

## Instructivo para la adhesión al Sistema Nacional de Citometría de flujo

### Ingresar

Usuario:

Contraseña:

Recordarme

Ingresar

Bienvenido al Aplicativo de Adhesión del Programa de  
Grandes Instrumentos y Bases de Datos.

Si desea adherirse a alguno de los [Sistemas Nacionales](#) y  
no tiene usuario y contraseña, puede Iniciar su solicitud  
Adhesión desde este mismo aplicativo.

Iniciar Adhesión

### Iniciar nueva adhesión

#### Datos del Centro

Nombre del Centro:

#### Datos del responsable de la información

Apellido:

Nombre:

Usuario:

Contraseña:

Contraseña:

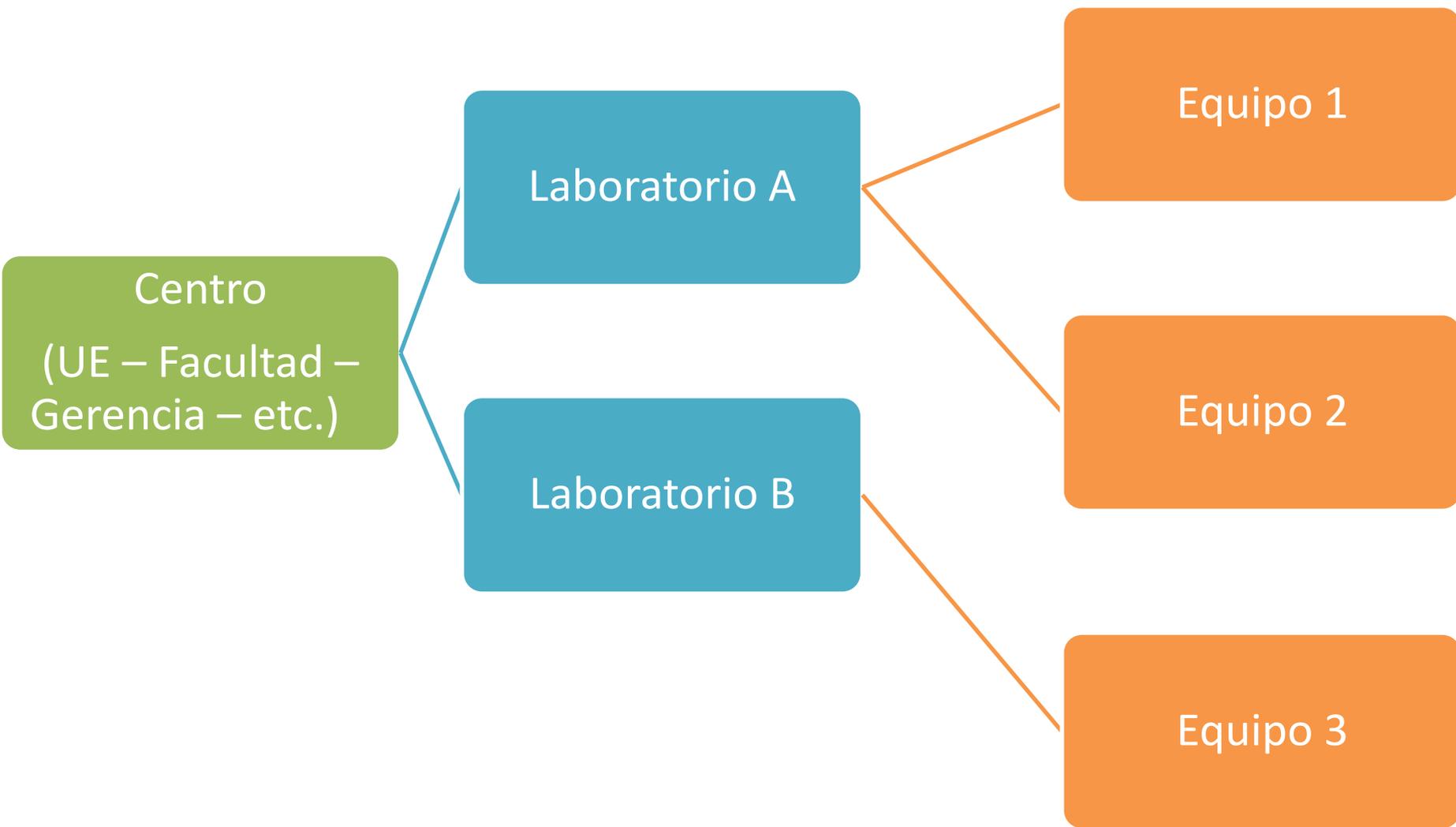
Correo electrónico:

Enviar

Cancelar

Para comenzar con la adhesión deberá crear una nueva cuenta ingresando mediante el botón "iniciar adhesión". La cuenta quedará automáticamente aprobada sin necesidad de ser aprobada.

En caso de no recordar la clave, no cree una nueva cuenta, escriba a [sncf@mincyt.gov.ar](mailto:sncf@mincyt.gov.ar)



Por cada centro que se pretende adherir al Sistema Nacional es posible a su vez inscribir más de un laboratorio, y, al mismo tiempo, por cada laboratorio es posible registrar más de un equipo

# Centro Datos identificadores

## Datos identificatorios

Nombre

Complete el nombre de la unidad-centro que pretende adherirse al Sistema. En el anexo I encontrará las unidades de adhesión recomendadas para cada institución

Institución a la que pertenece

(puede registrar hasta dos instituciones en caso de ser un centro de doble dependencia)

Tipo	Descripción	Nueva...

## Localización

Este campo refiere a la(s) institución(es) de las cuales depende el centro a adherir. Deben declararse aquí todas las dependencias a las que pertenezca el centro adherido

Calle

Número

Código postal

Provincia

Localidad

Teléfono

Fax

E-mail

Datos de contacto: Toda comunicación del Sistema Nacional con el centro se realizará a partir de los datos aquí ingresados

Sitio web

# Centro Responsables

## Responsables

Se debe completar un responsable legal por cada institución de dependencia y al menos un responsable técnico.

### Responsable legal y técnico

Debe registrar al menos un responsable legal. Puede registrar hasta 2 responsables legales y 2 responsables técnicos.

Nombre	Apellido	Tipo	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Técnico ▼	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Legal ▼	<input type="text"/>	

Agregar

El de tipo legal alude a la autoridad máxima del centro, ya sea éste un Decano, un Rector, o bien el Presidente (si fuese una institución, por ejemplo, CONICET, INTI, ETC). El responsable legal tiene potestad máxima sobre los bienes físicos de la institución. A su vez, si se decidiera delegar la firma a otra persona que no es el responsable máximo de la institución en cuestión, se deberá notificar al Sistema Nacional.

Por su parte, el responsable técnico refiere a la persona de contacto entre el centro adherido y el Sistema Nacional, pudiendo actuar en representación del centro ante el Sistema, siendo a la vez la persona con la cual el Sistema se comunicará en el caso de organizarse alguna actividad, capacitación, solicitud de datos, o para cualquier otro tipo de información necesaria relativa al centro. Vale aclarar que no se debe confundir al responsable técnico del Centro con el responsable técnico del equipo. Más información puede consultarse en el anexo II.

# Centro Actividad

 Grabar

Volver

Actividad

**Actividad**

Descripción de las actividades relacionadas al Sistema realizadas por el centro

En este campo se solicita describir cuáles son las diversas actividades y servicios relacionadas al Sistema Nacional que se realizan en el centro.

# Centro Laboratorio

## Laboratorios

Deberá incorporar los datos de todos los laboratorios donde se encuentren los equipos a adherir. Para ingresar los datos del equipo, es necesario ingresar en "editar" dentro del laboratorio que corresponda incluir el equipo. En el menú lateral verá una sección "equipos" donde podrá incluirlos.

Id	Nombre		
2	nombre del laboratorio		

Agregar Laboratorio

En esta sección deben completarse los datos del (los) laboratorios donde se encuentren el (los) equipos a adherir.

- "Agregar laboratorio" permite incorporar un nuevo laboratorio.
- "Editar" permite modificar la información de uno ya creado.
- El botón con la X permite eliminar el laboratorio creado.

# Laboratorio Datos del laboratorio

## Datos identificatorios

**Nombre del laboratorio**

Nombre identificador del laboratorio donde se ubica el equipo (en caso de no tener un nombre en particular puede crearse uno a los fines de la identificación).

**Responsable del laboratorio**

**E-mail**

Hace referencia a quién tenga responsabilidad sobre las actividades diarias que se realizan en el laboratorio.

## Localización

**Calle**

Ubicación física del laboratorio. Será de utilidad para la elaboración de mapas que permitan a los usuarios saber dónde están los equipos.

**Número**

**Código postal**

**Provincia**

**Localidad**

# Laboratorio Datos del laboratorio

Superficie del laboratorio donde está ubicado el equipo.

**Características**

**Superficie**  m2 **Cantidad de equipos**

**Ancho de banda**  **Empresa proveedora**

**Estado de la infraestructura**

Hace referencia a la cantidad de equipos que podrían adherirse al sistema, independientemente de si se solicitará la adhesión para ellos.

Respecto a la velocidad de transferencia de datos (conexión a internet) y de la empresa que provee el servicio

En este campo se solicita describir, de acuerdo a las opciones, el estado actual del laboratorio

**Relevamiento**

¿Planifica mejoras?  
 Sí  No

Monto  Moneda

¿Cuenta con algún sistema de gestión de calidad?  
 Sí  No

¿Certifica bajo normas nacionales o internacionales?  
 Sí  No

Especificar

¿Posee reglamento escrito para la administración de los equipos?  
 Sí  No

¿Comparte el laboratorio con otros equipos?  
 Sí  No

**Espacio destinado a la preparación de muestras**  **Equipo destinado a la preparación de muestras**

Refiere a si se proyectan mejoras en cuanto a la infraestructura del laboratorio, el monto estimado de las mismas, y la moneda en la que está prevista la renovación

En este caso el sistema de gestión de calidad hace referencia a los procedimientos de ingreso de muestras y/o prestación de servicios y no de la operación de los equipos

Hace referencia a otros equipos de gran porte independientemente de su tipo

En caso de que no se necesite espacio y/o equipamiento para preparar las muestras indique no

# Laboratorio Equipos

## Equipos

Id	Marca	Modelo		
5				

Agregar Equipo

En estos campos se solicita completar la información relativa a la marca y al modelo del equipo. Haciendo clic en "Editar" se podrán ingresar todos los datos necesarios sobre el equipo a adherir

# - Equipo – Características Técnicas

## Características Técnicas

Marca

Modelo

En esta sección se encuentran los datos básicos de identificación del equipamiento

Fabricación propia

¿Fabricación propia?

Costo de reposición

Monto

Moneda

Refiere al costo que tendría un equipo similar que realice las mismas prestaciones que el actual

Costo al momento de la compra

Monto

Moneda

Refiere al costo efectivamente desembolsado al momento de la compra

Año de fabricación

Refiere al año en que el equipo salió de fábrica

Año de adquisición

Refiere al año en que se pagó al proveedor

Año de puesta en funcionamiento

Refiere al año en que el equipo comenzó a funcionar efectivamente

Institución que financia

En caso de corresponder por favor indicar también el programa

Institución que patrimonializa

En este campo se debe mencionar la institución con personería jurídica que tiene al equipo registrado en su inventario.

# \*Equipo – Características Técnicas

Tipo de electrónica

## Líneas de iluminación

Tipo	Tipo de línea de iluminación	Longitud de onda	Potencia (mWatts)
------	------------------------------	------------------	-------------------

Agregar Línea

Datos del/de los láseres presentes en el equipo. Agregue el numero de líneas de iluminación necesarias, una para cada laser presente.

### Detectores de luz fluorescente

Cantidad de detectores de luz fluorescente

Señalar la totalidad de detectores de luz disponibles

Tipo de detector	Cantidad
Verde 535 nm	<input type="text"/>
Amarillo 560 nm	<input type="text"/>
Naranja 580 nm	<input type="text"/>
Rojo 640 nm	<input type="text"/>
Rojo lejano 670 nm	<input type="text"/>
Rojo lejano más de 700 nm	<input type="text"/>
Azul 480 nm	<input type="text"/>
Violeta 430 nm	<input type="text"/>

Señalar la cantidad específica de cada uno de ellos, de acuerdo al tipo. La suma de los diferentes tipos debería ser igual a la cantidad total declarada anteriormente

# Equipo – Características Técnicas

## Detectores de luz dispersada

### Cantidad de detectores de luz dispersada

Indicar la totalidad de detectores de luz dispersada del equipo

### Tipos de detectores de luz dispersada

FSC

La suma de los detectores señalados debería ser igual a lo declarado arriba.

SSC1

SSC2

# Equipo – Características Técnicas

## Flúidica

**Tipo**

**Subtipo**

En estos campos, responda de acuerdo a las opciones disponibles

## Capacidad de separación

**Presente**

**Otras características**

# Equipo – Funcionamiento

## Funcionamiento

Indique el estado actual de funcionamiento

Funciona ▼

Califique de 1 a 10 el funcionamiento del equipo

10

Especifique el problema

Horas semanales en uso

Señalar si el equipo funciona, y una calificación de acuerdo a su funcionamiento. Si no funciona, indique el problema y el costo de la mejora en US\$ que el equipo necesita, y una fecha proyectada para que vuelva a funcionar

Monto necesario para su puesta en funcionamiento

Fecha estimada de puesta en funcionamiento

Porcentaje de uso según destinatarios

Investigación propia	10
Instituciones públicas de investigación	10
Instituciones públicas de docencia, asesoramiento y peritajes	10
Empresas privadas	50
Otros organismos públicos	10
Otros	10
<b>Total</b>	<b>100</b>

En horas semanales de uso, completar respondiendo las hs. totales en las que el equipo se encuentra funcionando o es utilizado. Indicar luego, de acuerdo a esas hs de uso, qué porcentaje le corresponde a los perfiles que se detallan a la izquierda.

**Debe responderse con la situación REAL y no la esperada.**

¿Se encuentra en garantía?

Sí  No

Vigencia y alcance

Otros datos del equipamiento que considere necesario detallar

Detalle si el equipo aún tiene garantía, la vigencia, y cualquier tipo de dato que crea relevante indicar.

Datos del responsable

Responsable técnico del equipo

E-mail del responsable técnico del equipo

Señale nombre y apellido de la persona a cargo del equipo, y un correo electrónico de contacto de esta persona. Este contacto estará disponible para quien quiera acceder al equipo.

# Equipo – Recursos Humanos

Estos campos refieren al personal asociado al equipo que trabaja en el centro, es decir, todos aquellos que se sirven del equipo o de la información que éste provee. No confundir con personal que opera directamente el equipo.

Indique la cantidad de personal de acuerdo a los perfiles detallados.

## Recursos Humanos

### Cantidad de personal asociado al equipo que trabaja el centro

Debe completarse un cargo por persona (en caso de cumplir más de una función, debe elegirse la de mayor carga horaria)

Función	Personal de la Institución que utiliza el equipo
Investigadores	<input type="text" value="1"/>
Personal informático	<input type="text"/>
Personal de apoyo (técnicos)	<input type="text"/>
Becarios	<input type="text" value="5"/>
Docentes	<input type="text"/>
Pasantes	<input type="text" value="5"/>
Personal administrativo del centro	<input type="text" value="5"/>
<b>Total</b>	<b>16</b>

### Cantidad de usuarios externos que utilizan el equipo

### Cantidad de personal que opera el equipo

Función	Cantidad de personas
Técnicos sin grado universitario	<input type="text" value="44"/>
Técnicos solo con grado universitario	<input type="text"/>
Investigadores especializados	<input type="text"/>
Usuarios ext. con entrenamiento específico	<input type="text"/>
Becarios y/o pasantes	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<b>44</b>

Indicar la cantidad de personal que opera directamente el equipo, de acuerdo a su función.

# Equipo – Recursos humanos

## El equipo es operado por

Personal abocado al equipo

Usuarios

Otros

De acuerdo a las opciones disponibles, señalar el perfil de los habilitados para operar el equipo (si la opción es "otros", especificar) y los tipos de capacitaciones con las que estos se forman

## Indique con cuáles actividades de formación de operadores cuenta el CENTRO (puede seleccionar más de una)

Ninguna

Cursos teórico prácticos externos

Cursos teórico prácticos propios

Entrenamiento intensivo

Pasantías

Otros

# Equipo – Seguridad e Higiene

## Seguridad e Higiene

Responder por Si o por No de acuerdo a las características del laboratorio en cuanto a Seguridad e Higiene

¿Requiere asesoramiento para adecuar el laboratorio a las normas de seguridad?

Sí  No

¿Requiere financiamiento para actualizar el equipamiento de seguridad?

Sí  No

¿Requiere financiamiento para adecuar el laboratorio a las normas de seguridad?

Sí  No

¿Se halla el equipo en un espacio compartido con otros equipos o actividades?

Sí  No

¿Qué nivel de seguridad biológica máximo es admitido en el equipo?

Número entre 1 y 4. Se recomienda la lectura de los manuales de Bioseguridad de la OMS ([www.who.int/csr/resources/publications/biosafety/en/Biosafety7.pdf](http://www.who.int/csr/resources/publications/biosafety/en/Biosafety7.pdf))

¿Qué tipos de muestras se permite adquirir?

**Muestras de origen humano**

Fijado  No fijado

Especifique la información en relación al tipo de muestra de acuerdo a las opciones disponibles.

**Muestras provenientes de organismos infectados**

Fijado  No fijado

**Muestras provenientes de organismos sanos**

Fijado  No fijado

Tenga en cuenta que la información provista debe ser acorde al nivel de bioseguridad previamente aclarado y a lo indicado más adelante respecto de la contención de aerosoles y la circulación restringida de aire.

**Adquisición de microorganismos unicelulares**

Fijado  No fijado

# Equipo – Seguridad e Higiene

¿El citómetro de flujo está acondicionado de alguna forma para evitar la liberación de aerosoles al medio ambiente?

Sí  No

¿El citómetro de flujo está ubicado en algún sitio con sistema de circulación restringida de aire?

Sí  No

Por circulación restringida de aire se entiende instalaciones con sistema de aire filtrado y presión negativa.

¿Qué sistema de contención de aerosoles emplea?

Indicar si el equipo posee algún sistema de contención de aerosoles incorporado.

¿Emplea algún procedimiento particular para neutralizar y/o descartar los desechos líquidos?

Sí  No

¿Cuál?

¿Cuenta el laboratorio con un protocolo de procedimientos para utilización del equipo, del cual deben tomar conocimiento los usuarios?

Sí  No

¿Emplea algún procedimiento particular para neutralizar y/o descartar las muestras sin analizar?

Sí  No

En cuanto a las características del equipo en relación a la seguridad e higiene del mismo, responder por Si o por No de acuerdo a las opciones, y especificar en todos los campos donde sea necesario

¿Cuál?

Indique quién es el responsable del descarte de la muestra

¿El equipo es sometido a procedimientos periódicos de descontaminación?

Sí  No

¿Cuál?

jabon neutro

¿Las personas que operan el citómetro han realizado cursos de capacitación sobre higiene y seguridad?

Sí  No

# Equipo – Mejoras

Especificar si se proyectan mejoras para el equipo, cuáles, el monto en US\$ de las mismas, y las ventajas que supondrían

Mejoras

¿Planifica mejoras?  
 Sí  No

Mejoras planificadas

Monto estimado

2580000

Reparación

Adquisición software/hardware

Certificación

Actualización

Otra

Describe las ventajas de las mejoras propuestas

¿Cuenta con servicio de mantenimiento?  
 Sí  No

Especificar

anual

¿Cuenta con servicio técnico?  
 Sí  No

Servicios técnicos

Servicio de terceros

Servicio técnico propio

Servicio técnico provisto por el fabricante

Responder sobre servicio de mantenimiento del equipo, especificar de ser necesario. Señalar si tiene servicio técnico, y de ser afirmativa la respuesta señalar quién lo provee

# Equipo – Acceso

## Información General

Usuarios (indique el tipo de usuario que puede acceder al uso del equipo)

Señale qué perfil de usuario pueda utilizar el equipo y los servicios que se pueden obtener de él.

Servicios (indique el tipo de prestaciones que ofrecen)

Breve descripción de los servicios específicos que se realizan.

Disponibilidad (indique los tiempos en que el equipo está disponible)

Detallar la cantidad de horas totales que el equipo está a disponibilidad para cualquier tipo de usuarios, sea utilizado o no

Uso

General

Específico

Especificar

Estos campos se refieren a si el equipo es de uso general, o solo responde a alguna técnica particular. De ser así, especificar

## Condiciones

Costo

10000

Dirección web (de contar con un formulario en línea o página web, indique la dirección web)

Señalar el costo de utilización del equipo (especificando si es en horas, muestras, etc) y los requisitos administrativos para ello. Si el laboratorio cuenta con un reglamento, es posible subirlo mediante la opción "seleccionar archivo". De contar con una página web con formularios para utilizar el equipo, puede especificarla.

Condiciones (describa brevemente el protocolo administrativo e institucional para acceder al uso)

dswdsd

Reglamento

## Contactos

Contacto administrativo (indique nombre y apellido)

pepe

Contacto técnico (indique nombre y apellido)

pepin

Correo electrónico del contacto administrativo

pepe@hotmail.com

Correo electrónico del contacto técnico

pepin@hotmail.com

Teléfono del contacto administrativo

221 555 2222

Por contacto administrativo se refiere a quien realiza las tareas administrativas correspondientes al servicio (cobro, facturación, etc)

Teléfono del contacto técnico

221 555 2223

Por contacto técnico se entiende a aquella persona que se responsabiliza técnicamente por la prestación del servicio

# Equipo – Acceso

## Actividad

### ¿Presta servicios a terceros?

Sí  No

### Aranceles de los servicios

Únicos para todos los usuarios

Diferenciados por institución

Diferenciados por prestación

No cobra aranceles

**Porcentaje de los fondos recaudados al brindar servicios que queda para cuestiones relacionadas al funcionamiento de los equipos**

15

%

Responder de acuerdo a las opciones sobre la disponibilidad hacia terceros, y el tipo de arancel. Detallar luego cuánto (en porcentaje) de lo que se recauda se invierte en cuestiones relativas al funcionamiento del mismo (insumos, mantenimiento, personal, etc.).

En este caso, por prestar servicios se entiende cualquier tipo de apertura hacia tercero (sea por actividades de transferencia, de colaboración académica, etc.)

# Equipo – Acceso

## Calidad

¿El equipo cuenta con un protocolo de calibración dentro de un sistema de certificación de calidad?

Sí  No

Refiere a un control de calidad, ya sea de carácter interno o externo.

**Especificar**

¿El equipo opera bajo un sistema de gestión de calidad?

Sí  No

¿Propio?

Sí  No

¿Acreditado?

Sí  No

**Especifique la norma**

Responder según corresponda, y especificar de ser necesario.

En este caso, las preguntas sobre calidad refieren a los procesos y procedimientos utilizados durante la utilización del equipo propiamente dicha.

# Equipo – Servicios

## Servicios

Áreas de uso habitual	Procedimientos más frecuentemente empleados
<input checked="" type="checkbox"/> Biología celular	<input type="checkbox"/> Marcación de superficie
<input checked="" type="checkbox"/> Hematología	<input type="checkbox"/> Marcación intracelular
<input checked="" type="checkbox"/> Inmunología	<input checked="" type="checkbox"/> Ciclo celular
<input checked="" type="checkbox"/> Microbiología	<input type="checkbox"/> Proliferación celular
<input checked="" type="checkbox"/> Medicina forense	<input checked="" type="checkbox"/> Apoptosis
<input type="checkbox"/> Biología de plantas	<input type="checkbox"/> Medición de analitos solubles
<input type="checkbox"/> Otras	<input checked="" type="checkbox"/> Reactivos libres, pH y otras no asociadas a inmunomarcación

Al hacer clic en “Áreas de uso habitual” y en “Procedimientos mas frecuentemente empleados” aparecerán las opciones que se pueden tildar. Seleccionar la/las que correspondan. Si se elige la opción “otros”, especifíquela.  
Las áreas de uso refieren a aquellas áreas a las cuales el centro podría prestarle servicios.

Los procedimientos más frecuentemente utilizados son aquellos servicios en los cuáles el centro se especializa.

Ante cualquier duda escriba a [snctf@mincyt.gov.ar](mailto:snctf@mincyt.gov.ar)

## Anexo I – Unidades de adhesión recomendadas por cada institución

**CONICET** – Unidades Ejecutoras / Unidades Asociadas

**Universidades – Facultades/Departamentos** (cuando la estructura de la Universidad no cuente con facultades)

**INTA** – Centros Regionales / Centros de investigación

**INTI** – Centros INTI / Centros Regionales

**CNEA** – Gerencias

**CONAE** - Gerencias

**SEGEMAR** - Institutos

**INIDEP** – Dirección

**CITEDEF** – CITEDEF

**INA** – Centro Regional

**ANLIS** – Instituto Nacional

**IAA** – Instituto Antártico Argentino

## Anexo II

- Velar por el cumplimiento de los compromisos asumidos ante el Sistema Nacional tanto en la solicitud de adhesión como en el reglamento de derechos y obligaciones.
- Ser el nexo entre la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional y su Consejo Asesor y los usuarios del Centro.
- Difundir las novedades del Sistema entre los interesados de su Centro.
- Poder responder cuestiones menores sobre el funcionamiento del Sistema entre los usuarios del Centro.
- Enviar a la Secretaría Ejecutiva del Sistema las sugerencias e inquietudes que surjan en los centros respecto al funcionamiento del Sistema.
- Actualizar la información del Centro y de los Equipos cada vez que corresponda y completar la nueva información solicitada por el Sistema.