

TUTOR NUTRICIONAL EN SALUT MENTAL

MEMÒRIA DEL PROJECTE



Germanes
Hospitalàries
BENITO MENNI CASM



Parc Sanitari
Sant
Joan
de Déu



fundació,orienta



AJUNTAMENT DE
SANT BOI DE LLOBREGAT



indra

Setembre 2011

1.- DADES DEL SOL·LICITANT:

AJUNTAMENT DE SANT BOI DE LLOBREGAT

En nom i representació pròpia i dels membres fundadors del futur “Clúster de Salut Mental de Catalunya” (Benito Menni CASM, Parc Sanitari Sant Joan de Déu i Fundació Orienta)

Plaça de l’Ajuntament, 1

08830 – SANT BOI DE LLOBREGAT

NIF núm. P-0819900-B

2.- ANTECEDENTS:

Després d’un llarg procés d’anàlisi, reflexió i participació ciutadana, l’Ajuntament de Sant Boi de Llobregat va considerar la salut i més específicament la salut mental comunitària, com un dels eixos estratègics de la ciutat recollit al Pla d’Acció Municipal aprovat pel plenari d’aquest consistori.

Aquest eix, vinculat a una llarga relació de Sant Boi amb els malalts mentals, ha d’ajudar a vertebrar la ciutat en el decurs dels propers anys i que es vol avançar cap un nou model de desenvolupament, en el qual el valor afegit es situï en la capacitat d’innovació i en la creativitat de les persones, de les empreses i de les institucions i on la recerca, la producció i la difusió de la ciència i la tecnologia ocupin un lloc principal.

L’Ajuntament de Sant Boi de Llobregat vol aprofitar les potencialitats i les oportunitats que tenim com a ciutat per a transformar i posar en valor el nostre territori, generant riquesa per al municipi per tal de millorar la qualitat de vida de la nostra ciutadania, afavorint, estimulant i explotant les sinèrgies entre les entitats, institucions, administracions i empreses que hi participen en aquest projecte estratègic, i per tal de promoure la interacció entre la recerca i la docència universitària, els sectors productiu, científic i tecnològic i l’activitat assistencial sanitària.

Més concretament es tracta d’aconseguir que Sant Boi es consolidi com un referent nacional i europeu en l’àmbit de la “Salut Mental Comunitària” tant pel que fa a l’assistència, a la investigació i a la docència, alhora que s’estableixi com a focus d’atracció de l’activitat econòmica relacionada amb el sector i, en tot cas, cercant el més ampli consens dels agents econòmics i socials de la ciutat.

Després de mesos de treball, reflexió i anàlisi, iniciats el dia 9 d'octubre de l'any 2008 en el que dotze institucions públiques i privades signaren un compromís que impulsarà Sant Boi com a referent nacional i europeu en l'àmbit de la salut mental comunitària en quant als serveis assistencials, la investigació i la docència, aquest procés endegat ha portat a l'Ajuntament de Sant Boi de Llobregat a valorar la conveniència i l'oportunitat de desenvolupar tots plegats un "Clúster institucional i empresarial" en aquesta matèria, doncs la concentració geogràfica d'empreses i organismes connectats per impulsar la seva competitivitat, compartint reptes, estratègies, serveis o iniciatives conjuntes, fa que aquestes estructures puguin disposar d'una major potencialitat en front dels reptes actuals d'innovació i sostenibilitat.

En aquest procés hem identificat un conjunt d'oportunitats així com d'actuacions, les quals entenem que podrien fer d'aquesta xarxa un element diferenciador, a la vegada que podria aportar major valor afegit al conjunt de participants per tal d'estar millor preparats a l'hora d'entomar els reptes de futur.

Per donar contingut i expressió a aquest Clúster es preveu la fórmula jurídica d'una Associació composta per institucions, administracions, entitats, empreses o grups empresarials ubicats o amb delegació en el territori la Comunitat Autònoma de Catalunya, si be qualsevol altra referència geogràfica nacional o internacional pot ser possible, que mantinguin amb caràcter habitual, activitat directa o indirectament relacionada amb: la Salut Mental, les seves disciplines afins o el seu impacte a la comunitat, la fabricació o comercialització de productes o la prestació de serveis que es puguin en una forma o d'altre vincular amb aquestes.

Aquesta Associació tindrà com a finalitat genèrica la promoció i la posada en marxa directa o indirectament d'iniciatives i projectes de recerca, d'innovació, de docència o de serveis de valor afegit, sobretot amb un fort component de coneixement, i que comportin la cooperació entre ciència, tecnologia i empresa, en l'àmbit de la salut mental comunitària i de les disciplines afins. Serà doncs objecte d'aquesta Associació estimular i explotar les sinèrgies entre les entitats que hi participen i per tal de promoure la interacció entre la recerca i la docència universitària, el sector productiu, l'entorn científic i tecnològic i l'activitat assistencial sanitària al nostre País.

3.- PROJECTE:

3.1.- NOM:

TUTOR NUTRICIONAL EN SALUT MENTAL

3.2.- DESCRIPCIÓ:

Actualment existeix un ampli conjunt poblacional amb les seves necessitats nutricionals alterades que presenten uns riscos de malnutrició destacables o bé tenen un estat nutricional alterat.

Dins d'aquest gran nucli poblacional trobem diferents sectors i grups especialment sensibles a les alteracions nutricionals. Aquest és el cas de les persones amb problemes de salut mental que, per les característiques i el desenvolupament inherents als seus trastorns, pateixen alteracions nutricionals en percentatges molt elevats dels casos. Les patologies psiquiàtriques, els processos neurodegeneratius i els dèficits cognitius provocats per malalties o afectacions neurològiques i pel propi procés d'envelliment, comporten uns dèficits d'autocura, capacitats i habilitats de la persona que repercuteixen directament en aspectes nutricionals.

També s'ha de remarcar la tendència creixent en els casos de trastorns d'hàbits alimentaris dins del marc poblacional infanto-juvenil, i molt vinculats a problemes de salut mental i conductuals de base.

Igualment, existeix una població amb una tendència al creixement amb hàbits alimentaris inadequats i que presenten sobrepès i afectacions orgàniques com a conseqüència d'aquests hàbits alimentaris poc adequats.

Finalment, un gran nucli de població, d'edat avançada, habitualment amb pluripatologia orgànica associada (patologia cardíaca com la hipertensió arterial, patologia metabòlica com la diabetes, etc.) que han de complir amb uns requeriments alimentaris específics per les seves malalties i/o perquè les seves limitacions funcionals i cognitives requereixen d'un suport i control nutricional.

Per tant, s'evidencia que existeix un conjunt molt gran de població amb unes necessitats nutricionals específiques al que se li ha de poder oferir un servei o producte que doni resposta aquestes necessitats.

El desenvolupament d'aquest projecte, tot i que s'ha focalitzat en la població amb alteracions de salut mental, té un ampli potencial d'aplicació a d'altres sectors i àmbits poblacionals que també requereixin d'unes necessitats i suports nutricionals específics.

Per poder fer operatiu del el desenvolupament inicial del projecte s'han delimitat dos perfils poblacionals diferents.

Per una banda un conjunt de persones amb patologia psiquiàtrica estabilitzada, en una fase rehabilitadora molt avançada i vinculats a dos dels centres de salut participants. Persones amb un nivell d'autonomia conservat i que viuen en uns domicilis tutoritzats dins del programa d'inserció comunitària de les institucions.

Per una altre banda un conjunt de població infanto-juvenil, vinculada a un dels dispositius de salut que hi participa, i amb presència de trastorns alimentaris. Aquests, viuen als seus propis domicilis amb els pares o tutors legals i amb unes elevades necessitats de suport, seguiment i control nutricional derivades dels seus propis trastorns.

Aquest projecte pretén desenvolupar un tutor nutricional. Es tracta d'un dispositiu electrònic, amb una aplicació informàtica integrada que la persona, al seu domicili, pugui fer servir com a guia i suport per controlar i millorar el seu estat nutricional. Aquest aplicatiu oferiria un ventall de menús configurats en funció de la seva dieta i de les seves necessitats.

Tanmateix, aquest dispositiu estaria connectat de forma telemàtica amb uns equips de salut, que assumirien els aspectes de control i seguiment. No només del grau de compliment de la dieta i d'aspectes d'hàbits alimentaris si no també d'altres paràmetres de salut.

Aquest dispositiu, també estaria interconnectat amb una empresa de distribució alimentària que facilitaria els aspectes de logística i preparació de comandes dels aliments necessaris per l'elaboració dels menús proposats.

Per poder desenvolupar aquest projecte han de participar tres agents principalment.

Per una banda uns equips de salut que, en una primera fase, desenvoluparien els aspectes de planificació del projecte. Definició de la població diana i els criteris d'inclusió. Determinació de les variables de l'estudi i dels paràmetres que s'han de monitoritzar.

En una segona fase, aquest equips de professionals sanitaris, serien qui assumirien el control, seguiment i avaluació, tant de forma telemàtica com presencial, de les persones que facin servir aquests dispositius de tutorització nutricional.

Finalment, serien els responsables de l'anàlisi, avaluació i divulgació dels resultats obtinguts.

Un altre dels agents principals és una empresa del sector tecnològic que desenvolupi un aplicatiu informàtic, amb els requeriments establerts pels equips de salut.

Aquesta empresa hauria d'el·laborar un software, que dongués resposta als requeriments de continguts, manejabilitat i connectivitat, que requereix el projecte.

Per una banda ha de ser una aplicació informàtica que inclogui una sèrie de paràmetres, escales de valoració, tests, avaluacions, etc. que serveixin per definir si els individus tenen el perfil adequat i compleixen els criteris d'inclusió. A més a més, molts d'aquest paràmetres i escales seran les que ens aportaran les dades que s'han de monitoritzar i avaluar durant i al final del projecte.

També ha d'integrar tot un seguit de funcionalitats, dirigides a l'usuari final. Aquesta part serà la que configurarà el tutor nutricional en si mateix, on quedarà definida la dieta que de cada individu i on s'oferirà els menús i les alternatives alimentàries segons les característiques i necessitats de cada usuari. Dins d'aquest apartat de l'aplicatiu informàtic també s'hauran d'incloure els aspectes de control i seguiment, tant del compliment de la dieta i els menús, com dels aspectes de salut (valors antropomètrics, pes, control de constants vitals com glicèmia capil·lar, tensió arterial, etc.), en cas de que els usuaris tinguin patologies associades relacionades amb aspectes nutricionals.

És molt important que el dispositiu electrònic i l'aplicatiu informàtic garanteixin el compliment dels requeriments de connectivitat de forma telemàtica tant amb els equips de salut com amb l'empresa o entitat de distribució alimentària.

Aquesta part de l'aplicatiu també haurà desenvolupar-se sota uns criteris que permetin obtenir un producte final el més senzill i intuïtiu possible per la interacció de l'usuari amb el programa.

Altres aspectes a tenir en compte a l'hora del desenvolupament de la part tecnològica són:

S'han de planificar uns tutorials de formació per l'aprenentatge de les funcionalitats de l'aplicatiu tant pels professionals com pels usuaris.

S'ha de garantir que els usuaris tenen una connexió d'Internet disponible.

S'ha de tenir en compte que s'ha de poder oferir un servei tècnic o de suport per tal de poder resoldre possibles incidències tant d'aspectes tècnics (avaries, connexions, etc.) com d'usuari (dubtes, consultes, etc.)

El tercer dels agents principals implicats en aquest projecte és l'empresa de distribució alimentària.

Aquesta entitat hauria d'assumir tot el que fa referència a la preparació i distribució dels aliments necessaris.

Respecte a la preparació, aquesta empresa hauria de disposar d'un sistema de comandes per Internet que fos compatible o adaptat amb l'aplicatiu informàtic. Aquest generaria la comanda de forma automatitzada en funció de la dieta i els menús escollits per l'usuari. Tot això amb un procés d'individualització i de validació de la comanda per part de l'usuari i dins d'uns terminis establerts per poder garantir la preparació i distribució dels aliments a temps.

S'oferiria la possibilitat de que el propi usuari vagi a l'establiment d'alimentació a recollir les comandes o bé fer una distribució dels aliments al domicili.

També s'hauria d'oferir diferents possibilitats de preparació de les comandes en funció de les característiques i necessitats dels usuaris. Una preparació diària o per setmanes, dins els terminis i formats que s'estableixin. T

Finalment, es pactarien les diferents formes de pagament de les comandes per part dels usuaris, donant opcions a fer-ho de forma telemàtica, per transferència bancària o bé directament a l'establiment.

Aquesta empresa d'alimentació, en funció de la seva tipologia i cartera de serveis, també podria ser qui oferís suport per la planificació i disseny de les dietes i menús a la fase prèvia del projecte.

En cas de que aquesta empresa tingués professionals o bé un departament de dietètica i nutrició podria col·laborar amb els equips de salut per la definició del ventall de dietes i menús que s'haurien d'incloure a l'aplicatiu informàtic. També hauria de participar en el procés de seguiment per poder plantejar alternatives i adaptacions de les dietes en cas que sigui necessari.

En cas contrari, s'afegiria un nou agent que participés en aquest projecte. Es tractaria d'una altra empresa o entitat que pogués oferir aquest servei de nutrició i dietètica. Com ja hem esmentat, la seva participació es centraria a la fase inicial, de disseny de dietes i menús, i a la fase de seguiment, per adaptar-les i donar alternatives si fos necessari.

La interacció d'aquest agents principals oferiria la possibilitat de desenvolupar un servei innovador i pioner integrant l'àmbit sanitari, alimentari i tecnològic. Aquest tutor nutricional donaria resposta a les necessitats poblacionals obtenint resultats de millora d'aspectes de salut, d'hàbits alimentaris i de qualitat de vida.

Aquest projecte aporta el valor afegit de desenvolupar una eina que, des del propi domicili de l'usuari, permeti millorar el seu estat nutricional, realitzar un seguiment i control de la seva dieta i de paràmetres de salut de malalties associades, que estan directament relacionades amb aspectes nutricionals (diabetis, hipertensió arterial, sobrepès, trastorns alimentaris vinculats a patologia mental, etc.)

El tret diferenciador, no és només aquest, si no la possibilitat de fer aquest control i seguiment de forma telemàtica i en temps real amb els equips de salut, amb els beneficis de minimitzar els desplaçaments dels usuaris i amb l'optimització de recursos sanitaris que això implica.

Tanmateix, esdevé un projecte innovador ja que pretén vincular a una empresa del sector alimentari per tal de facilitar a l'usuari tots els aspectes d'elecció, preparació i distribució dels aliments necessaris per poder realitzar la dieta i els menús establerts.

Actualment existeixen diverses iniciatives i aplicacions orientades a la telemedicina i al seguiment d'aspectes de salut de forma telemàtica. Alguns inclouen aspectes de millora d'hàbits alimentaris però en cap cas hi ha un dispositiu que faci la funció d'orientar, controlar, fer el seguiment i tot això vinculat amb un distribuïdor d'aliments.

3.3.- OBJECTIUS:

Els objectius principals d'aquest projecte es poden encabir en tres grans grups:

A) Objectius de salut:

- Millorar l'estat nutricional d'aquelles persones que el tenen alterat.
- Millorar els hàbits alimentaris de les persones que no tinguin una alimentació adequada a les seves necessitats.
- Optimitzar la utilització de recursos sanitaris fomentant l'atenció i seguiment a domicili.
- Augmentar el nivell de qualitat de vida de les persones.

B) Objectius de creació de negoci:

- Introduir al mercat productes i serveis innovadors per poder obrir noves vies de negoci a l'àmbit sanitari, tecnològic i d'alimentació

C) Objectius de foment de la responsabilitat social corporativa:

- Establir sinèrgies entre empreses i entitats de diferents àmbits per la creació de productes i serveis que donin resposta a necessitats poblacionals no satisfetes.

Tenint en compte aquest objectius es pot determinar que el desenvolupament d'aquest projecte donaria resposta a unes necessitats objectivables i no cobertes d'un volum significatiu de la nostra població de referència. Actualment, el mercat, les institucions i les administracions no donen accés a un servei o producte d'aquestes característiques, per la qual cosa hi ha una oportunitat de millora de serveis i de negoci latent.

Tanmateix, es tracta d'un projecte que aportaria uns beneficis a la població que revertirien en l'optimització i disminució de la despesa de recursos sanitaris. La millora i control de l'estat nutricional i la millora d'hàbits alimentaris tenen un efecte directe en el manteniment o millora de l'estat de salut dels individus, amb tots els beneficis i repercussions que això comportaria pel sistema sanitari.

Igualment, aquest projecte genera dinàmiques d'estimulació i d'activitat empresarial ja que promou sinèrgies entre sectors d'activitat econòmica diferents per treballar plegats i aconseguir resultats beneficiosos per a tothom.

També s'ha de remarcar que gran part dels objectius van dirigits a la millora de la qualitat de vida poblacional. Això també és un estímul i un reconeixement corporatiu per les empreses, entitats i administracions que participen o impulsen projectes d'aquest tipus.

3.4.- METODOLOGIA I PLA DE TREBALL:

Desenvolupament del projecte:

Dins del desenvolupament del projecte es poden identificar unes fases clarament diferenciades:

1.- Fase Inicial:

1.1. *Apartat de planificació i definició de la part científico-tècnica.* En aquesta etapa es realitzaria la definició del perfil poblacional i els criteris d'inclusió. S'establirien les valoracions, escales i determinacions necessàries per definir els criteris d'inclusió i definir els diferents perfils d'usuari tributaris del tutor nutricional. Un altre de les tasques principals d'aquesta fase és la determinació de les variables que es monitoritzaran i que s'utilitzaran per poder mesurar els resultats referits a aspectes nutricionals i de salut. La participació seria principalment dels professionals dels equips de salut implicats.

1.2. *Apartat de planificació i definició dels aspectes nutricionals.* En aquesta fase també s'establirien els requeriments de les diferents dietes i menús que s'oferirien en funció dels diferents perfils d'usuari, les seves característiques, capacitats, recursos i les patologies associades. La participació seria dels professionals de salut de forma conjunta amb els dietistes y nutricionistes implicats en el projecte.

1.3. *Apartat de planificació i definició dels requeriments tecnològics.* Es realitzaria la definició i requeriments de l'aplicatiu informàtic, tant les funcionalitats i entorn amb el que haurien de treballar els professionals sanitaris com les de la part amb la que hauria d'interactuar l'usuari. Establir uns criteris molt específics en relació al contingut de l'aplicatiu, l'entorn gràfic i la presentació de l'informació, la distribució de les diferents opcions dins del programa, els aspectes d'interacció de l'usuari amb el dispositius, pantalles i

apartats que haurà de visualitzar, a les pantalles, l'entorn gràfic, les característiques i necessitats de connectivitat.

1.4. Apartat de planificació i establiment d'aliances amb l'àmbit de distribució alimentària. En aquesta etapa serà necessari contactar i acordar amb una empresa de distribució o proveïdor alimentari que assumeixi la part de gestió de les comandes de forma telemàtica, preparació dels aliments de cada comanda en funció dels requeriments establerts (per dia, per setmana, etc.), establir les diferents modalitats d'entrega de les comandes (recollir-les al distribuïdor, portar-les a domicili, etc.) i determinar els sistemes de pagaments. En funció de les servis que pugui oferir aquesta empresa i en cas que disposi de professionals experts en nutrició i dietètica també podria participar en la definició i planificació de les dietes i els menús.

2.- Fase de desenvolupament del software:

Aquesta fase comprèn tota la part de creació del programa informàtic que haurà d'utilitzar l'usuari final i que servirà com a tutor nutricional.

En aquest procés hi ha una fase prèvia on els equips de salut plantegen les necessitats i requeriments que ha de complir l'aplicatiu.

A continuació, la fase de desenvolupament del programa per part dels professionals de l'empresa tecnològica i la determinació dels diferents tipus de dispositius electrònics en que s'integrarà.

Paral·lelament, un treball de coordinació multidisciplinari, amb representants de tots els agents implicats, amb un seguit de presentacions prèvies del producte i de reunions de seguiment per comprovar que el desenvolupament del software s'adapta als requeriments del projecte i les necessitats de l'usuari.

Seguidament una fase d'integració i migració de les dades necessàries dels equips i dispositius de salut integrats en el projecte.

Finalment, un procés de prova pilot en camp i l'avaluació d'aquest posada en marxa preliminar. En cas de que es detectin accions correctives plantejar-les i fer les adaptacions necessàries.

Un cop completades aquestes etapes l'aplicatiu estaria preparat per la seva utilització com a tutor nutricional.

3.- Fase d'implantació:

Aquesta etapa compren la posada en marxa del projecte. S'establirien tota un sèrie de una fases prèvies:

- Formació sobre el maneig de l'aplicatiu als professionals que el faran servir.

- Selecció de la població diana i dels usuaris a qui se li oferirà el tutor nutricional.
- Formació sobre el maneig de l'aplicatiu als usuaris finals i/o els seus cuidadors principals.

Després de totes aquestes etapes s'iniciaria la distribució dels equips electrònics amb l'aplicatiu del tutor nutricional pels usuaris que formin part del projecte.

Es planificaria una posada en marxa del dispositiu i de l'aplicatiu per part d'algun tècnic i d'algun membre dels equips de salut.

També es planificaria una comanda inicial de prova per confirmar que no hi ha incidències amb les connexions i amb la comunicació entre l'usuari i l'establiment alimentari. Es faria el mateix procés de confirmació entre els equips de salut i els usuaris.

Després d'això l'usuari faria us del tutor nutricional de forma habitual.

Durant aquesta etapa d'implantació s'han de considerar dos aspectes que s'han de mantenir durant tot el projecte:

a) Per una banda, oferir un servei d'incidències tècniques, on l'usuari podria reportar els possibles problemes que apareguessin relacionats amb el dispositiu electrònic, el funcionament del programa informàtic o la connexió amb Internet. Aquest servei hauria de poder donar resposta en uns terminis raonables amb les actuacions i mitjans necessaris. Els encarregats d'assumir aquesta tasca serien professionals i tècnics de l'empresa tecnològica que hagi desenvolupat l'aplicatiu.

b) Per una altre banda, també seria necessari establir una sistemàtica de control i seguiment presencial, als domicilis dels usuaris, per part dels professionals dels equips de salut. Tanmateix, s'oferiria la possibilitat de que es contactés amb aquest professionals en cas necessari davant d'incidències no relacionades amb aspectes tècnics. Per tant, cada equip de salut hauria de definir i disposar d'un professional, referent pels usuaris, per tal de donar resposta a les necessitats de control, seguiment i resolució d'incidències.

4.- Fase d'anàlisi i explotació de les dades, d'avaluació i divulgació:

Aquesta etapa inclou un procés transversal de recollida i monitorització de dades de les variables i paràmetres definits que s'inicia al començament de la fase d'implantació.

Un cop finalitzat el termini establert de desenvolupament del projecte es faria un procés de recollida, integració i avaluació de les dades que s'hagi estat monitoritzant.

Es farà un anàlisi retrospectiu i s'establiran uns resultats definitius i unes conclusions sobre tots els aspectes del projecte. Hi haurà una avaluació completa de la planificació i desplegament de totes les fase dl projecte i es determinarà el grau d'acompliment dels objectius plantejats.

Finalment, es planificarà tot un seguit d'accions divulgatives dels resultats en diversos àmbits, mitjans i suports (articles científics, ponències i xerrades en fòrums que puguin ser d'interès, presentacions a institucions i administracions, etc.)

3.5. - TEMPORALITZACIÓ:

Seguidament es fa una representació esquemàtica del cronograma plantejat pel desenvolupament d'aquest projecte:

1.- FASE INICIAL	
1.1. Planificació científico-tècnica	2 mesos
1.2. Planificació d'aspectes nutricionals	2 mesos
1.3. Aliances amb sector alimentari	1 mes
2.- FASE DE DESENVOLUPAMENT DEL SOFTWARE	
2.1. Desenvolupament del software	3 mesos
2.2. Coordinació i validació final	0,5 mesos
2.3. Prova pilot	0,5 mes
3.- FASE D'IMPLANTACIÓ	
3.1. Formació inicial dels professionals sanitaris	0,25 mesos
3.2. Selecció dels usuaris finals	0,25 mesos
3.3. Formació d'usuaris finals	0,5 mesos
3.4. Període de funcionament del tutor nutricional	12 mesos
4.- FASE D'ANÀLISI, AVALUACIÓ I DIVULGACIÓ DE RESULTATS	
4.1. Anàlisi i explotació de dades	1 mes
4.2. Avaluació i Conclusions de resultats	0,5 mes
4.3. Divulgació de resultats	0,5 mes
DURADA TOTAL DEL PROJECTE	24 mesos

3.6.- DESCRIPCIÓ DELS RECURSOS NECESSARIS:

Recursos humans:

NECESSITATS RRHH PROJECTE TUTOR NUTRICIONAL		SUMATORI DE RRHH
EQUIPS DE SALUT	3	
1 METGE DE FAMÍLIA		3 METGES DE FAMÍLIA
2 DIPLOMATS EN INFERMERIA		6 DUES
1 ADMINISTRATIU		3 ADMINISTRATIUS
1 METGE PSIQUIATRE CONSULTOR	1	1 METGE PSIQUIATRE
1 METGE PEDIATRA CONSULTOR	1	1 METGE PEDIATRE
NUTRICIONISTA-DIETISTA	1	1 NUTRICIONISTES
TÈCNICS INFORMÀTICS	3	3 TÈCNICS INFORMÀTICS
COORDINADORS DEL PROJECTE	4	4 TÈCNICS-GRADUATS SUPERIORS
TOTAL DE RRHH NECESSARIS		5 METGES
		6 DIPLOMATS INFERMERIA
		3 ADMINISTRATIUS
		1 NUTRICIONISTA
		3 TÈCNICS INFORMÀTICS
		4 COORDINADORS
RESUM DE DEDICACIÓ		
5 METGES ESPECIALISTES (3h. Setmanals en 24 mesos)		1620h. METGES
6 DIPLOMATS INFERMERIA (6h. Setmanals en 24 mesos)		3888h. DUE
3ADMINISTRATIUS (Dedicació puntual a demanda)		200h. ADMINISTRATIUS
1 NUTRICIONISTA-DIETISTA (Dedicació puntual a demanda)		50h. DIETISTA
1 COORDINADOR PROJECTE		185h. COORDINADOR

Observacions de les necessitats de RRHH:

La planificació de RRHH d'aquest projecte està calculada en base a la dedicació global de cada col·lectiu professional durant tota la durada del projecte, que s'ha fixat en 24 mesos. Alguns professionals tenen una dedicació compartida i d'altres s'han de repartir entre les tres institucions de salut que hi participen.

També s'ha d'indicar que la dedicació de cada grup depèn de la fase i moment en que es trobi el desenvolupament el projecte. Per aquest motiu, hi haurà algun col·lectiu que hi participi amb una major intensitat en unes etapes inicials del projecte, altre al final i alguns ho faran amb una dedicació molt estable durant tot el projecte.

Recursos materials:

NECESSITATS MATERIAL PROJECTE TUTOR NUTRICIONAL		
		SUMATORI DE MATERIAL
DISPOSITIUS INFORMÀTICS	32	
32 DISPOSITIUS PELS USUARIS (TABLET PC/PC PORTATIL) 2 DISPOSITIUS PER CADA EQUIP DE SALUT		20 TABLETS/PORTÀTILS 2 ORDINADORS PORTÀTILS
CONNEXIONS A INTERNET PELS USUARIS	30	20 KITSINTERNET
MATERIAL FUNGIBLE I D'OFICINA		INDETERMINAT
TOTAL DE MATERIAL NECESSARI		32 TABLETS/PORTÀTILS 2 ORDINADORS PORTÀTILS 30 KITS CONNEXIO INTER. MATERIAL FUNGIBLE/OFICINA

Observacions dels Recursos materials:

La planificació d'aquests recursos s'ha fet en base a la previsió de 30 individus inclosos dins al prova pilot, els quals hauran de disposar d'un dispositiu electrònic i d'un servei de connexió a Internet, cadascú. S'han planificat dos dispositius electrònics més per poder fer front a les possibles incidències d'averies dels mateixos (i no haver d' interrompre el servei, poder oferir una substitució immediata). A més a més servirien per poder fer més operatius els processos de formació i ensinistrament del personal i els pacients que l'han de fer servir.

3.7- ALIANCES

S'ha de tenir en compte que dins dels recursos necessaris pel desenvolupament d'aquest projecte s'han de considerar les aliances adients dins les pròpies organitzacions participants i entre les institucions i empreses que hi col laborin.

Seguidament es detallen algunes de les aliances que s'han d'establir:

A) Aliances internes

Dins de cada una de les organitzacions implicades al projecte s'haurà d'arribar als acords necessaris (protecció de dades, consentiments, utilització de recursos compartits, etc.) per tal de desenvolupar el projecte amb la participació de professionals i usuaris vinculats als seus dispositius.

La mateixa situació s'haurà de complir entre les institucions participants i les empreses vinculades al seu desenvolupament.

B) Aliances externes

Dins d'aquestes aliances s'ha de destacar l'empresa del sector alimentari amb qui s'arribi a l'acord d'assumir la part de gestió i distribució de les comandes.

3.8-EMPRESSES I ENTITATS PARTICIPANTS

Ajuntament de Sant Boi de Llobregat - Administració dinamitzadora del Clúster

Hospital Benito Menni CASM - Institució Sanitària

Parc Sanitari de Sant Joan de Déu - Institució Sanitària

Fundació Orienta - Institució Sanitària

Indra - Empresa del sector tecnològic

Associació Clúster Alimentari de Barcelona - *Estem negociant la seva participació*

3.9.- PARTICIPACIÓ DE LES DONES

Aquest projecte no contempla elements de gènere i està gestionat i adreçat a persones independentment del seu sexe.

3.10.- DESTINATARIS

Hi ha un ventall molt ampli d'usuaris potencials del tutor nutricional en situació de beneficiar-se d'aquest sistema de guia, control, seguiment i orientació dietètica, a més a més, de les avantatges i comoditats de poder disposar d'un suport logístic per la gestió i distribució de les comandes d'aliments.

Aquest projecte s'orienta cap a dos perfils d'usuari determinats.

Per una banda persones amb patologia de salut mental, vinculats a dispositius sanitaris comunitaris, que es troben en una situació rehabilitadora avançada i que viuen al seu domicili o bé en un habitatge assistit (depenent de les institucions sanitàries participants).

Per una altra banda, un perfil d'usuaris infanto-juvenils, amb patologia o trastorns de salut mental relacionats amb l'alimentació.

3.11.-DURADA

La planificació temporal del desenvolupament, desplegament i avaluació de resultats d'aquest projecte es de 2 anys (24 mesos).

3.12.-RESULTATS

Els resultats esperats d'aquest projecte s'agrupen en diferents aspectes:

- **Resultats de SALUT:** millorar l'estat nutricional i els hàbits alimentaris i amb una repercussió directa d'augment del nivell de qualitat de vida. Optimització de recursos i augment de l'eficiència del sistema sanitari potenciant la introducció de noves tecnologies als processos de salut.
- **Resultats EMPRESARIALS:** el lideratge de projectes innovadors i pioners a l'àmbit de la salut i les tecnologies obre les portes a noves a la introducció de nous productes i serveis en els sectors sanitari, tecnològic i alimentari.
- **Resultats de CREACIÓ DE VALOR AFEGIT a les institucions i empreses implicades:** La participació en el desenvolupament d'aquest tipus de projectes, amb uns objectius clarament orientats a la millora de les necessitats de la població, que aporta un tret diferenciador a les organitzacions, institucions i entitats, manifestant la seva responsabilitat social corporativa.

3.13.- PRESSUPOST DE DESPESES: 92.671,70.-€

RRHH (es comptabilitza exclusivament el cost del Coordinador del Projecte, doncs la resta de professionals van a càrrec de les institucions i empreses participants i el seu salari o honoraris no s'imputen al Projecte)	7.400.-€
ASSESSORAMENT EXTERN (contempla el cost d'assessorament, llicències d'exploració, adaptació i desenvolupament de la plataforma tecnològica)	67.200.-€
RECURSOS MATERIALS (32 tablets, 2 ordinadors personals i 30 kits connexió a internet)	18.071,70.-€

3.14.- PLA DE FINANÇAMENT: 92.671,70.-€

Subvenció ACCIÒ	50.400.-€
Aportació RRHH Ajuntament de Sant Boi de Llobregat	7.400.-€
Aportació INDRA (en concepte d'adquisició de patents)	16.800.-€
Aportació socis sector alimentari	18.071,70.-€