



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Facultad de Ciencias para el Cuidado de la Salud
Escuela de Nutrición y Dietética
Sede Santiago

**Tecnologizando la nutrición; Proyecto para una mayor
personalización de la atención clínica nutricional en Hospital
Base Valdivia**

Proyecto para optar al grado de Magister en Nutrición en Salud Pública

Profesor guía: María Laura Gajardo
Ghilardi

Tutor: PhD, MSc Samuel Durán
Agüero

Estudiante: **Ashly Lisset Méndez Quintana**

© Ashly Méndez Quintana. Se autoriza la reproducción parcial o total de esta obra con fines académicos, por cualquier forma, medio o procedimiento, siempre y cuando se incluya la cita bibliográfica del documento

Santiago, Chile

2022

HOJA DE CALIFICACIÓN

En Santiago. El 4 de agosto de 2022 los abajo firmantes dejan constancia que la estudiante Ashly Méndez Quintana del magister de Nutrición en Salud Pública ha aprobado la tesis para optar al grado de magister con una nota de 6,5



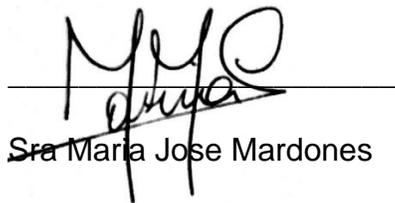
Dr. Samuel Durán Agüero

Profesor Evaluador



Sra Laura Gajardo G.

Profesor Evaluador



Sra Maria Jose Mardones

Profesor Evaluador

Tabla de contenido

1.Planteamiento del proyecto	6
2.Problema del proyecto	7
3.Objetivo general	10
4.Objetivos específicos	10
5.Marco teórico	10
6.Calidad del Proyecto	12
6.1 Beneficiarios directos	14
6.2 Beneficiarios indirectos	15
7. Metodología del proyecto	16
8. Metas e indicadores	17
9. Actividades del proyecto	18
10. Cronograma del proyecto	19
11. Presupuesto	21
11.1 Gastos Honorarios	21
11.2 Gastos Bienes y Servicios de consumo	21
11.3 Resumen Gastos	22
11.4 Resumen presupuesto	22
12. Bibliografía	23

Índice de tablas y Cuadros

Tabla N°1 “Distribución de beneficiarias directas por rango etéreo”	14
Tabla N°2: “Distribución de usuarios por servicio clínico del Hospital Base Valdivia”	15
Cuadro N°1: Actividad N°1 Buscando el éxito	18
Cuadro N°2: Actividad N°2 Coordinando la nutrición tecnológica	18
Cuadro N°3: Actividad N°3 Espacios modernos	19
Cuadro N°4: Actividad N° 4 conexión de sistemas	19

1.Planteamiento del proyecto

El proyecto “Tecnologizando la Nutrición”; Proyecto para una mayor personalización de la atención clínica nutricional en Hospital Base Valdivia, tendrá una duración de 12 meses enfocándose en el área de Gestión de Servicios, potenciando el rol y el desempeño del profesional nutricionista en su rol como parte del equipo multidisciplinario en el Hospital Base Valdivia, sobretodo enfocado siempre en brindar una atención clínica nutricional personalizada y de calidad hacia el usuario hospitalizado, siguiendo principalmente como lineamiento general propuestas que contribuyan a disminuir las brechas de inequidad en salud, tanto de situación de salud, acceso a la atención, género, étnicas.

2. Problema del proyecto

Según Bejarano (2016) la alimentación hospitalaria está soportada en un amplio conocimiento nutricional y clínico basado en la evidencia científica, acerca del proceso de cuidado nutricional del paciente, convirtiéndose en parte fundamental del tratamiento de la enfermedad. Como señala Bejarano (2016) para el usuario hospitalizado la percepción de la calidad en el suministro de la dieta se centra en orden de importancia en la presentación y el tamaño de porción, luego juzga las características sensoriales como el sabor y el olor; paralelamente mide la atención del personal y la vajilla donde vienen servidos los alimentos para su consumo. La alimentación hospitalaria se convierte en un indicador de resultado importante para evaluar la satisfacción dentro de un sistema de gestión de calidad en salud. El servicio de alimentación hospitalario se encarga de procesar y transformar los alimentos de acuerdo con estándares técnico-científicos para obtener un producto con atributos dietéticos, según las especificaciones de cada paciente,

De acuerdo con la Política Nacional de Alimentación y Nutrición de Chile, la intervención nutricional precoz y oportuna con énfasis en la prevención y tratamiento de la desnutrición intrahospitalaria, integrando el seguimiento nutricional a la evolución clínica de los usuarios hospitalizados refiere que una alimentación adecuada y saludable debe ser considerada como un componente principal en la recuperación de salud, prevención de complicaciones y tratamiento de la enfermedad (Minsal, 2017)

En la intención de poder comparar tanto políticas públicas como aclarar funciones del ámbito nutricional a nivel hospitalario tanto en Chile como en el resto del mundo, no se ha encontrado más información actualizada al respecto

El Servicio de Nutrición Clínica del Hospital Base Valdivia cuenta con una dotación de 12 Nutricionistas clínicas las cuales realizan funciones de

intervención directa con el usuario, entre ellas podemos encontrar; anamnesis alimentaria que considera específicamente consultar por preferencias alimentarias, alergias, intolerancias alimentarias entre otros. Frente a eso, se realiza una prescripción dietética a cada usuario, evaluaciones nutricionales entre otros. Además, se realizan funciones de índole administrativas que ocupan parte importante de la jornada laboral de las profesionales y que contemplan estadística de raciones, contabilización de raciones en cada servicio Clínico.

En cada servicio Clínico de nuestro Hospital, se encuentran las Unidades Dietéticas de Distribución (UDD), instalación donde actualmente cada nutricionista realiza sus labores Técnico-administrativas anteriormente mencionadas, sin embargo, lamentablemente aún, solo se realizan estas funciones en papel, lo que limita una atención más extensa y de mejor calidad frente al usuario hospitalizado. Todo esto debido al gran tiempo que genera para cada profesional Nutricionista realizar las labores técnico-administrativas en papel, gran parte de la jornada de la mañana de trabajo se lleva este tiempo, en cambio, al poder realizar estas funciones y tener disponible la información digital permitiría optimizar este tiempo en atención directa con el usuario, pudiendo estar más presente en salas de los usuarios hospitalizados realizando labores más técnicas que colaboren a mejorar la nutrición hospitalaria.

Realizar todas las funciones que requiere uso de computadores se desarrollan en la Sala de nutricionistas, instalación que se encuentra ubicada en el mismo hospital, pero en la interconexión del piso subterráneo de los 2 edificios (cada uno de los edificios cuenta con 5 pisos + el piso subterráneo) que forman parte del hospital Base Valdivia. Cada nutricionista desde su respectivo Servicio Clínico debe trasladarse en varias oportunidades al día (Mínimo 3 veces) a la Sala de Nutricionistas para cargar en el sistema informático los datos recogidos en forma manual. Cada tiempo de traslado de 10 minutos de ida y 10 minutos de vuelta, un mínimo de 60 minutos de tiempo diario solo en traslado para poder digitalizar la información, ya que, en las Unidades Dietéticas de Distribución, lugar físico

donde se encuentra cada Nutricionista no cuenta con computadores disponibles para realizar esta labor.

Todo esto constituye un problema principalmente porque esta hora diaria que se utiliza solo para traslado a esta sala habilitada con computador, es tiempo que deja de invertirse en atención directa al usuario hospitalizado, pudiendo utilizarse de manera más provechosa para realizar otras funciones de trato directo como educación alimentaria, evaluaciones nutricionales, entre otros. Cada hora diaria mencionada anteriormente se transforma en 30 horas mensuales por cada Nutricionista que se utilizan solo en traslados entre edificios, lo que anualmente equivale a 360 horas utilizadas solo en tiempo de traslado del servicio Clínico hasta Sala de Nutricionistas, Si esta cantidad de horas perdidas en traslado por cada nutricionista, lo multiplicamos por las 12 nutricionistas, nuestro servicio y nuestro hospital, pierden 360 horas/año de profesionales que podrían ser utilizadas en optimizar la calidad de la atención a los usuarios hospitalizados.

La descripción más arriba detallada, hace indispensable, contar con una estación informática habilitada en la Unidad Dietética de Distribución y posteriormente con una planilla sistemática digitalizada para realizar el registro de raciones de alimentos del servicio. Disponer de ésto, eliminaría por completo el tiempo de traslado desde el servicio Clínico hacia sala de Nutricionistas , eso haría que ese tiempo de pueda destinar para hacer trabajo directo con el usuario hospitalizado al realizar mayor número de evaluaciones nutricionales , mayor tiempo disponible para educación alimentaria ,y para conocer las preferencias alimentarias del usuario, evitando así el bajo consumo de alimentos de parte de los usuarios hospitalizados y por consiguiente la desnutrición hospitalaria

3.Objetivo general

Incrementar el tiempo disponible de las nutricionistas Clínicas del Hospital Base Valdivia para otorgar una mejor atención nutricional directa al usuario hospitalizado en el año 2023.

4.Objetivos específicos

- Diseñar estrategia de trabajo con el Departamento de Informática del Hospital Base Valdivia en el año 2023 para implementar estaciones informáticas en las Unidades dietéticas de Distribución en los Servicios clínicos del mismo Hospital.
- Habilitar estaciones informáticas en cada Unidad Dietética de Distribución del Hospital Base Valdivia en el año 2023 para informatizar labores técnico-administrativas.
- Sistematizar acceso a documentos técnico- administrativos de registros de raciones diarias de alimentos y de evaluaciones nutricionales que contribuyan a optimizar los tiempos de las nutricionistas en relación con las atenciones de los usuarios hospitalizados en el año 2023.

5.Marco teórico

El tamizaje nutricional es una estrategia de priorización que busca determinar la importancia y/o la urgencia de la intervención nutricional. En la práctica clínica, es importante contar con una herramienta de tamizaje para detectar rápidamente aquellos usuarios hospitalizados que se encuentren en riesgo de malnutrición o malnutridos y poder realizar una intervención temprana. (Di sibio et al, 2018)

La malnutrición constituye un problema a nivel mundial y en mayor medida en los pacientes hospitalizados, por tal motivo, la dieta hospitalaria busca garantizar que se cubran los requerimientos nutricionales de los pacientes y debe basarse en el principio de que cada paciente presenta necesidades nutricionales diferentes e individualizadas (Altamiranda et al ,2022). Entre las causas más frecuentes de desnutrición hospitalaria se encuentran la pérdida de apetito producto de la depresión causada por la enfermedad y la hospitalización, dietas restrictivas, procedimientos terapéuticos como cirugías o exámenes de laboratorio donde ameriten días de ayuno; además de vómitos, diarreas, dificultad para masticar, tragar o digerir, o la intolerancia a determinados alimentos, cambio de menú, el sistema de cocción y el horario de comida (Nevado et al.2017). La desnutrición hospitalaria, como fenómeno epidemiológico complejo y multicausal, reconoce influencias desde biológicas (el efecto de la enfermedad sobre la economía) hasta culturales, educativas e institucionales, y que se resumirían en la capacidad de los equipos de trabajo y las instituciones de salud de enfrentar, afrontar y confrontar los trastornos nutricionales existentes en el usuario que atienden (Bermúdez, 2019)

Existen otros factores externos que pueden contribuir en el proceso de desnutrición de un paciente hospitalizado, como la falta de conocimiento en área de la nutrición, ausencia de registro del peso y la talla del usuario al momento de la hospitalización, insuficiente implementación de medidas de apoyo y tratamiento nutricional por parte del personal de salud encargados del paciente y la falta de seguimiento de la evolución ponderal (Meinardi,2018)

Según Sirvent , Arribas y Álvarez (2022), para mejorar la calidad de las dietas en los hospitales para los usuarios hospitalizados es indispensable una buena comunicación, interacción y coordinación entre los diferentes equipos, Además, es fundamental el uso de herramientas de gestión digital que sustituyan al papel, mejorando la seguridad del paciente, ya que ello permite tener una trazabilidad de todos los procesos, incluidos el registro en la historia del paciente de alergias,

intolerancias y otras patologías que condicionen su dieta (Sirvent Ochando et al, 2022)

6. Calidad del Proyecto

En la XIV Región de los Ríos, en la Ciudad de Valdivia, en un sector residencial de la zona urbana se encuentra Ubicado en Hospital Base Valdivia, es el único Centro Asistencial de Alta Complejidad de la XIV Región de Los Ríos, y está inserto en una Red Asistencial Regional conformada por 8 establecimientos Hospitalarios de Baja Complejidad, 6 consultorios urbanos, 6 consultorios rurales, 57 postas y 73 estaciones médico-rurales. El radio de acción se extiende hacia las 12 comunas de la provincia de Valdivia y El Ranco, así como también, en algunas especialidades, hacia otras regiones del país, entre la IX y la XII Región, considerando una población asignada de más de 2.311.600 habitantes. (Hospital Base Valdivia,2022).

Actualmente cuenta con Centro de Referencia en Radioterapia, Oncología Pediátrica, Atenciones GES de Patologías hematológicas, y Trasplante Renal, para todos los pacientes de la Macrozona extremo sur de Chile, que abarca desde Araucanía Sur hasta Magallanes (Hospital Base Valdivia,2022).

El hospital Base Valdivia, dispone de 502 camas clínicas distribuidas en 2 edificios separados de 6 pisos cada uno (5 pisos + 1 piso subterráneo) interconectados entre sí por el piso subterráneo, que contemplan servicios clínicos como; Oncología y Radioterapia, Medicina, Hematología intensiva, Indiferenciado médico-quirúrgico adulto, Indiferenciado quirúrgico adulto, Indiferenciado quirúrgico adulto ginecología , UCI adulto , UTI adulto , Hematooncología pediátrica, Médico-quirúrgico pediátrico cuidados básicos, Médico-quirúrgico Pediátrico cuidados medios , UCI Pediátrica , UTI pediátrica , Neonatología cuna , UCI Neonatología , UTI Neonatología, Obstetricia (Puerperio y ARO) , Psiquiatría. Estas 502 camas clínicas se distribuyen además en la

totalidad de la dotación de 12 nutricionistas, con un promedio de 40 camas clínicas cada una.

Dentro de los servicios clínicos más arriba mencionados, encontramos 8 Unidades Dietéticas de Distribución en la totalidad del Hospital Base Valdivia. Cada Unidad Dietética de Distribución como infraestructura física, sólo tiene un escritorio y 1 silla, no se dispone de un computador para realizar funciones de índole técnico-administrativas, cabe destacar que cada Nutricionista tiene funciones básicas que debe cumplir; dentro de los cuales podemos identificar:

- Conteo de raciones de alimentos de los usuarios hospitalizados
- Digitalización de raciones de alimentos de los usuarios hospitalizados en planilla de Unidad Central de Producción
- Hoja de reparto de alimentación de los usuarios hospitalizados
- Evaluaciones nutricionales
- Otras funciones administrativas.

En la actualidad todas las actividades y funciones mencionadas anteriormente se realizan en papel, debido a que no se dispone de computadores con softwares online, solo se cuenta con material físico de escritorio. Para poder digitalizar todo lo escrito en papel, cada nutricionista desde su servicio clínico ubicado en algún lugar de los 2 edificios debe trasladarse a una sala de Nutricionistas, ubicada físicamente en la interconexión del piso subterráneo de ambos edificios. Esta sala cuenta con infraestructura dentro de lo cual encontramos mesa y sillas disponibles para horario de colación, además de sólo 3 computadores habilitados para el total de nutricionistas que deben digitalizar las funciones anteriormente mencionadas. Para realizar todo esto, cada nutricionista desde su respectivo servicio debe trasladarse en varias oportunidades al día (Mínimo 3 veces) a esta sala, utilizando tiempo de traslado de 10 minutos de ida y 10 minutos de vuelta. El tiempo que cada nutricionista gasta para realizar esos trámites administrativos y desplazamientos significan 1 hora diaria en que este tipo de profesionales deja de cumplir sus funciones específicas.

Dentro de algunas de las funciones específicas , cada Nutricionista debe realizar una planilla de reparto de alimentación utilizado por el personal auxiliar del Servicio de Nutrición Clínica para distribuir la alimentación , debido a que en cada cama clínica se encuentra un usuario hospitalizado distinto con un régimen de alimentación prescrito por cada nutricionista según sus patologías y motivos de ingresos, se estima en promedio 45 minutos a 1 hora solo en realizar esta tarea , ya que este régimen se escribe a mano diariamente en esta planilla. Si se contara con una planilla digital de distribución de alimentación el tiempo destinado a esta tarea se reduciría, ya que solo se modificarían ingresos y algunos cambios de régimen, tomando en cuenta que hay usuarios con larga estadía hospitalaria. En los tiempos en que no se realizan éstas 3 principales labores ; traslado a sala de Nutricionistas, digitalización de raciones de alimentación y realizar planilla de distribución de alimentación diaria , se ejecutan las funciones de atención directa con el usuario hospitalizado, como controles de ingesta de alimentación diaria, anamnesis alimentaria a los ingresos del servicio, tamizaje nutricional, evaluaciones nutricionales y educación alimentaria , quedando un tiempo muy acotado para realizar éstas funciones, esta iniciativa se orienta principalmente la optimización del tiempo de los profesionales nutricionistas para la atención directa de los usuarios hospitalizados en cada uno de sus servicios clínicos, con el fin de mejorar así la calidad de la atención nutricional que se les entrega a ellos.

6.1 Beneficiarios directos

Dentro de los beneficiarios directos encontramos principalmente a la dotación de 12 nutricionistas del Hospital Base Valdivia. Serían las beneficiarias directas debido a que se optimizaría su tiempo de trabajo, para ejecutar así de mejor forma, funciones de atención directa en beneficio de los usuarios. La distribución respecto al rango etáreo de las beneficiarias directas contempla en mayor rango desde los 30 años en adelante (Ver tabla N°1).

Tabla N°1 Distribución de beneficiarias directas por rango etáreo

Rango Etario	N° de Personas	Rango Etario	N° de Personas
0 – 5 años	0	6 – 10 años	
11 – 17 años	0	18 -29 años	5
30 – 59 años	6	60 años en adelante	1

6.2 Beneficiarios indirectos:

Dentro de los beneficiarios indirectos tenemos a los 502 usuarios hospitalizados que se distribuyen en los diversos servicios clínicos descritos que podemos observar en la tabla N°2. Son beneficiarios debido a que su atención durante el periodo de hospitalización contempla una atención nutricional más personalizada, la cuál va a permitir que la alimentación durante su estancia sea más de su agrado y que posteriormente al alta a domicilio se vaya con mayor educación respecto de su alimentación post hospitalización. Todo esto debido a que durante la visita clínica de las nutricionistas a los usuarios hospitalizados se realiza anamnesis alimentaria, evaluación nutricional y ajuste de requerimientos respecto a sus necesidades nutricionales y motivo de su hospitalización.

Tabla N°2: “Distribución de usuarios por servicio clínico del Hospital Base Valdivia”

Distribución por servicio	N° de Camas	Distribución por servicio	N° de Camas
Oncología	18	Médico-quirúrgico cuidados básicos pediátrico,	37
Medicina	56	Médico-quirúrgico cuidados medios pediátricos	4
Hematología intensiva	18	UCI pediátrica	4
Indiferenciado médico-quirúrgico adulto	48	UTI pediátrica	5
Indiferenciado quirúrgico adulto	118	Neonatología cuna	16
Indiferenciado quirúrgico adulto ginecología	26	UCI Neonatología	7
UCI adulto	18	UTI Neonatología	12

UTI adulto	36	Obstetricia (Puerperio y Alto riesgo obstétrico)	43
Hematooncología pediátrica	16	Psiquiatría	20
TOTAL	354	TOTAL	148
TOTAL: 502			

7. Metodología del proyecto

La situación que a continuación se expone ya está en conocimiento de la Nutricionista Jefa del Servicio de Nutrición Clínica donde se desempeña la profesional nutricionista que presenta el problema. Esta iniciativa ya fue evaluada y aprobada por ella. El primer paso en lo operativo, en este proyecto es establecer un acercamiento al Departamento de Informática del Hospital Base Valdivia, mediante reuniones de trabajo para plantearles el problema, presentado como proyecto, y recibir asesoría profesional desde el área informática, en la intención de resolver el problema de falta de acceso a sistemas informáticos necesarios para mejorar la atención nutricional a los pacientes. El siguiente paso es solicitar al Departamento de informática revisar su inventario de hardware a nivel hospitalario para conocer si existe disponibilidad de computadores en buen estado y que pudiesen ser redistribuidos y utilizar en este proyecto para implementar las estaciones informáticas.

Frente a esto, lo siguiente es que el departamento de Informática realiza una evaluación de Factibilidad y entrega un informe respecto de la viabilidad del proyecto en las dependencias del Hospital. Una vez realizado todo esto y aprobado por el Departamento de Informática del establecimiento, se tramita dicho informe con la Jefatura del Servicio de Nutrición Clínica. Luego de la recepción del informe de viabilidad del proyecto de parte de la Jefatura del Servicio de Nutrición clínica, ésta presenta el proyecto a las jefaturas respectivas y al departamento de operaciones para emitir la aprobación y dar el pase para la ejecución del proyecto. Posteriormente emitida la aprobación y recepcionadas las estaciones informáticas en la bodega de Nutrición Clínica en el Hospital Base

Valdivia, el siguiente paso es su instalación en las 8 unidades Dietéticas de Distribución, función a realizar por un técnico en informática del departamento, quien además instalará el acceso sistematizado a planilla de raciones de alimentos. El Equipo de Nutricionistas creará e instalará una planilla con un formato tipo estándar de evaluación nutricional a utilizar por todo el equipo. Finalmente se realizará un seguimiento en los siguientes 3 meses de instaladas las estaciones informáticas.

8. Metas e indicadores

Objetivo asociado	Meta	Indicador	Medios de verificación
Incrementar el tiempo disponible de las nutricionistas Clínicas del Hospital Base Valdivia para otorgar una mejor atención nutricional directa al usuario hospitalizado en el año 2023	Incrementar en un 13% el tiempo disponible de las nutricionistas del Hospital Base Valdivia para atención directa del usuario hospitalizado el año 2023 El 13% a incrementar en tiempo disponible es el porcentaje equivalente a la hora de traslado del equipo de Nutricionistas respecto de la jornada laboral diaria, que se sumaría para realizar funciones de atención directa debido a que ya no se realizaría este traslado	(Tiempo disponible por usuario por nutricionista al inicio del proyecto / tiempo disponible por usuario por nutricionista al finalizar el proyecto) x 100 Indicador de Calidad	Planilla de elaboración propia para aplicar en ingreso que resume funciones de nutricionista frente a usuario hospitalizado
Diseñar estrategia de trabajo con el departamento de Informática del Hospital Base Valdivia en el año 2023 para implementar estaciones informáticas en las Unidades dietéticas de Distribución en los Servicios clínicos del mismo Hospital	Asistencia de los funcionarios del departamento de informática del Hospital Base Valdivia al 75% de las reuniones convocadas mientras dure el proyecto.	(Asistencia del departamento de Informática a reuniones mientras dure el proyecto/ Reuniones totales programadas mientras dure el proyecto) x 100% Indicador de eficiencia	Actas de Reuniones Registro de asistencia
Habilitar estaciones informáticas en cada Unidad	Habilitar el 50% de las estaciones informáticas	(Estaciones informáticas habilitadas en Unidades	Registro Fotográfico

Dietética de Distribución del Hospital Base Valdivia en el año 2023 para informatizar labores técnico- administrativas	totales requeridas para las unidades Dietéticas de Distribución del Hospital Base Valdivia en el año 2023	Dietéticas de Distribución al finalizar el proyecto/ Estaciones informáticas totales requeridas para las unidades Dietéticas de Distribución) X 100 Indicador de eficiencia	Documento de registro de instalación de estación informática
Sistematizar acceso a documentos técnico-administrativos de registros de raciones diarias de alimentos y de evaluaciones nutricionales que contribuyan a optimizar los tiempos de las nutricionistas en relación a las atenciones de los usuarios hospitalizados en el año 2023	Habilitar los software y acceso a documentos técnico- administrativos en el 80% de las estaciones informáticas en las Unidades Dietéticas de Distribución	(Estaciones informáticas operativas en las unidades dietéticas de Distribución con acceso sistematizado a documentos técnico/administrativos/ N° total de estaciones informáticas en las Unidades Dietéticas de Distribución) X 100 Indicador de Calidad	Documentos de Registro de acceso sistemático habilitado en la estación informática

9. Actividades del proyecto

Cuadro N°1: Actividad N°1 Buscando el éxito

Objetivo asociado	Habilitar estaciones informáticas en cada Unidad Dietética de Distribución del Hospital Base Valdivia en el año 2023 para informatizar labores administrativas
Descripción y metodología de la Actividad	<p>Nutricionista coordinadora del proyecto procederá a presentar el proyecto a jefatura del servicio de nutrición clínica del Hospital Base Valdivia para su aprobación y posterior coordinación con departamento de Operaciones</p> <p>entre las nutricionistas en conjunto con el departamento de informática del Hospital Base Valdivia, se revisará como se realizará el proyecto, su viabilidad y un inventario respecto de las estaciones informáticas disponibles para ser usadas en el Hospital Base Valdivia. Estas reuniones se ejecutarán en la sala de reuniones ubicada en las dependencias del 5to piso del Hospital Base Valdivia en el transcurso del año 2023 durante de 2 meses, horario y fechas a convenir por ambas partes</p> <p>Esta actividad va antes del trabajo que debe hacer Informática</p>

Cuadro N°2: Actividad N°2 Coordinando la nutrición tecnológica

Cuadro N°3: Actividad N°3 Espacios modernos

Objetivo asociado	Habilitar estaciones informáticas en cada Unidad Dietética de Distribución del Hospital Base Valdivia en el año 2023 para informatizar labores administrativas
Descripción y metodología de la Actividad	Informática revisa y actualiza su inventario Técnico en Informática del Departamento de Informática del Hospital Base Valdivia, procederá a la instalación de estos equipos en las unidades Dietéticas de Distribución del Hospital, teniendo 1 mes para realizar esta tarea de instalación

Cuadro N°4: Actividad N° 4 conexión de sistemas

Objetivo asociado	Sistematizar acceso a documentos técnico- administrativos de registros de raciones diarias de alimentos y de evaluaciones nutricionales que contribuyan a optimizar los tiempos de las nutricionistas en relación con las atenciones de los usuarios hospitalizados en el año 2023
Descripción y metodología de la Actividad	Una vez instaladas las estaciones informáticas en las unidades dietéticas de distribución ,, técnico en informática procederá a instalar el acceso sistematizados a las planillas digitalizadas de raciones de alimentos , además el equipo de Nutricionistas establecerá un formato tipo de planilla de evaluación nutricional y posteriormente realizará su instalación , todo ésto ,con la finalidad de que cada nutricionista tenga acceso al sistema desde su propia estación informática en su unidad dietética de distribución , técnico contará con 1 mes para realizarlo

10. Cronograma del proyecto

Actividad	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
Presentación de proyecto a jefatura de Servicio de Nutrición clínica	X											
Evaluación de proyecto de jefatura de Servicio de Nutrición Clínica	X											

Aprobación de proyecto de Jefatura de Servicio de Nutrición clínica	X												
Reuniones Con depto. De informática		X	X										
Evaluación de factibilidad del Departamento de informática				X									
Inventario de estaciones informáticas disponibles				X									
Instalación estaciones informáticas					X								
Instalación del acceso sistematizado a planillas en las estaciones informáticas					X								
Ejecución de acceso a las planillas						X							
Elaboración de planilla de evaluación nutricional (Formato a crear por nutricionistas)							X						
Instalación de planilla de evaluación nutricional								X					
Ejecución de planilla de evaluación nutricional								X					
Seguimiento									X	X	X		
Evaluación del proyecto													X

11.Presupuesto

11.1 Gastos Honorarios

Nombre del cargo y perfil requerido	Funciones	Hora Semanales	Valor hora	Honorarios por Mes	N° Meses	Valor Total	Financiamiento	
							Otra fuente de financiamiento	(Hospital Base Valdivia)
Nombre del cargo Técnico en Informática Perfil Técnico nivel superior en informática en calidad de honorario contrata o titular perteneciente al hospital Base Valdivia con competencias en el área técnica de desarrollo, instalación implementación de software, programación, prueba, implementación, mantenimiento, documentación y capacitación de sistemas informáticos	Instalación de estaciones informáticas en las Unidades Dietéticas de Distribución	12	\$ 4500	\$ 216.000	1	\$216.000		\$216.000

Nota: Es necesario señalar que para el Hospital Base Valdivia no genera un gasto adicional en recurso humano, debido a que en el Departamento de informática de este hospital, ya se encuentran realizando labores Técnicos en informática

11.2 Gastos Bienes y Servicios de consumo

Descripción	Costo Unitario	Cantidad Requerida	Valor Total	Financiamiento	
				Propio del proyecto	Otros (Hospital Base Valdivia)
Computadores	\$259.000	8	\$2.072.000		\$2.072.000

Nota: Serán los especialistas del Departamento de informática quienes informarán si existen computadores disponibles para llevar a cabo este proyecto o si es necesario realizar nuevas adquisiciones.

11.3 Resumen gastos

Ítem	Monto	% del total del proyecto	Financiamiento			
			Propio del proyecto	%	Otros (Hospital Base Valdivia)	%
Honorarios	\$216.000	9%	\$0	0%	\$216.000	100%
Bienes y servicios	\$2.072.000	91%	\$0	0%	\$2.072.000	100%
Total	\$2.288.000	100%	\$0	0%	\$2.288.000	100%

11.4 Resumen presupuesto

Financiamiento	Monto	%
Honorarios	\$216.000	9%
Bienes y Servicios	\$2.072.000	91%
Total	\$2.288.000	100%

12. Bibliografía

- Altamiranda. (2022). Prevalencia de desnutrición intrahospitalaria en pacientes del área de emergencia de adultos del instituto autónomo hospital universitario de los andes. *Revista venezolana de endocrinología y metabolismo*, 26-38.
- Gobierno de Chile. Ministerio de salud. (2017) Política nacional de alimentación y nutrición. recuperado de: http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2018/01/bvs_pol%c3%8dtica-de-alimentaci%c3%93n-y-nutrici%c3%93n.pdf
- Bejarano. (2016). Alimentación hospitalaria como un criterio para la acreditación de salud. *Nutrición humana*, 77-93.
- Bermudez. (2019). Sobre la atención nutricional hospitalaria. *Revista cubana de Alimentación y Nutrición*.
- Meinardi. (2018). Prevalencia de desnutrición y riesgo Nutricional en pacientes adultos prequirurgicos de hospital J.B iturraspe. *Actualización en nutrición Sociedad Argentina de nutrición*, 44-51.
- Nevado. (2017). Estado nutricional en pacientes críticos en un hospital universitario de España. *Revista Cubana de enfermería*.
- Ochando, S. (2022). Calidad y seguridad en nutrición Clínica. *Nutrición hospitalaria*, 31-36.
- Sibio, D. (2018). Review of different nutritional screening tools for hospitalized patients. *díaeta*, 30-38.
- Hospital base Valdivia. (2022) Quienes somos. recuperado de: <https://www.hbvaldivia.cl/portal/index.php/quienes-somos/>