**Bases para la Convocatoria a Programas de Articulación**

**Docencia, Extensión e Investigación.**

**(PADEI)**

* **CONSIDERACIONES GENERALES:**

Los programas en donde se articula la Docencia-Extensión-Investigación **(PADEI)** son una propuesta innovadora para formar recursos humanos en servicios de salud utilizando la “Investigación–Acción” como estrategia participativa. Esto favorece el desarrollo de acciones comunitarias transformadoras. La investigación eje de la docencia e instrumental básico de la práctica permite vincular al estudiante durante su formación con el mundo real del trabajo y con la sociedad a la que debe ofrecer respuestas eficaces para problemas reales.

Objetivos del **PADEI**:

* Mejorar la salud integral de la población destinataria generando acciones comunitarias transformadoras, formando profesionales de la salud con conciencia social, humanística y sanitaria.
* Promover la formación de profesionales capacitados para el desempeño eficaz en la promoción de salud y prevención de enfermedades en el contexto del desarrollo global.
* Desarrollar acciones masivas de prevención con participación comunitaria que garanticen impacto en la salud de la población.
* Fortalecer estrategias de comunicación, intercambio y divulgación de experiencias que permitan la transferencia adecuada y oportuna de las mismas, apoyando el desarrollo de nuevas investigaciones.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) establece que la integración docencia - extensión - investigación es impostergable y constituye el eje fundamental para mejorar la salud que se brinda a la población aumentado la calidad de vida de las personas.

Los **PADEI** comprenden un conjunto de acciones planificadas destinadas a investigar, producir y desarrollar cambios de un aspecto, tema o área determinada. Pueden ser formulados a instancias de demandas concretas de la sociedad, privilegiando esta convocatoria a aquellos sujetos que estén en una posición desfavorecida en relación a otros sujetos o grupos similares, y también podrán surgir en relación a demandas potenciales o aún no explícitas, que permitan a la universidad cumplir con su función de anticipación teórica y su carácter innovador.

* **REQUISITOS FORMALES:**
* Podrán presentarse a la convocatoria de **PADEI** todas las Unidades Académicas que dependan de esta Universidad y que se relacionen en forma directa con la salud.
* Los programas de articulación- docencia- extensión- investigación podrán ser presentados por una o más Unidades Académicas del ámbito de la salud, especificando la Unidad Ejecutora. Deberán estar acompañados de una nota del Secretario Académico, Secretario de Investigación, Secretario de Extensión o del Decano indicando que están en conocimiento de la actividad que cumplen con los requisitos establecidos y acompañan su presentación.
* Podrá presentarse la réplica idéntica de un programa acreditado y no subsidiado. En este caso será nuevamente evaluado.
* Podrá presentarse la réplica idéntica de un programa acreditado y subsidiado para aplicación en otro ámbito o la continuación de un **PADEI;** en este caso será imprescindible adjuntar el informe final favorable del anterior. En ninguna de las situaciones mencionadas constituye en sí mérito prioritario para la adquisición del subsidio.
* Páginas de firma u Avales: la presentación deberá estar acompañar con avales de los organismos involucrados (salas municipales, hospitales de la región, Ministerio o Secretaría de salud entre otros).
* Podrán dirigir, codirigir y coordinar **programas de articulación- docencia- extensión- investigación:** Profesores Titulares, Asociados, Adjuntos (Ordinarios o interinos) y Jefes de Trabajos prácticos que acrediten experiencia en cualquiera de los pilares propuestos por nuestra Universidad.
* Un director, codirector podrá participar hasta en 2 (dos) actividades por convocatoria.
* El coordinador deberá ser el director del organismo de salud (Municipal, Provincial, Nacional, etc) o quien el designe.
* La totalidad de los integrantes del **PADEI** deberá estar conformada por integrantes de la UNLP (salvo el coordinador). De ser necesaria la incorporación de un agente externo deberá ser debidamente fundamentado.
* La Dirección de Enseñanza a través de los sistemas que considere pertinentes dará constancia de la regularidad de estudiantes que participen del **PADEI.**
* Los **programas de articulación- docencia- extensión- investigación** deberán presentarse de acuerdo con la normativa vigente y en el formulario correspondiente (Anexo 2).
* Las propuestas deberán presentar adecuación a la temática propuesta en cada Convocatoria.
* Currículum Vitae **SIGEVA UNLP** actualizado del director, codirector y coordinador/es en los casos que corresponda.
* El presupuesto podrá contemplar viáticos, becas, bienes inventariables y bienes de consumo. En cualquiera de los casos deberá detallarse preliminarmente cada gasto (Anexo 3)
* Financiamiento: se podrán financiar PADEI de acuerdo al orden de mérito de la evaluación de cada propuesta.

**Convocatoria a PADEI**

FORMULARIO

(Anexo 2)

* TÍTULO DE LA PROPUESTA.
* SÍNTESIS.
* UNIDAD/ES ACADÉMICA/S QUE INTERVIENEN.
* UNIDAD EJECUTORA.
* LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA Y DATOS DEL ORGANISMO MUNICIPAL, PROVINCIAL, NACIONAL O SITIO DE ACCION.
* DESTINATARIOS DIRECTOS/INDIRECTOS.
* RESPONSABLE/S DEL PROGRAMA.
* DIRECTOR: E-mail: Teléfono:
* CO-DIRECTOR: E-mail: Teléfono:
* COORDINADOR/ES: E-mail: Teléfono
* EQUIPO DE TRABAJO.
* ORGANIZACIONES COPARTICIPES.
* RELEVANCIA Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN.
* OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS.
* RESULTADOS ESPERADOS.
* ACTIVIDADES.
* METODOLOGÍA.
* DURACIÓN DE LA PROPUESTA Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.
* FINANCIAMIENTO Y PRESUPUESTO.
* SOSTENIBILIDAD.

**PÁGINA DE FIRMA**

Cada organismo de salud debe llenar individualmente esta página. Aquellas instituciones cuya ficha no aparezca debidamente cumplimentada y firmada no serán consideradas como participantes del **PADEI**. La página deberá ser impresa, firmada, sellada y adjuntada a la propuesta.

Título de la Propuesta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la institución:  |  |
| Dirección postal:  |  |
| Teléfono:  |  |
| E-mail: |  |
| Tipo de Organismo (Sala municipal, Hospital, Ministerio, etc) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre del Representante legal, director y/o responsable: |  |
| Cargo:  |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail |  |

Aseguro la participación de mi Institución en el mencionado programa.

 Fecha:

Firma y aclaración Sello de la Institución participante

**Convocatoria a PADEI**

**Denominación de la propuesta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **REQUISITOS FORMALES** | **U.A** | **S. S. UNLP** |
| **1** | **Adecuación a la temática de la Convocatoria anual**  |  |  |
| **2** | **Gratuidad para los beneficiarios directos.** |  |  |
| **3** | **Informe final o de avance aprobado (si corresp.)** |  |  |
| **4** | **Rendición del programa anterior (si corresp.)** |  |  |
| **5** | **Página de firma de las Instituciones destinatarias** |  |  |
| **6** | **Currículum SIGEVA UNLP del director, codirector y coordinador** |  |  |
| **7** | **Cantidad de Programas en los que participa como director, codirector y coordinador**  |  |  |
| **8** | **Nota de Secretario de Extensión/ Investigación/ Académico/Decano/ elevando el Programa** |  |  |
| **9** | **Participación de graduados puros y estudiantes**  |  |  |
| **10** | **Presupuesto acorde a lo preestablecido** |  |  |

**Firma y sello de la UA:**

**Firma y sello de autoridad de la Secretaría de Salud UNLP:**

**Aclaraciones:**

La columna “UA” deberá ser completada por la UA que presenta el **PADEI**.

La columna “SS UNLP” deberá ser completada por la Secretaría de Salud de la UNLP.

Los responsables de este control deberán completarán los casilleros con: SI (cumple requisitos) / NO (no cumple requisitos) / INC (incompleto) o N/C (no corresponde) en aquellos casos en los cuales los requisitos 3 y 4 no correspondan.

En la fila 7, la UA dejará constancia de los **PADEI** presentados por esa UA y la SS UNLP de la totalidad de **PADEI** en los que figuran en cualquiera de esos roles.

Cualquier aclaración deberá constar en el reverso de esta lista.

Esta lista de control deberá estar incorporada al expediente.

**CRITERIOS DE EVALUACION PARA PROGRAMAS DE ARTICULACION DOCENCIA- EXTENSION- INVESTIGACION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **DETALLE** | **PUNTAJE** |
| **1** | Área no cubierta o cubierta parcialmente por organismos nacionales, provinciales o municipales. Participación de otras entidades en calidad de avales y/o contrapartes. Existencia de convenios u otros antecedentes. Existencia de contrapartes presupuestarias. Correcta fundamentación de la actividad como programa de articulación entre docencia, extensión e investigación. OTROS (especificar en la planilla |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | DETALLE | PUNTAJE |
| **2** | Análisis de los SIGEVA UNLP de los responsables del equipo, en forma individual y conjunta. Experiencia del director en actividades docentes, de extensión e investigación.Experiencia del equipo en tareas relacionadas a docencia, extensión e investigación.Participación de estudiantes y vinculación del programa con sus disciplinas académicas. Formación de estudiantes y graduados jóvenes. Conformación interdisciplinaria del equipo. Conformación interclaustro del equipo.  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | DETALLE | PUNTAJE |
| **3** | Metodología acorde con los objetivos. Plan de actividades adecuado al diagnóstico. Metodología acorde con las actividades propuestas. Metodología acorde con el cronograma. Metodología acorde con el presupuesto. Roles de los participantes bien definidos. Definición de etapas.  OTROS (especificar en la planilla) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | DETALLE | PUNTAJE |
| **4** | Explicitación de resultados esperados Impacto previsto en el medio. Integración de funciones. Aporte de los resultados a Docencia, extensión e Investigación. Explicitación de Indicadores de progreso y de logro.  OTROS (especificar en la planilla) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | DETALLE | PUNTAJE |
| **5** | Este último criterio permite compensar y dar puntaje a factores no contemplados anteriormente y que merecen ser destacados. |  |

Puntaje máximo total de los PADEI: 50 puntos. 10 puntos por criterio.

Estarán acreditadas aquellas propuestas con puntaje mínimo de 25 puntos.

A partir de los 25 puntos, la propuesta se considera “Acreditada” e integra el orden de méritos según el puntaje.

Los PADEI con puntaje menor a 25 puntos se consideran “No Acreditados”.

La evaluación de cada programa será realizada por una terna relacionada al área temática.

La **Comisión Asesora** establecerá el orden de méritos teniendo en cuenta las pautas anteriores. En caso de dictámenes diferentes, la **Comisión Asesora** podrá solicitar ampliación de dictamen y/o se pronunciará por uno de ellos, no pudiendo promediar puntajes ni elaborar una evaluación propia.

**PLANILLA PARA EVALUADORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **DETALLE** | **PUNTAJE** |
| **1** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | DETALLE | PUNTAJE |
| **2** |   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | DETALLE | PUNTAJE |
| **3** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | DETALLE | PUNTAJE |
| **4** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | DETALLE | PUNTAJE |
| **5** |  |  |

**DEL INFORME DE AVANCE:**

El informe de avance (Planilla anexo 4) será presentado al completar el 40% de las actividades ó en su defecto a los 6 meses de recibido el subsidio, aunque no se haya cumplido el 40%. Este informe se referirá a la comparación de lo programado y lo realizado hasta el momento, la justificación de cualquier discrepancia y en este caso las estrategias para cumplir con la propuesta aprobada originalmente. El incumplimiento del **PADEI** dará por finalizada la actividad, con informe desfavorable e inhabilitará director y co-director a presentarse en las dos próximas convocatorias.

**INFORME DE AVANCE**

**PADEI (Anexo 4)**

* Título de la propuesta.
* Síntesis.
* Unidad/es académica/s que intervienen.
* Unidad ejecutora.
* Fecha de inicio de las actividades
* Equipo de trabajo (mencionar si existen modificaciones)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **ROL** | **¿CONTINUA?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Actividades programadas originalmente hasta la fecha de presentación del informe (agregar filas de ser necesario)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **REALIZADA SI/NO** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Resultados.

¿Se esperaba algún resultado en esta etapa? Mencione indicadores, imprevistos, efectos no esperados, posibles modificaciones.

* Otros. Agregue comentarios, feedback recibido a la fecha.

Fecha de presentación: Firma y aclaración:

**Del informe final**

El informe final (Anexo 5) deberá ser presentado a los 40 días de finalizado el cronograma previsto en el **PADEI**. El informe final se referirá a la comparación de lo programado y lo realizado y la justificación de cualquier discrepancia. Se incluirá también el detalle de los resultados obtenidos, la capacidad instalada para la continuidad de la propuesta con o sin subsidio de la UNLP, notas con la opinión de las instituciones que avalaron el PADEI y/o actuaron de contraparte o beneficiarios, material probatorio y la rendición de cuentas. El incumplimiento inhabilitará al director y co-director a presentarse en las dos próximas convocatorias.

**INFORME DE FINAL**

**PADEI (Anexo 5)**

* Título de la propuesta.
* Síntesis.
* Unidad/es académica/s que intervienen.
* Unidad ejecutora.
* Fecha de inicio y de finalización de las actividades.
* Equipo de trabajo (mencionar si existen modificaciones)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **ROL** | **¿CONTINUA?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Actividades programadas desde la fecha de presentación del informe de avance (agregar filas de ser necesario)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **REALIZADA SI/NO** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Resultados. Cumplimiento de objetivos y resultados.

Comparación de la situación inicial con la actual. Progresos y logros. Problemas identificados que afectaron el curso normal del PADEI. Efectos positivos no previstos que se produjeron en el desarrollo de la propuesta.

* Aportes del programa. Perspectiva futura. Replicabilidad / Sostenibilidad. Actores relevantes que contribuyeron a la propuesta, detallar tipo de actor y contribución realizada.
* Impacto del programa. Grado de impacto del programa en la comunidad.

Grado de impacto del programa en actividades de docencia, extensión e investigación de la Facultad /es.

* Conclusiones.

Fecha de presentación: Firma y aclaración:

**PRESUPUESTO ESTIMADO PRELIMINAR (ANEXO 3)**

**BIENES DE CONSUMO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **DETALLE/ DESCRIPCIÓN** | **PRECIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VIATICOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **DETALLE/ DESCRIPCIÓN** | **PRECIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BECAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **DETALLE/ DESCRIPCIÓN** | **PRECIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BIENES INVENTARIABLES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **DETALLE/ DESCRIPCIÓN** | **PRECIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**TOTAL:**

………………………………………………………………….

FIRMA Y ACLARACION

**PROGRAMA DE ARTICULACION DOCENCIA- EXTENSION- INVESTIGACIÓN**

**(PADEI)**

**LISTADO DE** **ORGANISMOS PUBLICOS QUE PARTICIPAN EN CALIDAD DE AVALES Y/O CONTRAPARTES.**

**UNIDADES CIUDAD DE BERISSO:**

CEAS UNLP, EX HOSPITAL DE LA CARNE.

ISLA PAULINO.

CLUB RESIDENTES SANTIAGUEÑOS.

**UNIDADES CIUDAD DE LA ENSENADA:**

UNIDAD SANITARIA ISLA SANTIAGO

UNIDAD SANITARIA  184

Ubicación: COLUMNA 184. Punta Lara

(EMMA CORDOBA)

BARRIO J. L. CABEZAS CALLE 122 Y 53

**UNIDADES CIUDAD DE LA PLATA**

Zona Sur:

CENTRO DE EXTENSION UNIVERSITARIA ( LA CASITA DE LOS PIBES, VILLA ELVIRA)

CLUB CIRCUNVALACION

Zona Oeste

CENTRO DE EXTENSION UNIVERSITARIA ( CORAZONES DEL RETIRO)

Bases para pensar - BARRIO ISLAS MALVINAS

Asoma

Abasto - Sala de Salud

Zona Norte

Gorina

Arturo Segui