

VIII. CONCLUSIONES



- El mercado de la afiliación a las EPS es maduro, los crecimientos no son altos pero Compensar EPS ha mantenido un crecimiento constante en los últimos años. Es importante seguir consolidando la diferenciación en la calidad de los servicios, el cual es el principal dinamizador de la fidelización y del ingreso de nuevos usuarios.
- Con el objetivo de mejorar el acceso a los servicios de salud Compensar EPS ha venido consolidando su modelo de atención en la red de servicios de atención básica, con 18 unidades estratégicamente ubicadas, permitiendo al afiliado obtener atención cerca a su lugar de residencia o trabajo y brindando atención básica integral.
- El comportamiento de las tasas de natalidad y fecundidad de la EPS no son diferentes al comportamiento del país, las mujeres colombianas han asumido nuevos retos y roles, por lo cual han postergado su rol de madres.
- En los últimos años se ha observado el aumento de la población de edad avanzada en Colombia y Bogotá, situación que se presenta de igual forma en Compensar EPS, cada vez la población es más vieja, por esta razón es importante robustecer los programas de promoción y prevención enfocados al adulto mayor, a los riesgos de enfermedades crónicas y degenerativas propias de estas edades.
- Dada la dinámica laboral en Colombia se observa una disminución en la afiliación de empleados dependientes y un aumento de los independientes, por lo cual será importante continuar monitorizando los indicadores de empleo, los cuales están directamente relacionados con la capacidad de afiliación al régimen contributivo y a la densidad familiar.
- Compensar EPS está llevando a cabo la detección del riesgo de la población afiliada por medio del estado de salud y la identificación de diagnósticos según grupos de riesgo. Esta metodología permite identificar los riesgos para implementar programas y planes que ayuden a disminuirlos o evitarlos, fortalecer los factores protectores, con el objetivo de mejorar la salud de nuestros afiliados.

- En la identificación de diagnósticos según grupos de riesgo se observó gran participación de las enfermedades crónicas dentro de las cinco primeras causas de morbilidad de la población adulta de Compensar, esto relacionado con la estructura poblacional que cada vez es de mayor edad.
- Con el crecimiento del 30% en el año 2008 de las actividades de promoción y prevención con respecto a las ejecutadas en el año 2007 se evidencia el compromiso de la EPS de brindar a los afiliados un acompañamiento para la prevención de enfermedades orientándolos hacia un estilo de vida saludable.
- Al analizar la morbilidad ambulatoria por grupos de edad se evidencia que la edad es una característica importante para lograr un mayor conocimiento de cada grupo poblacional.
 - En la población infantil, menores de 15 años, la mayor causa de consulta son la de origen respiratorio, relacionado entre otros factores, con el cambio climático y la contaminación del aire en Bogotá.
 - En el grupo de 15 a 44 años las enfermedades de origen respiratorio ocupan el primer lugar, las enfermedades del esófago, estómago y duodeno las siguen con una participación importante, las causas de estas enfermedades están relacionadas con el stress, los malos hábitos alimentarios y la presencia en estudios microbiológicos de bacterias como el *Helicobacter pylori*.
 - Para la población de 45 a 59 años y mayores de 60 años se observa que los principales motivos de consulta son los relacionados con las enfermedades crónicas degenerativas como la hipertensión y la diabetes mellitus. Teniendo en cuenta este referente se hace necesario seguir fortaleciendo el programa AEI (Atención Específica Integral) que permitirá tener controlado este grupo de pacientes, evitando su deterioro y generando una mejor calidad de vida.

- En los servicios hospitalarios se observa que el volumen de actividades es constante en los últimos cuatro años. Las hospitalizaciones médicas son las de mayor participación, las causas más frecuentes son las relacionadas con el sistema respiratorio, donde la influenza y la neumonía ocupan el primer lugar de diagnóstico. Como estrategia para disminuir este riesgo, es necesario seguir fortaleciendo las campañas de vacunación para contrarrestar estas enfermedades.
- La tasa de mortalidad es un indicador que permite evaluar los desenlaces y orientan el fortalecimiento o generación de nuevos programas que disminuyan estas causas, a la vez se constituye en un indicador que evalúa la calidad de los servicios de salud. En el año 2008 la tasa por 1.000 afiliados fue de 0.88 y el principal motivo es el relacionado con las enfermedades del sistema circulatorio como las enfermedades isquémicas del corazón y las enfermedades cerebro vasculares.