Agenda Nacional de Investigación en Salud Pública

Establecimiento de Prioridades

Diciembre 2019

Dirección de Investigación para la Salud

Secretaría de Gobierno de Salud

Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación

AUTORIDADES

Ministerio de Salud y Desarrollo Social

Carolina Stanley

Secretaría de Regulación y Gestión Sanitaria

Josefa Rodríguez Rodríguez

Dirección de Investigación para la Salud

Raúl Mejía

Equipo de trabajo

Ludovic Reveiz, Gestión del Conocimiento, Bioética e Investigación, OPS

Javier Uribe, Sistemas y Servicios de Salud, OPS

Gisele Almeida, Asesora en Análisis de Sistemas y Servicios de Salud, OPS

Roberto Chuit, Consultor externo OPS

Natacha Traverso Vior, REMINSA, Dirección de investigación para la Salud

Diseño gráfico: Glicela Díaz

Integrantes de La Red Ministerial de Áreas de Investigación en Salud para Argentina

Natacha Traverso Vior, Responsable del área, Dirección de investigación para la Salud.

Buenos Aires
Faletty, Carolina

CABA
Laura Antonietti

Catamarca
Edgardo Villafañe

Chaco
Centeno, Carolina Paola

Chubut
Jensen, Oscar

Córdoba
Daniel Mercado

Corrientes
Pisarello, María Susana
Gerardo Andino

Entre Ríos
Benzi, Patricia Carolina

Jujuy
Apaza, Gladys

La Pampa
Elorza, Claudia Gabriela

La Rioja
Vergne, Sergio Alejandro

Mendoza
Álvarez, Jorgelina

Misiones
Martin, María Cristina

Neuquén
Labriola, Cecilia Inés
Macías, Andrea

Río Negro
Margaría, Laura

Salta
Guillermo Sánchez Domenech

San Juan
Pérez Pazo, Andrea

San Luis
Suarez, Elsa Fanny

Santa Cruz
Manonelles, Gabriela

Santa Fe
Fain, Yamila

Santiago del Estero
Burgos, Graciela Verónica

Tierra del Fuego
Petrina, Juan Facundo
Pani, Verónica

Tucumán
Peral de Bruno, María

Índice

Introducción 5
Prioridades nacionales de salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible 5
Desafíos del sistema de salud argentino 5
La Investigación para la salud pública 5
Antecedentes y situación actual del sistema de investigación para la salud en el país 6
La Dirección de Investigación para la Salud y las políticas de investigación 8
Una mirada desde la perspectiva de Derechos 9

Proceso para la definición de prioridades de investigación en salud pública 9
1. Metodología 9
1.a. Consideraciones metodológicas generales 9
1.b. Desarrollo metodológico 11
b.1. Mapa de actores 12
b.2. Mapeo de temas 12
b.3. Conformación de Comité Asesor, selección de temas 12
b.4. Consulta a las provincias en sus áreas de investigación en salud 12
b.5. Desarrollo de la encuesta web – based 12

Análisis de los datos 14
Análisis a nivel nacional 17
Análisis a nivel provincial 20

Determinación de la agenda Nacional y Regional 22

Sociabilización y reuniones virtuales con los referentes provinciales de las área de investigación en salud de las provincias 24

Selección de temas prioritarios – nivel regional 24

Anexos 27
1. Mapa de Actores. Personas e Instituciones Identificados en las Diferentes Etapas 28
2. Mapeo de temas 46
3. Sistematización de temas propuestos en total y ordenados por área 51
4. Consenso de listado de temas seleccionados, agrupación temática y terminología 57
5. Encuesta 59

Bibliografía 79

Establecimiento de Prioridades de Investigación

Diciembre 2019

INTRODUCCIÓN

Prioridades nacionales de salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible

Para abordar los problemas de salud, los determinantes sociales, las desigualdades y los desafíos a los que se enfrentan los sistemas sanitarios para lograr la cobertura y el acceso universal a los servicios de salud, se requiere poner a disposición de los tomadores de decisiones, responsables de la implementación de políticas, personal de salud, comunidades y otros actores, la mejor evidencia científica global disponible, de manera contextualizada de acuerdo a las necesidades locales, provinciales y/o nacionales.

El sistema de salud argentino se encuentra altamente fragmentado, lo que implica desigualdades en el acceso y los tipos de cobertura que reciben los ciudadanos. Según la Constitución Nacional, la responsabilidad del cuidado de la salud recae sobre los estados provinciales, y el Estado nacional funciona como garante del derecho a la salud. En este sentido, promoverá medidas de acción positiva que tiendan a la igualdad real de oportunidades y de trato, y al pleno goce y ejercicio de los derechos reconocidos por la Constitución Nacional y por los tratados internacionales vigentes sobre derechos humanos. Así, el sector estatal / público presenta 25 propuestas sanitarias de organización disímil.

Por un lado, se encuentra el subsistema de Obras Sociales Nacionales o Seguridad Social, que está conformado por más de 300 financiadores que cubren las necesidades de trabajadores en relación de dependencia que, generalmente, se vinculan a ramas de actividad. Por otro lado, se pueden identificar las Obras Sociales Provinciales que proveen servicios a los empleados públicos de las provincias. Finalmente, el sector privado que brinda una amplia varidad de coberturas y servicios y se encuentra asociado a la capacidad de pago de sus afiliados.

En relación a la distribución de los servicios de cobertura de salud entre los subsistemas, el 40% está a cargo del sector público, el 50% es cubierto por las obras sociales, mientras que el sector privado representa el 10%. Todos los prestadores atraviesan los mismos obstáculos para proveer protección adecuada a sus beneficiarios, con elevado gasto y una deficiente asignación de recursos. De este modo, el sistema de salud presenta dificultades para garantizar a toda la población servicios de calidad y oportunos. Entre las barreras, se puede mencionar la inadecuada distribución e infraestructura de los centros asistenciales, la presión ejercida sobre el primer nivel de atención por la alta demanda de patologías complejas, y la concentración del conocimiento y las prestaciones en los centros urbanos.

Desafíos del sistema de salud argentino

A pesar de los obstáculos e inequidades recién mencionadas, el sistema de salud nacional ha logrado un desarrollo considerable, con una amplia oferta de servicios que brinda cobertura a todos los individuos, independientemente de sus niveles de ingresos. Como muestra de ello, el país cuenta con 30 médicos cada 100.000 habitantes y 4,5 camas cada 1.000 habitantes.

El desafío que persiste es lograr el acceso oportuno a los servicios sanitarios, clave para alcanzar la Cobertura Universal Salud (CUS). En este sentido, uno de los objetivos principales de la Secretaría de Gobierno de Salud, en conjunto con las provincias, es desarrollar acciones para implementar la CUS con acceso efectivo en todo el sistema de salud público en la primera etapa.

La Investigación para la salud pública

A los fines de este documento se utiliza el concepto “investigación en Salud Pública” como el desarrollo del conocimiento que tiene el objetivo de comprender los desafíos de salud y mejorar

la respuesta para el logro de una mejor salud de la población[1]. Esta definición cubre el espectro completo de la investigación, que abarca cinco áreas genéricas: medición del problema; comprensión de su causa; elaboración de soluciones; traducción de las soluciones / evidencias en políticas; y evaluación de la efectividad de las soluciones propuestas.

La investigación para la salud implica la participación de diversos sectores y disciplinas, que buscan generar conocimiento para diseñar, implementar, analizar políticas públicas y comprender el impacto de las mismas en la salud de la población. El objetivo final de este tipo de investigaciones es contribuir al desarrollo de intervenciones que permitan contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sustentable, con equidad y mejor salud para todos y todas.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)[2] define a la investigación para la salud como

"... la investigación emprendida para incrementar los conocimientos acerca de la salud. Incluye cualquier disciplina o combinación de disciplinas que procure determinar y mejorar las repercusiones de las políticas, programas e intervenciones que se originan dentro y fuera del sector de la salud, incluidas las investigaciones biomédicas, las de salud pública y de salud ambiental, las ciencias sociales y de la conducta y el estudio de sus relaciones con factores sociales, económicos, políticos, jurídicos e históricos, con el propósito de lograr el nivel más alto posible de salud y ausencia de enfermedad en la población en general y en los individuos".

En este documento se establecieron tres objetivos en las Políticas de investigación para la salud:

- Promover la generación de investigaciones pertinentes, éticas y de calidad.
- Fortalecer la gobernanza de la investigación y promover la definición de temarios para la investigación.
- Mejorar la competencia de los recursos humanos que participan en la investigación y prestarles un mayor apoyo.

Antecedentes y situación actual del sistema de investigación para la salud en el país

En el año 1962, la OPS establece el Comité Asesor de Investigación en Salud (CAIS) con la función de asesorar a la dirección de la Organización en materia de políticas sobre investigaciones sanitarias y programas, y brindar asistencia en la formulación de las mismas (planificación estratégica y cooperación técnica). En 1996 la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó un informe conocido como Brecha 10/90 en el que se destacó que el 10% de los recursos mundiales destinados a investigación en salud se dedica a las enfermedades responsables del 90% de la carga mundial de morbilidad. Esta situación captó la atención de un amplio abanico de organizaciones, lo que condujo a la creación del Foro Mundial sobre Investigaciones Sanitarias, una fundación internacional en activo desde enero de 1998. El propósito fundamental del Foro Mundial fue contribuir a corregir la brecha 10/90. En el 2006, el Consejo Ejecutivo de la OMS dictó la resolución EB117 R13[4] destacando que el establecimiento de prioridades de investigaciones en salud[5,6], es tan crítica como la realización de la investigación en sí misma. Diferentes países de la Región[7-14] efectuaron actividades para determinar sus Agendas de Políticas Nacionales de Investigación para la Salud, utilizando diferentes métodos[15, 16, 17].

En Argentina, las actividades de investigación en Salud Pública tienen antecedentes variados que responden a diferentes tipos de organizaciones. En el año 2002, se creó la Comisión Nacional Salud Investiga, dependiente del entonces Ministerio de Salud[18], con el objetivo de reorientar las becas de investigación que otorgaba la cartera sanitaria hacia la formación de recursos humanos en investigación para la salud y al desarrollo de investigaciones operativas y sanitarias, que permitieran conocer las realidades y necesidades de salud pública del país, a la vez que sus resultados fueran insumo para la toma de decisiones en materia de política sanitaria.

En el año 2006 se conformó dentro de la Comisión el grupo de trabajo MECA con el fin de utilizar la Matriz de Estrategias Combinadas[19]. Este grupo señaló que Argentina[20], al igual que otros países, estaba experimentando una serie de problemas de salud que abarcaban toda la gama de enfermedades transmisibles, no transmisibles y lesiones por causas externas. En este sentido, se identificó que la investigación en salud tiene un rol clave al enfrentar estos desafíos, y resulta necesario fortalecer sus capacidades con el fin de crear nuevos conocimientos y mantener el nivel adecuado de recursos humanos e institucionales. Para lograr esto de manera eficiente y racional es necesario contar con metodologías válidas y confiables que permitan que los procedimientos para definir prioridades sean transparentes y objetivos[21].

En el año 2008 se solicitó a un grupo de profesionales que evalue el desepeño de la Comisión Salud Investiga e identifique posibles áreas de vacancia, lo que se tradujo en la producción de un informe académico[22]. Cuantro años más tarde, se efectuó el diagnóstico de situación de la investigación en salud dependiente del ministerio de Nación y de 10 ministerios provinciales[23]. Luego la evaluación alcanzó 9 ministerios más . En resumen, se identificaron 299 organismos que realizan acciones de investigación, de los cuales 130 (43,48%) corresponden a niveles centrales de los ministerios, 16 (5,35%) a organismos descentralizados y 153 (51,17%) a hospitales y centros de primer nivel de atención. En 7 de los 20 ministerios se identificaron Áreas de Investigación establecidas para acciones de gestión / difusión del conocimiento (Nación; CABA y provincia de Buenos Aires, Córdoba, Jujuy, Mendoza y Neuquén). En 6 ministerios (Buenos Aires, CABA, Córdoba, Jujuy, Mendoza y Neuquén), se identificaron actividades de regulación y/o auditorías de las investigaciones. En el ministerio nacional, se verificó la regulación y fiscalización de los estudios de farmacología clínica por parte de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y solo 5 ministerios (Buenos Aires, CABA, Córdoba, Mendoza y Neuquén identificaron prioridades de investigación.

En el año 2015 se desarrolló la 8va Reunión Nacional de la Red Ministerial de Áreas de Investigación para la Salud de Argentina (REMINSA) denominada “Evidencias para la toma de decisiones en Salud Pública”. En la misma se expusieron los avances en los diferentes ministerios provinciales respecto a la gestión de la investigación sanitaria. Entre los avances y novedades locales, se mencionaron:

- La implementación de tutorías para proyectos de investigación en la Comisión Asesora en Investigación Biomédica en Seres Humanos (CAIBISH) de Neuquén.
- La creación del área de investigación del Ministerio de Salud de Salta.
- La reestructuración del área de investigación del Ministerio de Salud de Río Negro (ahora, Comisión de Ética y Evaluación de los Proyectos Investigativos en Salud Humana) y la intención de trabajar articuladamente con el área de investigación del Ministerio de Salud de Neuquén.
- La finalización de la Reglamentación de la Ley de Investigación Nº 9694/09 de la provincia de Córdoba. El fortalecimiento del sistema de registro de investigaciones.
- La firma de convenio entre el Ministerio de Salud de Ciudad de Buenos Aires, la Provincia de Buenos Aires y el Proyecto FESP Nación, con la asignación de consultores FESP jurisdiccionales para la ejecución las Actividades de Salud Pública (ASP).
- Avance en la integración del Comité provincial de Ética en Investigación del Ministerio de Salud de Tucumán y en el fortalecimiento de las actividades de registro.
- Avance en la integración del Comité de Bioética en investigación del Ministerio de Salud de San Luis.
- Planificación de las 1ras Jornadas de Investigación en Salud organizadas por el área de investigación del Ministerio de Salud de Jujuy.
- Avance en la formación de una Comisión de Etica de Investigación en el Ministerio de Salud de Santa Cruz.

En el mencionado encuentro, se estableció como un sub-producto el desarrollo de una **Agenda Nacional de Investigación en Salud Pública** actualizada que garantizara la participación de diversos actores. Por otra parte, se solicitó efectuar un relevamiento de las Investigaciones en Salud en Argentina (Diagnóstico de Situación de Áreas de Vacancia en Investigación Operativa en Salud de Argentina - 2017).

Las conclusiones de la 8ª Reunión Nacional se presentan a continuación:

- Las metodologías consideradas más propicias para establecer una agenda de investigación nacional son aquellas validadas internacionalmente que han sido ajustadas al contexto, teniendo en cuenta que se pretende la participación de diferentes actores de los niveles provinciales y nacionales, y por lo tanto se requiere de una metodología más compleja.
- Los talleres de consenso para acompañar el desarrollo de temas en una agenda de investigación deberían estar formados por los equipos de salud, representantes de la comunidad, los investigadores y expertos que aporten conocimiento de epidemiología y de los problemas que afectan a la salud localmente.
- Se debe priorizar una agenda de investigación en salud con alcance nacional / regional que contenga necesidades locales en lugar del desarrollo de múltiples agendas provinciales.

Las principales dificultades que se encontraron para el desarrollo de investigaciones nacionales en salud pública fueron:

- No contar con agenda única de investigación.
- La falta de capacitación del recurso humano para realizarla.

Se concluyó que, contar con una Agenda Nacional de Investigación en Salud Pública permitirá la generación y uso de investigación científica nacional e implementar políticas y recomendaciones que impacten en la salud de las poblaciones. El establecimiento de Prioridades en salud pública permitirá:

- Orientar la investigación para la solución de los problemas relevantes, prevalentes y emergentes de la población.
- Orientar los recursos hacia los temas de salud pública priorizados.
- Desarrollar propuestas innovadoras para la resolución de problemas.
- Crear redes entre los diversos actores.
- Mejorar la calidad e incrementar la evidencia local.

Argentina cuenta con un espacio clave para la posibilidad de construir una Agenda: La Red Ministerial de Investigación en Salud (REMINSA) que está consolidada desde hace muchos años, y también con la decisión política del estado argentino de definir prioridades de investigación.

Finalmente, como posibles barreras para la implementación de una Agenda Nacional, se pueden mencionar la desigual formación de recursos humanos en el país, la falta de reglamentación para la investigación en salud pública y los constantes cambios de gestión en el área de salud y las estructuras internas de las instituciones.

La Dirección de Investigación para la Salud y las políticas de investigación

En los últimos años, la **Dirección de Investigación para la Salud (DIS)**, dependiente de la Subsecretaría de Calidad, Regulación y Fiscalización del **Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación**, tiene como responsabilidad primaria la ejecución de las acciones que permitan desarrollar las políticas de investigación en salud que promueva el Ministerio y fomentar la gestión de su conocimiento.

En este sentido, entre otras estrategias, se desarrollan programas de Becas para la Investigación en Salud. Entre los años 2010 y 2015 las convocatorias se denominaron Becas “Ramón Carrillo – Arturo Oñativia” y a partir del año 2016 cambian su nombre a Becas “Abraham Sonis”. Las Becas se organizaron en dos categorías denominadas estudios individuales (EI) y estudios multicéntricos

(EM). En general, las becas individuales financiaban investigaciones en las áreas de Clínica y Salud Pública. La primera hace referencia a los estudios sobre la prevención, diagnóstico y terapéutica que se aplican a los individuos, mientras que el área de Salud Pública incluye investigaciones cuya finalidad es el estudio de las condiciones de salud de las poblaciones y las respuestas que se construyen para mejorarlas. Por su parte, los EM cubrían las áreas temáticas prioritarias, definidas a través de consultas en la que participaron las direcciones y programas sanitarios del Ministerio.

En las Convocatorias de las Becas de Salud Investiga se recibían alrededor de 300 postulaciones anuales, de las que se financiaban aproximadamente 100 estudios individuales y 20/30 estudios multicéntricos. A partir de 2018, la DIS comenzó a financiar proyectos de investigación de dos años de duración, cuyos resultados pudieran ser utilizados como insumos para la formulación de políticas públicas. En este sentido, los lineamientos de las convocatorias fueron consensuados con las direcciones de la Secretaria de Gobierno de Salud. Además, la Secretaría de Gobierno de Salud comenzó a articular con la Alianza Global para las Enfermedades Crónicas (GACD en inglés) para financiar proyectos de investigación en implementación sobre temas considerados prioritarios.

Una mirada desde la pespectiva de Derechos

Un enfoque de la salud basado en los derechos humanos ofrece estrategias y soluciones que permitan afrontar y corregir las desigualdades, las prácticas discriminatorias y las relaciones de poder injustas que suelen ser aspectos centrales de la inequidad en los resultados sanitarios.

Se propone para la construcción de la Agenda un enfoque transversal desde la perspectiva de derechos humanos, en tanto que cualquier estrategia de salud que se formule desde esta mirada aportará a la mejora progresiva del acceso al derecho a la salud para todas las personas.

PROCESO PARA LA DEFINICIÓN DE PRIORIDADES DE INVESTIGACION EN SALUD PÚBLICA

I. METODOLOGÍA

a. CONSIDERACIONES METODOLÓGICAS GENERALES

Existen diferentes abordajes, metodologías y contextos a partir de los cuales pueden establecerse prioridades de investigación[5,6,7,8,9,10,11,12]. Algunas revisiones sobre ejercicios de priorización han encontrado que las encuestas, el método Delphi[25], las reuniones de expertos, y la matriz combinada son los métodos más utilizados. No existe una manera única para establecer prioridades ya que la misma debe adaptarse al contexto específico, sin embargo los procesos participativos amplios, respaldados por una metodología explícita y transparente, en los que exista consenso son considerados una buena práctica[26], aun reconociendo que en muchos casos es dificultoso, por las diferentes propuestas metodológicas y opiniones.

La Secretaría de Gobierno de Salud ha optado por una metodología participativa multietapica que incluyó la incorporación explícita de diversas visiones a nivel provincial y nacional (ver diagrama) para el trabajo desarrollado[27,28]. Tomando en consideración el trabajo realizado en la 8va Reunión Nacional REMINSA, se adoptaron las siguientes premisas:

1. **Contexto.** Amplia participación de actores de los niveles provinciales y nacionales, público / privado, Institutos de investigación y Universidades, consultados en las diferentes etapas del desarrollo (Rondas de consulta), para garantizar la incorporación de prioridades regionales en la Agenda Nacional. Asimismo, se procuró que haya representatividad de las diferentes disciplinas que componen a los equipos de salud.

2. **Enfoque integral.** El trabajo buscó un enfoque integral basado en el método Delphi con ajustes locales para determinar y/o desarrollar una gama de posibles alternativas de temas[29], per-

mitiendo de esta forma, que se basen en juicios informados a partir de una guía estructurada y detallada.

3. **Inclusión.** Se buscó una amplia participación tanto desde lo institucional como desde el perfil de los individuos involucrados en el proceso. Todas la provincias fueron invitadas a participar en las diferentes etapas del trabajo.

4. **Recopilación de información.** La información en todo el proceso se basó en planillas estructuradas en las que los diferentes actores completaron los datos de manera remota (Formularios Web.based) o presencial. Toda la información fue analizada según las condicionalidades para cada una de las etapas de la selección de los temas a ser incorporados en la encuesta final.

5. **Planificación para la implementación de la Agenda en el Método Delphi:**
   a. **Criterios de selección de temas.**
      Los actores seleccionaron temas a partir de un lista predeterminada. Fueron calificados como candidatos para conformar la Agenda aquellos temas que obtuvieron un nivel de consenso de los participantes mayor al 75% . A partir de este proceso se logró una lista consensuada.
   b. **Métodos para decidir prioridades.** Los potenciales temas fueron organizados por capítulos en un cuestionario WEB – based, que fue enviado a cada referente provincial REMINSA. A partir del análisis de las respuestas recibidas, se consolidó un cuestionario y se envió a los actores estratégicos seleccionados por los referentes. El proceso fue repetido hasta alcanzar consenso. Todas la etapas llevaron análisis estadístico y discusiones de consenso de las respuestas que se analizan bajo 3 criterios (importancia, factibilidad e impacto) y 5 categorías (puntaje de 1 -menor consideración-, al 5 -mayor consideración-).
   c. **Definición final de prioridad.** El resultado de las respuestas por cada tema permitió efectuar tablas de categorías agrupadas para el análisis de: Baja consideración (valores 1 y 2) Media Consideración (valor 3), y Elevada Consideración (valores 4 y 5). Así agrupadas, las respuestas recibidas fueron ordenadas en Capítulo y Tema, y analizadas por tablas de doble entrada de los 3 criterios y las 3 categorías. Para que el Tema quedara seleccionado para ser incluido en la Agenda, debía cumplir con un puntaje mínimo en los criterios y categorías:
      1º. Importancia *en número de personas afectadas, carga de la enfermedad, mortalidad, morbilidad, letalidad, deficiencia, inequidad, grado de incapacidad y/o tendencias epidemiológicas. Superar el tema el 80% de las respuestas en la escala propuesta.*
      2º. Impacto *esperado de la investigación, considerando los efectos directos e indirectos, los beneficios a corto y largo plazo, así como sus implicaciones en temas de asequibilidad, eficacia, equidad y cobertura cuya solución contribuirá a mejorar la salud de la población, acelerar el desarrollo, contribuyendo a la equidad y alcanzar los objetivos de desarrollo del milenio relacionados con la salud. Superar el 70% de las respuestas en la escala propuesta.*
      3º. Factibilidad *de llevar a cabo la investigación en términos de disponibilidad de recursos humanos necesarios y/o capacitados en aspectos técnicos, socio-culturales, éticos, de financiamiento, políticos y servicios para ejecutar las investigaciones propuestas. Superar el 50% dará la condicionalidad en la escala propuesta.*
   d. **Debate.** En cada ronda se realizó una presentación virtual de los resultados obtenidos a los referentes REMINSA, dando espacio para sugerencias o modificaciones.
   e. **Sistematización de los resultados.** Finalizada cada ronda de discusión, los resultados se sistematizaron y analizaron según criterios expuestos.
   f. **Revisión de la sistematización.** La metodología y los temas iniciales revisados por la comisión asesora, fueron reenviados a los participantes, incluyéndose a los referentes provinciales, en formulario WEB-based para incorporar modificaciones y sugerencias, pudiendo hacer agregados a los mismos por los representantes provinciales.
   g. **Rigurosidad.** Una vez definidos los criterios para la inclusión de los temas en la Agenda Nacional, es decir ronda de consultas, se procede a la sistematización y valoración de las

respuestas con las opciones de eliminado y/o mantenimiento de los temas con un mismo criterio a lo largo de todo el trabajo.

6. **Transparencia:** En cada una de las etapas del proyecto se desarrollaron acciones participativas y consultas a los diferentes involucrados que coordinaron el presente proyecto, como así también se pusieron a disposición de aquellos que lo requerían, los datos obtenidos, conservando la identidad de las personas que informaron al respecto. En cada caso se informó tanto de los enfoques utilizados, como de los procedimientos y encargados de establecer las prioridades.

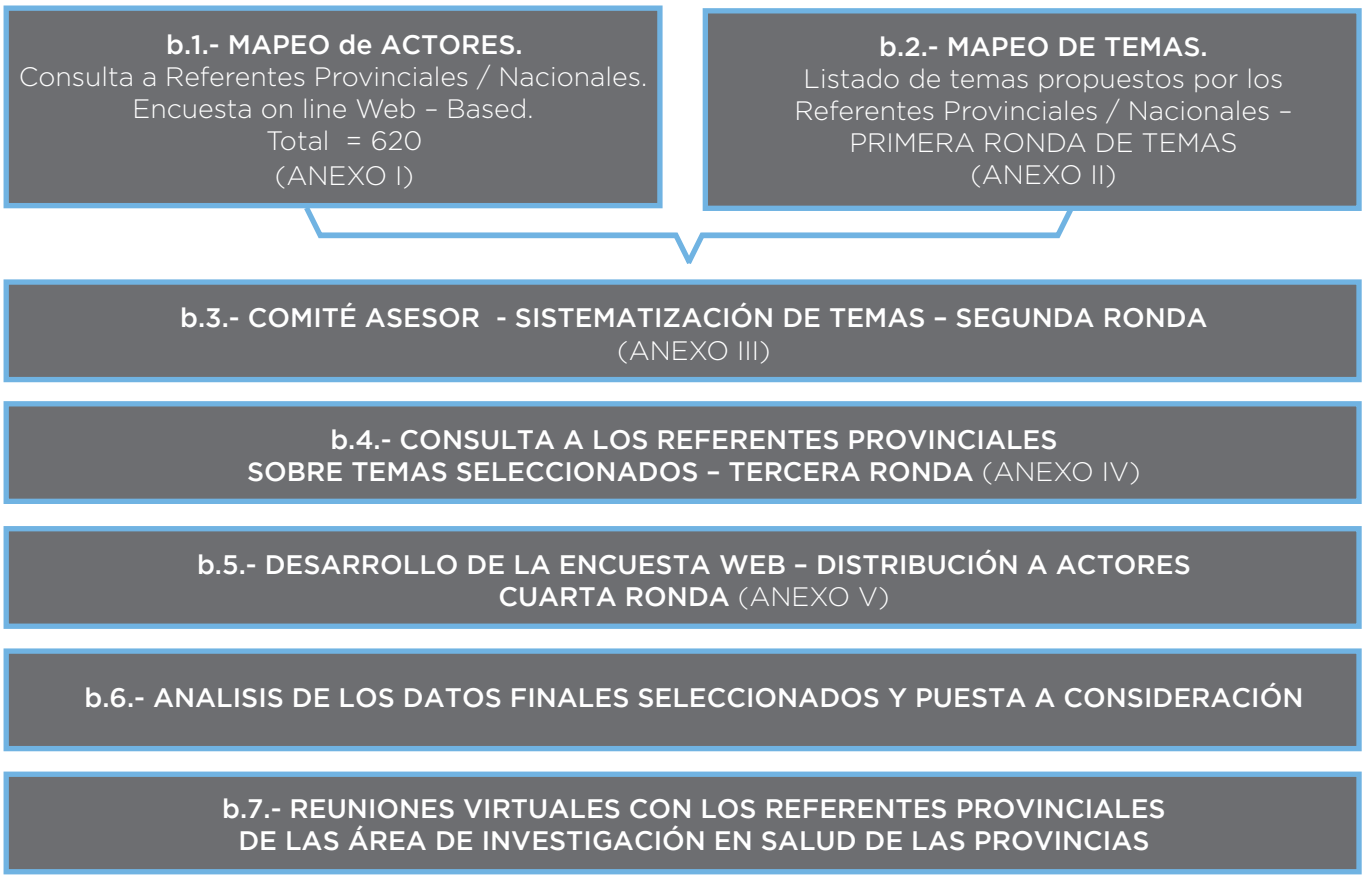
7. **Confidencialidad.** Toda la información analizada tuvo carácter confidencial y fue utilizada únicamente para este trabajo, con lo cual no estará disponible para ningún otro propósito que el específico de esta Agenda. Los participantes se presentan en el listado general de contactos sin identificación individual de tal manera que no puedan relacionarse con las respuestas brindadas.

8. **Inserción.** Se incluyeron los temas que puedan colaborar al cumplimiento de los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS), formulados para erradicar la pobreza, promover la prosperidad y el bienestar para todos, proteger el medio ambiente y hacer frente al cambio climático a nivel mundial, teniendo en cuenta las diferentes realidades, capacidades y niveles de desarrollo de las regiones del país respetando las prioridades locales.

9. **Consideraciones éticas.** El protocolo de investigación y el cuestionario fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Dirección de Investigación para la Salud (comitedis@gmail.com).

b. DESARROLLO METODOLÓGICO

Diagrama de flujo utilizado para la definición de prioridades



b.1 MAPA DE ACTORES

El instrumento para la recolección de datos se centró en el contexto de gestión y gobernanza de la investigación en salud abordando los siguientes aspectos:

- Estructura de gobernanza y desarrollo de la investigación en salud.
- Prioridades Sanitarias Provinciales

Para ello, se diseñó una breve encuesta a fin de identificar actores y/o instituciones para confeccionar un mapa por jurisdicción (ANEXO I). Esta actividad fue desarrollada durante 2016 y 2017.

b.2 MAPEO DE TEMAS

Simultaneamente a la identificación de actores, se solicitó listados de temas que permitieran efectuar la primera base de discusión. En el ANEXO II se presenta un resumen de las áreas, temas y subtemas identificados en este proceso.

b.3 CONFORMACIÓN DE COMITÉ ASESOR, SELECCIÓN DE TEMAS:

En el mes de noviembre de 2018 se conformó el COMITÉ ASESOR para la selección de temas prioritarios. Este comité estuvo conformado por: Raúl Mejía (Dirección de Investigación para la Salud); Javier Uribe (OPS – Argentina); Roberto Chuit (Academia Nacional de Medicina); Emanuel Cardozo (Dirección de Atención Primaria de la Salud); Alejandro López Osorio (Dirección Nacional de Sistemas de Información en Salud); Sofía Olaviaga (Dirección de Articulación de Coberturas Públicas); Carlos Vallejos (Coordinador Nacional de Planificación Estratégica y Monitoreo); Juan Carlos Vassallo (Coordinación Nacional Programa SUMAR); Graciela Cicchia (CONICET); Andrés Pichon-Riviere (IECS); Mariana Romero (CEDES); Natacha Traverso Vior (REMINSA).

b.4 CONSULTA A LAS PROVINCIAS EN SUS ÁREAS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

El listado de temas seleccionados por el COMITÉ ASESOR, fue enviado a los referentes provinciales para que priorizaran (de más relevante a menos relevante) los temas sugeridos. Asimismo, se les ofreció la posibilidad de incorporar temas con relevancia local o regional (debidamente justificados).

b.5 DESARROLLO DE LA ENCUESTA WEB – BASED

El listado de temas consensuado con las provincias, se presenta en el ANEXO III. Con esta información se diseñó la ENCUESTA DEFINITIVA (Anexo IV), que fue distribuida entre los actores identificados durante el mapeo y otros identificados en el transcurso de las intervenciones (organizaciones de la sociedad civil, universidades, sociedades científicas e Instituciones privadas con actividades de investigación en salud pública, entre otras). Los encuestados representan diferentes disciplinas y especialidades por lo cual cada uno respondió sobre los temas de su conocimiento y expertise. Para lograr el mayor grado de respuestas, se efectuaron 4 envíos de e-mails, con un intervalo de 30 días, invitando a aquellos que no contestaron con anterioridad.

Análisis de datos

Diciembre 2019

ANALISIS DE LOS DATOS

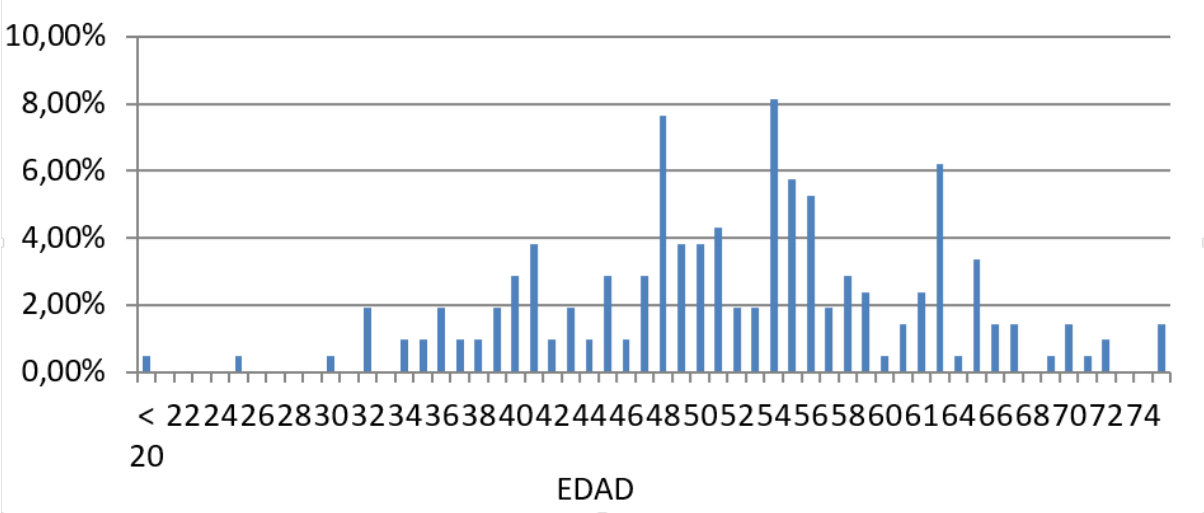
PERFIL DE ENCUESTADOS

Fueron identificados 745 posibles contactos a los cuales enviar la encuesta. Del análisis de éstos se observó que un mismo profesional se repetía en diferentes reparticiones o que diferentes e-mails correspondían a una misma persona. Purificada esta base de datos quedaron 620 actores (ANEXO I), eliminados aquellos que eran institucionales y/o no fue posible identificar una persona responsable, quedaron finalmente 518 actores estratégicos con dirección de correo electrónico. Se negaron a responder la encuesta 4 (0,77%) y 199 (38,41%) no abrieron los e-mails enviados, por lo cual el total de participantes incluidos en la presente encuesta es de 315 (60,81%).

EDAD

El análisis por edad muestra una concentración de las respuestas en personas de 40 a 64 años. El promedio de edad es 51 años con un intervalo de 20 a 75 años. El 59,17% son de sexo femenino y el 40,83% son del sexo masculino (Gráfico 1).

Gráfico 1. Distribución por edad de 315 encuestas recibidas. Argentina 2019



CAPACITACIÓN

Al analizar el título profesional y máximo grado académico alcanzado, las respuestas se distribuyeron según se muestra en Tabla 1, donde mas del 95% de los encuestados tienen título universitario o de post-grado. Si se observan los años de experiencia de los encuestados, se identifica que el 90% supera los 10 años de experiencia en el tema que desarrolló en el cuestionario (Tabla 2).

Tabla 1. Distribución de los 315 encuestados por título/grado académico logrado. Argentina 2019

Título/grado académico	%
Secundario Completo	0,46%
Superior no universitario	2,29%
Universitario	25,23%
Post universitario	31,19%
Maestría	21,56%
Doctorado	18,35%
Sin especificar	0,96%

Tabla 2. Distribución de los 315 encuestados por años de experiencia en el tema. Argentina 2019

Años en el tema de su experiencia	%
< 4 años	0,92%
4 a 9 años	9,53%
10 a 14 años	13,76%
15 a 19 años	23,85%
20 a 24 años	11,93%
> 25 años	39,91%

PARTICIPACION PROVINCIAL

Se recibieron 315 respuestas y solo en 218 se puede identificar la provincia de residencia (Tabla 3, Gráfico 2). Cabe destacar que la provincia de Formosa no intervino en ninguna de las etapas, mientras que los actores clave de Río Negro y Neuquén no respondieron la encuesta, aunque sus referentes participaron en el proceso de construcción de la Agenda.

Si se analizan las respuestas recibidas y su representación regional asociada a las instituciones relevadas como a la población existente, las mismas mantienen las proporciones en todas las provincias con excepción de la provincia de Santa Fe.

Gráfico 2. Distribución de 218 encuestados por provincia. Argentina 2019

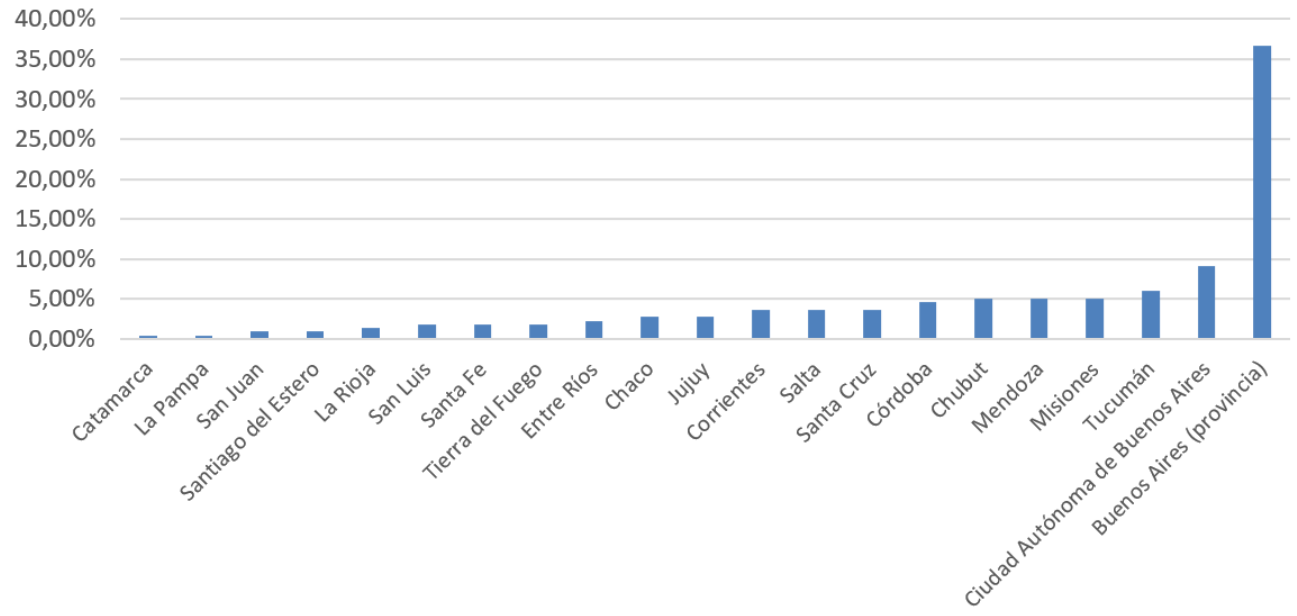


Tabla 3. Distribución de 315 encuestados por Provincia. Argentina 2019

PROVINCIA	N	%
Buenos Aires (provincia)	88	27,94%
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	20	6,35%
Catamarca	1	0,32%
Chaco	9	2,86%
Chubut	11	3,49%
Córdoba	10	3,17%
Corrientes	8	2,54%
Entre Ríos	5	1,59%
Jujuy	6	1,90%
La Pampa	1	0,32%
La Rioja	4	1,27%
Mendoza	13	4,13%
Misiones	12	3,81%
Salta	8	2,54%
San Juan	5	1,59%
San Luis	4	1,27%
Santa Cruz	8	2,54%
Santa Fe	4	1,27%
Santiago del Estero	2	0,63%
Tierra del Fuego	4	1,27%
Tucumán	13	4,13%
No informa Prov. residencia	79	25,08%

FUNCIONES

Al analizarse las funciones que desarrollan los encuestados, se revela que el 32,57% tiene cargos de dirección y/o jefatura y el 31,19% tiene funciones directivas en el área de investigación (VerTabla 4).

Tabla 4. Distribución de 315 respuestas por funciones que desarrollan los encuestados. Argentina 2019

Funciones en el Organismo en el que desarrolla su actividad principal	%
Cumple funciones administrativas (dirección, jefatura)	32,57%
Cumple funciones de investigación	26,15%
Cumple funciones de atención de las personas	10,09%
Desempeña funciones directivas en área investigación	31,19%

DEPENDENCIA DEL ORGANISMO

El 83,25% de los encuestados desarrolla sus actividades en instituciones de gobierno, universidades o en institutos de investigación asociados (Ver Tabla 5).

Tabla 5. Distribución de 315 respuestas por tipo de organización en la cual se desempeñan las funciones. Argentina 2019

Desempeña su Actividad Principal	%
Gubernamental	83,25%
Privado	6,70%
No gubernamental	10,05%

SECTOR DE ATENCIÓN MÉDICA

De los 315 encuestados, 99 (31,42%) cumplen actividades asistenciales, y casi la mitad lo hace en hospitales públicos (45,93%) (Tabla 6).

Tabla 6. Distribución de 99 encuestados que cumplen funciones de atención de las personas por área de actividad. Argentina 2019

Sector de atención de las personas en que desarrolla actividades	%
HOSPITAL PÚBLICO	45,93
HOSPITAL PRIVADO	1,91%
CENTRO DE SALUD PÚBLICO	2,87%
CENTRO DE SALUD PRIVADO	3,03%
ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD	10,05%
ATENCIÓN AMBULATORIO	1,44%
CONSULTORIO PRIVADO	4,31%
OTRA NO ESPECIFICADA	30,62%

ANÁLISIS DEL NIVEL NACIONAL

Metodología

Efectuado el análisis de los temas que resultaron de la encuesta en los diferentes ítems que la componen (ANEXO V), se realizó una primera selección de aquellas prioridades que respondieron a temas sanitarios definidos por la misma. La selección final de temas fue el resultado de diálogos deliberativos previos.

Cada capítulo y sus temas se presentan por criterio y puntaje obtenido en las categorías. Las respuestas están asociadas a aquellos actores que contestaron y calificaron cada uno de ellos según lo definido en el apartado metodológico.

A continuación se presenta el puntaje obtenido para cada capítulo y tema en un análisis realizado a nivel nacional (Tabla 7).

Tabla 7. Distribución por Capítulo, Tema, Criterio y valor de las categorías de las respuestas recibidas de las encuestas. Argentina 2019

TEMA	Criterios		
	Importacia	Impacto	Factibilidad
CAPÍTULO SISTEMA DE SALUD			
acceso	88,81%	85,61%	48,20%
cobertura	87,32%	83,45%	48,55%
capacidad prestacional de los servicios de salud	82,01%	75,00%	43,80%
sistemas de información sanitaria (historia clínica única, y/o informatizada)	86,01%	73,05%	48,94%
desarrollo y competencias del personal sanitario y de los equipos de salud	85,09%	81,20%	48,74%
gestión de los sistemas de salud, redes	86,73%	82,84%	43,80%
CAPÍTULO ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES			
cáncer prevención	90,16%	82,50%	56,67%
cáncer acceso al diagnóstico	91,60%	84,62%	54,70%
cáncer calidad de atención	90,76%	82,20%	64,41%
diabetes acceso al diagnóstico	90,52%	86,84%	71,68%
diabetes acceso al tratamiento	91,38%	83,33%	60,53%
hipertensión acceso al diagnóstico	83,51%	81,44%	61,96%
hipertensión acceso al tratamiento	83,51%	81,44%	61,96%
enfermedades crónicas del adulto (enfermedad pulmonar) acceso al diagnóstico	82,11%	67,05%	43,90%
enfermedades crónicas del adulto (enfermedad pulmonar) acceso al tratamiento	81,72%	75,61%	40,23%
enfermedad cardiovascular prevención	90,11%	78,49%	55,32%
enfermedad cardiovascular atención médica	83,67%	76,74%	55,68%
enfermedad cerebrovascular prevención	88,17%	66,28%	45,45%
enfermedad cerebrovascular atención médica	86,46%	67,06%	42,86%
desnutrición, sobrepeso, obesidad (prevención)	86,73%	78,26%	52,81%
CAPÍTULO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES			
zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores	79,66%	79,31%	37,74%
enfermedades emergentes y reemergentes	74,14%	55,56%	35,19%
resistencia a antimicrobianos	87,72%	75,47%	46,15%
VIH sida - acceso al diagnóstico	92,00%	77,08%	63,83%
VIH sida - acceso al tratamiento	89,58%	72,00%	51,06%
enfermedades de transmisión sexual	85,71%	84,78%	42,55%
Chagas no vectorial (transmisión madre - niño)	83,02%	66,67%	53,19%
enfermedades inmunoprevenibles, acceso a la vacuna	91,30%	87,76%	59,52%
representación social de la vacuna	89,13%	85,11%	59,09%
tuberculosis prevención	86,00%	74,47%	52,17%
tuberculosis diagnóstico	90,20%	80,00%	54,35%

tuberculosis tratamiento	91,67%	76,09%	53,33%
infecciones por hepatitis b y c acceso al diagnóstico	71,43%	64,29%	40,91%
infecciones por hepatitis b y c acceso al tratamiento	72,34%	62,79%	34,04%
CAPÍTULO DE CURSO DE VIDA, ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			
barreras para implementación de la pesquisa por ecografía en la semana 11 -14	86,11%	82,86%	39,47%
protocolos interrupción legal del embarazo	90,00%	80,00%	41,18%
hoja de ruta de la embarazada menor de 15 años	94,59%	84,85%	32,35%
prevención del parto prematuro	94,29%	69,44%	35,48%
accesibilidad al control prenatal	89,19%	76,67%	52,94%
causa vinculadas a la mortalidad de prematuros menores de 32 semanas o 1500 g (análisis de causa raíz)	79,41%	69,70%	48,48%
traslado oportuno y adecuado del paciente pediátrico crítico	84,38%	85,29%	45,16%
salud infantil	97,14%	77,14%	52,94%
salud infantil, políticas efectiva de promoción de la lactancia materna	84,38%	72,22%	50,00%
promoción de la salud del niño en el ámbito escolar	77,50%	77,14%	69,23%
prevención de la discapacidad en pediatría	76,32%	83,33%	43,24%
atención integral al adolescente	89,19%	72,22%	45,95%
atención integral de la mujer	80,56%	74,19%	60,61%
atención integral del hombre	81,25%	57,69%	50,00%
atención integral del adulto mayor	87,80%	78,95%	55,00%
salud sexual y reproductiva (incluye ESI)	100,00%	86,49%	62,50%
salud mental	81,08%	79,41%	37,84%
rehabilitación / discapacidad	80,56%	80,00%	47,06%
cuidados paliativos	80,00%	77,14%	40,54%
CAPÍTULO DE EQUIDAD/CONDICIONANTES / DETERMINANTES DE LA SALUD			
desigualdad, inequidad y pobreza	100,00%	75,00%	30,77%
poblaciones vulnerables	96,30%	85,71%	40,00%
pueblos originarios e interculturalidad	88,00%	68,00%	30,00%
estudios de género	54,55%	78,26%	39,13%
CAPÍTULO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			
violencia de género	82,76%	83,33%	40,74%
salud ambiental	83,33%	75,86%	43,48%
seguridad alimentaria y nutricional	81,48%	71,43%	57,69%
consumo de sustancias (tabaco, alcohol, otras)	92,00%	78,57%	41,67%
actividad física	81,48%	70,37%	60,87%
salud ocupacional	76,00%	54,17%	45,00%
cuidados paliativos	82,61%	60,00%	47,37%

En otra instancia de análisis, se relevó la información regional utilizando los mismos criterios que fueran anteriormente descriptos (Tabla 8).

ANÁLISIS DEL NIVEL REGIONAL

Tabla 8. Distribución por Capítulo, Tema, Criterio y valor de las categorías de las respuestas recibidas de las encuestas. Argentina 2019.

TEMA	CENTRO Categoría			CUYO Categoría			NOROESTE Categoría			NORESTE Categoría			SUR Categoría		
	IMPORTANCIA %	IMPACTO %	FACTIBILIDAD %	IMPORTANCIA %	IMPACTO %	FACTIBILIDAD %	IMPORTANCIA %	IMPACTO %	FACTIBILIDAD %	IMPORTANCIA %	IMPACTO %	FACTIBILIDAD %	IMPORTANCIA %	IMPACTO %	FACTIBILIDAD %
CAPÍTULO SISTEMA DE SALUD															
acceso	92,68	90,12	46,91	85,71	84,62	53,85	81,25	87,50	50	89,47	77,78	44,44	81,25	73,33	46,67
cobertura	88,89	86,42	48,10	78,57	76,92	38,46	87,50	87,50	56,25	89,47	88,24	41,18	86,67	66,67	46,67
capacidad prestacional de los servicios de salud	81,25	70,89	37,97	84,62	84,62	64,29	87,50	81,25	56,25	77,78	82,35	47,06	81,25	73,33	40
sistemas de información sanitaria (historia clínica única, y/o informatizada)	90,24	71,60	43,90	85,71	69,23	46,15	87,50	87,50	62,50	78,95	77,78	66,67	75	70,59	50
desarrollo y competencias del personal sanitario y de los equipos de salud	87,50	83,12	49,25	72,73	84,62	33,33	100	81,25	71,43	75	75	50	86,67	80	35,71
gestión de los sistemas de salud, redes	90,63	84,42	42,65	83,33	85,71	41,67	100	85,71	69,23	80	83,33	41,18	61,54	66,67	33,33
CAPÍTULO ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES															
cáncer prevención	92,75	88,24	69,12	90	66,67	33,33	83,33	83,33	66,67	90	75	45	86,67	80	33,33
cáncer acceso al diagnóstico	97,10	92,65	58,82	77,78	75	62,50	91,67	91,67	58,33	88,89	66,67	33,33	80	73,33	53,33
cáncer calidad de atención	91,30	83,82	68,66	75	75	44,44	91,67	83,33	66,67	90	75	45	85,71	78,57	64,29
diabetes acceso al diagnóstico	96,92	98,44	79,37	88,89	75	75	75	66,67	66,67	89,47	78,95	68,42	80	73,33	53,33
diabetes acceso al tratamiento	95,38	93,75	68,75	100	87,50	75	83,33	66,67	66,67	84,21	78,95	36,84	86,67	60	46,67
hta acceso al diagnóstico	92,86	82,14	81,13	85,71	85,71	50	60	77,78	55,56	73,33	87,50	40	76,92	76,92	30,77
hta acceso al tratamiento (trt)	94,12	84,62	60	100	85,71	60	55,56	66,67	62,50	81,82	73,33	66,67	75	53,85	46,15
enfermedades crónicas del adulto (enfermedad pulmonar) acceso al diagnóstico	84,21	69,23	48,98	87	85,71	0	77,78	75	62,50	76,92	63,64	30	66,67	42,86	35,71
enfermedades crónicas del adulto (enfermedad pulmonar) acceso al trt	87,27	79,59	42,31	77,78	83,33	0	75	66,67	62,50	81,82	63,64	41,67	57,14	66,67	28,57
enf. cardiovascular prevención	94,83	92,59	68,97	87,50	85,71	20	83,33	50	42,86	100	68,75	42,86	66,67	50	35,71
enf. cardiovascular at. médica	91,67	80,77	58,93	75	85,71	20	71,43	40	66,67	71,43	84,62	41,67	69,23	46,15	46,15
enf. cerebrovascular prevención	91,23	70,59	53,70	100	42,86	0	71,43	66,67	66,67	84,62	83,33	25	75	42,86	42,86
enf. cerebrovascular at. médica	91,38	69,81	45,76	88,89	71,43	0	85,71	50	80	76,92	83,33	41,67	69,23	78,57	28,57
desnutrición, sobrepeso, obesidad (prevención)	94,74	83,02	64,81	100	85,71	0	60	85,71	55,56	92,31	85,71	44,44	64,29	73,33	40

CAPÍTULO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES															
zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores	82,76	72	50	33,33	75	50	84,62	90,91	33,33	100	100	28,57	70	63,64	27,27
enfermedades emergentes y reemergentes	68	56	50	66,67	33,33	50	84,62	54,55	33,33	90	75	28,57	60	50	10
resistencia a antimicrobianos	88,89	70,83	43,48	50	75	33,33	92,31	66,67	63,64	100	87,50	62,50	70	81,82	20
VIH sida - acceso al diagnóstico	96,30	82,61	76	100	33,33	100	77,78	75	37,50	100	75	50	77,78	75	50
VIH sida - acceso al tratamiento	95,83	80	62,50	100	66,67	100	66,67	37,50	37,50	100	85,71	42,86	77,78	66,67	12,50
enfermedades de transmisión sexual	96,15	95,24	57,14	100	66,67	0	83,33	88,89	45,45	83,33	66,67	20	50	66,67	33,33
Chagas no vectorial (transmisión madre - niño)	88	86,36	59,09	66,67	33,33	100	77,78	62,50	57,14	100	80	55,56	72,73	36,36	33,33
enfermedades inmunoprevenibles - acceso a la vacuna	91,67	84,62	69,57	66,67	66,67	50	88,89	100	62,50	100	100	66,67	88,89	77,78	25
representación social de la vacuna	91,67	88	65,22	66,67	66,67	33,33	100	85,71	50	100	100	75	62,50	66,67	50
tuberculosis prevención	64	-	88	0	0	66,67	66,67	0	75	100	75	33,33	66,67	44,44	33,33
tuberculosis diagnóstico	77,78	80,95	59,09	50	66,67	50	90,91	85,71	44,44	100	75	50	77,78	50	44,44
tuberculosis tratamiento	96	86,96	60,87	100	66,67	50	90,91	62,50	44,44	100	80	25	62,50	55,56	55,56
infecciones por hepatitis b y c acceso al diagnóstico	-	-	-	0	33	50	80	25	33,33	75	80	0	50	57,14	12,50
infecciones por hepatitis b y c acceso al tratamiento	87,50	77,27	41,67	33,33	33,33	33,33	63,64	25	33,33	100	75	40	37,50	62,50	12,50
CAPÍTULO DE CURSO DE VIDA, ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD															
barreras para implementación de la pesquisa por ecografía en la semana 11 -14	91,67	92,31	60,71	100	100	0	66,67	100	0	80	66,67	14,29	75	50	0
protocolos interrupción legal del embarazo	90,48	87,50	52	100	0	50	100	100	0	100	100	20	66,67	50	66,67
hoja de ruta de la embarazada menor de 15 años	91,67	81,82	37,50	100	50	0	100	100	33,33	85,71	83,33	33,33	100	100	0
prevención del parto prematuro	92	78,26	40,91	100	33,33	0	100	50	66,67	100	71,43	0	66,67	50	25
accesibilidad al control prenatal	100	86,36	62,50	66,67	50	0	66,67	0	0	100	100	57,14	50	50	50
causas vinculadas a la mortalidad de prematuros menores de 32 semanas o 1500 g	88	81,82	50	50	66,67	0	50	100	33,33	75	50	80	50	25	33,33
traslado oportuno y adecuado del paciente pediátrico crítico	86,96	82,61	40,91	66,67	50	100	100	100	33,33	66,67	100	75	66,67	75	25
salud infantil	100	82,61	62,50	100	50	100	100	100	33,33	100	85,71	40	75	50	25
salud infantil, políticas efectivas de promoción de la lactancia materna	86,36	80	54,17	100	50	0	100	50	33,33	66,67	83,33	57,14	50	25	25
promoción de la salud del niño en el ámbito escolar	80,77	79,17	77,78	100	100	0	33,33	100	33,33	75	50	71,43	66,67	75	25
prevención de la discapacidad en pediatría	80,77	88	46,15	100	100	0	66,67	50	33,33	80	66,67	33,33	25	75	0
atención integral al adolescente	88	72	50	100	50	0	66,67	100	33,33	83,33	66,67	50	100	75	25
atención integral de la mujer	91,67	71,43	75	66,67	50	100	100	100	0	83,33	66,67	60	0	66,67	33,33
atención integral del hombre	90,91	72,22	60	100	0	0	100	0	0	60	60	33,33	33,33	33,33	33,33
atención integral del adulto mayor	82,76	82,14	62,07	100	100	50	100	100	0	100	71,43	42,86	66,67	33,33	33,33
salud sexual y reproductiva (incluye ESI)	100	92,31	92,31	100	100	100	100	50	0	100	85,71	75	100	66,67	66,67
salud mental	86,21	80,77	39,29	100	50	50	50	100	66,67	80	80	20	33,33	66,67	33,33
rehabilitación / discapacidad	85,71	74,07	46,15	100	50	50	50	100	50	75	100	50	33,33	100	33,33

cuidados paliativos	75	80,77	40,74	100	50	0	100	100	66,67	80	60	40	66,67	66,67	33,33
CAPÍTULO DE EQUIDAD/CONDICIONANTES / DETERMINANTES DE LA SALUD															
desigualdad, inequidad y pobreza	100	81,25	57,14	100	33,33	0	100	100	20	100	100	25	100	50	25
poblaciones vulnerables	100	87,50	50	100	33,33	66,67	100	100	20	100	100	33,33	50	100	50
pueblos originarios e intercultura-lidad	92,86	78,57	41,67	100	33,33	0	100	50	0	50	50	100	66,67	100	50
estudios de género	69,23	78,57	61,54	50	66,67	0	50	66,67	0	0	100	25	50	100	66,67
CAPÍTULO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD															
violencia de género	85,71	82,35	60	100	50	100	100	50	50	75	100	0	71,43	87,50	25
salud ambiental	90,91	76,92	50	100	66,67	0	66,67	50	50	100	80	66,67	66,67	71,43	33,33
seguridad alimentaria y nutricional	90,91	81,82	72,73	100	0	0	100	50	50	80	66,67	83,33	57,14	75	14,29
consumo de sustancias (tabaco, alcohol, otras)	100	84,62	69,23	100	50	0	100	0	0	50	100	25	87,50	75	16,67
actividad física	84,62	71,43	69,23	50	50	0	50	100	0	75	100	75	85,71	42,86	40
salud ocupacional	66,67	66,67	50	50	0	0	100	100	0	75	50	50	83,33	33,33	40
cuidados paliativos	80	37,50	55,56	50	100	50	100	100	0	75	75	33,33	83,33	50	40

DETERMINACIÓN DE LA AGENDA NACIONAL Y REGIONAL

Para establecer los temas que componen la Agenda Nacional de Investigación en Salud Pública se utilizaron 3 criterios: importancia, factibilidad e impacto.

a. Importancia: superar el tema el 80% de las respuestas en la escala propuesta
b. Impacto: superar el 70% de las respuestas en la escala propuesta
c. Factibilidad: superar 50%, dará la condicionalidad en la escala propuesta

Tabla 9. Distribución de Temas por Categoría de importancia > 80%, Impacto >70% y Factibilidad >50%. Argentina 2019.

TEMA	Criterios		
	Importacia	Impacto	Factibilidad
CAPÍTULO ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES			
cáncer prevención	90,16%	82,50%	56,67%
cáncer acceso al diagnóstico	91,60%	84,62%	54,70%
cáncer calidad de atención	90,76%	82,20%	64,41%
diabetes acceso al diagnóstico	90,52%	86,84%	71,68%
diabetes acceso al tratamiento	91,38%	83,33%	60,53%
hipertensión arterial acceso al diagnóstico	83,51%	81,44%	61,96%
hipertensión arterial acceso al tratamiento	83,51%	81,44%	61,96%
enfermedad cardiovascular prevención	90,11%	78,49%	55,32%
enfermedad cardiovascular atención médica	83,67%	76,74%	55,68%
desnutrición, sobrepeso, obesidad (prevención)	86,73%	78,26%	52,81%
CAPITULO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES			
VIH sida - acceso al diagnóstico	92,00%	77,08%	63,83%
VIH sida - acceso al tratamiento	89,58%	72,00%	51,06%
enfermedades inmunoprevenibles - acceso a la vacuna	91,30%	87,76%	59,52%
representación social de la vacuna	89,13%	85,11%	59,09%

tuberculosis prevención	86,00%	74,47%	52,17%
tuberculosis diagnóstico	90,20%	80,00%	54,35%
tuberculosis tratamiento	91,67%	76,09%	53,33%
CAPÍTULO DE CURSO DE VIDA, ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			
accesibilidad al control prenatal	89,19%	76,67%	52,94%
salud infantil	97,14%	77,14%	52,94%
salud infantil, políticas efectivas de promoción de la lactancia materna	84,38%	72,22%	50,00%
atención integral de la mujer	80,56%	74,19%	60,61%
atención integral del hombre	81,25%	57,69%	50,00%
atención integral del adulto mayor	87,80%	78,95%	55,00%
salud sexual y reproductiva (incluye ESI)	100,00%	86,49%	62,50%
CAPÍTULO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			
seguridad alimentaria y nutricional	81,48%	71,43%	57,69%
actividad física	81,48%	70,37%	60,87%

Tabla 10. Distribución por Capítulo, Temas priorizados y Líneas de Investigación Propuestas. Argentina 2019.

Capítulo	Tema	Subtema	Líneas de investigación
ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	cáncer	prevención, diagnóstico y tratamiento	causas del diagnóstico tardío, mecanismos de referencia y contra-referencia, barreras para la atención oportuna
	diabetes acceso	diagnóstico y tratamiento	mecanismos de referencia y contra-referencia, barreras para la atención oportuna
	hipertensión arterial	acceso al diagnóstico y tratamiento	barreras para la detección y atención oportuna
	enfermedad cardiovascular	prevención, atención médica	conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud, hábitos, autocuidado de pacientes, rehabilitación cardíaca
	desnutrición, sobrepeso, obesidad	desnutrición obesidad y sobrepeso deficiencia de micronutrientes	conocimientos, actitudes y prácticas en nutrición en personal de salud, pacientes y sociedad, adecuación territorial de las estrategias en nutrición
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	VIH SIDA	acceso al diagnóstico y tratamiento	monitoreo y seguimiento de pacientes con VIH/SIDA
	enfermedades inmunoprevenibles	acceso a la vacuna, representación social de la vacuna	desarrollar sistemas operativos para prueba, monitoreo y evaluación de los programas de Inmunizaciones que permitan mejorar coberturas
	tuberculosis	prevención, diagnóstico, tratamiento	nuevas tecnologías de monitoreo y seguimiento de pacientes, patrones de resistencia, comorbilidades
CURSO DE VIDA, ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	salud infantil	políticas efectivas de promoción de la lactancia materna	Estudios sobre barreras
	accesibilidad al control prenatal	barreras y percepciones de la población hacia el control prenatal	Determinantes de la condición de vida, aspectos ambientales, familiares, biológicos, nutricionales Determinantes de la persistencia de transmisión de enfermedades de la madre al niño
	atención integral del adulto mayor	mejorar la salud de los adultos mayores con el de lograr una buena calidad de vida	
	salud sexual y reproductiva (incluye ESI)	Magnitud, dinámica y comprensión de los problemas de salud de la pareja	determinantes de la reproducción, sexualidad, y la práctica no adecuada
	atención integral de la mujer	acceso a servicios adecuados	determinantes de las condiciones de salud de la mujer con énfasis en la prevención de aspectos ambientales y familiares

PREVENCIÓN DE LA SALUD	seguridad alimentaria y nutricional		estudiar los factores individuales y del entorno asociados con dieta saludable a lo largo del curso de vida, riesgos de enfermedades específicas
	actividad física		generar evidencia en materia de dieta y actividad física para el diseño de acciones, programas y políticas

SOCIABILIZACIÓN Y REUNIONES VIRTUALES CON LOS REFERENTES PROVINCIALES DE LAS ÁREAS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD DE LAS PROVINCIAS

Como se indicó en el apartado metodológico, las reuniones resultaron el punto de partida para el análisis y la posterior toma de decisiones. En las mismas, se buscó generar espacios de análisis y deliberación sobre las prioridades nacionales y regionales definidas. En esta fase se promovió la organización de sesiones WEBINAR con las provincias, organizadas por regiones y coordinadas con los referentes de cada una de las provincias. Como resultado de estos encuentros se consensuaron los temas nacionales de prioridades de investigación, vinculadas a las prioridades sanitarias de acuerdo a las pautas de trabajo.

Como objetivo para identificar las líneas regionales prioritarias, se agruparon a las provincias en 5 regiones. Las sesiones de WEBINAR fueron coordinadas por la Dirección de Investigación para la Salud y profesionales convocados a tales efectos, en ellas se explicó la metodología y el propósito de la misma como una herramienta, para conocimiento y consideración de los grupos de trabajo.

Objetivos del webinar:

- Proponer y discutir los temas que deben conformar la Agenda Nacional y/o Regional;
- Reconocer las experiencias de investigación realizadas en la resolución de los problemas de Salud Pública de las principales organizaciones e instituciones de la región;
- Definir los temas finales que conformaran la Agenda Nacional de Investigación en Salud Pública, como así también los temas Regionales.

Talleres Regionales con participación de:

1. **REGIÓN CENTRO:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires y provincia de Buenos Aires
2. **REGIÓN NOA:** Catamarca, Jujuy, La Rioja y Santiago del Estero
3. **REGIÓN CUYO:** Mendoza, San Luis
4. **REGIÓN SUR :** Neuquén, Santa Cruz

I. SELECCIÓN DE TEMAS PRIORITARIOS – NIVEL REGIONAL

Tabla 11. Distribución de Temas de la REGIÓN CENTRO de temas no incluidos en el nivel nacional, por Categoría de importancia > 80%, Impacto >70% y Factibilidad >50%. Argentina 2019

TEMA	Criterios		
	Importacia	Impacto	Factibilidad
CAPÍTULO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES			
zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores	82,76%	72,00%	50,00%
enfermedades de transmisión sexual	96,15%	95,24%	57,14%
Chagas no vectorial (transmisión madre - niño)	88,00%	86,36%	59,09%
CAPÍTULO DE CURSO DE VIDA, ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			
barreras para implementación de la pesquisa por ecografía en la semana 11 -14	91,67%	92,31%	60,71%

protocolos interrupción legal del embarazo	90,48%	87,50%	52,00%
causas vinculadas a la mortalidad de prematuros menores de 32 semanas o 1500 g	88,00%	81,82%	50,00%
salud infantil	100,00%	82,61%	62,50%
promoción de la salud del niño en el ámbito escolar	80,77%	79,17%	77,78%
atención integral del adolescente	88,00%	72,00%	50,00%
CAPÍTULO DE EQUIDAD/CONDICIONANTES / DETERMINANTES DE LA SALUD			
desigualdad, inequidad y pobreza	100,00%	81,25%	57,14%
poblaciones vulnerables	100,00%	87,50%	50,00%
CAPÍTULO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			
violencia de género	85,71%	82,35%	60,00%
salud ambiental	90,91%	76,92%	50,00%
consumo de sustancias (tabaco, alcohol, otras)	100,00%	84,62%	69,23%

Tabla 12. Distribución de Temas de la REGIÓN CUYO de temas no incluidos en el nivel nacional, por Categoría de importancia > 80%, Impacto >70% y Factibilidad >50%. Argentina 2019.

	Categoría		
	Importacia	Impacto	Factibilidad
CAPÍTULO SISTEMA DE SALUD			
acceso	85,71%	84,62%	53,85%
capacidad prestacional de los servicios de salud	84,62%	84,62%	64,29%

Tabla 13. Distribución de Temas de la REGION NORESTE de temas no incluidos en el nivel nacional, por Categoría de importancia > 80%, Impacto >70% y Factibilidad >50%. Argentina 2019.

TEMA	Categoría		
	Importacia	Impacto	Factibilidad
CAPÍTULO SISTEMA DE SALUD			
acceso	81,25%	87,50%	50,00%
cobertura	87,50%	87,50%	56,25%
capacidad prestacional de los servicios de salud	87,50%	81,25%	56,25%
sistemas de información sanitaria (historia clínica única, y/o informatizada)	87,50%	87,50%	62,50%
desarrollo y competencias del personal sanitario y de los equipos de salud	100,00%	81,25%	71,43%
gestión de los sistemas de salud	100,00%	85,71%	69,23%
CAPÍTULO DE CURSO DE VIDA, ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			
cuidados paliativos	100,00%	100,00%	66,67%

Tabla 14. Distribución de Temas de la REGIÓN NORESTE de temas no incluidos en el nivel nacional, por Categoría de importancia > 80%, Impacto >70% y Factibilidad >50%. Argentina 2019.

TEMA	Categoría		
	Importacia	Impacto	Factibilidad
CAPÍTULO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES			
resistencia a antimicrobianos	100,00%	87,50%	62,50%
Chagas no vectorial (transmisión madre - niño)	100,00%	80,00%	55,56%
CAPÍTULO DE EQUIDAD/CONDICIONANTES / DETERMINANTES DE LA SALUD			
salud ambiental	100,00%	80,00%	66,67%

Tabla 15. Distribución de Temas de la REGIÓN PATAGONIA de temas no incluidos en el nivel nacional, por Categoría de importancia > 80%, Impacto >70% y Factibilidad >50%. Argentina 2019.

TEMA	Categoría		
	Importacia	Impacto	Factibilidad
CAPÍTULO SISTEMA DE SALUD			
sistemas de información sanitaria (historia clínica única, y/o informatizada)	85,00%	70,59%	50,00%

Anexos

Diciembre 2019

ANEXO I. Mapa de Actores. Personas e Instituciones Identificados en las Diferentes Etapas.

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
AUGSTAITIS ALBERTO	BUENOS AIRES (provincia)	BERISSO
ABROVER JULIO	BUENOS AIRES (provincia)	PERGAMINO
ACCASTELLI, GIMENA	BUENOS AIRES (provincia)	HIPOLITO YRIGOYEN
ACOSTA MARIANELA	BUENOS AIRES (provincia)	AYACUCHO
ADMINIST BAHIA B	BUENOS AIRES (provincia)	BAHIA BLANCA
ALASINO ADRIAN	BUENOS AIRES (provincia)	Fundación para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas no Trasmisibles en América Latina (FunPRECAL) - Avellaneda
ALGRANATTI, RICARDO	BUENOS AIRES (provincia)	EXALT. DE LA CRUZ
ALVAREZ DANIELA	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional Arturo Jauretche
ALVAREZ, JOSE MARÍA	BUENOS AIRES (provincia)	NECOCHEA
ALZOLA SILVIA BEATRIZ	BUENOS AIRES (provincia)	HZEC El Dique
ANDREATTA FERNANDO	BUENOS AIRES (provincia)	LAPRIDA
ANTONELLI, MARTINA	BUENOS AIRES (provincia)	SALADILLO
DIRECCIÓN DE APS	BUENOS AIRES (provincia)	AZUL
ARGUELLO, DANIEL DARIO	BUENOS AIRES (provincia)	RAUCH
ARGUELLO, DANIEL DARIO	BUENOS AIRES (provincia)	RAUCH
ARIAS, MARCELA	BUENOS AIRES (provincia)	CHASCOMUS
AUGSTAITIS, ALBERTO	BUENOS AIRES (provincia)	BERISSO
BARENGO NOEL	BUENOS AIRES (provincia)	Fundación para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas no Trasmisibles en América Latina (FunPRECAL) - Avellaneda
BARRA S	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Zonal Especializado “Noel H. Sbarra”
BASILICO, FABIÁN	BUENOS AIRES (provincia)	MALVINAS ARGENTINAS
BENITEZ FABIANA ALEJANDRA	BUENOS AIRES (provincia)	PELLEGRINI
BENITEZ, JORGE LUIS	BUENOS AIRES (provincia)	PINAMAR
BENTANCOURT, MAXIMILIANO (DIR. HOSP)	BUENOS AIRES (provincia)	CARLOS CASARES
BERRUET, ESTEBAN	BUENOS AIRES (provincia)	CORONEL PRINGLES
BERTONE, SERGIO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL VILLEGAS
BLANCO, GUSTAVO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL PUEYRREDÓN
BLANCO, GUSTAVO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL PUEYRREDÓN
BOLACELL, VIRGINIA	BUENOS AIRES (provincia)	SALTO
BOLANO GABRIELA	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Interzonal Especializado J. A. Esteves
BONTA MARIA GABRIELA	BUENOS AIRES (provincia)	HOSPITAL MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA
BORDEHORE MARÍA GRACIELA	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de Mar del Plata
BOTTAZZI MIRNA	BUENOS AIRES (provincia)	SAN NICOLAS
BOZZANO ALFONSO	BUENOS AIRES (provincia)	Dr Alejandro Posadas de Saladillo
BREA MARTIN	BUENOS AIRES (provincia)	ADOLFO GONZALES CHAVES
BRUSCA, GUSTAVO	BUENOS AIRES (provincia)	LINCOLN
BURKE, ANDRÉS	BUENOS AIRES (provincia)	HURLINGHAM
BUSCA, JORGE	BUENOS AIRES (provincia)	MONTE HERMOSO
CABALEIRO, PABLO	BUENOS AIRES (provincia)	RIVADAVIA
CACCIAVILLANI FABIANA	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital especializado en Rehabilitación J.M.Jorge
CAMARDELLI MERCEDES	BUENOS AIRES (provincia)	AVELLANEDA
CAMPOS MARCELO	BUENOS AIRES (provincia)	SAN FERNANDO
CAOIC	BUENOS AIRES (provincia)	Caoic

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
CAPRARA, JOSÉ MARÍA	BUENOS AIRES (provincia)	CHIVILCOY
CAPURRO ROBLES, DIEGO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL SAN MARTIN
CARCELES, DOMINGO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL LA MADRID
CASALINS MARIANA	BUENOS AIRES (provincia)	H.Z.G.A ALBERTO BALESTRINI
CASSIANI, PABLO	BUENOS AIRES (provincia)	MERCEDES
CATALÁN PELLET, SANTIAGO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL VIAMONTE
CURONE, RICARDO ALBERTO	BUENOS AIRES (provincia)	LUJÁN
CEGAR MAR	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
CEJAS NOELIA	BUENOS AIRES (provincia)	RAMALLO
CENTRO MEDICO	BUENOS AIRES (provincia)	CEREHA - Centro de Enfermedades Renales e Hipertensión Arterial - Avellaneda
CERDÁ CLAUDIA EDITH	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Biológico " Tomás Perón"
CETRANGOLO FEDERICO	BUENOS AIRES (provincia)	Ministerio de Ciencia, Tecnología e innovación de la Provincia de Buenos Aires: Comisión de Investigaciones Científicas CIC
CHAMORRO FACUNDO	BUENOS AIRES (provincia)	Funciones Administrativas jefatura / Dirección - At. Mental
CHIARA MAGDALENA	BUENOS AIRES (provincia)	Area de Investigación
CICES	BUENOS AIRES (provincia)	Centro Interdisciplinario Cuerpo, Educación y Sociedad (CICES)
CIFRE MURIEL	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL GUIDO
CINDEFI	BUENOS AIRES (provincia)	Centro de investigación y desarrollo en fermentaciones industriales(CINDEFI)
CODNER DARÍO	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de Quilmes
COLLIA, ALEJANDRO	BUENOS AIRES (provincia)	Secretario Salud LA MATANZA
COMUNICACIONES	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Nacional de Epidemiología "Juan H. Jara"
CONSULTAS INTI	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Nacional de Tecnología Industrial (INTI)
CENEXA	BUENOS AIRES (provincia)	la Plata
CONTACTO	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Investigación y Transferencia en Tecnología (ITT)
COPPINI, GASTÓN	BUENOS AIRES (provincia)	SALLIQUELÓ
COQUI, HAROLDO	BUENOS AIRES (provincia)	GUAMINÍ
CORTIZO	BUENOS AIRES (provincia)	Laboratorio de Investigaciones en Osteopatías y Metabolismo Mineral (LIOMM)
CORVALAN MAGDALENA	BUENOS AIRES (provincia)	BRANDSEN
COSTA, ALEJANDRO	BUENOS AIRES (provincia)	ALMIRANTE BROWN
COSTELA PABLO COSTELA	BUENOS AIRES (provincia)	BRANDSEN
CREUSO, DANIEL YVES	BUENOS AIRES (provincia)	LA COSTA
CUFRE FCLUCIA	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Sub-Zonal Ntra. Sra del Carmen
CULZONI YOLANDA ANABEL	BUENOS AIRES (provincia)	Miembro Comité de Docencia e Investigación. Programa de mejora de calidad Hospitalaria
CURONE, RICARDO ALBERTO	BUENOS AIRES (provincia)	LUJÁN
DADIN EVANGELINA	BUENOS AIRES (provincia)	CASTELLI
DAGOSTINO VIVIANA	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Materno Neonatal "Estela de Carlotto "
DAVERIO DANIELA	BUENOS AIRES (provincia)	SAN ANTONIO DE ARECO
DE LA TORRE, PABLO	BUENOS AIRES (provincia)	SAN MIGUEL
DELLA ROSA LUCIANO ANTONIO	BUENOS AIRES (provincia)	Director Asociado HIGA Eva Perón (ex Castex) y Coordinador de Docencia e Investigación
DGADIES	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Altos Estudios Sociales (IDAES)
DIAZ ALDO RUBEN	BUENOS AIRES (provincia)	SAAVEDRA

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
DIR SALUD LOBOS	BUENOS AIRES (provincia)	LOBOS
DIRECCION PROVICNIA LAB	BUENOS AIRES (provincia)	Laboratorio de Entrenamiento Multidisciplinario para la Investigación Tecnológica (LEMIT)
DOMINGUEZ JULIO MIGUEL	BUENOS AIRES (provincia)	Dirección Clínica Polivalente de Enfermos Agudos. Hosp Privado
ECHEVERRIA AMADEO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL MADARIAGA
ELIAS FABIAN ALFREDO	BUENOS AIRES (provincia)	TORDILLO
EPIMEIO	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Nacional de Enfermedades Vírales Humanas “Julio Maiztegui”
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA Eva Perón (Ex Castex- San Martín)
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HZGA Carlos Bocalandro
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “Don Victorio Tetamanti”
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital interzonal de Agudos Evita
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital CETRANGOLO
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Penna de Bahia Blanca
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HIAEP “Sor María Ludovica” La Plata
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	H.Z.G.A.Dr.Horacio Cestino- Ensenada
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital especializado en Rehabilitación Dr.J.M.Jorge
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Sub-Zonal Ntra. Sra del Carmen
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Interzonal Especializado J. A. Esteves
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HZGA”Gral. Manuel Belgrano”
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA Prod. Dr Ramón Carrillo
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA San Roque de Gonnet
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Héroes de Malvinas de Merlo
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	H.Z.G.A ALBERTO BALESTRINI
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HZGA Arturo Oñativia
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA Paroissien
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA Gral SAn Martín, La Plata
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Materno Neonatal “Estela de Carlotto “
FABIA PAZ	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de Avellaneda
FACUNDO HUGO FREDA	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de San Martín
FADINI MARÍA VERONICA	BUENOS AIRES (provincia)	RIVADAVIA

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
FALETTY CAROLINA	BUENOS AIRES (provincia)	Programa Provincial de Investigación en y para la Salud y sus dependencias: Comisión Conjunta de Investigaciones en Salud y el Comité de Ética Central
FASANO CECILIA	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA R. Rossi
FEOLI, JORGE	BUENOS AIRES (provincia)	BALCARCE
FERRARIS VERONICA	BUENOS AIRES (provincia)	ESTEBAN ECHEVERRÍA
FIORAMONTI, FRANCESCO	BUENOS AIRES (provincia)	LOBERÍA
FORESI, MARIA DE LAS NIEVES	BUENOS AIRES (provincia)	FLORENTINO AMEGHINO
FREDA FACUNDO HUGO	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de San Martín
FUENTES NORA	BUENOS AIRES (provincia)	Investigación Clínica
FURES NERY ORLANDO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL PAZ
FURES, NERY ORLANDO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL PAZ
G MARIN	BUENOS AIRES (provincia)	Ministerio de Ciencia, Tecnología e innovación de la Provincia de Buenos Aires: Comisión de Investigaciones Científicas CIC
GABBARINI, CARLOS	BUENOS AIRES (provincia)	CORONEL ROSALES
GAGLIANO, MARIANA	BUENOS AIRES (provincia)	LEANDRO N. ALEM
GARCIA MARCELA NILDA	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
GATICA JULIA	BUENOS AIRES (provincia)	Atención primaria de la salud
GAUTE, JORGE JOAQUIN	BUENOS AIRES (provincia)	ALBERTI
GEIS	BUENOS AIRES (provincia)	Laboratorio de Ecología Evolutiva Humana (LEEH)
GÉNERO RAÚL	BUENOS AIRES (provincia)	BARADERO
GOMEZ OSCAR ALBERTO	BUENOS AIRES (provincia)	Secretario de Salud
GOMEZ SANDRA	BUENOS AIRES (provincia)	Investigación clínica
GOMEZ, OSCAR	BUENOS AIRES (provincia)	SAAVEDRA
GONZALEZ ALTUNA MARTÍN	BUENOS AIRES (provincia)	CARMEN DE ARECO
GRADOIDAES	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Altos Estudios Sociales (IDAES)
GUIDO MARCELA	BUENOS AIRES (provincia)	TORNQUIST
GUSTAVO MARIN	BUENOS AIRES (provincia)	Univ. Nac. Centro de la Prov. de Buenos Aires (UNICEN)
HAMEGHINO HOSPITAL	BUENOS AIRES (provincia)	FLORENTINO AMEGHINO
HAURE, SILVIA	BUENOS AIRES (provincia)	VILLARINO
HOSPITAL ALBERTI	BUENOS AIRES (provincia)	ALBERTI
HOSPITAL BARADERO	BUENOS AIRES (provincia)	BARADERO
HOYOS, OSCAR	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL ALVARADO
IIB	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Investigaciones Biotecnológicas - Chascomús
INEVI MAISTEGUI	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Nacional de Enfermedades Vírales Humanas “Julio Maiztegui”
INFECTOLOGIA	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Zonal General d eAgudos “Mi Pueblo” de Florencio Varela, pcia. de Buenos Aires
INSTITUTO AVE PULMO	BUENOS AIRES (provincia)	Mar del Plata
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES CLÍNICAS	BUENOS AIRES (provincia)	Mar del Plata
COMISIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA (CIDCAM)	BUENOS AIRES (provincia)	Comisión Interinstitucional para el Desarrollo de la Calidad de la Atención Médica (CIDCAM)
ING. JORGE MÁRQUEZ	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Atlántida Argentina

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN PSICOFÍSICA DEL SUR	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Nacional de Rehabilitación Psicofísica del Sur (INARESP)
INSTITUTO DE SALUD COLECTIVA	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Salud Colectiva: "Leonardo Julio Werthein" (ISCO)
JACOVKIS PABLO	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de Tres de Febrero
JOFRÉ, MARIA ESTELA	BUENOS AIRES (provincia)	BOLIVAR
JUAREZ, RODOLFO	BUENOS AIRES (provincia)	AZUL
JUGA	BUENOS AIRES (provincia)	HSZE José Ingenieros
JUNAS GRACIELA	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Interzonal de Agudos Prof. R. Carrillo Ciudadela, Bs As
LABONIA NESTOR	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de La Matanza
LABORATORIOS PÚBLICOS Y PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	CAEME
LOPEZ NIDIA	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA Paroissien
LUZURIAGA JUAN	BUENOS AIRES (provincia)	Subsecretaria de Planificación y Contralor Sanitario
MA BABY	BUENOS AIRES (provincia)	Hptal. Héroes de Malvinas de Merlo
MACCARONE, DOMINGO	BUENOS AIRES (provincia)	ITUZAINGÓ
MACKINNON IGNACIO	BUENOS AIRES (provincia)	Invistigación clínica
MAGALÍ TURKENICH	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional Arturo Jauretche
MAGTURKENICH	BUENOS AIRES (provincia)	Ministerio de Ciencia, Tecnología e innovación de la Provincia de Buenos Aires: Comisión de Investigaciones Científicas CIC
MAIZTEGUI, MIGUEL ALBERTO	BUENOS AIRES (provincia)	QUILMES
MARANGONI, SILVINA	BUENOS AIRES (provincia)	TRES DE FEBRERO
MARCEGAR	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
MARCH, JUAN ANTONIO	BUENOS AIRES (provincia)	TRES LOMAS
MARCHI, GUILLERMO	BUENOS AIRES (provincia)	PILA
MARÍA GRACIELA BORDEHORE	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de Mar del Plata
MARIN GUSTAVO HORACIO	BUENOS AIRES (provincia)	Univ. Nac. Centro de la Prov. de Buenos Aires (UNICEN)
MARINI NICOLAS ALEJANDRO	BUENOS AIRES (provincia)	MAR CHIQUITA
MARINI, NICOLAS	BUENOS AIRES (provincia)	MAR CHIQUITA
MARINO CARLOS	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA Vicente lopez y Planes de Gral. Rodriguez
MARTINEZ MATIAS	BUENOS AIRES (provincia)	Centro de Oncología Pergamino
MARTINEZ, MANUEL	BUENOS AIRES (provincia)	VEINTICINCO DE MAYO
MARTINEZ, WALTER DANIEL	BUENOS AIRES (provincia)	COLÓN
MARUCCO MARIANA	BUENOS AIRES (provincia)	HZGA Arturo Oñativia. Rafael Calzada
MATEU CARLOS	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL RODRÍGUEZ
MAZZUCCHELLI MARISA	BUENOS AIRES (provincia)	Atención Primaria de la Salud
MC CARTHY	BUENOS AIRES (provincia)	Laboratorio de Investigaciones en Osteopatías y Metabolismo Mineral (LIOMM)
MEIRALDI, ERNESTO ARMANDO	BUENOS AIRES (provincia)	CAMPANA
MESCHENGIESER, GÓNZALO	BUENOS AIRES (provincia)	TIGRE
METZ, SANDRA	BUENOS AIRES (provincia)	DOLORES
MICELI PAOLA ALEJANDRA	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de General Sarmiento
MILLAN, RUBÉN HORACIO	BUENOS AIRES (provincia)	RAMALLO

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
MILLER L	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Nacional de Epidemiología "Juan H. Jara"
MONDINO, CARLOS	BUENOS AIRES (provincia)	ARRECIFES
MORANDO GASTÓN	BUENOS AIRES (provincia)	TANDIL
MORDUJOVICH BUSCHIAZZO PERLA	BUENOS AIRES (provincia)	Centro Universitario de Farmacología (CU-FAR-UNLP)
MORES, NORA CECILIA	BUENOS AIRES (provincia)	MARCOS PAZ
MORÓN JORGE	BUENOS AIRES (provincia)	MORÓN
MOSCA FABIANA	BUENOS AIRES (provincia)	JUNÍN
MUÑOZ INES	BUENOS AIRES (provincia)	Cumple funciones administrativas (dirección, jefatura) Hosp Privado
MUÑOZ DARIO RUBEN	BUENOS AIRES (provincia)	SUIPACHA
MUÑOZ MIGUEL ANGEL	BUENOS AIRES (provincia)	VILLA GESELL
MURRONE, MIGUEL	BUENOS AIRES (provincia)	MERLO
MUSAUBACH, MARISA ROSSANA	BUENOS AIRES (provincia)	MONTE
MUSSI, MARIEL	BUENOS AIRES (provincia)	BERAZATEGUI
NARTALLO, HUGO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL BELGRANO
NEES	BUENOS AIRES (provincia)	Núcleo de Estudios Educacionales y Sociales (NEES)
NEGRE J.J	BUENOS AIRES (provincia)	ALBERTI
NESTOR LABONIA	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de La Matanza
NIEDFELD, GERMAN	BUENOS AIRES (provincia)	LA PLATA
NOGUEIRA RAMON	BUENOS AIRES (provincia)	MAIPÚ
NUÑEZ ROXANA	BUENOS AIRES (provincia)	ZÁRATE
OLIVERA HÉCTOR HORACIO	BUENOS AIRES (provincia)	MARCOS PAZ
OLOCCO, RAÚL	BUENOS AIRES (provincia)	MORENO
ORDOÑEZ, JUAN MANUEL	BUENOS AIRES (provincia)	ESCOBAR
ORTEGA, MARIANO	BUENOS AIRES (provincia)	LOMAS DE ZAMORA
OTERO, DIANA	BUENOS AIRES (provincia)	ADOLFO ALSINA
OYHENART, DAVID	BUENOS AIRES (provincia)	LEZAMA
PACÍFICO ANGELA	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Interzonal General de Agudos "San José" de Pergamino
PAGANINI JOSÉ MARÍA	BUENOS AIRES (provincia)	Centro Interdisciplinario Universitario para la Salud (INUS)
PALACIO ADRIANA ANGELA	BUENOS AIRES (provincia)	MORENO
PAOLANTONIO GABRIELA	BUENOS AIRES (provincia)	CAPITÁN SARMIENTO
PAPA VANESA	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL ALVEAR
PARADISI, FABIANA	BUENOS AIRES (provincia)	ADOLFO GONZALES CHAVES
PARODI ALBERTO	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL LAVALLE
PARRILLA LUIS	BUENOS AIRES (provincia)	AVELLANEDA
PASCUAS GUSTAVO	BUENOS AIRES (provincia)	CAÑUELAS
PASTORI CLAUDIO	BUENOS AIRES (provincia)	BAHIA BLANCA
PAZ FABIA	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de Avellaneda
PAZ MARIELA	BUENOS AIRES (provincia)	PILAR
PEREYRA ANGEL NORBERTO	BUENOS AIRES (provincia)	NAVARRO

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
PICHETO JOSÉ MARÍA	BUENOS AIRES (provincia)	PEHUAJO
PIROTA LUCIA	BUENOS AIRES (provincia)	NUEVE DE JULIO
PORTA ATILIO ANDRÉS	BUENOS AIRES (provincia)	Centro de Investigaciones del Medio Ambiente - Universidad Nacional de La Plata
PRADO EDUARDO CARLOS ANTONIO	BUENOS AIRES (provincia)	SAN ISIDRO
PRENSA SALUD JUAREZ	BUENOS AIRES (provincia)	BENITO JUAREZ
PRESTA AMILCAR	BUENOS AIRES (provincia)	PUNTA INDIO
PRIVADA DPEIS	BUENOS AIRES (provincia)	Dirección de Epidemiología
PRIVADA DS	BUENOS AIRES (provincia)	Subsecretaría de Determinantes Sociales de la Salud y la enfermedad física, mental y de las adicciones
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Médico Platense
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Centro de Oncología e Investigación Buenos Aires COIBA - Berazategui
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Italiano regional del Sur
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Investigaciones Clínicas Mar del Plata
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Centro de Enfermedades Reumáticas y del Tejido Conectivo CER - Quilmes
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Asistencia Reumatológica Integral - San Fernando
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto Mèdico Platense
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Italiano de La Plata
PRIVADOS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Hospital Privado de la Comunidad - Mar del Plata
PUSSO MÓNICA	BUENOS AIRES (provincia)	BRAGADO
QUAGLIATTI PATRICIA	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL ARENALES
QUINTIERI, ALEJANDRA	BUENOS AIRES (provincia)	LAS FLORES
RAIBENBERG FERNANDO	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de Moreno
RAPOSO MARIO	BUENOS AIRES (provincia)	ROJAS
RESA, RUBÉN OMAR	BUENOS AIRES (provincia)	ENSENADA
RICO CORDEIRO PEDRO OSVALDO	BUENOS AIRES (provincia)	EPIDEMIOLOGÍA
RODRIGUEZ MARIO GUSTAVO	BUENOS AIRES (provincia)	FLORENCIO VARELA
RUIZ MARIA	BUENOS AIRES (provincia)	TAPALQUÉ
RUIZ VERÓNICA	BUENOS AIRES (provincia)	HIENAyC “Alejandro Korn”
SALAZAR LANDEA	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA Gral SAn Martín, La Plata
SALUD A BROWN	BUENOS AIRES (provincia)	ALMIRANTE BROWN
SALUD AYACUCHO	BUENOS AIRES (provincia)	AYACUCHO
SALUD AZUL	BUENOS AIRES (provincia)	AZUL
SALUD CAMPANA	BUENOS AIRES (provincia)	CAMPANA
SALUD DOLORES	BUENOS AIRES (provincia)	DOLORES
SALUD EXALT CRUZ	BUENOS AIRES (provincia)	EXALT. DE LA CRUZ
SALUD SAAVEDRA	BUENOS AIRES (provincia)	SAAVEDRA
SAMPAYO, LUCIANA	BUENOS AIRES (provincia)	SAN CAYETANO
SANCHEZ ANA MARIA	BUENOS AIRES (provincia)	H.Z.G.A.Horacio Cestino- Ensenada
SANCHO GUILLERMO	BUENOS AIRES (provincia)	SAN PEDRO

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
SCHIAFFINO, DIEGO	BUENOS AIRES (provincia)	SAN ANDRES DE GILES
SEC. SALUD ARRECIFES	BUENOS AIRES (provincia)	ARRECIFES
SEC. SALUD BAHIA B	BUENOS AIRES (provincia)	BAHIA BLANCA
SEC. SALUD SAAVEDRA	BUENOS AIRES (provincia)	SAAVEDRA
SEC. SALUD	BUENOS AIRES (provincia)	ADOLFO GONZALES CHAVES
SECRETARÍA	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Limnología (ILPLA)
SECRETARÍA	BUENOS AIRES (provincia)	Centro Universitario de Farmacología (CU-FAR-UNLP)
SERRITELLA, JULIAN ANDRES	BUENOS AIRES (provincia)	CHACABUCO
SIELI GUSTAVO	BUENOS AIRES (provincia)	LANÚS
SIS70	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
SOCIEDADES CIENTÍFICAS, FUNDACIONES/ONGS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Fundación CICLO - La Plata
SOCIEDADES CIENTÍFICAS, FUNDACIONES/ONGS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Fundación para la Lucha contra las Enfermedades Neurológicas en la Infancia - FLENI - Escobar
SOCIEDADES CIENTÍFICAS, FUNDACIONES/ONGS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Fundación Enfisema - Mar del Plata
SOCIEDADES CIENTÍFICAS, FUNDACIONES/ONGS BSAS	BUENOS AIRES (provincia)	Fundación para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas no Trasmisibles en América Latina (FunPRECAL) - Avellaneda
STAGNARO JUAN PABLO	BUENOS AIRES (provincia)	Médico Infectólogo. Jefe de Docencia e Investigación
STORARTI	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
SUB. SALUD CAÑUELKAS	BUENOS AIRES (provincia)	CAÑUELAS
SUB. SEC LOBOS	BUENOS AIRES (provincia)	LOBOS
SUBSEATENCIONDELASPERSONAS	BUENOS AIRES (provincia)	Subsecretaría de Atención de la personas
TEJO FERNANDO	BUENOS AIRES (provincia)	VICENTE LÓPEZ
TERCHINALE, ISABEL	BUENOS AIRES (provincia)	TRES ARROYOS
TESTA, ELEONORA	BUENOS AIRES (provincia)	ROQUE PEREZ
TIMPANARO, MARÍA ELISA	BUENOS AIRES (provincia)	BENITO JUAREZ
TOMAN, ALEJANDRO	BUENOS AIRES (provincia)	DAIREAUX
TOPA JERÓNIMO	BUENOS AIRES (provincia)	LOBOS
TORARTI NER	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional de La Plata (UNLP)
TRIPODI MARCO	BUENOS AIRES (provincia)	PATAGONES
TURKENICH MAGALÍ	BUENOS AIRES (provincia)	Universidad Nacional Arturo Jauretche
UNIDOC	BUENOS AIRES (provincia)	HOSPITAL ZONAL GENERAL DE AGUDOS LUCIO MELENDEZ
UNSAM	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Altos Estudios Sociales (IDAES)
URCIUOLI, ANA	BUENOS AIRES (provincia)	CARLOS TEJEDOR
URIZAR ROGELIO	BUENOS AIRES (provincia)	CORONEL SUÁREZ
VALENTE, SERGIO	BUENOS AIRES (provincia)	TRENQUE LAUQUEN
VANNENNEIZ, JOSÉ MANUEL	BUENOS AIRES (provincia)	PRESIDENTE PERÓN
VAREA ANA	BUENOS AIRES (provincia)	Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP)
VEGA HIDALGO JUAN	BUENOS AIRES (provincia)	GENERAL PINTO
VEGLEANZONE JOSÉ	BUENOS AIRES (provincia)	JOSÉ C. PAZ

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
VERA MIRTA	BUENOS AIRES (provincia)	BRAGADO
VIDAL, SILVINA	BUENOS AIRES (provincia)	SAN VICENTE
VON JPABLO	BUENOS AIRES (provincia)	HIGA San Roque de Gonnet
WAIMANN CHRISTIAN	BUENOS AIRES (provincia)	OLAVARRÍA
ZAPIOLA VICTOR	BUENOS AIRES (provincia)	MAGDALENA
ZORZANO, FABIÁN ANDRES	BUENOS AIRES (provincia)	CORONEL DORREGO
CAMPI CECILIA VERONICA	CATAMARCA	Laboratorio Central de Salud Pública – Biología Molecular – División bioquímica – Ministerio de Salud
DR. ALEJANDRO SANTILLAN ITURRES	CATAMARCA	Laboratorio de HIV / Sida – Centro Único de Referencia (C.U.R.) – Hospital Interzonal San Juan Bautista.
MARTÍNEZ GUILLERMO	CATAMARCA	Hospital Interzonal San Juan Bautista
NÉSTOR LEJTMAN	CATAMARCA	Laboratorio Lejman (Privado)
CLAUDIA PALLADINO	CATAMARCA	Ministerio de Salud de la Provincia de Catamarca: Subsecretaría de Asistencia en Salud Pública, Subsecretaría de Salud Mental, Subsecretaría de medicina preventiva y promoción de la salud y Subsecretaría de Planificación y Gestión en Salud
CLAUDIA TOMASSI	CATAMARCA	Maternidad Provincial 25 de Mayo
ELIAS DE CARABAL FABIANA	CATAMARCA	Hospital Interzonal de Niños Eva Perón
ANABEL SENATORE	CATAMARCA	Facultad Ciencias de la Salud
MEDINA GABRIELA	CATAMARCA	Laboratorio de Chagas – Dirección de Enfermedades transmisibles de Chagas y otros vectores.
SONIA MARTINEZ	CATAMARCA	Facultad Ciencias de la Salud
PATRICIA CAFFETTARO	CATAMARCA	Universidad Nacional de Catamarca - Secretaría de Ciencia y Tecnología.
VILMA VERGARA	CATAMARCA	Maternidad Provincial 25 de Mayo
PROF. LAURA MAS SAADI	CATAMARCA	Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de la Provincia de Catamarca: Dirección de Investigación y Desarrollo – Provincia de Catamarca
AUCHTER MÓNICA CRISTINA AUCHTER	CHACO	Facultad de Medicina, UNNE. Secretaría de Ciencia y Tecnología
BIANCHI MARIA EUGENIA VICTORIA	CHACO	Fundación Renal del Nordeste
CAROLINA CENTENO (PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD)	CHACO	Ministerio de Salud Pública: Direcciones y Programas
FERNANDO ACOSTA	CHACO	Hospital “Gral. Güemes”
FIAD MARIA ESTELA	CHACO	Centro Dermatológico
HUGO RAMOS	CHACO	Sociedad Argentina de Pediatría Filial Chaco
MARCELA TOURN	CHACO	Laboratorio Central (MSP)
MARÍA ALICIA JUDIS	CHACO	Universidad Nacional del Chaco Austral (UNCAus) Secretaría de Investigación, Ciencia y Técnica
MARÍA ALICIA JUDIS	CHACO	Universidad Nacional del Chaco Austral (UNCAus) Secretaría de Investigación, Ciencia y Técnica
MARÍA SILVIA LEONI (SECRETARIA DE CIENCIA Y TÉCNICA - RECTORADO)	CHACO	Universidad Nacional del Nordeste (UNNE)
MARIANA CAMACHO	CHACO	Hospital Odontológico
MEDINA MYRIAM LUCRECIA	CHACO	Hospital Pediátrico

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
MERINO LUIS	CHACO	Instituto de Medicina Regional del Nordeste (dependiente de la UNNE)
MIRTHA ANDREAU DE BENNATO	CHACO	Consejo Provincial de Bioética
ORBAN ENRIQUE	CHACO	SENASA Chaco
ORTELLADO JUAN MANUEL	CHACO	Hospital 4 de Junio
ROSA NAVARRO	CHACO	ANMAT Sede Chaco
SEBASTIÁN GENERO	CHACO	Hospital Perrando
SOTO GLORIA SOTO	CHACO	Escuela Superior de Salud Pública
URIONA JOSÉ	CHACO	Fundación Josefa Palacio
YURKEVICH RAFAEL EDUARDO	CHACO	Subsecretaría de Innovación Tecnológica, Ministerio de Planificación, Ambiente e Innovación Tecnológica (MinPAT)
AMADIO ROBERTO CARLOS	CHUBUT	Hospital Esquel
DIEZ SILVINA	CHUBUT	Sede Trelew
FREILE MONICA	CHUBUT	Sede Comodoro
FURCI MONICA	CHUBUT	Sede Trelew
GERTISER MARIA LAURA	CHUBUT	Centro de Investigación en Zoonosis
GHIGLIOTTO MARIANA	CHUBUT	Hospital Trelew
GUENOVA TZENKA TODOROVA	CHUBUT	Sede Comodoro
JENSEN OSCAR	CHUBUT	Dirección de Patologías Prevalentes y Epidemiología.
MOSSELLO MAFALDA	CHUBUT	Dirección de Patologías Prevalentes y Epidemiología.
MOZZONI CECILIA	CHUBUT	Centro de Investigación en Zoonosis
PIZZI ADRIAN	CHUBUT	MINISTERIO SALUD
REGNANDO MARCELA	CHUBUT	Hospital Trelew
SANDOVAL ALEJANDRA ESTHER	Chubut	Dirección de Patologías Prevalentes y Epidemiología.
STRELLA TERESA	CHUBUT	Dirección de Patologías Prevalentes y Epidemiología
TORRECILLAS CLAUDIA	CHUBUT	Sede Comodoro
URQUÍA ANDRES	CHUBUT	Nivel Central
VACCARO MARCELO	CHUBUT	Dirección de Patologías Prevalentes y Epidemiología.
ZARATE WALTER OMAR	CHUBUT	Centro de Investigación en Zoonosis
ALTCHEH JAIME	CABA	Jefe Servicio Enf. Hospital Gutierrez
ANTMAN JULIÁN	CABA	Gerencia Operativa de Epidemiología
BATTISTELLA GABRIEL	CABA	Subsecretaría de Atención Primaria de la Salud
CAPRIATI ALEJANDRO	CABA	Instituto Gino Germani. Área de Salud y Población. Facultad de Ciencias Sociales UBA
DANIEL FERRANTE	CABA	Subsecretaría de Planificación Sanitaria
DE LARRAÑAGA GABRIELA	CABA	Hospital Muñiz
DURÁN ADRIANA	CABA	Coordinación Salud Sexual Sida e ITS
GAGLIARDI JUAN	CABA	Hospital Argerich
GARAU MARÍA LAURA	CABA	Consejo de Investigación en Salud
GUILLERMO MACÍAS	CABA	Hospital General de Agudos E. Tornú

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
JAIME MARCELO ALTCHEH	CABA	Instituto Multidisciplinario de Investigaciones en Patologías Pediátricas - Htal de Niños R. Gutierrez- CONICET- UBA
LAURA ANTONIETTI	CABA	DG Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional
MACCHIA ALEJANDRO	CABA	GESICA
MERCER HUGO	CABA	Universidad Jaureche
PODESTA OSCAR	CABA	Caoic
SAIDON PATRICIA	CABA	Hospital J. M. Ramos Mejía
SALOMON HORACIO	CABA	Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y SIDA -UBA-CONICET
SANDRA SUSACASA	CABA	Maternidad Sardá
SERGIO AUGER	CABA	Dirección General de Hospitales
SILVALER	CABA	Coordinación Salud Sexual Sida e ITS
SPAGNUOLO DEGENTILE ANGELA	CABA	Hospital De Niños R. Gutierrez - Sociedad Argentina de Pediatría
WELLER SILVANA	CABA	Coordinación Salud Sexual Sida e ITS
BARTOLI JULIO	CÓRDOBA	Coordinador CIEIS Reina Fabiola
CUDOLA ANALIA	CÓRDOBA	Secretaría de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud Provincial
DAVID DANIEL	CÓRDOBA	Coordinador CIEIS del Niño y del Adulto del Polo Hospitalario
JURE HORACIO	CÓRDOBA	Vicepresidente de la Sociedad de Investigación Clínica de Córdoba
MARTINEZ CROSETTO DAVID	CÓRDOBA	Universidad Nacional de Córdoba
MINGUEZ ANGEL	CÓRDOBA	Presidente del Círculo Médico de Córdoba
PIZZI ROGELIO	CÓRDOBA	Decano Facultad de Ciencias Médicas
POGONZA RAMON	CÓRDOBA	Staff del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad
PUGA MARÍA TERESA PUGA	CÓRDOBA	Subsecretaría de Discapacidad, Rehabilitación e Inclusión - Ministerio de Salud
ROBLEDO WALTER	CÓRDOBA	Ministro de Ciencia y Tenconología
BRITOS MARIA ROSENDA	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
CARLA ZIMMERMANN	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
CARLOS THOMPSON	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
LIFSCHITZ VIVIANA	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
LOTERO JOSE OSCAR	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
MERINO LUIS ANTONIO	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
RODRIGUEZ CASCO JUAN PABLO	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
ROSENDA BRITOS	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
SOSA MARIA DE LOS ANGELES	CORRIENTES	Referentes área de Investigación
DIEGO GARCILAZO	ENTRE RÍOS	Dirección Epidemiología (Ministerio de Salud)
DOMINGUEZ MARIO	ENTRE RÍOS	Centro de Investigación DominguezLab
HERNAN GONCEBAT	ENTRE RÍOS	Programas Especiales(Ministerio de Salud)
JAVIER ADUR	ENTRE RÍOS	UNER- Fac de Ingeniería-Carrera Bioingeniería- Estudiantes de Doctorado
LARRATEGUY LUIS	ENTRE RÍOS	Centro de Medicina Respiratoria Paraná

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
VICTORIO CARLOS FABIAN	ENTRE RÍOS	Centro de Medicina Respiratoria Concepción del Uruguay
ABALOS MARIA ELENA	JUJUY	Laboratorio Central de Salud Pública
ALCOBA DAMIAN FERNANDO ALCOBA	JUJUY	Instituto de Investigación y Desarrollo Tecnológico para la Agricultura Familiar Región NOA. Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria (INTA)
ALDERETE ETHEL	JUJUY	Instituto De Ciencia Y Tecnología Regional (ICTER)
ANDRENACCI PAOLA	JUJUY	Fundación SAYANI (Fundación para personas con enfermedades hepáticas, trasplantados hepáticos)
ARRUETA JULIO CESAR	JUJUY	Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (UNJu)
AVALLE ROSALIDA AVALLE	JUJUY	Ministerio de Desarrollo Humano - Observatorio del Plan Social Nutricional
BIANCO ADRIANA BIANCO	JUJUY	Ministerio de Desarrollo Humano – Secretaria de Paridad de Género.
CASOLIBA RAMIRO MARTÍN CASOLIBA	JUJUY	Centro de Investigación y desarrollo Jujuy. Instituto Nacional de Tecnología Industrial (INTI)
CHAUQUE MANUEL	JUJUY	Fundación Obra Claretiana para el desarrollo (OCLADE)
DE LOS RIOS MARIO RENÉ	JUJUY	Fundación caminemos juntos por la inclusión Social de personas con discapacidad.
DIPIERRI JOSE	JUJUY	Instituto de Biología de la Altura (INBIAL, UNJu)
GALIAN LIC. VIVIANA	JUJUY	Asociación de Protección al Paralitico Cerebral (APPACE)
GARRIDO STELLA	JUJUY	Universidad Católica de Santiago del Estero – Sede San Salvador de Jujuy (UCSE). Área de Investigación (Carreras psicología, trabajo social y nutrición)
GIUNTA SANDRA ADRIANA	JUJUY	Secretaría de Ciencia y Técnica y Estudios Regionales (SECTER, UNJu)
GLADIS APAZA	JUJUY	Ministerio de Salud de la Provincia de Jujuy: Área de Investigación, dependiente de la Dirección Provincial de Capital Humano. Secretaría de Coordinación General de Sistema de Salud.
HERNANDEZ NANCY	JUJUY	Instituto de Estudios Celulares, Genéticos y Moleculares (ICeGeM, UNJu)
LINO SALVATIERRA	JUJUY	Fundación ARS Médica
LIQUIN ALEJANDRA LIQUIN	JUJUY	Secretaría de Pueblos Indígenas
MANZUR JOSE	JUJUY	Secretaría de Salud Mental y Adicciones
MARQUEZ JUAN CARLOS	JUJUY	Asociación civil AYNI de contención y ayuda mutua a las personas que viven con VIH-SIDA de la Provincia de Jujuy. Servicio de Infectología & Medicina Tropical. Sala 7 - Hospital San Roque
MULA ANA MARTOS	JUJUY	Unidad de Investigación en Psicología. Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (UNJu)
PEREZ WARESNEY	JUJUY	Área Investigación
QUITANA MARIA BATRIZ	JUJUY	Unidad de Investigación “Pensamiento Latinoamericano, relaciones interétnicas e interculturales”. Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (UNJu)
RIZZOTI MARIA DEL HUERTO	JUJUY	Instituto de Educación Superior Nro 7 Populorum Progressio Intela
ROMAN MARIA FLORENCIA	JUJUY	Hospital Nuestra Señora del Carmen

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
TERUEL ANA	JUJUY	Centro de Investigaciones en Ciencias Sociales Regional (CISOR). Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (UNJu)
VAIRA MARCOS	JUJUY	Laboratorio de Botánica Sistemática y Etnobotánica, Facultad de Ciencias Agrarias (UNJu). Red Iberoamericana de Saberes y Prácticas Locales sobre el Entorno Vegetal (RISAPRET)
VIGNALE NILDA DORA	JUJUY	Laboratorio de Botánica Sistemática y Etnobotánica, Facultad de Ciencias Agrarias (UNJu).
ELORZA CLAUDIA	LA PAMPA	Área Investigación
BERTONE CAROLA	LA RIOJA	Instituto de Demografía – Universidad Nacional de La Rioja (público)
CABEZA MONICA	LA RIOJA	Ministerio de Planeamiento e Industria: Dirección General de Estadística Y Censo
CASTRO RAQUEL	LA RIOJA	Colegio Provincial de Terapistas Ocupacionales
KAEN LUIS	LA RIOJA	Centro Oncológico Riojano Integral (privado)
LEDA GIULIANO FERRARI	LA RIOJA	Colegio de Psicólogos La Rioja
LIBERANI JULIO F.	LA RIOJA	Hospital Público de Chilecito Eleazar Motta
LUNA ELIAS GERONIMO	LA RIOJA	Hospital Público de Chamical Luis Agote
MATORRA FEDERICO	LA RIOJA	Instituto Universitario Fundación Barceló
MORENO, MARGARITA A	LA RIOJA	Colegio Médico de La Rioja
SHAB SILVINA	LA RIOJA	Universidad Nacional de La Rioja UNLaR – Departamento de Salud
SOSA FRANCISCO	LA RIOJA	Hospital de la Madre y el Niño (Público)
TRONCOSO VIRGINIA	LA RIOJA	Hospital Enrique Vera Barros (Público)
VEGA JUAN	LA RIOJA	Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología: Dirección de Planeamiento
VERGNE SERGIO ALEJANDRO	LA RIOJA	Ministerio de Salud: Área Investigación
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES	MENDOZA	Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
UMENDOZA	MENDOZA	INBIOMED
AGUILAR MARIA JOSE	MENDOZA	Comité de Docencia e Investigación Hospital Notti
ALVAREZ JORGLINA	MENDOZA	Ministerio de Salud: Dirección de Investigación Ciencia y Técnica
ARREGHINI MARIANA ARREGHINI	MENDOZA	Comité de Ética Investigación Científica Hospital Dr. H. Notti
BRINGA JAVIER BRINGA	MENDOZA	Comité de investigación y trabajos científicos - Hospital Central
CENTRO ONCOLÓGICO DE INTEGRACIÓN REGIONAL.	MENDOZA	COIR
CENTRO PROVINCIAL DE HEMOTERAPIA	MENDOZA	Centro Provincial de Hemoterapia
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Área Departamental Guaymallén
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Área Departamental Las Heras
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Área Maipú
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Hospital Carrillo

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Hosp. Perrupato
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Área departamental de Godoy Cruz
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Hospital EL Sauce
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Hospital Shestakow
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	MENDOZA	Hospital Lencinas
FAC. CIENCIAS MÉDICAS -UNCUYO	MENDOZA	Instituto de Histología y Embriología de Mendoza
FAC. CIENCIAS MÉDICAS -UNCUYO	MENDOZA	Laboratorio de Análisis de ADN
FUNDACIÓN	MENDOZA	Fundación Oncológica Mendoza
FUNDACIÓN	MENDOZA	Fundación Escuela de Medicina Nuclear.
FUNDACIÓN CENTRO ONCOLÓGICO MENDOZA	MENDOZA	Fundación Centro Oncológico Mendoza
FUNDACIÓN CEREBRO Y MENTE	MENDOZA	Fundación Cerebro y Mente
GONZALEZ NICOLINI FEDERICO	MENDOZA	Área de Investigación
HYGES VALENTINA	MENDOZA	Comité de Ética Universidad Juan A. Maza
INS. ZALDIVAR	MENDOZA	Dr. Roger Eleazar Zaldívar
INSTITUTO DE MEDICINA Y BIOLOGÍA EXPERIMENTAL-CONICET-FCM	MENDOZA	Instituto de Medicina y Biología Experimental-Conicet-FCM
LAFI GABRIELA	MENDOZA	Área de Investigación
MORGADO SUSANA ELVIRA	MENDOZA	Área de Investigación
MOYANO MARIA ZULEMA BEATRIZ	MENDOZA	Área de Investigación
NARANJO ANA VERONICA	MENDOZA	UNSJ Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud
NIEVAS LORENZO NIEVAS	MENDOZA	Ministerio de Ciencia y Tecnología: Dirección de Desarrollo tecnológico (MinCyT –Ministerio de Economía
PÉREZ CAFFE GABRIEL	MENDOZA	Comité de Docencia e Investigación Hospital Pereyra
PIACENTINI LUIS	MENDOZA	Comité de Ética de Investigación Hospital Luis Lagomaggiore
UNIVERSIDAD DE CONGRESO-	MENDOZA	Facultad de Psicología
UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA-	MENDOZA	Facultad de Psicología
UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA-	MENDOZA	Facultad de Ciencias Médicas
UNIVERSIDAD JUAN AGUSTÍN MAZA-	MENDOZA	Facultad Farmacia y Bioquímica
UNIVERSIDAD MENDOZA-	MENDOZA	Facultad Ciencias Médicas
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO-	MENDOZA	Facultad de Odontología
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO-	MENDOZA	Subcomité de Ética en Inv. Clínica del Hospital Español de Mendoza
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO-	MENDOZA	Facultad de Ciencias Médicas

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
ARGUELLES CARINA	MISIONES	Grupo de Investigación en Genética Aplicada (GIGA) UNaM / CONICET.
DESHUTTER JORGE	MISIONES	Ministerio de Cultura, Educación, Ciencia y Tecnología: Comité Ejecutivo de Desarrollo e Innovación Tecnológica (CEDIT)
FERRERAS JULIAN	MISIONES	Instituto de Biología Subtropical (IBS)UnaM/ CONICET. Público
FRANCIOSI VALERIA	MISIONES	Fundación Parque de la Salud. Hospital Escuela de Agudos.
GONZALEZ JAVIER	MISIONES	Hospital SAMIC Oberá.
HUMERES CRISTIAN ALEJANDRO	MISIONES	Instituto Nacional de Medicina Tropical (InMet)
LIOTTA DOMINGO JAVIER	MISIONES	Laboratorio de Biología Molecular Aplicada (LaBiMAp) UnaM. Público
LOPEZ MIRYAN	MISIONES	Hospital Provincial de Pediatría.
LUDOJOSKI MONICA	MISIONES	Fundación Parque de la Salud. Instituto de Genética Humana
LUISELLA LORENZO	MISIONES	Universidad de la Cuenca del Plata.
MALAN RICHARD	MISIONES	Banco de Sangre, Tejidos y Biológicos.
ROGINSKI SANDRA	MISIONES	Hospital SAMIC Eldorado.
RUIDÍAS HÉCTOR JAVIER	MISIONES	Universidad Gastón Dachary
SILVA GUSTAVO	MISIONES	Laboratorio de Alta Complejidad de Misiones (LACMI) Parque de la Salud. Público
SOSA RODOLFO FERNANDEZ	MISIONES	Ministerio de Salud. Subsecretaria de Recursos Humanos y Planificación, Área de Investigación para la Salud
STETSON IRENE	MISIONES	Hospital Materno Neonatal.
ZAPATTA PEDRO	MISIONES	Instituto de Biología Subtropical (IBS)UnaM/ CONICET.
BASTÍAS JOHANNA	NEUQUÉN	Hospital Castro Rendón
CHAN PHOMMAHAXAY	NEUQUÉN	Hospital Villa La Angostura
DARÍO PICCOLI, GRISEL LEWIS, MARIELA O	NEUQUÉN	Codei de Zapala
FACUNDO GOYA, CAROLINA ANGELINI, LILIAN ZURBRIGGEN, CECILIA MIRANDA, VIVIANA FERREYRA	NEUQUÉN	Zona Metropolitana
REMY JUAN	NEUQUÉN	Hospital Junín de los Andes
VILLEGAS CAROLINA	NEUQUÉN	Hospital San Martín de los Andes
ALBEZA	SALTA	Hospital San Bernardo
CIENTIFICA	SALTA	Colegio de Odontólogos
CIMINO RUBEN OSCAR	SALTA	Laboratorio de Enfermedades Tropicales
CRUZ TERESITA DEL CARMEN	SALTA	Hospital Señor del Milagro
CUNEO CARLOS	SALTA	Prevención Cardiovascular Salta.
DIEGO MARCO	SALTA	Colegio de Bioquímicos
DIOSQUE PATRICIO	SALTA	C.O.N.I.C.E.T también funciona dentro de la Universidad Nacional de Salta
GALINDEZ MACARENA GALINDEZ	SALTA	Sociedad de Endocrinologia y Metabolismo

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
GLADYS PERNA	SALTA	Secretaría de nutrición
GÓMEZ R MAXIMILIANO	SALTA	Fundación Aire-Instituto Alas
HIDALGO SILVIA	SALTA	Colegio de Kinesiólogos y Fisioterapia
LOUTAIF RANEA JUAN JOSE	SALTA	Colegio de Médicos
MAMANI DANIEL	SALTA	Hospital Papa Francisco
MARCELO NALLAR	SALTA	Hospital de Endocrinología y Metabolismo Arturo Oñativia
MARÍA LOZA DE CHAVEZ	SALTA	Colegio de Graduados en Nutrición
MEDICI PAULA	SALTA	Colegio de Fonoaudiólogos
MORENO CARLOS	SALTA	Hospital Materno Infantil
NALLAR DERA MARCELO PEDRO	SALTA	Hospital de Endocrinología y Metabolismo Dr. Arturo Oñativia
OLIVA VALERIA	SALTA	Ministerio de Salud: Comisión provincial de investigacion
SILVA IRMA	SALTA	Colegio de Psicólogos
VISICH ALEJANDRA VISICH	SALTA	Instituto Biogen
ZORRILLA JUAN PABLO	SALTA	Sociedad de Neurología
AGUILAR ESTELA AGUILAR	SAN JUAN	UNSJ Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud
ELIAS JOSE FAGER	SAN JUAN	Hospital César Aguilar de Caucete
HEREDIA MIRTHA	SAN JUAN	UNSJ Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud
MOLINA JUAN SEBASTIÁN	SAN JUAN	UNSJ Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud
NORA RUARTES	SAN JUAN	Hospital César Aguilar de Caucete
ORLANDO ROY	SAN JUAN	Asociación Médica San Juan
PÉREZ PAZO ANDREA	SAN JUAN	Dirección de Planificación
RAÚL ALBERTO GARCÍA	SAN JUAN	Instituto de Investigaciones en Ciencias Químicas
RODOLFO ANGEL PARDO HIDALGO JOSÉ LUIS CRISTIAN MORENO	SAN JUAN	Centro Polivalente de Asistencia e Investigación Clínica CER
SOSA YANG LUCÍA MARÍA DEL VALLE	SAN JUAN	Vacunatorio Provincial
FUNEZ MARIA ELENA	SAN LUIS	UNSL
SUAREZ ELSA FANNY	SAN LUIS	Ministerio de Salud: Programa Epidemiología, Servicio de Investigación en Salud.
ZALAZAR GUILLERMO	SAN LUIS	UCCuyo, Sede San Luis y Hospital San Luis
BEVERAGGI CAMERA LAURA LILIANA	SANTA CRUZ	Subsecretaria de Hospitales de Interior (Dep De Msal)
CACERES ALICIA	SANTA CRUZ	UNPA
COGGIOLA BCA LILIANA	SANTA CRUZ	Laboratorio Forence Provincial
DAGNINO, CAROLINA	SANTA CRUZ	Hospital Zonal Caleta Olivia
ELGUERO, KARINA	SANTA CRUZ	28 de Noviembre
GHISOLFO GUILLERMO	SANTA CRUZ	Las Heras
GUTIERREZ, MARIELA	SANTA CRUZ	Pico Truncado
HAPPEL SUSANA	SANTA CRUZ	Rio Turbio
MODARELLI PABLO/GONZALEZ ISABEL	SANTA CRUZ	Perito Moreno
MOTTER ROSALIA MARIELA	SANTA CRUZ	Comandante Luis Piedra Buena
ORTIZ PABLO	SANTA CRUZ	Puerto Deseado

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
PAEZ, SUSANA	SANTA CRUZ	Hospial Zonal Caleta Olivia
PAREDES, VALERIA	SANTA CRUZ	Hospital Regional Río Gallegos
PASSERA MILAGROS	SANTA CRUZ	Puerto San Julián
RIERA LEONARDO	SANTA CRUZ	Puerto Santa Cruz
RINDISBACHER SONIA NOEMÍ	SANTA CRUZ	Área Investigación
RUIZ LUCIA EVELYN	SANTA CRUZ	Dirección de Epidemiologia (Msal)
SALGADO, MARIA VICTORIA	SANTA CRUZ	SAMIC
SUB SALUD COLECTIVA	SANTA CRUZ	Ministerio de Salud y Ambiente: Subsecretaria de Salud Colectiva (Msal)
VIVIANI LORENA	SANTA CRUZ	Formenti
WEINZETTEL BARBARA	SANTA CRUZ	Ministerio de Salud y Ambiente: Subsecretaría de Salud Colectiva (Msal)
GERLERO SANDRA SILVANA	SANTA FE	Área Salud Mental
GIALDINI CELINA	SANTA FE	Cumple funciones de investigación Área Maternidad e Infancia
RANDOLINO MARÍA JIMENA	SANTA FE	Cumple funciones de atención de las personas
STIVAL MATIAS	SANTA FE	Cumple funciones de investigación
CARLOS MARRODAN	SANTIAGO DEL ESTERO	Centro Integral de Salud Banda
DAVID JARMA	SANTIAGO DEL ESTERO	Consejo de Médicos
ESCPECHE LUIS	SANTIAGO DEL ESTERO	Hospital Regional Ramón Carrillo
HABRA EUGENIA	SANTIAGO DEL ESTERO	Ministerio de Salud: Secretaría Técnica de Epidemiología
MARIA BEATRIZ TABOADA	SANTIAGO DEL ESTERO	Facultad de Ciencias Medicas. (UNSE)
MARÍA MERCEDES CLUSELLA CORNEJO	SANTIAGO DEL ESTERO	Universidad Católica de Santiago del Estero
MARTINEZ ANA TERESA MARTINEZ	SANTIAGO DEL ESTERO	Instituto de Estudios para el Desarrollo Social
AREA INVESTIGACIÓN	SANTIAGO DEL ESTERO	Instituto de Biomedicina UCSE
NORMA TAMER	SANTIAGO DEL ESTERO	Instituto interdisciplinario y regional de investigación y estudios en gerontología (IIRGe)
ROCÍO CARRERAS	SANTIAGO DEL ESTERO	Instituto de Estudios Ambientales y Desarrollo Rural de la Llanura Chaqueña – Sede Central Instituto para el desarrollo del árido y semiárido (INDEAS)
SELVA ELIZABETH TREJO	SANTIAGO DEL ESTERO	Institutos de Investigación en Enfermería
SILVETI JORGE LUIS	SANTIAGO DEL ESTERO	Centro de estudios de demografía y población (CEDEP)
SORIA ANA MARIA SORIA	SANTIAGO DEL ESTERO	Centro Provincial de Salud Infantil
VICTOR YUNES	SANTIAGO DEL ESTERO	Clínica Yunes
BARO VERÓNICA CRISTINA	SANTIAGO DEL ESTERO	LUCCAU (Lucha contra el Cáncer Ushuaia)
BASOMBRIO ADRIANA	TIERRA DEL FUEGO	Ministerio de Salud: Dirección de Epidemiología
GONZALEZ ELSA BEATRÍZ	TIERRA DEL FUEGO	Área investigación
PANI VERONICA	TIERRA DEL FUEGO	Fundación Flexer de Ayuda Niños y Jóvenes con Cáncer TDF
ACEÑOLOZA GUILLERMO ACEÑOLAZA (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Instituto Superior de Correlación Geológica (INSUGEO).
ALCARAZ GABRIELA	TUCUMÁN	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
ARENA MARIO ARENA (VICEDIRECTOR EN EJERCICIO DE LA DIRECCIÓN)	TUCUMÁN	Instituto de Biotecnología Farmacéutica y Alimentaria (INBIOFAL).

Apellido y Nombre	Provincia	Institución / Partido /Ciudad
BARRENECHEA GUILLERMO GABRIEL	TUCUMÁN	Laboratorio de Salud Pública. Docencia e Investigación
CAMPI DANIEL CAMPI (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Instituto Superior de Estudios Sociales (ISES).
CASTELLANOS LUCÍA (DIRECTORA)	TUCUMÁN	Planta Piloto de Procesos Industriales Microbiológicos (PROIMI).
CHAIA ADRIANA PEREZ CHAIA (DIRECTORA)	TUCUMÁN	Centro de Referencia de Lactobacilos (CERELA).
COMEDI DAVID COMEDI (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Instituto de Física del Noroeste Argentino (INFINOA).
DEVANI MARIO DEVANI (VICEDIRECTOR EN EJERCICIO DE LA DIRECCIÓN)	TUCUMÁN	Instituto de Tecnología Agroindustrial del Noroeste Argentino (ITANOA).
DÍAZ RICCI JUAN CARLOS (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Instituto Superior de Investigaciones Biológicas (INSIBIO).
DOMINGUEZ EDUARDO (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Instituto de Biodiversidad Neotropical (IBN).
FLORES DE OLMEDO ISOLINA DEL CARMEN	TUCUMÁN	Laboratorio de Salud Pública
GRAU RICARDO (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Instituto de Ecología Regional (IER).
HILAL FERNANDO	TUCUMÁN	División Zoonosis
ISLA MARÍA INÉS ISLA (DIRECTORA)	TUCUMÁN	Instituto de Bioprospección y Fisiología Vegetal (INBIOFIV).
MARIEL GONZALEZ LINARES	TUCUMÁN	DGRS
MAZZUCO DE GRANEROS MARTA SILVINA	TUCUMÁN	DGRS
NÉSTOR KATZ (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Instituto de Química del Noroeste Argentino (INQUINOA).
ORTEGA SILVANA	TUCUMÁN	Dirección de Investigación
PABLO GOLOBOFF (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Unidad Ejecutora Lillo (UEL).
RICARDO KALIMAN (DIRECTOR)	TUCUMÁN	Instituto de Investigaciones sobre el Lenguaje y la Cultura (INVELEC).
SÁNCHEZ ROCÍO	TUCUMÁN	Instituto de Ecología Regional (IER).
TONELLO GRACIELA TONELLO (DIRECTORA)	TUCUMÁN	Instituto de Investigación en Luz, Ambiente y Visión (ILAV).
ABRAHAM MARGARITA DEL VALLE	TUCUMÁN	Salud Pública- Educación Médica
ALI VERONICA	TUCUMÁN	Programas para prevención y cuidados de la salud
CALLI ROGELIO (CALLI FLORES ROGELIO SALOMON)	TUCUMÁN	Dirección de Epidemiología
GONZALEZ LINARES ELISA MARIEL	TUCUMÁN	Referente Epidemiológico
PERAL MARIA DE LOS ANGELES	TUCUMÁN	Dirección de Investigación
SCACCHI JUAN FABRICIO	TUCUMÁN	Dirección de Investigación

ANEXO II. Mapeo de temas

Regiones de Argentina utilizadas para la estratificación de la información

Región CENTRO

PRIORIDADES SANITARIAS PROVINCIALES

- Mejoras en el financiamiento (facturación a terceros, programas) (CABA)
- Principales Endemias según áreas geográficas provinciales: Chagas, Lepra, Fiebre Hemorrágica Argentina- Prevención, vigilancia y abordaje de poblaciones expuestas (Santa Fe)
- Enfermedades Transmisibles Emergentes: Dengue-Zika- Prevención y diagnóstico (Santa Fe)
- Consumos problemáticos de sustancias en los jóvenes de distintos sectores sociales (Santa Fe)
- Impacto ambiental del uso intensivo de agrotóxicos en poblaciones rurales y semi-urbanas (Santa Fe)
- Políticas Públicas de Producción de Medicamentos (Santa Fe)
- Evaluación de Tecnologías para la salud (Santa Fe)
- Fortalecimiento de Salud Mental en el Primer Nivel de Atención (Entre Ríos)
- Recategorización establecimientos de salud según capacidad resolutiva/nivel riesgo (Entre Ríos)
- Definición de áreas programáticas y población a cargo (Entre Ríos)
- Regionalización sanitaria provincial (Entre Ríos)
- Fortalecimiento de la gestión por resultados en el Nivel central y en establecimientos de salud (Entre Ríos)

- Implementación de herramientas de monitoreo y evaluación en los efectores de salud provinciales (Entre Ríos)

Región CUYO

- Línea de Base para CUS: acceso, cobertura c/riesgo financiero, garantías de cuidados (Mendoza)
- Respuesta de sistema de salud a las ECNT: barreras, equipos, redes de cuidados, derivación (Mendoza, San Luis)
- Regionalización sanitaria y su relación con la salud materna, salud infantil, las ECNT (Mendoza, San Juan)
- Promoción de estilos de vida saludable en la reducción de Riesgo y Carga de Enfermedad (Mendoza)
- Protección de la salud en relación a las condiciones ambientales y físicas (Mendoza)
- Optimizar la capacidad resolutiva de la Red asistencial de la pcia. de Mendoza (Mendoza, San Luis)
- Fortalecer la rehabilitación física, social y mental de personas con discapacidad (Mendoza)
- Fortalecer la respuesta del sistema de salud ante emergencias, desastres y epidemias (Mendoza)
- Fortalecer la institucionalidad del sector salud Mendoza (San Luis lo agrega desde el punto de vista de la infraestructura)
- Mejorar la calidad de la atención de salud
- ETS Sífilis y Sífilis congénita (San Luis)
- Control de vectores (Chagas y enfermedades transmitidas por mosquitos) (San Luis, San Juan)
- RRHH en Salud (San Luis)
- Tuberculosis (San Juan)
- Suicidio en adolescentes (San Juan)
- Abuso de sustancias psicoactivas (San Juan)
- Embarazo en adolescentes (San Juan)

Región NEA

- Mortalidad infantil. Regionalización perinatal (Chaco, Misiones y Corrientes)

- Mortalidad Materna. Maternidades seguras y centradas en la familia (Chaco, Misiones y Corrientes)
- Prevención, atención y rehabilitación de enfermedades crónicas no transmisibles (Cardiovasculares, oncológicas –cuello uterino, mama y colon- y Diabetes) (Chaco y Misiones)
- Enfermedades transmitidas por vectores: Chagas, Dengue, Chikungunya, Zika (Chaco y Misiones)
- Formación y fortalecimiento del recurso humano en salud (Chaco y Corrientes)
- Fortalecimiento de la Red de Atención (Misiones y Corrientes)
- Promoción de hábitos saludables. Prevención del tabaquismo (Chaco)
- Salud Mental y Adicciones (Chaco)
- Mortalidad por causas externas: accidentes viales, suicidios (Chaco)
- Prevención de enfermedades transmisibles (Chaco)
- Cobertura de inmunizaciones y enfermedades prevenibles por vacunas (Chaco)
- Salud Indígena (Misiones)
- Reingeniería y Diagnóstico en la centralización de servicios sanitarios (Corrientes)
- Prioridades de desarrollo del área de investigación en salud (Comité de ética, registro y creación de Instituto) (Corrientes)

Región NOA

- Salud Infantil Salta (Sgo. del Estero, Tucumán, La Rioja)
- Salud Materna (Salta, Sgo. del Estero, Tucumán, Jujuy)
- Malnutrición : desnutrición - obesidad (Salta, La Rioja, Jujuy)
- Enfermedades Infecciosas de la infancia : respiratorias y diarreas (Salta, Sgo. del Estero, Tucumán)
- Trasmisión Vectorial : Dengue , Zika, Chikungunya (Salta, Sgo. del estero, Tucumán, La Rioja)
- Infecciones de Transmisión Sexual y HIV/ SIDA (Salta, Sgo. del Estero, Tucumán, Jujuy)
- Enfermedades Cardiovasculares (Salta, Sgo. del estero, Catamarca, Tucumán, Jujuy)
- Diabetes (Salta, Sgo. del Estero, Catamarca, Tucumán, Jujuy
- Cáncer Salta, Sgo. del Estero, Catamarca, Tucumán, Jujuy)
- Equidad en el acceso, utilización y asignación de los Recursos en los Servicios de Salud (Salta, Sgo. del Estero, Jujuy)
- Salud Mental (Sgo. del Estero, Catamarca, Tucumán, La Rioja, Jujuy)
- RRHH en Salud (Sgo. del Estero, Catamarca)
- Accesibilidad al sistema sanitario (Sgo. del Estero, La Rioja, Jujuy)
- Adolescencia (Sgo. del Estero, Tucumán)
- Enfermedades re-emergentes: Chagas (Catamarca)
- Inmunizaciones (Catamarca, Sgo. del Estero)
- Accidentes de tránsito (Tucumán, Sgo. del Estero Discapacidad (Tucumán, Jujuy)
- Transplantes - Donación de órganos (Tucumán)
- Calidad y Seguridad del paciente (Tucumán)

- Emergencias (La Rioja)
- Salud Bucal (La Rioja, Jujuy)
- Jerarquización de la profesión de Enfermería: Implementación de concursos cerrados para cubrir los cargos de jefe de Dpto. de Enfermería en el Hospital Interzonal San Juan Bautista, Hospital Interzonal de Niños Eva Perón, Maternidad Provincial 25 de Mayo (Catamarca)
- Creación de un programa de capacitación continúa para médicos del interior provincial, con rotación por los centros de mayor complejidad de la provincia (Catamarca)
- Creación de Comités de calidad para mejorar los indicadores de salud (Catamarca)
- Mejoramiento de la infraestructura y modernización de las instituciones de salud y aumento de la tecnología y capacidad instalada (Catamarca)
- Gestión informática y optimización de redes (Catamarca, Jujuy)
- Refuncionalizar el presupuesto a fin de avanzar en la cobertura universal de salud e identificar nuevos mecanismos complementarios de financiación (La Rioja)
- Financiamiento en Salud (Jujuy)

Región SUR

- Salud materna perinatal infantil y adolescentes (Santa Cruz, Chubut, Río Negro, La Pampa, Tierra del Fuego)
- Salud sexual y reproductiva (Santa Cruz)
- Enfermedades transmisibles (Hidatidosis y TBC) e inmunizaciones (Santa Cruz, Chubut, La Pampa)
- Enfermedades no transmisibles (Santa Cruz, Chubut, La Pampa)
- Discapacidad y rehabilitación (Santa Cruz)
- Entornos saludable y ambiente (Santa Cruz, Río Negro, Tierra del Fuego)
- Salud e interculturalidad (Santa Cruz)
- Gestión y políticas sanitarias (Santa Cruz)
- Recursos Humanos en salud (Santa Cruz, Chubut, Río Negro, Neuquén, Tierra del Fuego)
- Salud mental y adicciones (Santa Cruz, La Pampa, Neuquén, Río Negro)
- Zoonosis de impacto local y regional (Chubut)
- Hipovitaminosis d (Tierra del Fuego)
- Producción local de medicamentos e insumos para la salud (Tierra del Fuego)
- Diarreas infecciosas (Tierra del Fuego)
- Enfermedades respiratorias (Tierra del Fuego)
- Sobrepeso, obesidad y sedentarismo (Tierra del Fuego)
- Adecuación marco normativo y legal de conducción (Chubut)
- Sustentabilidad del financiamiento (Chubut)
- Expansión del acceso al cuidado de la Salud (Chubut)
- Innovación del sistema de salud e incorporación de Tecnologías (informáticas y de la comu-

nicación (TIC) (Chubut)
- Desarrollo Integral del Recurso Humano (Chubut)
- Adecuación y ampliación de Recursos Físicos priorizados (Chubut)
- Facilitar el acceso a cuidados integrales y continuos a la población desde una perspectiva del ciclo de vida y de respeto a la diversidad (Río Negro)
- Actualizar anualmente prioridades y tareas programáticas según estándares de calidad establecidos en el país (Río Negro)
- Promover la participación de los distintos actores, particularmente, de la comunidad y sus representantes (Río Negro)
- Evaluación y acreditación de establecimientos y/o servicios de atención y/ o recuperación de la salud (Río Negro)
- Mejoramiento del RRHH: integración escalafonaria, capacitación permanente y actualización de organigramas (Río Negro)
- Programa de Mejoramiento de la capacidad instalada con 2 componentes: adecuación de la infraestructura y renovación del equipamiento siempre según niveles de complejidad, criterios de regionalización provincial y una equilibrada compensación entre los distintos sectores (Río Negro)
- Informatización del Sistema Público de Salud (Río Negro)
- Facilitar el acceso al medicamento (Río Negro)
- Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención (Aumentar la accesibilidad: agendas, sistemas de turnos, TIC; Fortalecer la retención y la resolución local de problemas: capacitación en guías, supervisión, incorporación estratégica de RRHH y equipamiento; Articular con el 2do y 3er nivel de atención: sistema de turnos protegidos, dependencia administrativa y técnica) (Neuquén)
- Desarrollo y fortalecimiento de la alta y mediana complejidad (Neuquén)
- Atención Prehospitalaria (Neuquén)
- Plan Estratégico Integral de Promoción de la Salud (Neuquén)

ANEXO III. Sistematización de temas propuestos por área

Área (Tema)	Subtema	Línea (Tópico)

1. Políticas, Servicios y Sistemas de salud

a. Prestación de servicios

- Oportunidad de la Atención en los servicios de salud
- Red de Servicio sanitario
- Medicina tradicional y alternativa: oportunidad de atención
- Cobertura de provisión de servicios de salud
- Características de las modalidades de atención y capacidad de respuesta en la provisión de los servicios.
- Acceso y Cobertura efectiva en salud para las poblaciones minoritarias, vulnerables y sujetas a las enfermedades desatendidas
- Estrategias para reducir las inequidades en el acceso y cobertura en salud en las poblaciones vulnerables y sujetas a enfermedades desatendidas
- Calidad efectiva de los servicios de salud

b. Dotación de personal sanitario

- Diagnóstico situacional del Recurso Humano existente de acuerdo a competencias
- Migración Laboral
- Clima organizacional
- Ética en el desempeño del recurso humano
- Gestión y planificación de recursos humanos en salud
- Costo beneficio del recurso humano entrenado
- Capacidad técnica y distribución de recursos humanos en el sistema de salud
- Evaluación de la incursión de nuevos actores al sistema de salud para mejorar la cobertura en salud comunitaria (trabajadores comunitarios)
- Evaluación de profesionales de la salud orientados a la salud comunitaria y familiar
- Desarrollo del recurso humano en salud

c. Sistema de información sanitaria

- Análisis de carga de enfermedad
- Calidad de los sistemas de información para toma de decisiones efectivas y otras funciones en salud
- Funcionalidad de los subsistemas de información
- Vigilancia epidemiológica

d. Productos médicos, vacunas y tecnologías

- Abastecimiento de medicamentos e insumos críticos
- Evaluación de medicamentos y otras tecnologías sanitarias
- Uso racional de medicamentos
- Acceso de la población a medicamentos
- Factores relacionados con la adherencia al tratamiento farmacológico
- Costo efectividad del uso de medicina tradicional
- Evaluación de las tecnologías sanitarias implementadas según niveles de atención.
- Uso de la tecnología de la comunicación en salud (Apps-Salud, M-Salud, E-Salud)
- Necesidades de tecnologías sanitarias
- Producción, distribución, comercialización y servicios de atención; y productos relacionados con medicina alternativa.

e. Financiación de los sistemas de salud

- Limitantes y facilitantes que intervienen en la ejecución presupuestaria
- Mecanismos de pago de incentivos efectivos y eficientes

Estrategias para optimización y financiamiento en la prestación de servicios de salud
Mecanismo de financiamiento sostenible en los procesos y programas de investigación a nivel nacional
Mecanismos de financiamiento para garantizar la prestación de servicios de salud en apoyo a los sistemas de salud
Mecanismos de financiamiento sostenible del sistema de salud
Gestión y financiamiento de la salud

f. Liderazgo, Rectoría y gobernanza

Desarrollo de políticas y capacidades institucionales
Regulación en salud pública
Fiscalización en salud pública
Mecanismos de transferencia de conocimiento científico para la toma de decisiones efectiva y otras funciones en salud
Evaluación de las reformas de políticas en salud que garanticen la habilitación y acreditación de los servicios de salud
Mecanismos de implementación de políticas públicas
Estrategias para la construcción e implementación de una agencia de tecnologías en salud
Modelos de atención en salud para el sistema de salud basados en las políticas de salud actual
Participación inter e intrainstitucional
Participación comunitaria
Desigualdad social e inequidades en salud
Aplicación del Marco Normativo Sanitario y Marco Normativo de Atención a las personas
Influencias internas o externas de los diferentes sectores en el rol rector
Impacto de la implementación del modelo organizacional
Impacto de la implementación de los modelos de gestión en los servicios de salud auditorias médicas, administrativo - financiero
Mecanismos efectivos de rectoría en el sistema de salud en diferentes niveles de acción
Implementación e impacto de políticas, planes y estrategias en salud
Estrategias de fortalecimiento para infraestructura en salud
Política de Atención Primaria en Salud (APS) en la población
Estrategias de implementación de modelos de atención primaria en salud orientados a la salud comunitaria y familiar
Determinantes del desempeño del sistema de salud

2. Enfermedades crónicas no transmisibles

a. Enfermedad Renal Crónica

Carga de enfermedad
Etiología de la enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Promoción y prevención primaria de la enfermedad renal crónica de origen tradicional o no tradicional
Determinantes y factores de riesgo de enfermedad renal crónica para la población
Abordaje desde política pública sobre la vigilancia que se debe realizar desde el punto de vista de salud ocupacional para la identificación de situación de riesgo, y detección del caso de enfermedad renal crónica de origen no tradicional (ERCnT)
Medidas efectivas desde el punto de vista de salud ocupacional para la prevención y detección temprana de la enfermedad renal crónica de los pacientes expuestos a agroquímicos o sustancias toxicas por su ocupación
Determinantes ambientales como posibles factores etiológicos de la enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Factores de riesgo (exposiciones a agentes de riesgo, actividades ocupacionales de riesgo, exposición a metales pesados, intoxicación por agroquímicos, exposición a sustancias neurotóxicas) de presentar ERCnT
Intervenciones ocupacionales al lugar de trabajo, al ambiente o al trabajador expuesto

a factores de riesgo relacionados con el desarrollo de insuficiencia renal de origen no tradicional
Implementación de un sistema de vigilancia para las exposiciones de riesgo y el manejo inicial del paciente con enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Pruebas de tamización tipo biomarcadores de daño temprano, para enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Reconocimiento de la ERC de origen no tradicional vs ERC convencional en población laboralmente activa
Intervenciones clínicas que permitan detener la progresión de la enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Evaluación del impacto al presupuesto de las intervenciones costo-efectivas para el manejo de la enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Desarrollo de guías de práctica clínica para mejorar la respuesta de los servicios de salud frente al manejo integral y oportuno de la ERC de origen no tradicional
Estrategias efectivas de implementación de guías de práctica clínica para la atención del paciente con enfermedad renal crónica de origen ocupacional, en la comunidad agrícola, tomadores de decisión y profesionales de la salud y prestadores de servicios de salud
Procesos de prestación de servicios de salud necesarios para garantizar la atención integral del paciente con enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Necesidades de infraestructura y tecnologías requeridas para la atención integral del paciente con enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Competencias de los profesionales de la salud que presten sus servicios en la atención de los pacientes con enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Oferta de recursos humanos en salud necesarios para atender integralmente al paciente con enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Sistemas de vigilancia epidemiológica para enfermedad renal crónica de origen no tradicional
Impacto financiero al sistema de salud por la prestación creciente de servicios de salud en pacientes con enfermedad renal crónica de origen no tradicional

b. Hipertensión Arterial

Carga de la enfermedad de Hipertensión Arterial en la Unidad de Salud

c. Diabetes

Carga de la enfermedad de Diabetes Mellitus
Abordaje de las complicaciones por diabetes mellitus tipo 2

d. Infarto Agudo de Miocardio

Estrategia de tamización para la detención temprana

e. Enfermedad Cerebrovascular

f. Dislipidemia

Factores de riesgos modificables y no modificables

g. Sobrepeso y Obesidad

Medidas de promoción y prevención primaria para el manejo
Determinantes y factores de riesgo

h. Salud mental

Consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas (Promoción de calidad de vida y Prevención del consumo; Determinantes y factores de riesgo; Mecanismos de control de consumo; manejo integral del individuo con problemas de adicción)
Promoción y prevención primaria
Estado de salud en la población (carga de enfermedad)
Detección temprana
Determinantes de la reinserción a la sociedad del individuo con enfermedad mental en su familia y sector laboral
Modelo integral de atención en salud mental
Acceso, prestación y adherencia de las acciones de prevención, promoción y manejo

integral del paciente con salud mental

i. Cáncer (Próstata, Cuello Uterino, Mama, Gástrico, Pulmonar, Piel, Colorectal)

Factores de riesgo asociados con cáncer
Medidas de identificación temprana para población de alto riesgo de cáncer
Medidas de promoción y prevención; Impacto económico en el tratamiento del cáncer; Factores que determinan la efectividad de las estrategias de tamización; Estrategia sobre la implementación de registros poblacionales de cáncer; Estrategias para la implementación de Tecnología de la Información y la Comunicación (TIC) y telemedicina para el diagnóstico del cáncer; Carga de la enfermedad

j. Enfermedades crónico degenerativas

Detección temprana

k. Enfermedades Respiratorias Crónicas del Adulto (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica y Asma)

Promoción y prevención primaria
Determinantes y factores de riesgo de las enfermedades respiratorias crónicas del adulto

l. Cuidados paliativos

m. Salud bucodental

n. Rehabilitación y discapacidad

3. Enfermedades Transmisibles

a. Enfermedades emergentes y reemergentes

Capacidad de respuesta ante enfermedades emergentes y reemergentes
Medidas e intervenciones de promoción y prevención
Carga de enfermedad, carga social y económica
Estrategias de abordaje integral y tratamiento efectivo
Determinantes sociales y factores de riesgo
Diagnóstico precoz y detección temprana
Medidas para la reducción de la morbilidad y mortalidad en los pacientes
Mecanismos de rehabilitación y disminución de la discapacidad

b. Zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores

Características e impacto de las medidas de prevención y control.
Estudios del comportamiento de los vectores
Impacto de las enfermedades vectoriales en la economía del país
Reglamento Sanitario Internacional (2005)
Participación del sector privado en la promoción y prevención de las enfermedades vectoriales
Distribución de las áreas endémicas y población de alto riesgo

c. Bioseguridad

Bioseguridad en unidades de salud

d. Enfermedades desatendidas

Condiciones socioeconómicas y enfermedades desatendidas
Geohelmintiasis y rendimiento escolar
Estudios clínicos epidemiológicos y sociales de las enfermedades desatendidas
Métodos de promoción, diagnóstico, tratamiento, acceso y cobertura efectiva en las poblaciones vulnerables
Prevalencia de enfermedades desatendidas

f. Resistencias a antimicrobianos

Factores de riesgo y determinantes de la incidencia de la infección por tuberculosis multiresistente

g. Enfermedades inmunoprevenibles

h. VIH/SIDA

Abordaje integral de población de alto riesgo de contagio por VIH
Estigma y discriminación en la población con VIH/SIDA
Medidas para la garantía del financiamiento y la sostenibilidad financiera del manejo

integral de los pacientes con VIH

i. Infección Nosocomial

Efectividad y seguridad de antibióticos para el manejo de los pacientes con diagnóstico de infección nosocomial

Manejo del entorno hospitalario para el control de la infección nosocomial

Factores de riesgo y determinantes de la incidencia de la infección nosocomial

j. Tuberculosis

Factores de riesgo y determinantes de la incidencia de la infección por tuberculosis multiresistente

k. Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Factores de riesgo y determinantes de la incidencia de las infecciones por transmisión sexual en la población adolescente.

l. Infección por Hepatitis B y Hepatitis C

Evaluación económica de los diferentes esquemas terapéuticos para hepatitis B y C

4. Atención Integral a la Familia y a la comunidad

a. Salud Materno Infantil

Morbi-mortalidad materno infantil y Factores y determinantes de riesgo de la mortalidad materna y neonatal

b. Salud Infantil

Enfermedad Diarreica Aguda

Enfermedad Respiratoria Aguda

c. Atención integral al adolescente

Estrategias de abordaje del embarazo en las adolescentes

Determinantes y factores de riesgo del embarazo adolescente

Determinantes del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

d. Atención integral a la mujer

Determinantes del acceso a servicios de salud para el manejo integral de la mujer en embarazo

Capacidad técnica del recurso humano que aborda a la mujer embarazada

f. Salud sexual y reproductiva

g. Atención integral al adulto mayor

h. Atención integral al hombre

5. Condicionantes y determinantes de la salud

a. Seguridad alimentaria y nutricional

Condición, determinantes y factores de riesgo de hábitos de alimentación para la población

Caracterización de las deficiencias de micronutrientes

Desnutrición aguda y crónica en menores de 5 años

Sobrepeso y obesidad infantil

Hábitos de vida saludable para no presentar enfermedades crónicas no transmisibles en población infantil

Promoción y prevención de la malnutrición en la población

Fortificación de alimentos de consumo básico

Trastornos alimenticios frecuentes en adolescentes

Estado nutricional e intervenciones educativas en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, y enfermedades transmisibles (VIH y TB)

b. Salud ambiental

Calidad del agua para consumo humano

Contaminantes del aire, agua potable por químicos agrícolas o industriales para la población general

Manejo de desechos solidos

Estrategias efectivas para el manejo de las consecuencias en salud del calentamiento global

Uso y manejo de plaguicidas y su impacto en el medio ambiente y la salud.

Enfermedades relacionadas a factores ambientales

Cumplimiento de los estándares para protección a la exposición de radiaciones ionizantes
Efectos y consecuencias de la minería en la salud de la población

c. Salud ocupacional

Aplicación del reglamento de medidas preventivas y seguridad ocupacional
Determinantes y factores condicionantes de daños a la salud de los ambientes de trabajo.
Impacto a la salud debido al desempleo o sub empleo (empleo precario).
Inseguridad y productividad laboral
Calidad del aire interior y exterior
Medicamentos controlados utilizados por el personal de salud
Riesgo de la población que labora con productos que contienen asbesto
Medidas de seguridad en la práctica del buceo comercial
Acoso laboral o mobbing
Acoso sexual laboral
Promoción y prevención de exposiciones de plaguicidas y sustancias químicas
Promoción y prevención de la salud laboral
Enfermedades laborales en el sector formal e informal (carga de enfermedad, determinantes, factores de riesgo y condiciones laborales)

d. Violencia, inseguridad y accidentes

Caracterización de las causas y efecto de la violencia e inseguridad
Violencia y accidentes viales asociados a drogadicción, farmacodependencia.
Costos en salud generados por la violencia e inseguridad
Violencia intrafamiliar y domestica
Violencia en Grupos Vulnerables (Promoción y prevención; Determinantes y factores de riesgo, estrategias para el abordaje, estrategias para reducir la mortalidad; modelos de vigilancia)
Maltrato Infantil (Promoción y prevención; Determinantes y factores de riesgo, estrategias para el abordaje, estrategias para reducir la mortalidad; modelos de vigilancia)
Promoción y prevención primaria de accidente de tránsito (Promoción y prevención; Determinantes y factores de riesgo, estrategias para el abordaje, estrategias para reducir la mortalidad; modelos de vigilancia)
Determinantes y factores de riesgo para el accidente de tránsito (Promoción y prevención; Determinantes y factores de riesgo, estrategias para el abordaje, estrategias para reducir la mortalidad; modelos de vigilancia)

e. Cambio climático y desastres naturales

f. Migraciones y salud

Efectos en la salud de la población por el fenómeno de la migración

g. Tendencias sociales, económicas y políticas y su relación con la salud

f. Genética

g. Estilos de vida

h. Grupos vulnerables

Grupos vulnerables de la población a VIH, TB, Malaria y otras enfermedades transmisibles

i Pobreza

j. Rehabilitación y Discapacidad

Caracterización de la discapacidad
Trastornos generalizados del desarrollo neurológico
Factores o causas asociadas con discapacidad
Servicios de rehabilitación a nivel nacional
Costos en la población por discapacidad

ANEXO IV. Consenso de listado de temas seleccionados, agrupación temática y terminología

1. Políticas, Servicios y Sistemas de salud	
	a. “Acceso, cobertura y capacidad prestacional de los sistemas de salud”)
	b. “Desarrollo y competencias del personal sanitario y de los equipos de salud “
	c. “Sistema de información sanitaria y salud digital”
	e. Financiación de los sistemas de salud
	Cobertura Universal de salud
	Marco normativo y Derecho a la salud
	Modelos organizacionales y gestión de la salud
	Estrategia APS. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades
	Calidad integral de atención de la salud en el primer nivel
	Investigación y evaluación de políticas públicas y sistemas de salud (redes)
	Acción comunitaria, participación y comunicación social
2. Enfermedades crónicas no transmisibles	
	a. Hipertensión Arterial
	b. Diabetes
	c. Infarto Agudo del Miocardio
	d. Enfermedad Cerebrovascular
	e. Sobrepeso y Obesidad
	f. Salud mental
	g. Cáncer (Próstata, Cuello Uterino, Mama, Gástrico, Pulmonar. Piel, Colorectal)
	h. Enfermedades Respiratorias Crónicas del Adulto (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica y Asma)
	i. Cuidados paliativos
	j. Rehabilitación y discapacidad
3. Enfermedades Transmisibles	
	a. Enfermedades emergentes y reemergentes
	b. Zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores
	c. Bioseguridad
	f. Resistencias a antimicrobianos
	g. Enfermedades inmunoprevenibles
	h. VIH/SIDA
	j. Tuberculosis
	k. Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)
	l. Infección por Hepatitis B y Hepatitis C
	m. Sepsis

4. Atención Integral a la Familia y a la comunidad
a. Salud Materno Infantil
b. Salud Infantil
c. Atención integral al adolescente
d. Atención integral a la mujer
f. Salud sexual y reproductiva
g. Atención integral al adulto mayor
h. Atención integral al hombre
i. Educación Sexual Integral (ESI)
5. Condicionantes y determinantes de la salud
a. Seguridad alimentaria y nutricional
b. Salud ambiental
c. Salud ocupacional
d Violencia, inseguridad y accidentes
e. Cambio climático y desastres naturales
f. Migraciones y salud
g. Tendencias sociales, económicas y políticas y su relación con la salud
h. Grupos vulnerables
i. Pobreza (Se podría redefinir como “Desigualdad, inequidad y pobreza”)
j. Rehabilitación y Discapacidad
Género
Pueblos originarios e interculturalidad

Dirección de Investigación para la Salud

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud

ANEXO V: ENCUESTA

ENCUESTA NACIONAL SOBRE TEMAS PRIORITARIOS PARA LA INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA

Estimado(a) profesional de la Salud.

La Secretaría de Gobierno de Salud del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se propuso la construcción de una AGENDA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA enmarcada en los Objetivos de Desarrollo Sostenible y las metas fijadas para el año 2030 en salud.

Es por esto que, como profesional de la salud, le extendemos una cordial invitación a participar en este proceso. Se le pide que participe en una encuesta en línea que le tomará menos de 20 minutos en responder. En ella se le solicitará información para clasificar diversos temas de investigación según Ud. considere su relevancia.

Le informamos que no existe un beneficio económico por participar en este proceso; sin embargo, si decide participar, usted ayudará a generar información para establecer temas prioritarios de Investigación en Salud Pública. Toda la información que se obtenga será de carácter confidencial y será utilizada únicamente por los responsables de este trabajo, no estando disponible para ningún otro propósito que el específico de esta Agenda. Sus respuestas estarán resguardadas en una plataforma en línea, a través de internet, a la que únicamente los responsables de la Secretaría de Gobierno de Salud y de OPS tendrán acceso con clave personalizada. Se tiene prevista la publicación final de la Agenda Nacional de Investigación en Salud Pública, y su nombre estará en el listado general de los/las que participaron en la presente encuesta. De todos modos, la información será presentada de tal manera que ningún participante podrá ser identificado ni relacionado con las respuestas brindadas. Usted está en plena libertad de negarse o retirar su participación del estudio en cualquier momento. Todos los datos serán procesados en forma confidencial de acuerdo con la Ley 25326. Usted tiene derecho a acceder a los datos personales recopilados, solicitar rectificaciones en caso de ser necesario y a que sus datos personales no sean tratados a futuro, en caso de retirar el consentimiento, salvo los recolectados hasta dicho momento. Su decisión será respetada sin que ello implique ninguna consecuencia laboral. Su participación en el proceso de construcción de la Agenda no tiene riesgos para usted y usted tendrá el derecho a no contestar cualquier pregunta que le incomode.

Si tiene alguna duda sobre el estudio, por favor contactarse con el Dr. Raúl Mejía, Director de la Dirección de Investigación para la Salud al TE 4379 9000 interno 4753 o al correo electrónico raulmejia57@gmail.com

El protocolo de investigación y el cuestionario han sido aprobados por los Comité de Ética en Investigación de la Dirección de Investigación para la Salud. Usted puede solicitar información sobre este proyecto a la Coordinadora del Comité de Ética, Dra. Patricia Saidón en comitedis@gmail.com Si está de acuerdo en participar, haga click en “Acepto” para iniciar la encuesta.

* ACEPTO LLENAR LA ENCUESTA

○ SI ○ NO

Instrucciones Generales del llenado

El cuestionario debe ser llenado dentro de los 10 días. Este tiempo no debe ser rebasado para evitar retrasos en la dinámica de las actividades posterior (consultas regionales, reunión nacional, compilado regional y nacional, publicación) ya que se afectaría la final presentación de laAgenda Nacional.

La encuesta tiene 2 secciones: Datos personales y preguntas por áreas temáticas y subtemas.

Definiciones Utilizadas en la Encuesta

A continuación, encontrara 6 áreas temáticas con subtemas. Cada uno de los temas es de interés para el estudio y es importante que Ud. nos brinde su opinión sobre 3 criterios que se definen a continuación. Existe la posibilidad que Ud defina no emitir opinión sobre el tema consultado porque el mismo no es del área de su conocimiento

Es muy importante que Ud solo conteste aquellos temas sobre los que posea experiencia o estén dentro de su área de conocimiento

A.- **IMPORTANCIA DEL PROBLEMA,** (resultante de análisis de la situación como base de datos cuantitativos y cualitativos). Necesidad de investigación priorizada, que contribuye a alcanzar los objetivos / metas de una prioridad sanitaria con los recursos humanos y financieros con los que cuenta la Región

B.- **FACTIBILIDAD** de llevar a cabo la investigación en términos de los aspectos técnicos, económicos, políticos, socioculturales y éticos

C.- **IMPACTO** esperado de la investigación, considerando los efectos directos e indirectos, los beneficios a corto y largo plazo, así como sus implicaciones en temas de asequibilidad, eficacia, equidad y cobertura.

Es necesario que su calificación esté fundamentada en la mejor información que Ud. posee basada en la experiencia de su trabajo. Si Ud no tiene experiencia en el tema por favor seleccione la opción **NO DESEO**

RESPONDER

Le solicitamos que califique en una escala de 1 a 5 cada uno de los cada uno de los 4 criterios de cada tema (donde 1 sea el menor puntaje otorgado y 5 el máximo):

1. *El menor puntaje = 1* es en el cual Ud. considera que el tema no tiene relevancia en el criterio calificado

2. *El mayor puntaje = 5*, es que el tema es de máxima importancia en el criterio definido

Con el puntaje logrado se establecerá un promedio del tema. Este promedio será ordenado en valores descendentes (priorización) según los puntajes logrados por cada uno de ellos en el total de las respuestas recibidas. Aquellos valores mayores serán parte de la temática de la Agenda general. Con posterioridad se analizarán las respuestas regionales estableciendo los temas que a nivel regional fueron predominantes y que por su puntaje no conforman parte de los priorizados.

* DATOS PERSONALES

APELLIDO

NOMBRE *

¿Cuál es edad?

* ¿Cuál es su sexo?

- Masculino
- Femenino
- Prefiero no contestar

* Por favor, indique su máximo su título/grado académico alcanzado

- Secundario Completo
- Superior no universitarios
- Universitario
- Otro (especifique)
- Post universitario
- Mestria
- Doctorado

* Área principal de experiencia

* Años en el tema de su experiencia

* PROVINCIA

* SU FUNCIÓN EN EL ORGANISMO EN EL QUE DESARROLLA SU ACTIVIDAD PRINCIPAL Y POR EL CUAL FUE CONVOCADO EN LA PRESENTE ENCUESTA

- [ ] Cumple funciones administrativas (dirección, jefatura)
- [ ] Cumple funciones de investigación
- [ ] Cumple funciones de atención de las personas
- [ ] CARGO QUE DESEMPEÑA

* EL ORGANISMO EN EL CUAL UD. DESEMPEÑA SU ACTIVIDAD PRINCIPAL Y POR EL CUAL FUE CONVOCADO EN LA PRESENTE ENCUESTA TIENE DEPENDENCIA

- [ ] Gubernamental
- [ ] Privado
- [ ] No gubernamental

* EN EL SECTOR DE ATENCIÓN MEDICA UD DESARROLLA ACTIVIDADES EN:

I. A.- COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD

* **Usted considera que puede responder sobre**:

Acceso
Cobertura
Capacidad prestacional de los servicios de salud
Sistemas de información sanitaria (HC única o electrónica
Desarrollo y copetencias del personal Sanitario
Gestión de los sistemas sanitarios

- [ ] SI DESEO RESPONDER
- [ ] NO DESEO RESPONDER

A. 1 ACCESO, (significa la posibilidad de que en los servicios de salud sin discriminación alguna, se obtengan servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, de acuerdo con las necesidades, así como a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles, a la vez que se asegura que el uso de esos servicios no expone a los usuarios a dificultades financieras, en particular los grupos en situación de vulnerabilidad)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	☐	☐	○	○
FACTIBILIDAD	○	☐	☐	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

A. 2 COBERTURA, (La aplicación de un procedimiento sanitario a la totalidad de un área o región)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

A. 3 CAPACIDAD PRESTACIONAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD, (Posibilidad de reolver las necesidades de la población según lo establecido por la CUS)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

A. 4 SISTEMAS DE INFORMACIÓN SANITARIA (Historia Clínica Unica, y/o Informatizada)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

A. 5 DESARROLLO Y COMPETENCIAS DEL PERSONAL SANITARIO Y DE LOS EQUIPOS DE SALUD

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

A. 6 GESTIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD (planificar, organizar, dirigir y controlar objetivos, recursos y procesos, tratando de lograr resultados mediante la ejecucion adecuada de los recursos)

B. ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

*** Usted considera que puede responder sobre:**

Cáncer
Diabetes
Hipertensión arteria
Enfermedades respiratorias crónicas del adulto (Enfermedad Pulmonar)
Enfermedad Cardiovascular
Enfermedad Cerebrovascular
Desnutrición, sobrepeso, obesidad

SI DESEO RESPONDER NO DESEO RESPONDER

B. 1 CANCER PREVENCIÓN

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA					
FACTIBILIDAD					
IMPACTO					

ACCESO AL DIAGNOSTICO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA					
FACTIBILIDAD					
IMPACTO					

CALIDAD DE ATENCIÓN

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA		■	■		
FACTIBILIDAD					
IMPACTO					

B. 2 DIABETES

ACCESO AL DIAGNOSTICO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA		■	■		
FACTIBILIDAD		■	■		
IMPACTO		■	■		

ACCESO AL TRATAMIENTO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA					
FACTIBILIDAD					
IMPACTO					

B. 3 HIPERTENSIÓN ARTERIAL

ACCESO AL DIAGNÓSTIC

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	●	●	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

ACCESO AL TRATAMIENTO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	●	●	○	○

B. 4 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS DEL ADULTO (ENFERMEDAD PULMONAR)

ACCESO AL DIAGNÓSTICO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	●	●	○	○

ACCESO AL TRATAMIENTO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	●	●	○	○
FACTIBILIDAD	○	●	●	○	○
IMPACTO	○	●	●	○	○

B. 5 ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

PREVENCIÓN

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

ATENCIÓN MÉDICA

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

B. 6 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR

PREVENCIÓN

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

ATENCIÓN MÉDICA

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

B. 7 DESNUTRICIÓN, SOBREPESO, OBESIDAD

PREVENCIÓN

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

II. C. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

*** Usted considera que puede responder sobre:**

Zoonosis y enfermedades transmitidas por vectores
Enfermedades emergentes o re-emergentes
Resistencia a antimicrobianos
VIH / SIDA
Enfermedades de transmisión sexual (ETS)
Chagas no vectorial (transmisión madre - niño)
Enfermedades inmunoprevenibles
Tuberculosis
Infecciones por Hepatitis B y C

○ SI DESEO RESPONDER ○ NO DESEO RESPONDER

C. 1 ZOONOSIS Y ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (Enfermedades e infecciones transmisibles en forma natural entre los animales vertebrados y el hombre, equivale a antropozoonosis y aquellas asociadas a un insecto vector - Chagas, Dengue, Zika u otras)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

C. 2 ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES (son enfermedades nuevas, o enfermedades conocidas que aparecen en áreas por primera vez o que presentan manifestaciones desconocidas o indiferenciadas; como el SARS, H1N1, H5N1, influenza aviar, el virus ébola, cólera, entre otras)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	■	■	○	○

A. C. 3 RESISTENCIA A ANTIMICROBIANOS

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	■	■	○	○
FACTIBILIDAD	○	■	■	○	○
IMPACTO	○	■	■	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

C. 4 VIH / SIDA

ACCESO AL DIAGNÓSTICO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

ACCESO AL TRATAMIENTO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	■	■	○	○
FACTIBILIDAD	○	■	■	○	○
IMPACTO	○	■	■	○	○

B. C. 5 ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

C. 6 CHAGAS NO VECTORIAL (Transmisión madre - niño)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

c. 7 ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

ACCESO A LA VACUNA

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

REPRESENTACIÓN SOCIAL DE LA VACUNA

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

C.8 TUBERCULOSIS

PREVENCIÓN

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

DIAGNÓSTICO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

TRATAMIENTO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

C. 9 INFECCIONES POR HEPATITIAS B Y HEPATITIS C

ACCESO AL DIAGNÓSTICO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

ACCESO AL TRATAMIENTO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

III. D. CURSO DE VIDA, ATENCIÓN INTEGRAL A LA FAMILIA, COMUNIDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD

* Usted considera que puede responder sobre:

Salud Materno Infantil
Salud infantil
Atención integral del adolescente
Atención integral de la mujer
Atención integral al hombre
Atención integral del adulto mayor
Salud sexual reproductiva
Salud mental
Rehabilitación / discapacidad
Cuidados paliativos

☐ SI DESEO RESPONDER ○ NO DESEO RESPONDER

D. 1 SALUD MATERNO INFANTIL - Barreras para implementación de la pesquisa por ecografia en la semana 11 -14

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	■	■	○	○
IMPACTO	○	■	■	○	○

A. PROTOCOLOS INTERRUPCION LEGAL DEL EMBARAZO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	■	■	○	○
FACTIBILIDAD	○	■	■	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

B. HOJA DE RUTA DE LA EMBARAZADA MENOR DE 15 AÑO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	■	■	○	○
IMPACTO	○	■	■	○	○

C. PREVENCIÓN DEL PARTO PREMATURO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

D. ACCESIBILIDAD AL CONTROL PRENATAL

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

CAUSA VINCULADAS A LA MORTALIDAD DE PREMATUROS MENORSE DE 32 SEMANAS O 1500 G (ANALISIS DE CAUSA RAIZ?)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

TRASLADO OPORTUNO Y ADECUADO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CRÍTICO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

D. 2 SALUD INFANTIL

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

SALUD INFANTIL, POLÍTICAS EFECTIVA DE PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL NIÑO EN EL ÁMBITO ESCOLAR

PREVENCIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN PEDIATRÍA

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

D. 3 ATENCIÓN INTEGRAL AL ADOLESCENTE

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

D. 4 ATENCIÓN INTEGRAL A LA MUJER

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

D. 5 ATENCIÓN INTEGRAL AL HOMBRE

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

D. 6 ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

D. 7 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (INCLUYE ESI)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

E. D. 8 SALUD MENTAL

	1	2	3	4
IMPORTANCIA	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

D. 9 REHABILITACIÓN / DISCAPACIDAD

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

D. 10 CUIDADOS PALIATIVOS

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

E. EQUIDAD / CONDICIONANTES / DETERMINANTES DE LA SALUD

*** Usted considera que puede responder sobre:**

Desigualdad, inequidad y pobreza
Poblaciones vulnerables
Pueblos originarios e interculturalidad
Estudios de genero

○ SI DESEO RESPONDER ○ NO DESEO RESPONDER

E. 1 DESIGUALDAD, INEQUIDAD Y POBREZA

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

F. E. 2 POBLACIONES VULNERABLES

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

E. 3 PUEBLOS ORIGINARIOS E INTERCULTURALIDAD

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

E. 4 ESTUDIOS DE GÉNERO

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

F. PREVENCIÓN DE LA SALUD

* **Usted considera que puede responder sobre**:

Violencia de género
Salud ambiental
Seguridad alimentaria y nutricional
Consumo de sustancias (tabaco, alcohol, otras)
Actividad física
Salud ocupacional
Cuidados paliativos

○ SI DESEO CONTESTAR ○ NO DESEO CONTESTAR

F. 1 VIOLENCIA DE GÉNERO

	1	2	3
IMPORTANCIA	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○
IMPACTO	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

F. 2 SALUD AMBIENTAL

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

F. 3 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

Justifique

F. 4 CONSUMO DE SUSTANCIAS (TABACO, ALCOHOL, OTRAS)

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

F. 5 ACTIVIDAD FÍSICA

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

F. 6 SALUD OCUPACIONAL

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

G. F. 7 CUIDADOS PALIATIVOS

	1	2	3	4	5
IMPORTANCIA	○	○	○	○	○
FACTIBILIDAD	○	○	○	○	○
IMPACTO	○	○	○	○	○

¿ QUE TEMAS DE INVESTIGACIÓN QUE DEBERÍAN DESARROLLARSE PARA LOGRAR EL OBJETIVO?

Bibliografía

REFERENCIAS

1. The WHO Strategy on Research for Health. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77935/9789241503259_eng.pdf;jsessionid=9333B78525AFB0C6D54EDA65F806D435?sequence=1
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), Política de Investigación para la Salud (Documento CD49/10 y Resolución CD49.R10), 49° Consejo Directivo, 61º Sesión del Comité Regional, octubre de 2009. http://www.paho.org/portalinvestigacion/politica
3. World Health Organization. (2010). Research and the World Health Organization: a history of the Advisory Committee on Health Research, 1959-1999. Geneva : World Health Organization. http://www.who.int/iris/handle/10665/44484
4. OPS / OMS- 138.a SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO Washington, D.C, EUA, 19-23 de junio de 2006 http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/5666/ce138-inf4-s.pdf?sequence=2
5. The WHO strategy on research for health, 2012 https://www.who.int/phi/WHO_Strategy_on_research_for_health.pdf
6. WHO. Strategy on health policy and systems research: changing mindsets, 2012. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77942/9789241504409_eng.pdf;jsessionid=1875B37F76232F94B86351C5A7C0AF17?sequence=1
7. Bolivia. Agenda Nacional de Prioridades de Investigación en Salud. Ministerio de Salud y Deportes. 2009. http://www.sns.gov.bo
8. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Ciência e Tecnologia. Agenda nacional de prioridades de pesquisa em saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Ciência e Tecnologia. – 2. ed., 4. reimpr. – Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2015
9. Health Research Agenda for the Caribbean. Caribbean Health Research Council. St. Augustine, Trinidad and Tobago. 2011. http://www.chrc-caribbean.org
10. Áreas y Prioridades de Investigación para la Saud 2014 – 2019.Comisión Interinstitucional de Acciones Conjuntas del Sector Académico y el Sector Salud, Sub Comisión de Investigación y Desarrollo Tecnológico.
11. Prioridades de Investigación en Salud en México. Instituto Nacional de Salud Pública Av. Universidad 655, Col. Santa María Ahuacatitlán 62100 Cuernavaca, Morelos, México 2017. ISBN: 978-607-511-167-4
12. Agenda Nacional de prioridades de Investigación e Innovación para la Salud. 2016 – 2025, Ministerio de Salud de Panamá, Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud, Secretaría Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación 2015
13. Prioridades de investigación en salud en el Perú 2010 - 2014: La experiencia de un proceso participativo y
14. Descentralizado Sistematización de la experiencia. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, Lima, 2011. 81 p. www.ins.gob.pe
15. Política Nacional de Investigación para la Salud. Ministerio de Salud Pública. Política Nacional de Investigación para la Salud. Santo Domingo, República Dominicana, Noviembre 2014.
16. Reveiz L, Elias V, Terry RF, Alger J, Becerra-Posada F. Comparison of national health research priority-setting methods and characteristics in Latin America and the Caribbean, 2002-2012. Rev Panam Salud Publica. 2013 Jul;34(1):1-13
17. Yoshida S. Approaches, tools and methods used for setting priorities in health research in the 21(st) century. J Glob Health. 2016;6(1):010507. doi:10.7189/jogh.06.010507
18. Skye McGregor ,Klara J. Henderson,John M. Kaldor. How Are Health Research Priorities Set in Low and Middle Income Countries? A Systematic Review of Published Reports. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0108787
19. Revista Argentina de Salud Pública 3(10). 2012 ISSN 1852-8724
20. Ghaffar, A: de Francisco, A. y Matlin, S. Global Forum for Health Research, helping correct the 10/90 gap. The Combined Appoech Matrix, a priority-setting tool for health research, Global Forum for Health Research, Ginebra, junio 2004
21. Ortiz, Z, Olmos, M; Ramos, S; Sosa Estani, S: Kochenm, S; Pecheny, M; Bardach, A; Abriata, G; Barbieri, E; Garcia Dieguez, M; Segura, EL. Setting health research priorities en Argentina: the combined Approach Matrix. Forum 10, Cairo Egypto. 2008. http://www.epidemiologia.anm.edu.ar/wpcontent/uploads/2017/11/ART4.pdf
22. Commission on Health Research for Development. Health research: essential link to equity in development. Oxford: Oxford University Press; 1990.
23. Coordinadora Silvia Kochen; Becarios: Graciela Abriata, Julia Anciola, Eugenia Barbieri, Alejandro Capriati, Estela Centurión, Mario De Luca, Marcelo García Dieguez, Martín Olmos, Constanza Salera. Informe final presentado ante la Comisión Nacional Salud Investiga. Ministerio de Salud de la Nación. Mayo de 2008
24. Fernanda Bonet, Ricardo Allegri, Jorgelina Bernet, Paz Bossio, Rodrigo Clacheo, Diego Hijano, Oscar Jensen, Gabriel Pedetta, Laura Pérez, Daniel Salinas, Silvia Sottile, Pablo Vera del Barco. Diagnóstico de situación de la investigación en salud en el ámbito del Ministerio de Salud de la Nación y 10 ministerios provinciales. Rev Argent Salud Pública: 3(10):6-14. 2012
25. María Fernanda Bonet, Marcelo Barbieri, Carolina O'Donnell, Juan Cruz Astelarra, Evangelina Bidegain, Graciela Bruna, Rogelio Espejo, Raúl Ledesma, María Rosa Mota, Pablo Orellano, María Gabriela Picón, Sergio Vergne Quiroga. Actualización del diagnóstico de situación de la investigación en salud en el ámbito del Ministerio de Salud de la Nación y 19 ministerios provinciale. Rev Argent Salud Pública: 4(17):31-38. 2013
26. Chia-Chien Hsu, Brian A. Sandford. The Delphi Technique: Making Sense of Consensus Practical Assessment, Research & Evaluation,

Vol 12, No 10 2007. http://pareonline.net/getvn.asp?v=12&n=10
27. Roderik F Viergever, Sylvie Olifson2, Abdul Ghaffar3, Robert F Terry A checklist for health research priority setting: nine common themes of good practice. Health Research Policy and Systems 2010, 8:36. http://www.health-policy-systems.com/content/8/1/36
28. Janovsky K, Cassels A: Health policy and systems research: issues, methods, priorities. In Health policy and sytems development: an agenda for research. Edited by: Janovsky K. Geneva: World Health Organization; 1996:11 24 (http://whqlibdoc.who.int/hq/1996/WHO_SHS_NHP_96.1_pp1-124.pdf)
29. Viergever RF, Olifson S, Ghaffar A, Terry RF. A checklist for health research priority setting: nine common themes of good practice. Health Res Policy Syst. 2010;8:36
30. Delbecq, A. L., Van de Ven, A. H., & Gustafson, D. H. Group techniques for program planning. Glenview, IL: Scott, Foresman, and Co. 1975.