienta un patrón de “Atención en Salud” que equivale al proceso de como se disponen los servicios de salud para la prestación de acuerdo con los objetivos y metas trazados en el modelo de atención.

Al presentar el “estado de salud de la población afiliada a la EPS” nos damos a la tarea de reconocer nuestra población para perfeccionar cada día más el desempeño de nuestra organización y cumplir con nuestro modelo de atención en salud el cual se orienta a lograr mejores niveles de salud y satisfacción en los afiliados.

Este trabajo que es una construcción inacabable, que requiere una revisión constante y que se enriquece con los hechos que suceden alrededor de nuestros afiliados, será uno de los instrumentos que aporten al diseño, planeación y evaluación de programas de salud que impacten positivamente en nuestros afiliados. Esperamos sea de ayuda.

Blanca Cecilia González Pineda.
Gestor de Riesgo Epidemiológico