



Alianza estratégica: Hospital Universitario Javesalud Pontificia Universidad Javeriana

Paola L. Páez R. Directora académica Javesalud/
profesor asistente PUJ



Agenda

► Objetivo

- El contexto
- ¿Por qué?
- Metodología. ¿Cómo?
- Resultados
 - Clínicos y académicos
 - Impactos institucionales
- Conclusiones
- Retos



Objetivo

- Describir el proceso de co- construcción de un modelo asistencial y académico de **Javesalud** en cuidado primario en **alianza estratégica** con la **Pontificia Universidad Javeriana**, sus principales logros, resultados y retos hacia el futuro.



Agenda

- Objetivo

► El contexto

- ¿Por qué?
- Metodología. ¿Cómo?
- Resultados
 - Clínicos y académicos
 - Impactos institucionales
- Conclusiones
- Retos



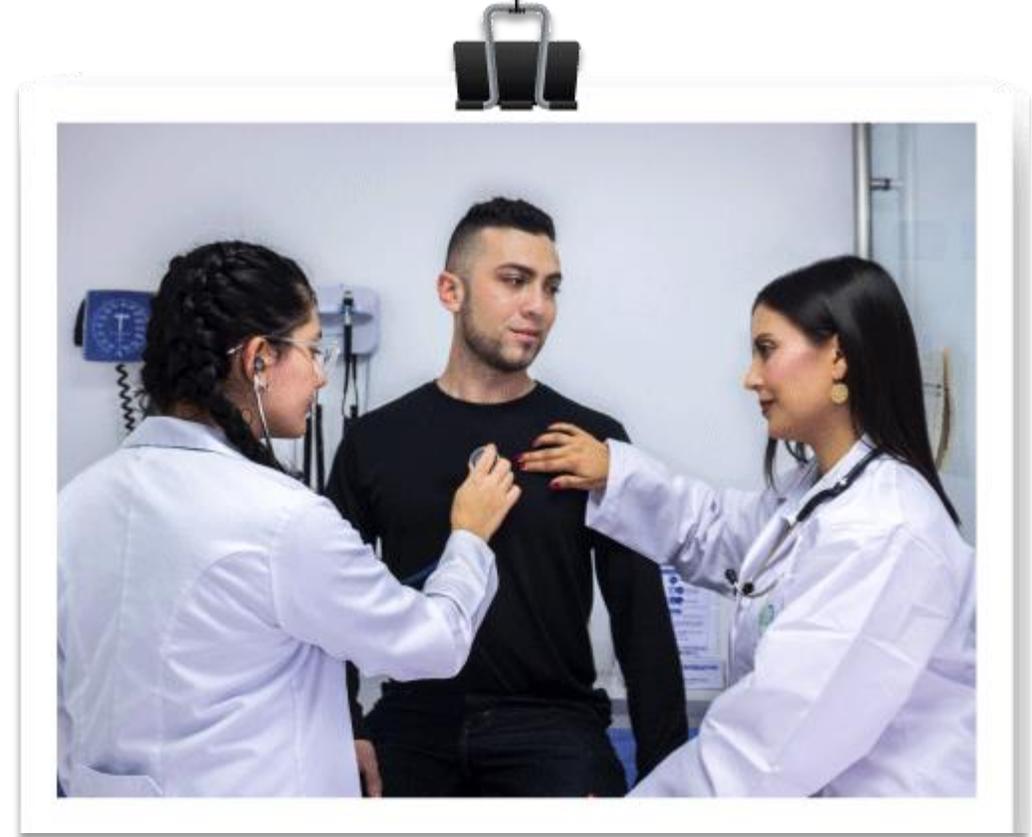
El contexto



- Fundación, sin ánimo de lucro, 28 años.
- Modelo CPA: medicina familiar.
- Servicios de baja/mediana complejidad.
- Atendemos 110.000 personas en 11 Centros asistenciales al mes.
- Acreditada desde 2013 (Icontec- ISQua).
- Certificación transparencia por Colombia.
- Hospital Universitario 2022.
- Certificación EFR.

El contexto

- Nuestros aliados principales son la **PUJ** y el **HUSI**.
- Contamos con 483 colaboradores, 85% con contratos de planta directamente con la Fundación.
- Realiza cerca de 100.000 actividades de salud al mes.
- Nuestros clientes son Allianz, ARL Sura, Compensar EPS y PC, Nueva EPS y Sura EPS.



Agenda

- Objetivo
- El contexto

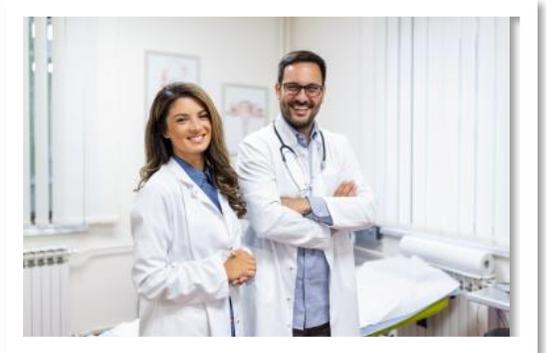
► ¿Por qué?

- Metodología. ¿Cómo?
- Resultados
 - Clínicos y académicos
 - Impactos institucionales
- Conclusiones
- Retos



¿Por qué?

- Declaración *alma Ata*.
- Cambios Demográficos/ epidemiológicos.
- Resultados en salud, costos, experiencia: triple meta.
- Modelo salud Colombiano (MIAS, MAITE): medicina familiar.
- Fragmentación, hospitalo-centrismo, resolutividad.
- Credibilidad y satisfacción



¿Por qué?



- Facilitador: Estándares de calidad en escenarios de práctica de CPA
- Alianza estratégica Universidad- escenario de práctica

Avances, acuerdos y recomendaciones para la educación médica en Colombia. Sala de pregrado, ASCOFAME. 2019.

Agenda

- Objetivo
- El contexto
- ¿Por qué?

► Metodología. ¿Cómo?

- Resultados
 - Clínicos y académicos
 - Impactos institucionales
- Conclusiones
- Retos



¿Cómo?

- Relación docencia-servicio: 40% crecimiento.
- Primera autoevaluación.
- **Reforma curricular medicina PUJ.**

- Sinergia asistencial y académica: mejoramiento práctico clínica.
- **Alianza estratégica PUJ- HUSI- Javesalud.**
- **Grupos de investigación y red .**



Asistencialista- centrado en la enfermedad

Centrado en el paciente

Gestión de riesgo y APS ampliada

Prácticas incipientes

Escenario de práctica

Hospital Universitario

Agenda

- Objetivo
- El contexto
- ¿Por qué?
- Metodología. ¿Cómo?

► Resultados

- Académicos y clínicos
- Impactos institucionales
- Conclusiones
- Retos

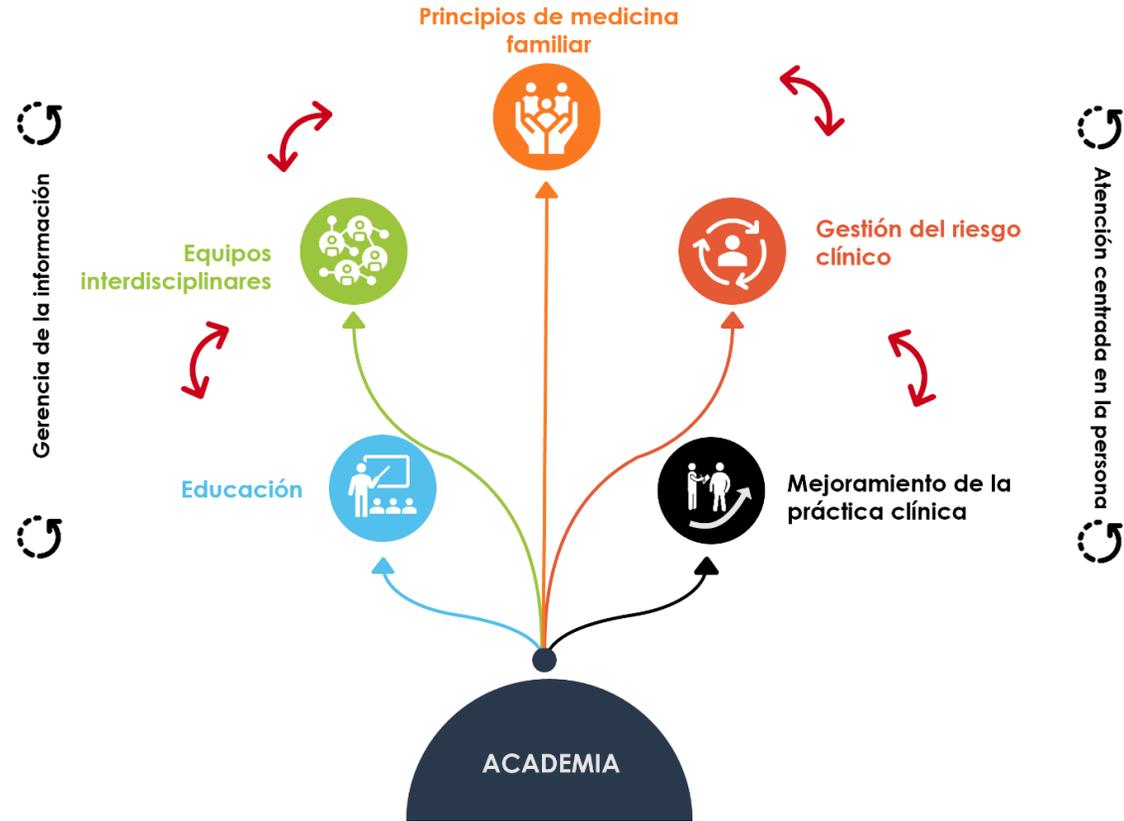


Resultados: sinergia

Atención clínica excelente y segura

Educación interprofesional

Competencias en educación al paciente



Abordaje por ejes de la medicina familiar

Desarrollo profesional permanente

Modelo de salud asistencial- académico

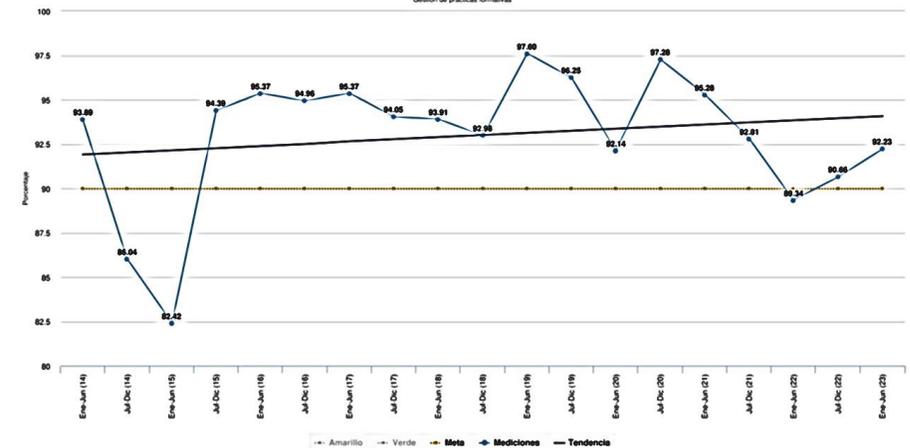
Resultados académicos

Cupos estudiantes



Número estudiantes año: 511 (2022)
2023: corte agosto 31

Evaluación integral de las prácticas formativas



Resultados académicos

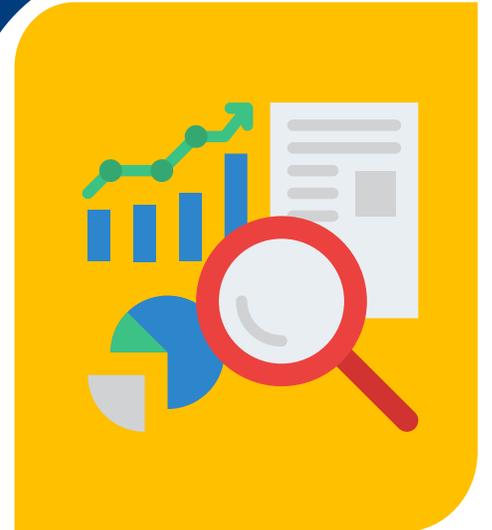
Resultados de prácticas



- Residentes y estudiantes/año: de 1.000 a > 2.000.
- Prácticas formativas: de 30 a 45.
- Percepción de calidad de prácticas de 87% a 94%.
- Satisfacción de universidades: ND a 98%.

Resultados de investigación

- Grupos de investigación: de 0 a 2
- Proyectos en red PUJ-HUSI-Javesalud De red informal a 6.
- Guías realizadas por residentes transferidas al modelo clínico: de 0 a 44.
- Medios de divulgación interna para conocimiento: de 0 a 1 (26 volúmenes).



Resultados clínicos

Calidad de historia clínica
92% a 94%

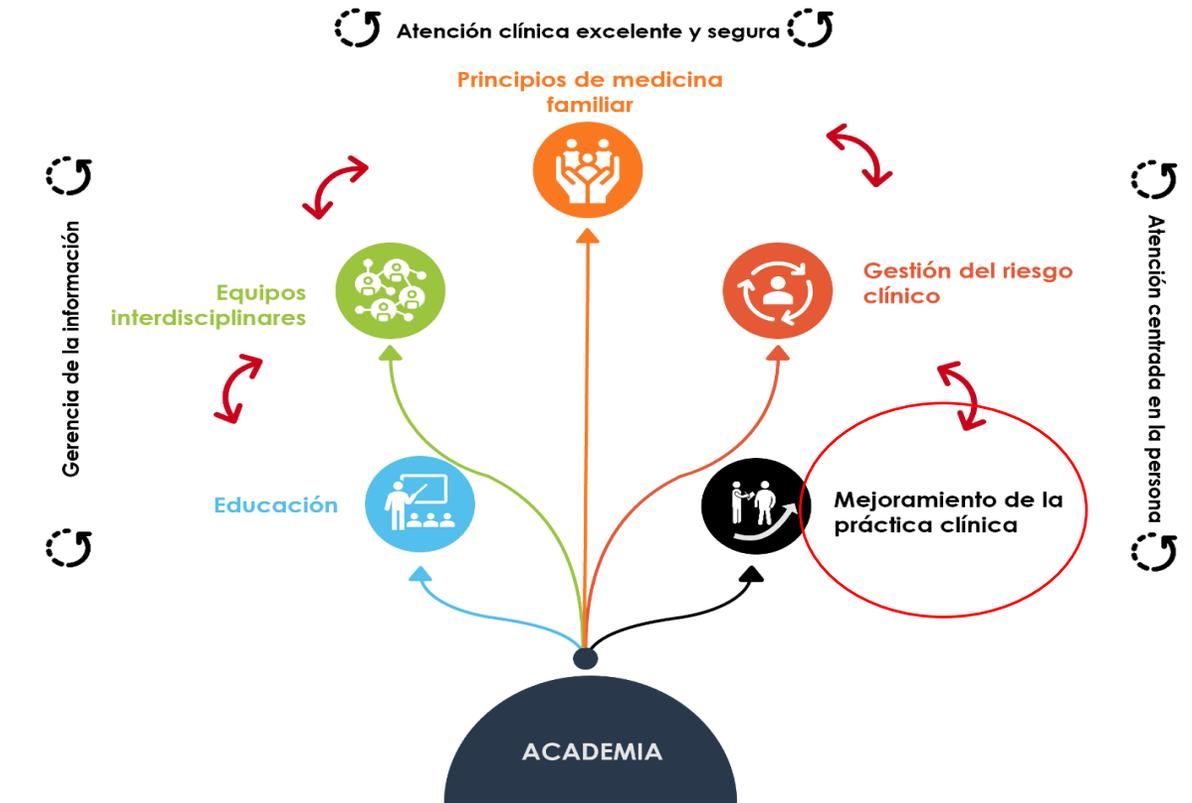
Resolutividad 89% a 92%

Desempeño clínico <80% a > 85%

Desempeño académico ND a > 88%

Programas co-tutoría: “Mejores clínicos”

Plan de desarrollo docente:
Escuela de formación Javesalud



Línea desempeño clínico- académico

Resultados clínicos

HTA

DM



Control <140/90: 69%

Hb glic < 7: 44 %

Adherencia 78%;
inicio oportuno 69%, 0 SC

Cáncer cuello uterino 100%,
cáncer de seno 93-94%

Quejas: 14,9/1000

No medición experiencia
paciente

Previo 2017

Control <140/90: 75%

Hb glic: > 50%

Adherencia : 91%;
inicio oportuno > 80%; 0 SC

Cáncer cuello uterino 100%,
cáncer de seno 93-94%

Quejas: 13,9/1000

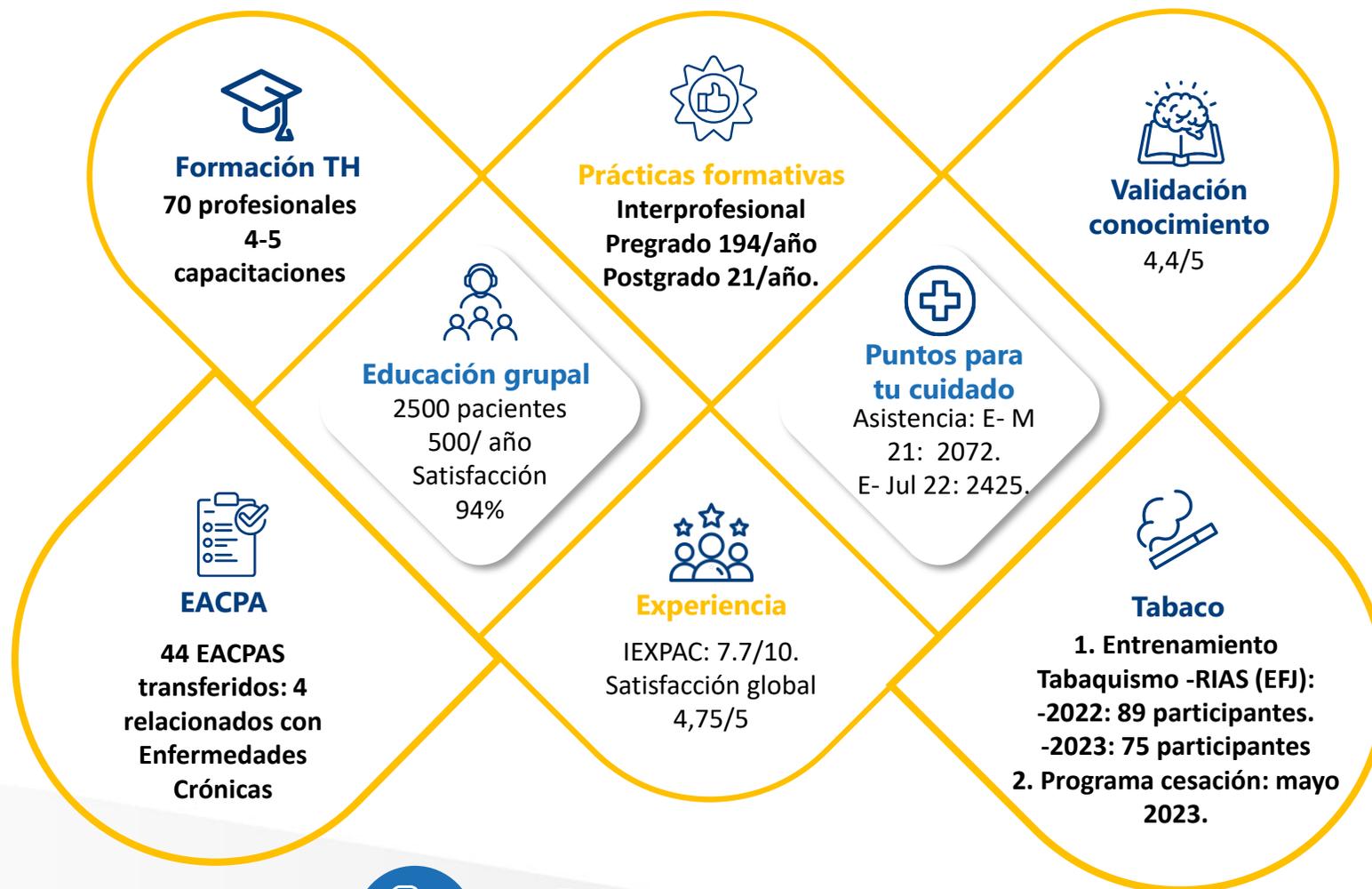
Modelo de experiencia
establecido

Después 2017



Línea desempeño clínico- académico

Impactos por líneas de trabajo



Línea crónicos

Impactos por líneas de trabajo

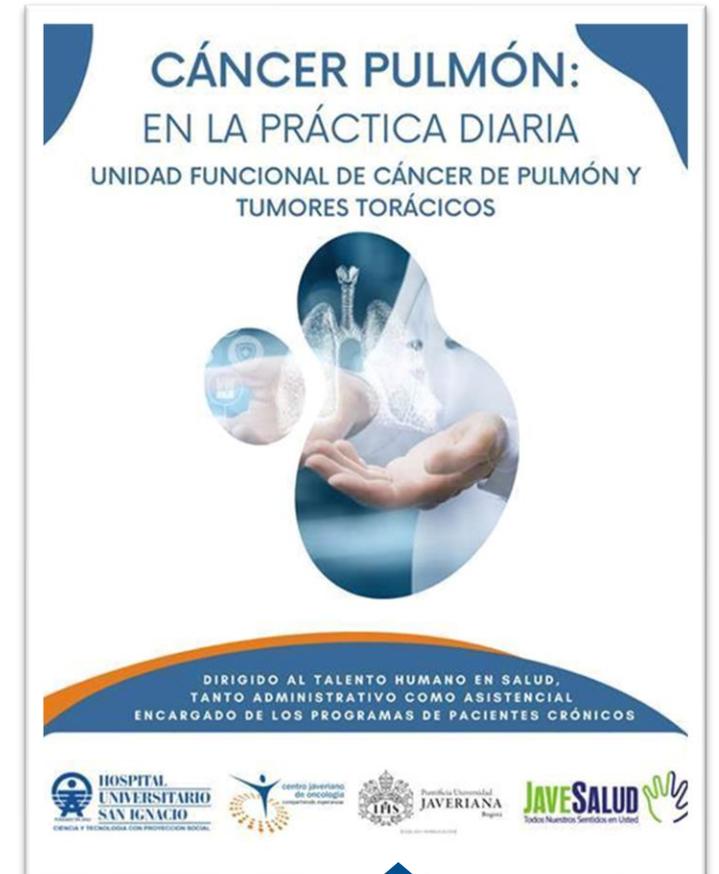


2019

- 22 eventos académicos
- 6 proyectos activos
- Publicaciones 4 en literatura gris y 4 en revistas indexadas.
- **Cursos HUSI-PUJ:**
 - Curso de Asma (2019)
 - Cáncer de pulmón en la práctica diaria (2022).
- Dos premios:
 - Congreso Col. Endocrinol
 - Congreso SOCMEF



Línea crónicos



2023

Impactos por líneas de trabajo



1013/año

Pacientes impactados en actividades de educación.



78.67%

Pacientes calificaron las actividades en sala como excelentes.



79%

Profesionales capacitados en RIAS Detección cáncer.



Generación de conocimiento: 3 proyectos, 2 publicaciones, 2 eventos, 1 curso.

511
Estudiantes y
residentes/ años
involucrados



Línea cáncer

Impactos por líneas de trabajo

- “Gestión del riesgo clínico en la atención ambulatoria del paciente oncológico”. Septiembre, 2021



Línea cáncer

Impactos por líneas de trabajo

Educación:

Curso Psicoprofiláctico- Taller gestantes: 973

Divulgación conocimiento:

- 4 eventos académicos.
- Proyectos de investigación relacionados con la línea. materno-perinatal: 2 proyectos
- En curso : patente
- Publicaciones: 1



Prácticas:

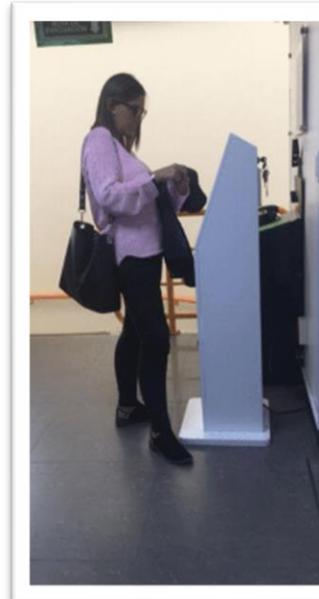
- 215 estudiantes/ residentes / año
- Pregrado (medicina, enfermería) 182
- Postgrado (Medicina familiar y ginecología) 33



Línea materno-perinatal

Impactos por líneas de trabajo

- Proyecto DIADA 
- BRICS.
- Dialogue.
- Trabajos de grado:2
- Migrantes venezolanas: 1
- "Mentes colectivas" y sistema soporte SM jóvenes.



A common condition
'Simple but effective':
Colombia turns to algorithms
to bolster mental health
services

With resources stretched, a computer questionnaire is helping to screen people at risk from depression and alcohol abuse

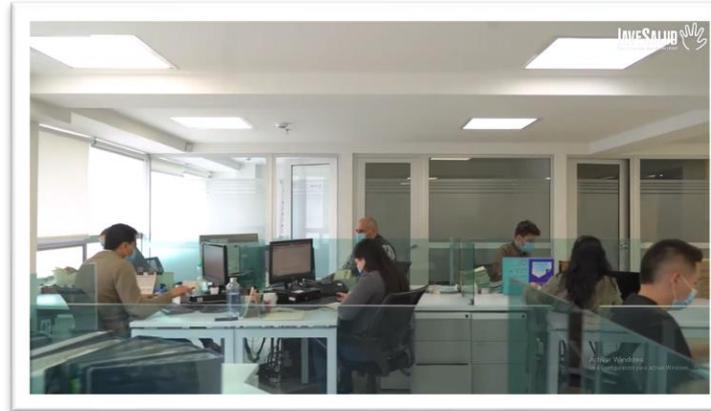
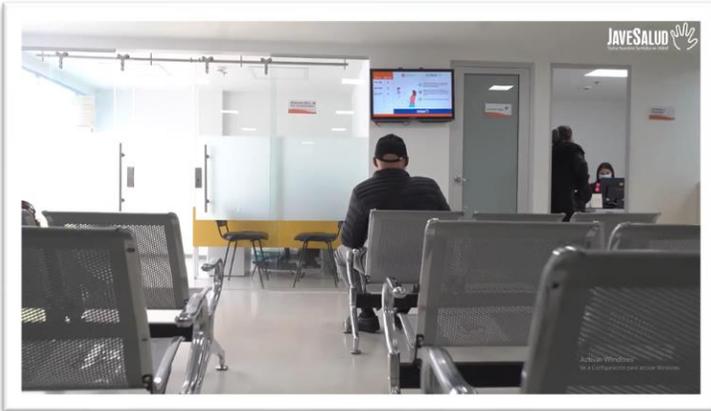


Salud mental



***En homenaje al Dr. Fernando Suárez- Obando, Médico genetista, bioeticista.
Director Instituto Genética Humana, PUJ. MSc Bioinformática. Investigador proyecto DIADA.***

Impactos institucionales



Ambiente físico y tecnológico

- De 3 Centros Médicos con limitaciones físicas (3370 metros), a 6 Centros Médicos pensados en procesos misionales (6970 metros).
- Plataformas tecnológicas: de cero a 3 (Moodle, Almera, plataforma Kura Cloud de la PUJ).



Impactos institucionales

Talento humano

- **Selección:** Atracción- evaluación.
- Escuela de Formación Javesalud.
- **Formación postgraduada en docencia:** de 0 a 24.
- **Profesor clínico adjunto:** 10 a 41
- Reconocimientos internos por desempeño.



Impactos institucionales

Evidencia
Aplicada
Cuidado
Primario
Ambulatorio



- ✓ Estrategia didáctica
- ✓ Solución problemas clínicos frecuentes en la atención primaria
- ✓ Médicos residentes
- ✓ Fortaleza identificada proceso acreditación ICONTEC
- ✓ Presentación experiencia exitosa Foro ACHC
- ✓ 42 Guías transferidas

2011

EACPA: evidencia aplicada al cuidado primario ambulatorio

2023



Te Acompañamos



Agenda

- Objetivo
- El contexto
- ¿Por qué?
- Metodología. ¿Cómo?
- Resultados
 - Clínicos y académicos
 - Impactos institucionales

► Conclusiones

- Retos



Conclusiones



Agenda

- Objetivo
- El contexto
- ¿Por qué?
- Metodología. ¿Cómo?
- Resultados
 - Clínicos y académicos
 - Impactos institucionales
- Conclusiones

► Retos



Retos

- Educación continuada.
- Red Javeriana de salud y Centros Médicos académicos.
- Referencia.
- Adaptación contexto.
- Participación sectorial activa.





Gracias...!!!