

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN PDTS ⁽ⁱ⁾**1. EL PROYECTO DE DESARROLLO TECNOLÓGICO SOCIAL**

NO. DE PRESENTACIÓN DE PROYECTO: <i>(para uso del MCTIP)</i>	
--	--

TÍTULO O DENOMINACIÓN DEL PDTS Sistema Nacional de Vigilancia de Costos de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud
--

MES Y AÑO DE INICIO: 08/2021
MES Y AÑO DE FINALIZACIÓN: 11/2023

ÁREA DE CONOCIMIENTO ⁽ⁱⁱ⁾: Enfermedades No Transmisibles
SUB-ÁREA DE CONOCIMIENTO ⁽ⁱⁱⁱ⁾: Infecciones asociadas al cuidado de la salud

2. INSTITUCIONES PARTICIPANTES

INSTITUCIÓN/ES EJECUTORA/S DEL PROYECTO: Universidad FASTA. Facultad de Ingeniería. Universidad FASTA. Facultad de Ciencias Médicas. Instituto Nacional de Epidemiología de la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud “Dr. Carlos G. Malbrán”
CENTRO/S DE INVESTIGACIÓN EJECUTOR/ES: Grupo de Investigación Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud UFASTA – INE
INSTITUCIÓN QUE PRESENTA EL PROYECTO: -----
ENTIDAD/ES FINANCIADORA/S DEL PROYECTO: Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud “Dr. Carlos G. Malbrán” (a través del Régimen de Fondos Concursables – FOCANLIS 2019) Instituto Nacional de Epidemiología de la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud “Dr. Carlos G. Malbrán” Universidad FASTA. Facultad de Ingeniería Universidad FASTA. Facultad de Ciencias Médicas



INSTITUCIÓN/ES ADOPTANTE/S DEL PROYECTO: Instituto Nacional de Epidemiología de la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud “Dr. Carlos G. Malbrán”
Universidad FASTA. Facultad de Ciencias Médicas

INSTITUCIÓN/ES DEMANDANTE/S DEL PROYECTO: Instituto Nacional de Epidemiología de la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud “Dr. Carlos G. Malbrán”

INSTITUCIÓN/ES PROMOTORA/S DEL PROYECTO: -----

3. DIRECTOR

NOMBRE Y APELLIDO DEL DIRECTOR DEL PROYECTO: Belén Ibarra Camou

DIRECCIÓN DE CONTACTO DEL DIRECTOR (TELFÓNICA Y/O ELECTRÓNICA): bibarracamou@gmail.com

NOMBRE Y APELLIDO DEL CO-DIRECTOR: Roberto Giordano Lerena

DIRECCIÓN DE CONTACTO DEL CO-DIRECTOR (TELFÓNICA Y/O ELECTRÓNICA): rogiord@ufasta.edu.ar

4. CONFORMACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO

Nombre y Apellido	Institución	Función ^{iv}
Roberto Giordano Lerena	UFASTA / INE-ANLIS	Investigador
Pablo Cariñanos	UFASTA	Investigador
Agustina Fiorella Antognini	UFASTA	Aux. de Investigación
Diego Arcidiácono	INE - ANLIS	Investigador
Anabella Di Marino	INE - ANLIS	Investigador
María Echaide	INE - ANLIS	Investigador
Laura Fernández	INE - ANLIS	Investigador
Fernando Hinojal	INE - ANLIS	Investigador
Karina Leszczuk	INE - ANLIS	Investigador
Gabriela Marcovic	INE - ANLIS	Investigador
Irene Pagano	INE - ANLIS	Investigador



5. CARACTERIZACIÓN DEL PDTS

PROBLEMA O NECESIDAD A RESOLVER (máximo 150 palabras de descripción)^(v):

Las Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud (IACS) representan un importante problema sanitario que incrementan los costos del Sistema Sanitario y de la comunidad en general. De manera alarmante, en algunos de los patógenos causantes de IACS emergen nuevos mecanismos de resistencia a antimicrobianos, lo que dificulta cada vez más los tratamientos, y con ello los costos de los mismos. Solo como una referencia, algunos autores concluyen que, para el año 2010, el costo de las IACS en general en Argentina alcanzaba los 252 millones de dólares.

La magnitud del problema en la mayoría de los hospitales de Argentina es mayor que en los países desarrollados, y la tendencia es creciente, sobre todo en las infecciones producidas por microorganismos multiresistentes. Se suma la fragmentación del sistema de salud argentino con múltiples financiadores y diferentes escalas de costos. Sin embargo, mediante programas eficaces se puede reducir notablemente su incidencia, disminuyendo la morbilidad y optimizando la asignación limitada de recursos para la salud.

Argentina no cuenta con datos continuos, suficientes y adecuados de costos atribuibles a las IACS. Tampoco cuenta con un protocolo al efecto. Si bien existen algunos protocolos internacionales, como el de OPS, requieren de validaciones y ajustes a nuestra realidad para su efectiva aplicación.

La correcta estimación de costos de las IACS evidencia y permite cuantificar el problema económico que significan para el Sistema de Salud y es requerido para una adecuada y efectiva definición de políticas sanitarias.

PRODUCTO O PROCESO A GENERAR (máximo 150 palabras)

El desarrollo de un Sistema Nacional de Vigilancia de Costos de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud. Esto significa, desarrollar un instrumento (Protocolo + Sistema Informático) que soporte la implementación de un Sistema Nacional de Evaluación de Costos de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud en el ámbito de la ANLIS

Este sistema contribuirá también a la Estrategia Nacional de Resistencia Antimicrobiana diseñada por la Comisión Nacional de Resistencia Antimicrobiana, en su dimensión 5: Preparar argumentos económicos a favor de una inversión sostenible, aumentar la Inversión en nuevas medicinas, vacunas y herramientas de diagnóstico y su objetivo "Evaluación económica de las IACS" que pretende generar indicadores de costos de IACS para alimentar el Sistema Integrado y Panel de Control de Salud de la Nación.

RESUMEN, DETALLANDO OBJETIVOS Y ACTIVIDADES DEL PROYECTO (máximo 250 palabras):

El objetivo general del proyecto es el desarrollo de un Sistema Nacional de Vigilancia de Costos de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud.

Contar con este instrumento (Protocolo + Plataforma Tecnológica) permitirá la evaluación y monitoreo de costos de IACS en la Argentina.

Se pretende, en primer lugar, un protocolo que fije los criterios de evaluación de costos, cuáles son los factores a considerar en la misma, su diferenciación, conforme sean directos o indirectos, su incidencia, los factores de discriminación (las características de las





instituciones y la región donde se encuentran, por ejemplo), las fuentes y algoritmos de recolección y procesamiento. En base a esto se diseñará el sistema de información adecuado para el cálculo de los costos y, eventualmente, para la recolección y registro de la información de las fuentes. Este sistema será informatizado a efectos de permitir su aplicación en forma continua y sistemática, en el marco de un Sistema Nacional de Vigilancia de Costos de IACS.

En cuanto a los objetivos específicos en el plano técnico, se pretende que el proyecto permita:

- Conocer los sistemas y protocolos internacionales para la evaluación de costos de IACS y su aplicabilidad a la realidad nacional.
- Determinar los factores que corresponde considerar en la evaluación de los costos directos e indirectos de las IACS.
- Relevar y/o determinar los valores asociados a tales factores.
- Diseñar un sistema de evaluación de costos de IACS en base a la ponderación de los factores.
- Diseñar y validar un sistema de recolección permanente de tales factores y valores de costos asociados a efectos de su sistematización.
- Proponer un Sistema Nacional de Vigilancia de costos asociados a las IACS.

NOVEDAD U ORIGINALIDAD LOCAL EN EL CONOCIMIENTO (máximo 250 palabras) ^(vi):

Cabe señalar que no hay antecedentes de soluciones a esta demanda a nivel regional ni sistemas informáticos que permitan la automatización de la evaluación de costos de IACS, garantizando la transparencia, persistencia y trazabilidad de los algoritmos, fuentes y datos recolectados. Esto sentaría un precedente en la región.

La Argentina no cuenta con datos continuos, suficientes y adecuados de costos atribuibles a las IACS. Tampoco cuenta con un protocolo al efecto. Si bien existen algunos protocolos internacionales, como el de OPS, requieren de validaciones y ajustes a nuestra realidad para su efectiva aplicación.

GRADO DE RELEVANCIA (máximo 250 palabras) ^(vii):

Es sumamente importante aportar soluciones a problemas de gestión de la Salud Pública con herramientas tecnológicas adecuadas y actualizadas a partir de un grupo interdisciplinario de investigadores científico-tecnológicos. La experiencia del equipo en el abordaje de proyectos de desarrollo tecnológico vinculados al campo de las IACS y los avances en este campo específico de costos, tales como el sistema de soporte para el Estudio Nacional de Uso Hospitalario de Antimicrobianos (UHAM), importante fuente de análisis de costos, garantizan la factibilidad del desarrollo y alcanzar los resultados pretendidos.

Se espera contribuir con un desarrollo que asistirá a la toma de decisiones de las autoridades sanitarias nacionales, provinciales y municipales, y generará indicadores de alto valor para las instituciones de salud públicas y privadas, las sociedades científicas y académicas.





Para dimensionar la relevancia del problema, cabe mencionar algunas de las conclusiones sobre los datos publicados en el boletín de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). En el 2001, sólo tres infecciones que suelen producirse en las salas de cuidados intensivos implicaron para un hospital un gasto extra de más de 121.000 dólares por año. Según Rosenthal y col., si se extrapolan estos datos de un solo hospital de la provincia de Buenos Aires al país entero, teniendo en cuenta unas 700 unidades de cuidados intensivos a nivel nacional, el costo extra anual es de casi 85 millones de dólares, solo en tres patologías. Según Quirós (9), en el año 2010, el costo de las IACS en general en Argentina representaba un costo aproximado de 252 millones de dólares por año.

Conocer este dato fidedigno y su desagregación, permitirá determinar fuentes de posibles ahorros y la consiguiente reasignación de recursos en pos de la mejora de la calidad de la atención médica del paciente. Los resultados tienen impacto potencial en toda la población y permitirán la comparación de valores nacionales con parámetros de referencia internacional. Se trata, entonces, de un proyecto que contribuye a solucionar un problema concreto de gestión de la Salud Pública. Asimismo, este sistema contribuirá también a la Estrategia Nacional de Resistencia Antimicrobiana diseñada por la Comisión Nacional de Resistencia Antimicrobiana, en su Dimensión 5: “Preparar argumentos económicos a favor de una inversión sostenible, aumentar la Inversión en nuevas medicinas, vacunas y herramientas de diagnóstico” y su objetivo “Evaluación económica de las IACS” que pretende generar indicadores de costos de IACS para alimentar el Sistema Integrado y Panel de Control de Salud de la Nación.

GRADO DE PERTINENCIA (máximo 250 palabras) ^(viii):

El problema es concreto y la solución propuesta es pertinente y ajustada estrictamente a ese problema. Se trata de un proyecto fuertemente interdisciplinario, lo que supone de por sí cierta complejidad, con la participación de investigadores que han trabajado juntos desde 1999 en la temática de las IACS, lo que, de alguna manera, garantiza que aportará soluciones concretas a problemas de gestión de la Salud Pública con herramientas tecnológicas adecuadas y pertinentes. Los profesionales del Programa Nacional de Epidemiología y Control de IACS aportan no sólo su conocimiento sino también la certeza de la pertinencia de los resultados a las necesidades reales que el Instituto Nacional de Epidemiología plantea en nombre del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación

GRADO DE DEMANDA (máximo 250 palabras) ^(ix):

Los resultados de este proyecto contribuirán también a la Estrategia Nacional de Resistencia Antimicrobiana diseñada por la Comisión Nacional de Resistencia Antimicrobiana, en su dimensión 5: Preparar argumentos económicos a favor de una inversión sostenible, aumentar la Inversión en nuevas medicinas, vacunas y herramientas de diagnóstico y su objetivo “Evaluación económica de las IACS” que pretende generar indicadores de costos de IACS para alimentar el Sistema Integrado y Panel de Control de Salud de la Nación.

La demanda está dada por el propio INE.





- ⁱ Debe completarse la siguiente información para cada proyecto a presentar, enviándola junto con la documentación correspondiente solicitada por correo postal al Secretario de Articulación Científico Tecnológica del MCTIP, Godoy Cruz 2320, 4to piso (C1425FQD) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y por correo electrónico a la dirección ssei@mincyt.gov.ar.
- ⁱⁱ Debe indicarse el área de conocimiento principal del proyecto según la clasificación OCDE-UNESCO versión 2010.
- ⁱⁱⁱ Debe indicarse la sub-área de conocimiento principal del proyecto según la clasificación OCDE-UNESCO versión 2010.
- ^{iv} Co-director, investigador, becario de I+D, personal técnico de apoyo, estudiante, asesor científico tecnológico o roles equivalentes.
- ^v Descripción cuantitativa o cualitativa del problema o la necesidad a resolver o de la oportunidad a aprovechar claramente identificable en el entorno social, económico, productivo, político, cultural, ambiental, etcétera, al que está dirigido el proyecto.
- ^{vi} En el Documento II de la Comisión Asesora sobre Evaluación del Personal CYT se entiende que un proyecto de I+D implica, necesariamente, el aporte de nuevos conocimientos y de soluciones tecnológicas y que, de esta manera, la originalidad o la novedad cognitiva es un rasgo central de la actividad de la ciencia y la tecnología. Sin embargo, se señala que esta afirmación debe ser matizada a la luz de las condiciones locales en que se desenvuelve el desarrollo tecnológico y se redefine el concepto de novedad u originalidad del conocimiento a un significado acotado a las condiciones locales: se trata, entonces, de entender la cuestión de la originalidad en el sentido de “novedad local”.
- ^{vii} En el Documento II de la Comisión Asesora sobre Evaluación del Personal CYT se entiende que el criterio de relevancia es un concepto estrictamente político (en sentido amplio) que califica a un proyecto de I+D en función de los objetivos o fines a los que tiende y de los objetos/sujetos a los cuales se aplica. La relevancia puede referir a la adecuación de los objetivos del proyecto a políticas públicas u objetivos estratégicos como así también vincularse a objetivos de política de sectores de la sociedad civil o a valores más o menos generalizados en la sociedad.
- ^{viii} En el Documento II de la Comisión Asesora sobre Evaluación del Personal CYT se entiende que la pertinencia considera la estrategia del PDTS en términos de su capacidad para resolver el problema identificado y la adecuación de los resultados esperados al uso concreto en el contexto local de aplicación.
- ^{ix} En el Documento II de la Comisión Asesora sobre Evaluación del Personal CYT se entiende que una condición clave de los PDTS es la atención a una necesidad, problema o propósito claramente identificable en el entorno social, económico productivo, político, cultural, ambiental, etcétera, que es pasible de ser descripto cualitativa o cuantitativamente. La existencia de un agente demandante, de un agente adoptante y de un agente financiador que manifiestan explícitamente interés en los resultados posibles del proyecto, aunque ello no implique compromiso en su adopción, constituye la prueba de que los resultados del proyecto preocupan a la sociedad y no solamente a la comunidad de investigación desde un punto de vista teórico de la disciplina.

