|  |
| --- |
| Programa SUBSIDIOS investigadores mendocinos 2024eSTUDIOS MULTICÉNTRICOS |
| Nombre del proyecto |
| Autores |
| Instituciones que participan |
| **Categoría Multicéntrico** |
| **[Seleccionar fecha]** |

|  |
| --- |
|  |

**Formulario Plan de Trabajo\_ MULTICENTRICO**

[1. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN 2](#_Toc32495437)

[2. RESUMEN DE LA INVESTIGACIóN (max. 250 palabras) 2](#_Toc32495438)

[3. PROBLEMA DE INVESTIGACIóN 2](#_Toc32495439)

[4. FUNDAMENTOS O MARCO TEORICO CONCEPTUAL (máximo 400 palabras) 2](#_Toc32495440)

[5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN 2](#_Toc32495441)

[6. HIPóTESIS (SI CORRESPONDE) 3](#_Toc32495442)

[7. OPERALIZACIÓN DE VARIABLES Y DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS 3](#_Toc32495443)

[8. Ámbito del estudio 3](#_Toc32495444)

[9. METODOLOGÍA 4](#_Toc32495445)

[10. RESULTADOS PRELIMINARES NO PUBLICADOS 4](#_Toc32495446)

[11. PLAN DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN 4](#_Toc32495447)

[12. DESTINO DEL INCENTIVO 5](#_Toc32495448)

[13. RESULTADOS ESPERADOS Y SUS IMPLICANCIAS PARA EL DISEÑO MONITOREO Y/O EJECUCIÓN DE POLITICAS de SALUD 6](#_Toc32495449)

[14. ACTA DEL COMITÉ DE ÉTICA 7](#_Toc32495450)

[15. DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAS PREVISIONES TOMADAS PARA EVITAR RIESGOS EMERGENTES 8](#_Toc32495451)

[16. BIBLIOGRAFÍA 9](#_Toc32495452)

# 1. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

# 2. RESUMEN DE LA INVESTIGACIóN (max. 250 palabras)

# 3. PROBLEMA DE INVESTIGACIóN

3.1- Planteo y justificación del problema ( Max. 300 palabras)

3.2- Formulación de la Pregunta de Investigación [[1]](#footnote-1)

# 4. FUNDAMENTOS O MARCO TEORICO CONCEPTUAL (máximo 400 palabras)

# 5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN

5.1- Objetivos específicos

# 6. HIPóTESIS (SI CORRESPONDE)[[2]](#footnote-2)

# 7. defincion de variables conceptual y operacional (como van a medir las variables)

7.1 Definición operacional de las variables, categorías y/o indicadores

# 8. Ámbito del estudio

8.1 Población objetivo.

Deben explicitar los centros en los que van aplicar el proyecto y que población van alcanzar en cada lugar deben calcular el tamaño de la muestra en la relación a la población en porcentaje

8.2 Población accesible/Muestra.

8.3 Método de selección de la muestra / tamaño muestral total y por centro.

8.4 Unidad de análisis, criterios de inclusión y exclusión

8.5 Análisis de los sesgos

# 9. METODOLOGÍA

9.1 Diseño del estudio [[3]](#footnote-3) (Nota: Respetar el mismo diseño en todos los centros)

9.2 Selección de técnica e instrumento de recolección de datos:

9.3 Fuentes de obtención de los datos (primarias o secundarias):

9.4 Prueba piloto del instrumento: (detallar período y metodología)

9.5 Plan de análisis de los resultados: (tener en cuenta el tratamiento de los resultados entre los centros de investigación)

# 10. RESULTADOS PRELIMINARES NO PUBLICADOS

|  |
| --- |
| (MAX. 300 PALABRAS) |

# 11. PLAN DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

(HASTA DOS PÁGINAS)

11.1 Plan de entrada al terreno o ámbito de investigación. Explicitar como van ingresar cada centro de investigación

11.2 Recursos disponibles y presupuesto (humanos, económicos y físicos). En este apartado deben incluir los recursos que aporta cada institución a la investigación y la solicitada para el desarrollo del estudio Multicéntrico.

Deben presentar un cuadro de recursos de cada centro de investigación

11.3 Cronograma: actividades con fecha de comienzo y finalización. Responsables de las mismas en cada institución conviene presentar detallado el desarrollo de actividades en cada centro de investigación. DEBE SER ANONIMO SIN NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES.

Deben presentar un cronograma de cada centro de investigación.

11.4 Planificación de la evaluación de la ejecución: Formular indicadores de desarrollo o desempeño por cada etapa de la ejecución (ejemplo: número de entrevistas planeadas según cronograma, n° de historias clínicas relevadas, etc). Desarrollar un registro de actividades realizadas, de modo tal, que pueda ser evaluado el progreso de la ejecución)

En lo posible presentar la una por cada centro de Investigación

11.5 Dificultades en el plan de la ejecución. Enuncie situaciones posibles que podrían condicionar o impedir el desarrollo del proceso globalmente y para cada actividad en particular. Formule soluciones alternativas para dichas dificultades.

Detallar las dificultades de cada centro de investigación.

***EN EL PROYECTO NO SE DEBEN COLOCAR NOMBRES DE LOS AUTORES PARA FACILITAR LA EVALUACION OBJETIVA DE LOS PARES.***

# 

# 12. DESTINO DEL INCENTIVO (deben presentar un cuadro de gastos de cada centro de investigacion)

Centro e Efector:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM**  **Los siguientes ítem son ejemplo Seleccionar los ítem de acuerdo a los objetivos del proyecto** | **Monto Máximo** | **Justificación del gasto** |
| **Recursos Humanos:** (estipendio para los miembros del equipo) | *Considerar cada becario de centro* |  |
| **Consultorías:** (gastos relacionados con los servicios de un consultor para una actividad específica dentro del proyecto. Los consultores proporcionan asesoramiento profesional experto y se contratan por períodos más cortos para trabajar en asignaciones específicas). |  |  |
| **Gastos Operativos y servicios:** (incluye gastos por servicios destinados a la reparación y/o mantenimiento de equipamiento de laboratorio, informático o audiovisual, gastos de diseño y desarrollo de bases de datos, análisis estadísticos, carga de datos, desarrollo de trabajo de campo, etc). | *Considerar gastos por cada centro* |  |
| **Pasajes, viáticos:** (gastos en concepto de traslados, alojamiento, comida e inscripción para participar en actividades científicas y/o desarrollar alguna actividad que el proyecto requiera fuera del lugar de trabajo habitual; traslados y manutención de pacientes, etc). | *Considerar gastos por cada centro* |  |
| **Bienes de Consumo:** incluye material necesario para el desarrollo de tareas inherentes al proyecto, como artículos de librería e insumos informáticos, bibliografía (libros, revistas, suscripciones a bases electrónicas); entre otros. | *Considerar gastos por cada centro* |  |
| **Bienes de Capital:** Equipamiento relacionado con el objetivo de la investigación. Ejemplos: equipamiento médico de baja complejidad para el primer nivel de atención (tensiómetros, saturómetros, balanzas, etc), equipamiento informático, audiovisual y software. | *Considerar gastos por cada centro* |  |

# 13. RESULTADOS ESPERADOS Y SUS IMPLICANCIAS PARA EL DISEÑO MONITOREO Y/O EJECUCIÓN DE POLITICAS de SALUD

13.1 Resultados esperados / beneficiarios directos e indirectos. Detallar de cada centro de investigación

13.2 Implicancias en las Políticas sanitarias locales y provinciales.

Responder a la siguiente pregunta ¿en qué medida los resultados esperados podrán ser utilizados para el diseño monitoreo y /o ejecución de programas o políticas sanitarias locales o provinciales? Especificar los alcances en cada centro de investigación

# 14. ACTA DEL COMITÉ DE ÉTICA (colocar la imagen escaneada del dictamen)

Para la aprobación del proyecto con el dictamen positivo de un CEIS es requisito para presentarse en este concurso.

Pero si uno de los efectores donde van a realizar la investigación tienen comité CEIS propio y quiere evaluar el proyecto deberán presentarlo también.

15. DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAS PREVISIONES TOMADAS PARA EVITAR RIESGOS EMERGENTES **Y GARANTIZAR EL BUEN USO Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN** **(CONSENTIMIENTO INFORMADO / DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE NO DIvULGACIÓN DE DATOS de la identidad de los particpantes)**

Redactar el acuerdo firmarlo por todo el equipo y escanear la hoja con firmas originales puede ser tambien con firmas digitales

*FIRMA DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO:*

# 16. BIBLIOGRAFÍA

( HASTA UNA PÁGINA)

**17. NOTA DE AVAL INSTITUCIONAL DONDE SE REALIZARA EL PROYECTO en el caso de multicentrico deben presentar al menos tres avales de los 3 centros Uno por cada centro de investigacion**

*Este formulario deberá estar firmado por el Director o autoridad equivalente de la institución que autoriza el desarrollo del proyecto en la Institución a su cargo.*

*Completarla, debe estar firmada escanearla e insertarla aquí*

*Centro de Investigación n° 1 ……………………………………………………….*

*A los……….dias del mes de…………………… del año 2024 declaro haber leído el proyecto ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*y extendender en este acto mi conformidad para que el equipo conformado por : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. desarrole del proyecto en esta institución a mi cargo.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma y sello del Director o autoridad equivalente de la Institución que avala la postulación*

*del proyecto.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cargo que ocupa*

Fecha: ……./……………/ 2024

**17. NOTA DE AVAL INSTITUCIONAL DONDE SE REALIZARA EL PROYECTO en el caso de multicentrico deben presentar al menos tres avales de los 3 centros Uno por cada centro de investigacion**

*Este formulario deberá estar firmado por el Director o autoridad equivalente de la institución que autoriza el desarrollo del proyecto en la Institución a su cargo.*

*Completarla, debe estar firmada escanearla e insertarla aquí*

*Centro de investigación 2…………………………..*

*A los……….dias del mes de…………………… del año 2024 declaro haber leído el proyecto ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*y extendender en este acto mi conformidad para que el equipo conformado por : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. desarrolle el proyecto en esta institución a mi cargo.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma y sello del Director o autoridad equivalente de la Institución que avala la postulación*

*del proyecto.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cargo que ocupa*

Fecha: ……./……………/ 2024

**17. NOTA DE AVAL INSTITUCIONAL DONDE SE REALIZARA EL PROYECTO en el caso de multicentrico deben presentar al menos tres avales de los 3 centros Uno por cada centro de investigacion**

*Este formulario deberá estar firmado por el Director o autoridad equivalente de la institución que autoriza el desarrollo del proyecto en la Institución a su cargo.*

*Completarla, debe estar firmada escanearla e insertarla aquí*

*Centro de Investigación N° 3……………………………………………..*

*A los……….dias del mes de…………………… del año 2024 declaro haber leído el proyecto ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*y extendender en este acto mi conformidad para que el equipo conformado por : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. desarrolle del proyecto en esta institución a mi cargo.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma y sello del Director o autoridad equivalente de la Institución que avala la postulación*

*del proyecto.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cargo que ocupa*

Fecha: ……./……………/ 2024

**17. NOTA DE AVAL INSTITUCIONAL DONDE SE REALIZARA EL PROYECTO en el caso de multicentrico deben presentar al menos tres avales de los 3 centros Uno por cada centro de investigacion**

*Este formulario deberá estar firmado por el Director o autoridad equivalente de la institución que autoriza el desarrollo del proyecto en la Institución a su cargo.*

*Completarla, debe estar firmada escanearla e insertarla aquí*

*Centro de Investigación n° 4………………………………………..*

*A los……….dias del mes de…………………… del año 2024 declaro haber leído el proyecto ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*y extendender en este acto mi conformidad para que el equipo conformado por : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. desarrolle del proyecto en esta institución a mi cargo.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma y sello del Director o autoridad equivalente de la Institución que avala la postulación*

*del proyecto.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cargo que ocupa*

Fecha: ……./……………/ 2024

**17. NOTA DE AVAL INSTITUCIONAL DONDE SE REALIZARA EL PROYECTO en el caso de multicentrico deben presentar al menos tres avales de los 3 centros Uno por cada centro de investigacion yMAXIMO 5**

*Este formulario deberá estar firmado por el Director o autoridad equivalente de la institución que autoriza el desarrollo del proyecto en la Institución a su cargo.*

*Completarla, debe estar firmada escanearla e insertarla aquí*

*Centro de Investigación n° 5*

*A los……….dias del mes de…………………… del año 2024 declaro haber leído el proyecto ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*y extendender en este acto mi conformidad para que el equipo conformado por : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. desarrolle del proyecto en esta institución a mi cargo.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma y sello del Director o autoridad equivalente de la Institución que avala la postulación*

*del proyecto.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cargo que ocupa*

Fecha: ……./……………/ 2024

**Equipo de Investigación (Llenar todos los miembros que van a participar de la investigación)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Y Apellido** | **DNI** | **Función dentro del equipo** | **profesión** | **Centros de Investigación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. En estudios con intervenciones, se sugiere formato de pregunta P.I.C.O.R: población, intervención, comparadores, resultados [↑](#footnote-ref-1)
2. Estudios cualitativos, estudios exploratorios y descriptivos generalmente no incluyen hipótesis. [↑](#footnote-ref-2)
3. Consultar : HERNÁNDEZ-AVILA, Mauricio; GARRIDO-LATORRE, Francisco; LÓPEZ-MORENO, Sergio. Diseño de estudios epidemiológicos. Acceso:<http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6222/7401> [↑](#footnote-ref-3)