

“La investigación para la salud en la periferia de los centros de investigación nacional y la figura del investigador académico-asistencial”.

Evangelina A. Bidegain

Universidad Nacional de Misiones /Ministerio de Salud

Argentina

evabidegain@gmail.com

# Introducción

- En los últimos años se instala en la agenda de los Ministerios de Salud de AL la necesidad de **regular y ejercer el rol de gobernanza** del escenario de investigaciones.
- Argentina inicia un **relevamiento en el año 2010** a través del Ministerio de Salud.
- La provincia de Misiones carecía de registro de las investigaciones para la salud.



## Provincia de Misiones ZONAS SANITARIAS



# Marco teórico conceptual

- a) Las investigaciones se insertan en **relaciones de recursos** entre investigadores y no investigadores.
- b) El **trabajo de investigación dentro de un régimen laboral particular.**

# Materiales y métodos

- Relevamiento de las investigaciones desarrolladas en el sector público en el **periodo 2008 a 2011** en la provincia de Misiones.
- Fuentes: registros de la Universidad, Comités Hospitalarios, Agencias de Promoción de CyT.
- Estudio descriptivo de corte transversal. Instrumento **encuesta cerrada** en la 1º etapa y entrevista semi estructurada en la 2º etapa aplicada a 8 de proyectos de la población inicial de 56 proyectos que cumplieron los criterios de inclusión/exclusión.

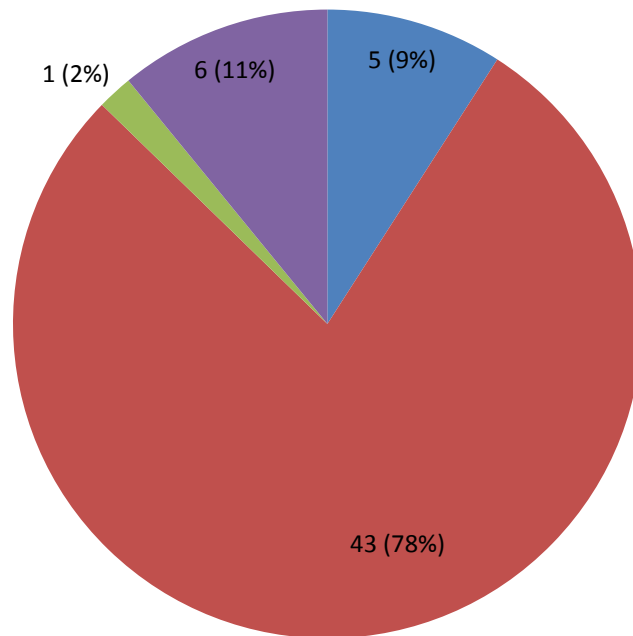
# Unidad de análisis

- Proyectos con protocolo aprobado por alguna instancia institucional.
- Sector Público (Universidad- Hospital- Programa Sanitario del Min de salud, Instituto)
- Se relevó tipo y monto del financiamiento, vinculaciones desplegadas para ejecutar la investigación, producto, composición y perfil de los grupos de investigación, orientación temática y adscripción institucional.

# 1. Ámbitos de la investigación en salud en Misiones (2008 -2011)

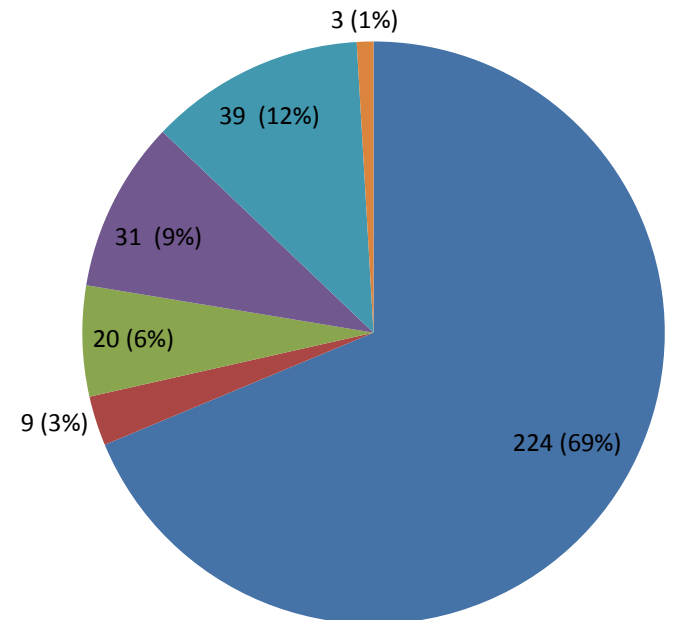
Proyectos de Investigación en salud según el ámbito de ejecución. Prov. Misiones (2008 -2011)

■ Hospitalario ■ UNaM ■ Otros (IMUSA) ■ I Investigacion



Cantidad de investigadores en salud por ámbito de ejecución. Prov. Misiones (2008-2011)

■ FCEQyN ■ FCE ■ FHyCS ■ Hospitalario ■ I Investiga ■ IMUSA

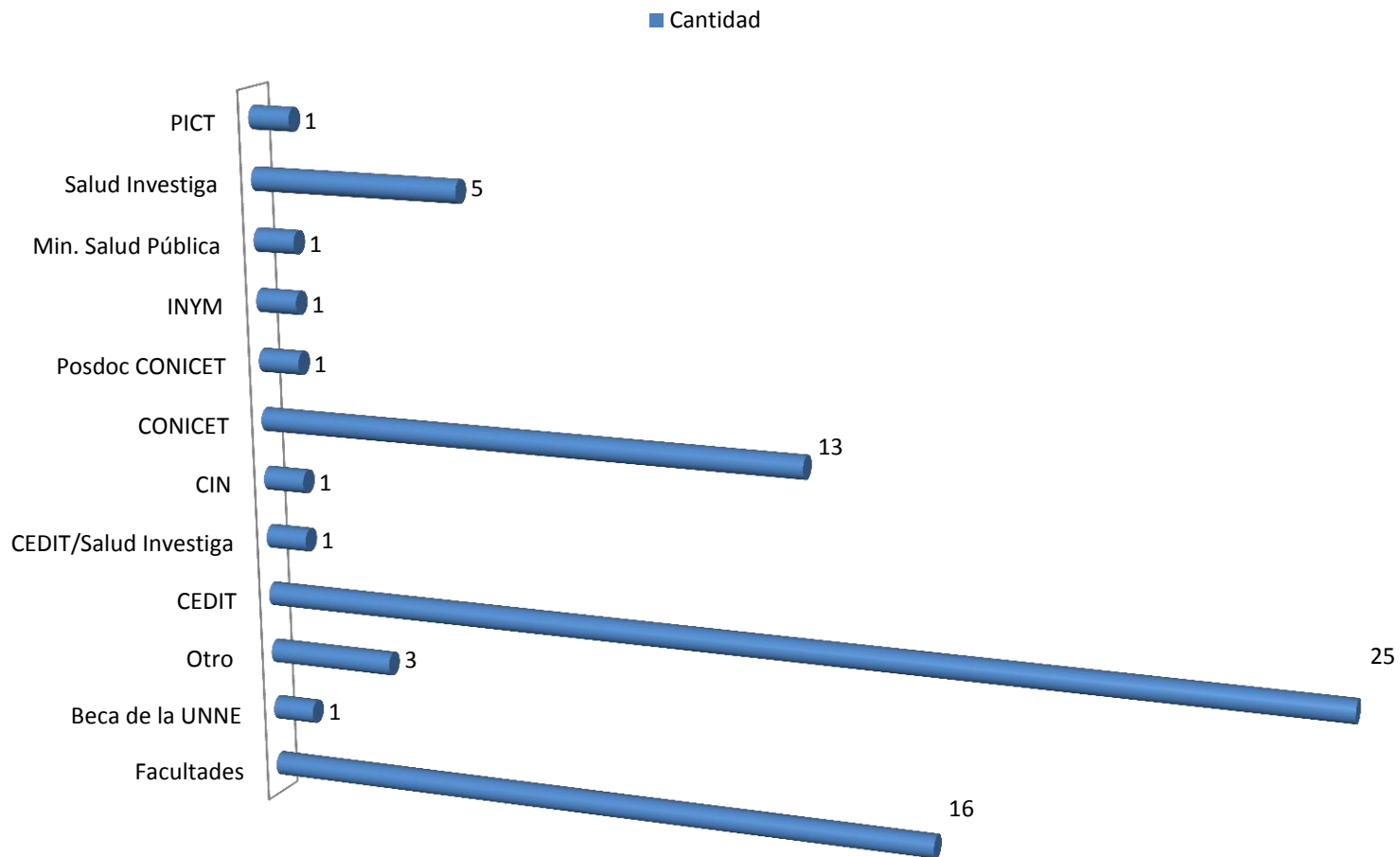


## 2. Composición y perfiles

- Se destacan las profesiones de **bioquímica, genética y médicos**
- **Nula a Baja** Diversidad disciplinar.
- El 75% de los proyectos contaban con becarios de agencias de promoción de CyT provincial y nacional.
- Elecciones temáticas que responden a continuar proyectos anteriores, tesis de grado y posgrado, y aquellas que surgen de la actividad asistencial.

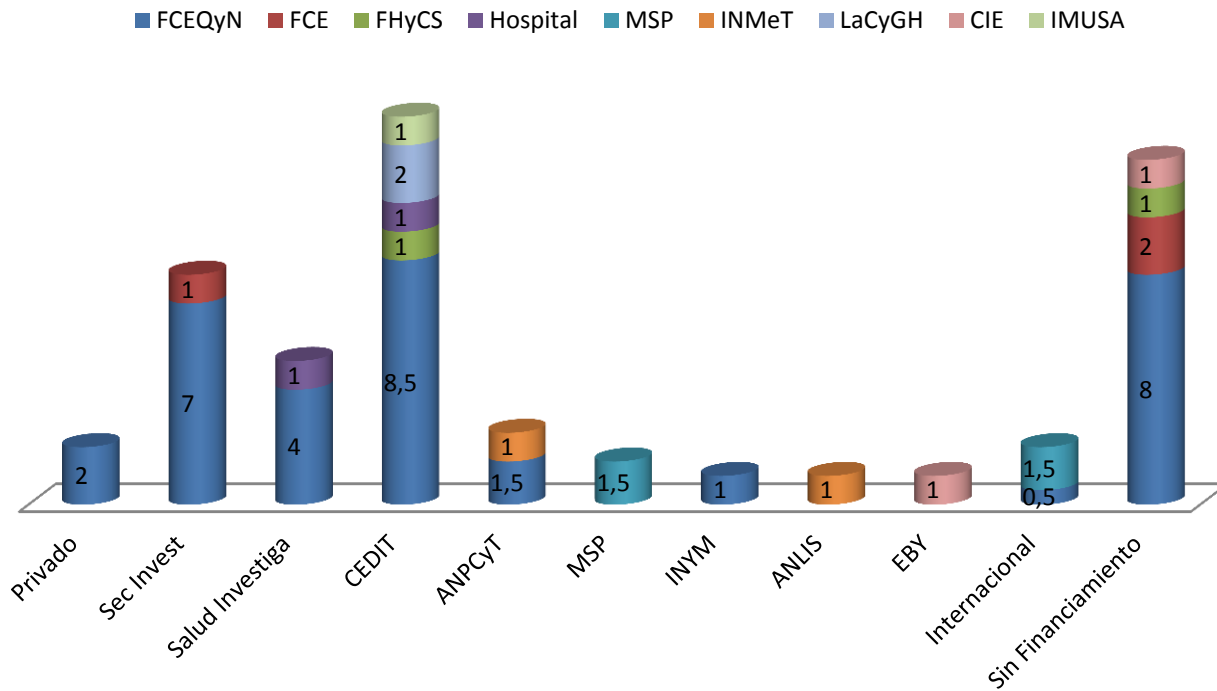


### Cantidad de Becarios en proyectos de investigación en salud según Nombre Agencia Financiadora. Prov. Misiones (2008-2011)



# 3. Financiamiento

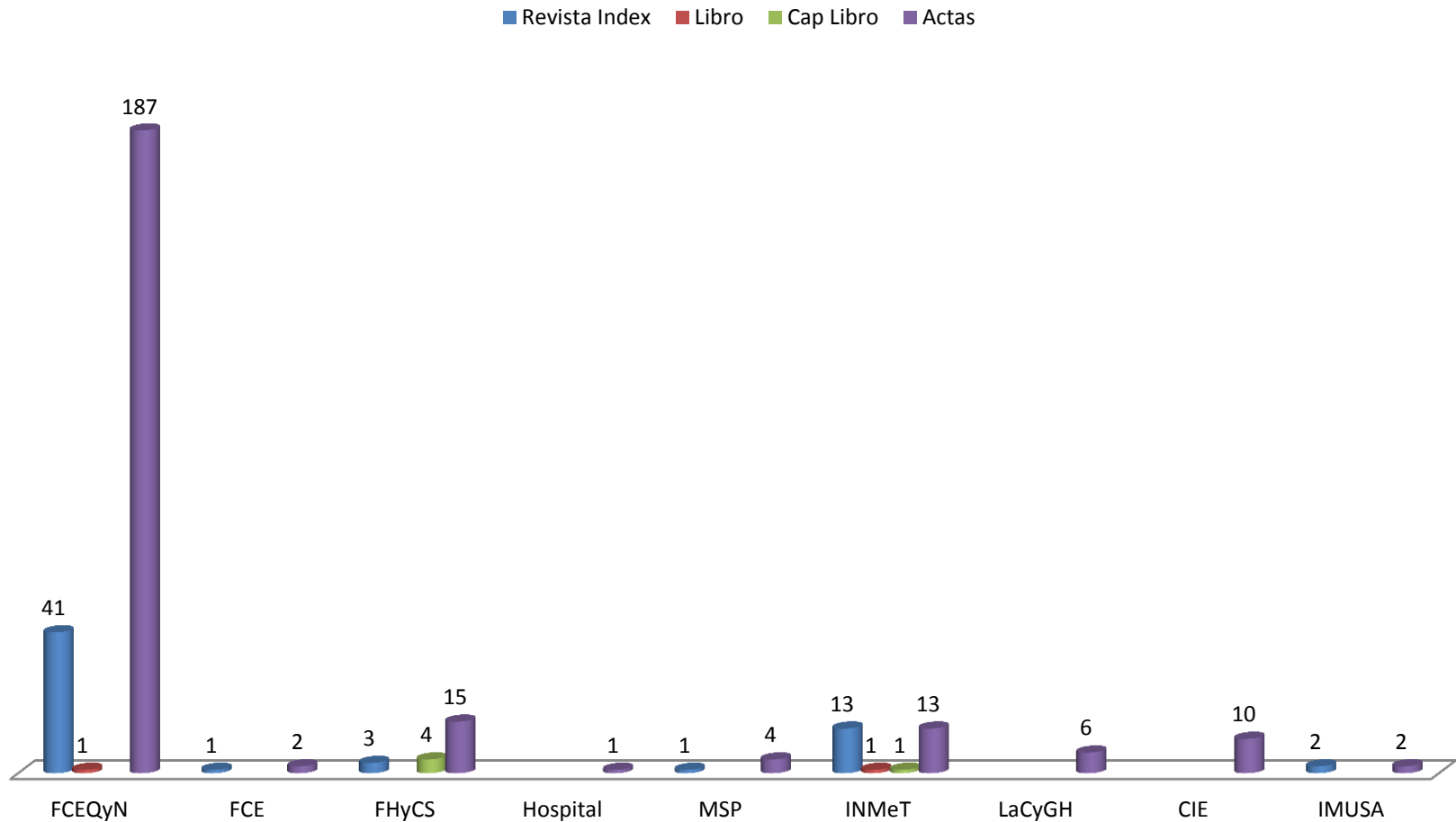
**Origen financiamiento de los proyectos de investigación en salud según ámbito de ejecución y cantidad de proyectos. Prov. Misiones (2008-2011)**



Org Financiador	Montos Aprox
Sec. Invest	1500 a 5000 mil
CEDIT	14 a 21 mil
Salud Investiga	14 a 26 mil
ANLIS	30 mil
ANPCYT	30 a 100 mil
EBY	100 mil
INYM	89 mil
Internacional	60 a 160 mil
Privado	15 a 30 mil

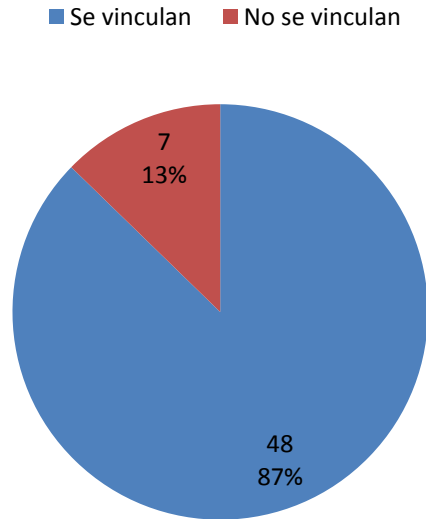
# 4. Producto.

Producción de los proyectos de investigación en salud según ámbito de ejecución. Prov. Misiones (2008- 2011)

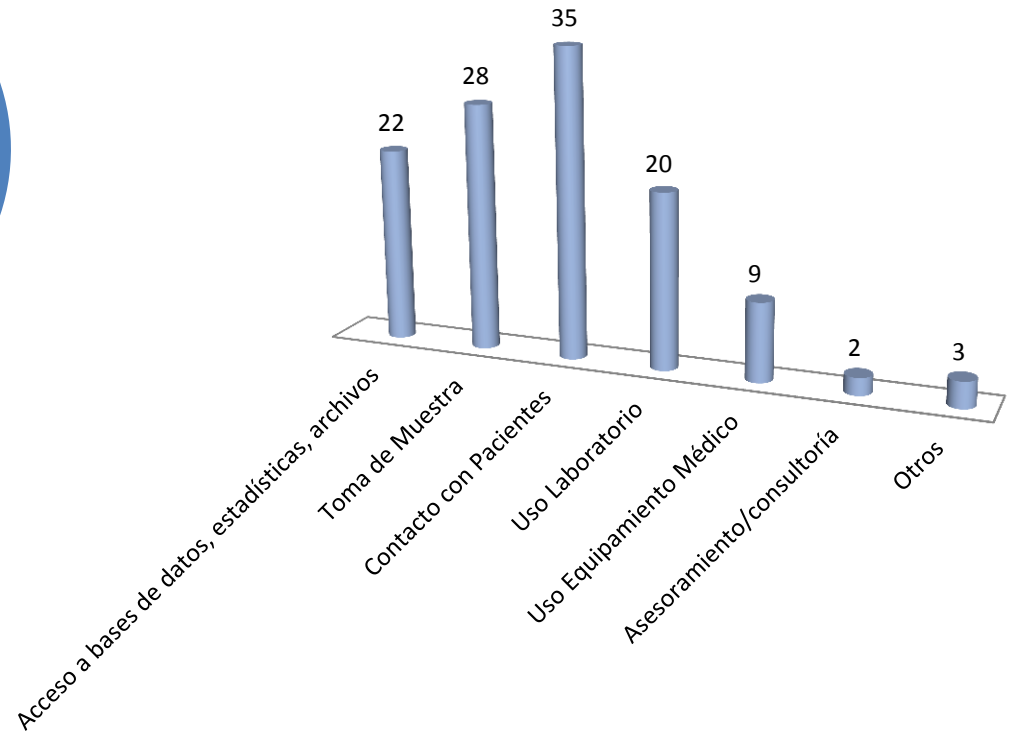


# 5. Vinculaciones

Vinculación de los proyectos de investigación en salud con instituciones sanitarias. Prov. de Misiones (2008 - 2011)



Tipo de vinculación de proyectos de investigación en salud con las Instituciones sanitarias. Prov. Misiones (2008 - 2011)



## 6. La figura del investigador académico-asistencial

Rasgos:

- Ejerce una **doble adscripción institucional**: universidad (academia) y asistencial (hospital).
- Los temas de investigación se desprenden de la práctica asistencial
- El uso de laboratorio hospitalario es una relación de recurso material y también cognitivo.
- El financiamiento proviene de la Universidad, y de becarios de agencias de promoción provincial y local de bajo monto anual.

- La frontera entre los ámbitos académico y hospitalario está dado por la reproducción y legitimación de los saberes biomédicos a través de este proceso de cientifización de la práctica asistencial.
- La escasa regulación institucional de las investigaciones en el periodo 2008 a 2011, posibilitó la extensión de los límites institucionales académicos hacia los laboratorios de instituciones médico-asistenciales

# Conclusiones

- Las investigaciones para la salud se desarrollan en un escenario de escasa regulación y coordinación interinstitucional.
- Las estrategias de los investigadores están atravesadas por las oportunidades que le ofrecen los ámbitos de ejecución y el peso de las relaciones de recursos que pueden desplegar.
- La búsqueda de financiamiento también está restringido por las oportunidades que le ofrece el medio inmediato (universidad, hospital)

- Existen investigadores que no pretenden desarrollar una carrera profesional de investigación, y una dedicación exclusiva.
- El acceso al financiamiento importante de las agencias de Promoción de CyT nacional depende tanto de las credenciales del investigador como de las particularidades de práctica de investigación en este campo.
- Aspectos a tener en cuenta en el diseño de una política de CyT sectorial que no tanto procure establecer Prioridades sino también que considere las dinámicas de este escenario, la heterogeneidad de los grupos y estilos de investigación.



MUCHAS GRACIAS

[evabidegain@gmail.com](mailto:evabidegain@gmail.com)

Instituto de Medicina Tropical. Ministerio de Salud Argentina.  
Puerto Iguazú. Misiones.