ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

La experiencia OPIMEC y su aplicación a la Red APS

CRICS 9 eHealth

eHealth – Reaching universal access to health

22 - 24 October, 2012 - Washington, DC - USA

Escuela Andaluza de Salud Pública

- quiénes somos, en un instante -

Área de Tecnologías para la Salud y TIC
Escuela Andaluza de Salud Pública

Andrés Cabrera
Antonio J. Contreras
Diana Gosalvez
Begoña Isac
Alejandro López

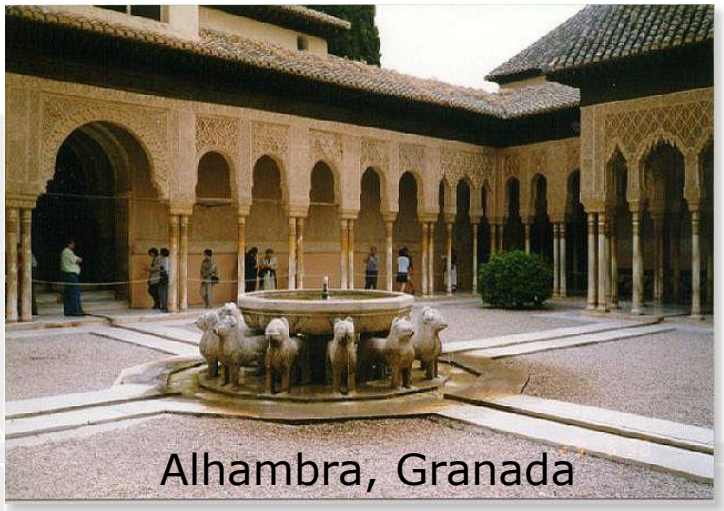
OPIMEC
Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas

CRICS 9 eHealth

Escuela Andaluza de Salud Pública

Granada, Andalucía, España

Institución de la Consejería de Salud y Bienestar Social (Junta de Andalucía), creada hace 28 años, para la coordinación y desarrollo de la **formación**, la **consultoría**, la **investigación** y la **cooperación internacional** en los campos de **Salud Pública** y **Gestión de Servicios Sanitarios.**


Alhambra, Granada

Es centro colaborador de OPS/OMS, etc.

Esc. And. Salud Pública

OPIMEC
Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas

CRICS 9
eHealth

Áreas de Conocimiento

Cep EASP
Ciudadanía, ética y participación

MayS EASP
Medioambiente, salud laboral y seguridad alimentaria

Sp EASP
Políticas, promoción y organización de la salud pública

Ss EASP
Sistemas y servicios sanitarios, sociosanitarios y calidad

Ts EASP
Tecnologías para la salud y TIC

CLUSTERS

Los grupos temáticos o *clusters* son agrupaciones naturales y voluntarias de profesionales en función de sus conocimientos y *expertise* e intereses personales y profesionales.

Nuevo

Orientada al Conocimiento y su Aplicación. Integración del Conocimiento y Formas de Aplicación.

Escuela Andaluza de Salud Pública

Área de Tecnologías para la Salud y TIC

Análisis, diseño y desarrollo de **Sistemas de Información**

Gestión del Conocimiento

Redes Sociales y **Comunidades** de Conocimiento

Consultoría en **TIC (ICT)**

Plataformas Virtuales, Portales Corporativos, etc.

eLearning – Campus Virtuales

Análisis e Interpretación de la Información

mHealth – Dispositivos Móviles, APPs

No somos una "Consultora TIC" "estándar", sino que partimos del conocimiento y experiencia y empleamos la tecnología para su mayor aplicación

ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA

el reto de la cronicidad

- el qué -

OPIMEC
Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas

CRICS 9 eHealth

Retos de la cronicidad

http://www.youtube.com/watch?v=dgkPUqTUuso&feature=plcp

Retos de la cronicidad

Problema mundial

Personas con dos o más enfermedades crónicas

2005 : 9-31% → **2050: 40%**

Principal causa de muerte en el mundo

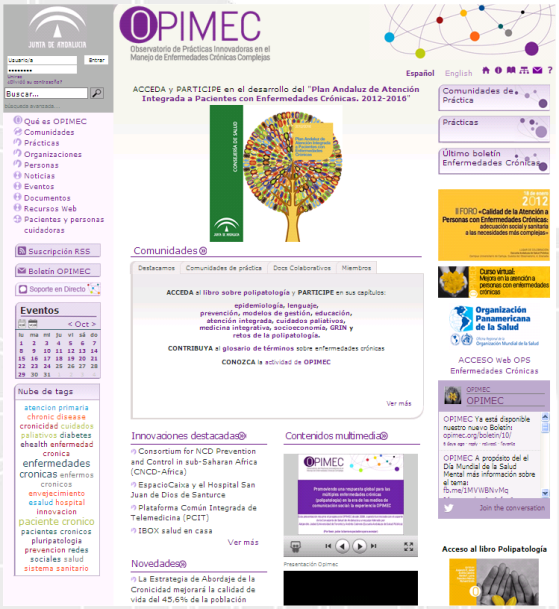
2008 : 63% → **2020: 75%**

Principal gasto sanitario → **60-75%**

Principal causa de discapacidad en 2020

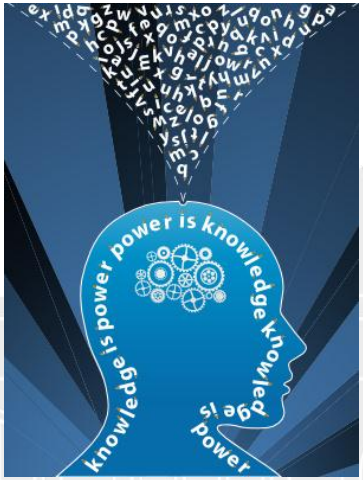
Una de las iniciativas puestas en marcha desde Andalucía para afrontar este reto es el Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas, conocido como OPIMEC

OPIMEC
Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas



www.opimec.org

Concepto del valor del conocimiento



Concepto de comunidades de práctica

Acción

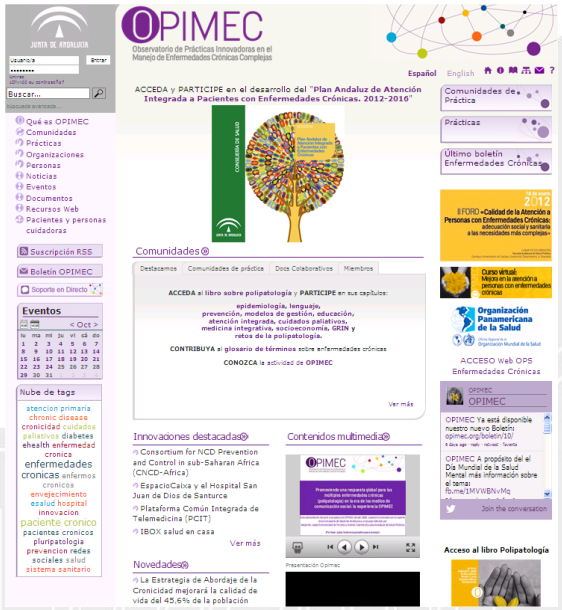
	Coordinación y toma de decisiones	Control, incentivos y motivación
Mercados	Precios COMPETICIÓN *INDEPENDIENTE*	Propiedad Beneficios, pérdidas *SUPERVIVENCIA (Exit)*
Jerarquías	Planes y Rutinas PLANIFICACIÓN *DEPENDIENTE*	Poder formal Ascensos, sanciones *OBEDIENCIA (Loyalty)*
Redes	Decisiones compartidas COOPERACIÓN *INDEPENDIENTE*	Poder informal e igual Reputación, sanción social *PARTICIPACIÓN (Voice)*

Davenport T, Prusak L. Working Knowledge: How Organizations Manage What They Know. Boston, MA: Harvard Business School Press; 1998.

Wenger E, McDermott R, Snyder WM. *Cultivating communities of practice. Boston: Harvard Business* School Press; 2002.

Rico, A. Conferencia Inaugural, Foro Gestión Clínica 2.0, 2009 Oct 13

¿Cómo hicimos para concretar en OPIMEC todos estos conceptos?

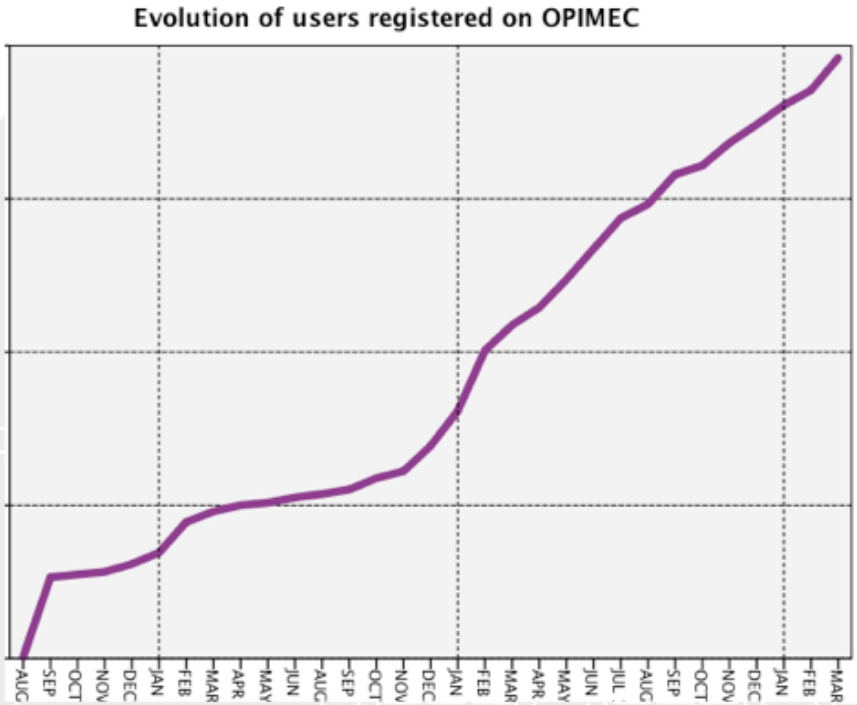


Equipo editorial

OPIMEC permite a cualquier usuario registrado, crear, proponer la publicación y difundir material interesante en múltiples formatos, medios e idiomas, pudiendo ser enlazados con otros contenidos y canales de sitios sociales.

Incluye información de más de 200 prácticas de todo el mundo y de 1500 recursos de conocimiento relacionados con enfermedades crónicas.

La comunidad OPIMEC. La Red.



OPIMEC actúa como punto de encuentro de más de 1100 profesionales de 30 países.

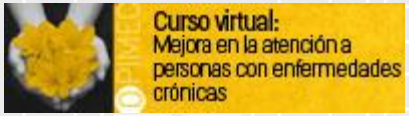
Un creciente número de profesionales que están trabajando para mejorar la atención a personas con enfermedades crónicas y que están ampliamente conectados desde OPIMEC entre ellos y con el mundo.

ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA

Crea y trabaja de forma colaborativa

Difunde conocimiento a través de encuentros

Cursos virtuales



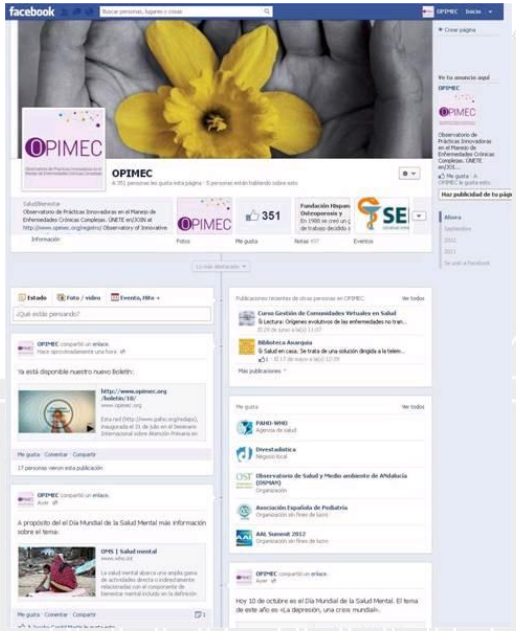
Boletines

Participación proyectos internacionales

OPIMEC
Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas

CRICS 9 eHealth

Presencia de OPIMEC en medios sociales



www.facebook.com/OPIMEC

@OPIMEC

OPIMEC está presente en las redes sociales más populares contando con un perfil activo tanto en Facebook como en Twitter, y con presencia en otras como Linked In, Youtube, Vimeo, Flickr o Slide Share, etc.

ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PÚBLICA

el reto tecnológico

- el cómo se hizo -

OPIMEC
Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas

CRICS 9 eHealth

La herencia y las nuevas metas

- **OPIMEC v1** (2007, primera generación)
  - Orientación, objetivos y tecnología heredadas.
  - Objetivos y estrategia parcialmente desarrollados.
  - Tecnología basada en CMS (gestor de contenidos, Plone)

- **OPIMEC v2** (2008, reinvención)
  - Asume el proyecto y el reto el nuevo equipo humano, liderado por Andrés Cabrera.
  - El nuevo equipo identifica nuevas metas, necesidades, visualiza OPIMEC de forma más ambiciosa que en su origen.

La crisis.

- **OPIMEC v2**
  - Quisimos evolucionar OPIMEC v1 para que cumpliera con los nuevos objetivos, diseño, herramientas 2.0… pero nos encontramos con importantes **limitaciones**.

➔ CRISIS

Queríamos llegar a los nuevos objetivos sin limitaciones… y poder tener nuevos objetivos aún…

Limitaciones tecnológicas y su causa

¿Qué limitaciones nos encontrábamos?

-Era difícil hacer **cambios profundos**

-Era difícil crear nuevas herramientas más orientadas a **trabajo colaborativo**

-Cambios de **imagen** limitado respecto a nuestro objetivo

-Complejidad de **integración** con otros sistemas.

¿Por qué esa limitación?

- Básicamente una limitación tecnológica: OPIMEC v1 estaba basado en un gestor de contenidos o CMS

CMS y Web Framework (I)

Los CMS son muy útiles y buenos

¡qué haríamos sin ellos!

-Permiten crear portales "**generalistas"** con una gran facilidad, sin necesidad de conocimientos "muy" técnicos, pero con pericia y habilidad se obtiene un excelente resultado.

-Muchas de nuestras aplicaciones están en CMS (Drupal, Joomla) y seguimos haciendo otras con CMS. **Estamos encantados**.

Y … hasta dónde podemos llegar con ellos

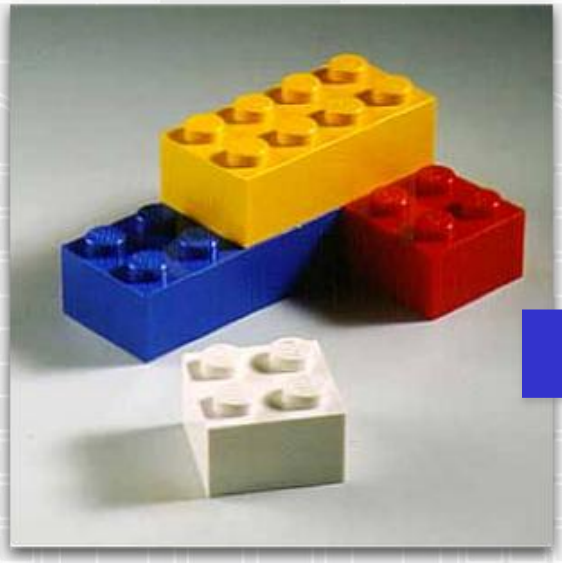
-Cuando demandas más control, como es el caso de OPIMEC, en el que pedíamos más prestaciones (Comunidad, Plataforma Colaborativa, CMS…) que sean muy diferentes de lo "**estándar**" para lo que están hechos (o hay componentes para ello) tienes que invertir mucho (coste de programación y habilidad) para saltarte esa "normalidad", "trampearlo", "entrando" en profundidad en el código.

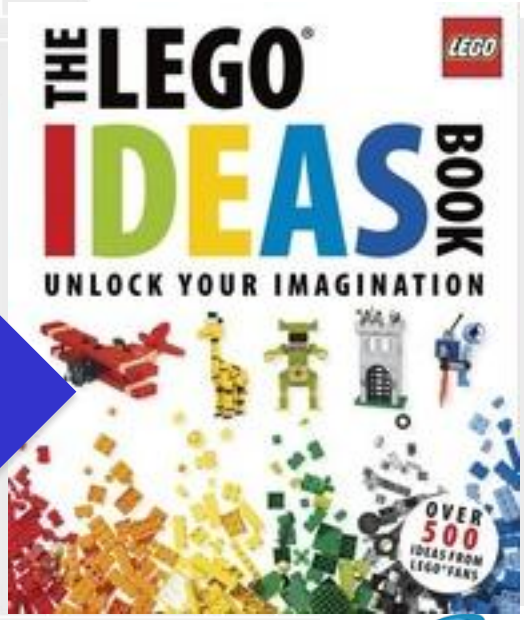
CMS y Web Framework (2)

CAMBIAMOS ENTONCES de "concepto o base" tecnológica, optando por un enfoque basado en Web Framework (una metodología de hacer las cosas, un entorno, unas librerías de código de base, etc). (tenía su coste pero nos permitía avanzar)

Y que nos da "mucho" (no se empieza desde cero) pero que está todo por construir siguiendo unos fundamentos, hacen falta conocimientos informáticos, y los resultados son más a medida, "no" hay límites para lo que quieras hacer**.**

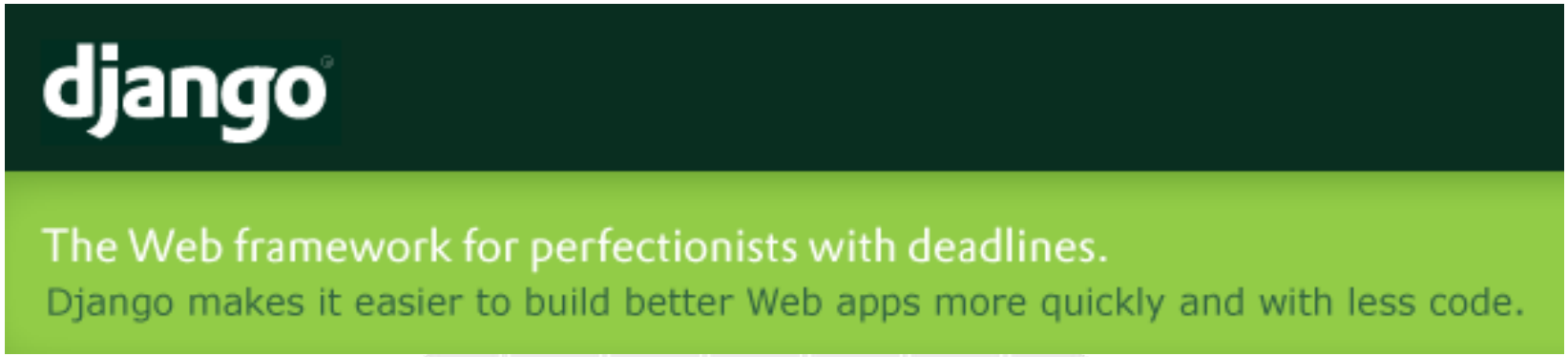
CMS





Web Framework

El reto tecnológico



ESCOGIMOS (pues hay otras opciones) el siguiente mix tecnológico para nuestra nueva plataforma preparada para crecer y conseguir nuestros objetivos:

- **django framework → lo fundamental de nuestra opción**.
  - Licencia BSD
  - Python
  - Patrón MVC
- MySQL como base de datos
- Apache server + FastCGI
- Html + CSS + Jquery
- APIs: Google maps, ReCaptcha, Mailchimp.

Un salto controlado

- **Webs**
  - washingtonpost.com (ellington cms)
  - washingtontimes.com (calloway)
    - Muy activos: opensource.washingtontimes.com
  - theonion.com
  - ljworld.com
  - globo.com
- Sitios **basados en** django:
  - Prezi, Instagram, Pinterest, Disqus, Bitbucket, support.mozilla.org, Nebula.nasa.gov (Cloud platform)
- En el **Sistema de Salud de Andalucía**:
  - Banco de prácticas innovadoras: saludinnova.com
  - Observatorio de enfermedades crónicas: opimec.org
- En **OPS/PAHO**
  - Red APS: www.paho.org/redAPS

Necesidad de una plataforma para APS que era similar a la Red OPIMEC

- La **Red Opimec** (v2) proporcionaba ya una funcionalidad que se adaptaba muy bien a los requerimientos de Red APS:
  - **Registro de buenas prácticas**: Sistema de evaluación y publicación.
  - **Comunidades de práctica**: comunidades para trabajo colaborativo sobre documentos y herramientas de comunicación.
  - **Gestión de Contenidos:** Contenidos relacionados, comentarios y valoraciones.
  - …

Necesidad de una plataforma para APS que era similar a la Red OPIMEC

¿Por qué no aprovechamos todo **el esfuerzo** (no solamente el tecnológico, sino metodológico, experiencia) para la nueva red?

- "**Vistiéndola**" (look&feel) con al estilo OPS.
- Cambiando su **temática** (de crónicos a AP).
- Readaptando los **contenidos** (fichas de prácticas, usuarios/as, etc)
- Misma "**metodología**", **criterios**, experiencia y esfuerzo realizado previo.

Siempre será más rápido, menos costoso y rentable que empezar desde cero ¿no?.

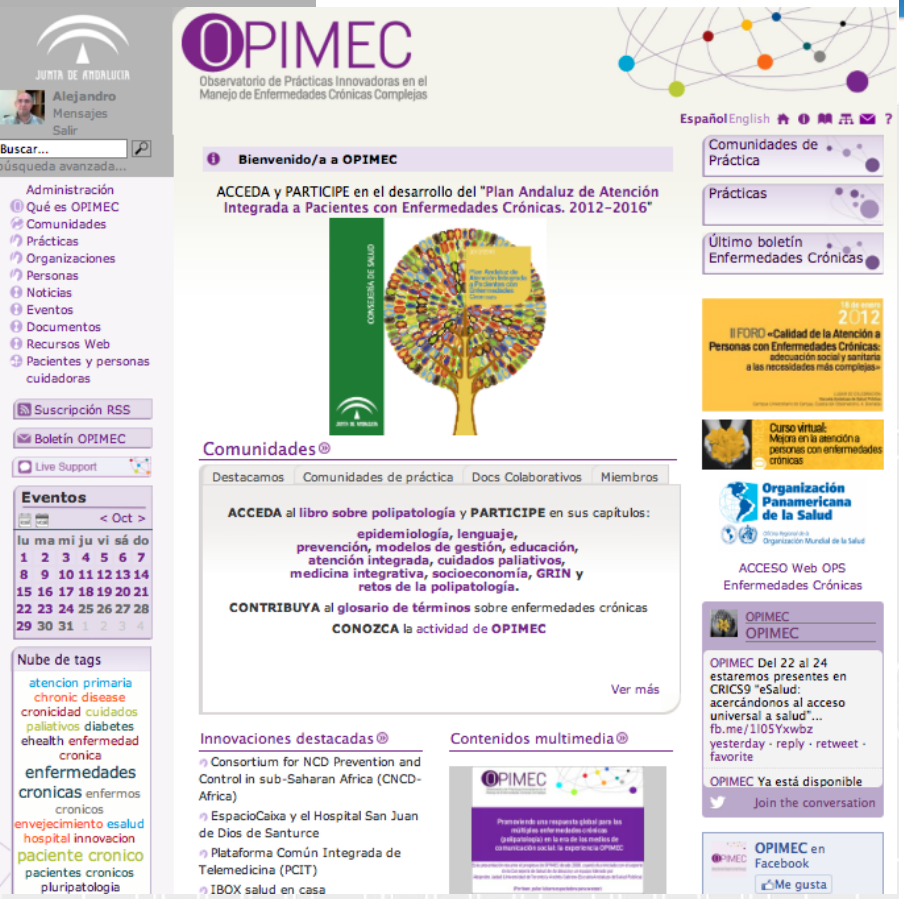
¡ Aunque tampoco ha sido algo trivial !.

Adaptación de la plataforma para Red APS

OPIMEC como BASE o "marca blanca"

Adaptación de la plataforma para Red APS

Adaptación de la plataforma para Red APS



Están basadas en la misma tecnología, comparten funcionalidades pero el "look & feel" es bien distinto; compartiendo la metodología en la gestión del conocimiento.

OPIMEC
Observatorio de Prácticas Innovadoras en el Manejo de Enfermedades Crónicas Complejas

CRICS 9 eHealth

Puede contactar con nosotros en
info@opimec.org

¡MUCHAS GRACIAS!

El equipo OPIMEC en la EASP (izq a der): Andrés Cabrera, Antonio Contreras, Diana Gosálvez, Begoña Isac, Alejandro López