Bogotá, 23 de agosto de 2024

Doctor
VÍCTOR ALEJANDRO VENEGAS MENDOZA
Gerente de Ciencia Tecnología e Innovación – Supervisor Contrato
Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología – ATENEA
Bogotá D.C. Colombia

Asunto: Envío primer informe de ejecución - Contrato 398 – 2023

Respetado doctor Venegas,

Por medio de la presente me permito enviar el primer informe de ejecución del proyecto de investigación "Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá" financiado bajo el contrato 398 – 2023.

Quedamos atentos al concepto que se emita frente a este informe.

Cordial saludo,

MARCELA GÓMEZ SUÁREZ MD; PhD
Investigadora principal

INFORME TÉCNICO DE AVANCE

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA / PROYECTO

1.1 **Información General**

Programa ☐ Proyecto ■	Tipo de informe: Parcial ■ Final ☐	Informe No. 1 de 6
Título	Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá.	
Número o nombre de la convocatoria	INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN PARA LA SOLUCIÓN DE RETOS DEL SECTOR SALUD 2023	
Número de contrato	Contrato 398-2023	
Nombre del investigador(a) principal	Marcela Gómez Suárez	
Nombre del doctor que realiza la estancia posdoctoral	N/A	
Entidades ejecutoras y beneficiarias	Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud – FUCS, BIOMAB IPS, Instituto Nacional de Cancerología - INC	
Fecha de inicio del programa/proyecto	23 de febrero 2024	
Fecha de entrega del informe	23 de agosto 2024	
Ciudad/País	Bogotá	

2. TABLA DE CONTENIDO

INFORME TÉCNICO DE AVANCE **1**
1. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA / PROYECTO 1
2. TABLA DE CONTENIDO 2
3. RESUMEN 3
4. SINOPSIS TÉCNICA 4
5. CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS 4
5.1. Cumplimiento del objetivo general 4
5.2. Cumplimiento de los objetivos específicos 7
6. DESCRIPCIÓN DE OTROS RESULTADOS OBTENIDOS 19
1. Productos de actividades de generación de nuevo conocimiento 19
2. Productos y resultados de actividades de Apropiación Social del Conocimiento 20
3. Productos de actividades relacionadas con la formación de Recurso Humano para la CTeI. 22
7. RESULTADOS ADICIONALES 22
8. CUMPLIMIENTO DE LA METODOLOGÍA 23
9. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN A LA FECHA, DIFICULTADES Y PLAN DE CONTINGENCIA 23
10. PROYECCIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS FRENTE A LOS IMPACTOS REGISTRADOS EN El PROYECTO/PROGRAMA 37
11. ASPECTOS FINANCIEROS 38
12. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS 38
13. CONCLUSIONES 38
14. SIGLAS Y ABREVIATURAS 40
15. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 41
16. LISTA DE ANEXOS 42

3. RESUMEN

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) representan un problema de salud pública por la discapacidad, morbilidad y mortalidad prematura, así como la carga económica sobre los sistemas de salud, que implican. En Colombia, el cáncer de cuello uterino y la artritis reumatoide (AR) se consideran patologías crónicas de alto costo. Estas enfermedades, prevalentes en Bogotá, son particulares ya que, aunque generan alta carga de enfermedad, la primera es prevenible con vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y la segunda es controlable a través de prácticas de autocuidado, lo que mejora el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes. Estos dos elementos —la prevención y el autocuidado en salud—, dependen en gran medida de la participación activa, tanto de pacientes como de personal médico, mediante procesos de Apropiación Social del Conocimiento (ASC), en donde se generen espacios para que las comunidades, los pacientes y los expertos puedan afrontar los retos de salud de forma conjunta y colaborativa.

El presente informe da cuenta de los avances realizados en el proyecto “Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá” cuyo **objetivo** es evaluar el proceso de ajuste y articulación a los principios de la ASC para dos estrategias piloto de prevención y autocuidado en ECNT prevalentes en Bogotá: 1) una con enfoque preventivo de cáncer de cuello uterino para promover la vacunación contra VPH; y la otra 2) con enfoque de autocuidado y autogestión de Artritis Reumatoide basada en la formación e interacción de pacientes-expertos y la comunidad. Esto, a través de una **metodología** de investigación de métodos mixtos concurrente de complementación, que se aproxima a través del estudio de dos casos desde la perspectiva cuantitativa y cualitativa, complementado con una evaluación de procesos y una reflexión crítica sobre ajuste y articulación de los casos de estudio con los principios de ASC. Los **resultados esperados** de este proyecto son: 1) contar con herramientas de ASC específicas para prevención de cáncer de cuello uterino mediante promoción de vacunación contra el VPH y de autocuidado y autogestión en artritis reumatoide y 2) contar con una ruta metodológica de ASC que pueda ser adaptable en el futuro a otras enfermedades prevalentes en Bogotá.

Según lo anterior, tanto el proyecto como el presente documento, están estructurados a partir de un eje articulador correspondiente a la Apropiación Social del Conocimiento y la ruta metodológica que aquí se busca; este eje se nutre de los dos estudios de caso o estrategias: el de autocuidado y autogestión (AR) y el de prevención (VPH). Los avances del proyecto que aquí se presentan, se muestran por momentos en forma paralela para dar cuenta de los resultados relevantes preliminares de cada estrategia y en otros momentos de forma unificada y articulada para dar cuenta del impacto en cada uno en los los procesos de ASC, así como el nivel de ajuste preliminar de cada estrategia piloto con los principios establecidos en la normatividad colombiana que define la ASC.

4. SINOPSIS TÉCNICA

Como parte de los compromisos adquiridos dentro de esta convocatoria donde se busca desarrollar rutas de Apropiación Social del Conocimiento (ASC) que fomenten la prevención y autocuidado en dos Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) prevalentes en Colombia como son el cáncer de cuello uterino y la artritis reumatoide, presentamos el primer informe de avance sobre el proceso de ajuste de dos estrategias piloto dirigidas a estas enfermedades con los principios fundamentales de ASC (reconocimiento del contexto, intercambio de saberes, participación, transformación y reflexión crítica) de manera que se pueda generar una ruta integral que permitan implementar estrategias de ASC, las cuales a futuro, sean aplicables a otras patologías crónicas de interés. Este documento presenta los avances y resultados relacionados con el objetivo general y los objetivos específicos así:

a. Se presentan, en forma articulada, los avances en el desarrollo y ajuste a los principios de ASC de la estrategia preventiva para cáncer de cuello uterino mediante vacunación contra el Virus de Papiloma Humano (Anexo 1) y de la estrategia de autocuidado en artritis reumatoidea mediante el intercambio de saberes entre grupos de pacientes-expertos (Anexo 2), las cuales se han venido desarrollando en forma paralela por los equipos de trabajo.

b. Se presentan los avances en la identificación por parte de los equipos de trabajo de ambas estrategias de los procesos de ASC, establecidos dentro de la normatividad colombiana durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto en Bogotá.

c. Se presentan los resultados relevantes preliminares de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC, así como el nivel de ajuste preliminar de cada estrategia piloto con los principios establecidos en la normatividad colombiana que define la ASC.

d. Se presentan los procesos de reflexión conjunta sobre las características propias de cada estrategia piloto, sus resultados e impacto para identificar barreras y aprendizajes.

e. Finalmente, se presentan algunas conclusiones, recomendaciones y pasos a seguir derivados del proceso.

5. CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS

5.1. Cumplimiento del objetivo general

OBJETIVO GENERAL:	Evaluar el proceso de ajuste y articulación a los principios de la ASC para dos estrategias piloto de prevención y autocuidado en ECNT prevalentes en Bogotá; 1) una con enfoque preventivo de cáncer de cuello uterino para promover la vacunación contra VPH y la otra 2) con enfoque de autocuidado y autogestión de Artritis Reumatoide basada en la formación e interacción de pacientes-expertos y la comunidad de pacientes con AR.		**% de cumplimiento:**	25%
RESULTADO OBTENIDO	**ANEXO SOPORTE DEL DESARROLLO Y OBTENCIÓN DE RESULTADOS**	**DIFICULTADES**	**OBSERVACIONES**	
Se sintetizan a continuación los principales avances encaminados a conseguir el cumplimiento del objetivo general del estudio: **1. Avances metodológicos, logístico y presupuestales de la estrategia de <u>prevención</u>:** Se realizó el ajuste metodológico correspondiente a la población a incidir que cambió de dos colegios a un colegio, lo que permitió homogeneizar la población, este ajuste fue sometido a aprobación por parte del Comité institucional de ética de la FUCS que lo consideró como un cambio menor, ya que no representó ninguna alteración importante sobre la metodología inicial propuesta. De la misma manera fue sometido a la aprobación por parte de ATENEA.	Ver **Anexo 1,** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 2, Numeral 2.1- Fig: 2,3,4,5,6,7.**	Dada la necesidad de realizar ajustes y someterlos a aprobación, la dificultad fue un retraso de un mes en el cronograma de ejecución inicial de la estrategia de prevención, pero que dadas las estrategias de mitigación planteadas	Los ajustes metodológicos y presupuestales fueron solicitados (15/04//2024) y autorizados (28/05/2024) por el ente financiador.	

Se realizan las contrataciones definidas para la fase inicial de Mª Camila Gomez y Viviam Sofia Manosalva. Se han proyectado las contrataciones para dar cumplimiento al cronograma del proyecto. Se realizó la composición de los equipos de trabajo.		(como los procesos de contratación de dos profesionales anticipadamente) no afecta sustancialmente los tiempos puntuales de entrega de los productos propuestos.	
2. Avances en ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de <u>prevención</u>: Para poder ajustar la estrategia a los principios de ASC inicialmente se realizó la contextualización de la localidad de Kennedy y una aproximación inicial a la población de la comunidad educativa del colegio La Amistad. Esta institución fue escogida para el desarrollo de la estrategia por condensar una representación homogénea de la población de la localidad. Para el avance en el acercamiento a la comunidad se realizaron las siguientes actividades: **a.** Invitación mediante carta a las directivas del colegio para participar en el desarrollo de co-creación de la estrategia. **b.** Tres (3) reuniones presenciales entre el grupo investigador y la comunidad docente del colegio para socializar los objetivos de la estrategia y establecer compromisos. **c.** Un (1) taller presencial con la comunidad de estudiantes para socializar los objetivos de la estrategia y promover participación. **d.** Encuentro con directivas para socialización de los consentimientos informados y planeación de la actividad para aplicación de las encuestas **3. Avances en ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de <u>autocuidado y autogestión</u>:**	Ver **Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención", **Numeral 3.** **a. Sección 3, Numeral 3.2.1- Fig 9.** **b. Sección 3, Numeral 3.3- Fig 12.** **c. Sección 3, Numeral 3.2.2 - Fig 11 y 25.** **d. Sección 3, Numeral 3.3 - Fig 12.**	Dificultades relacionadas con el acceso a la población de estudio por el encuentro de un momento apropiado para el desarrollo de la encuesta CAP, la imposibilidad de acceder a la comunidad educativa por la huelga de maestros y las vacaciones de mitad de año.	Teniendo en cuenta que en el proyecto se presentan 2 estrategias y que no se desarrollan de la misma manera, la estrategia de prevención presentó una dificultad la cual ya fue subsanada mientras que la estrategia de autocuidado se ha desarrollado sin novedad.

a. Se realizó la contextualización general de la estrategia con los pacientes expertos en AR en la IPS Biomab sobre el instrumento de aproximación. **b.** Invitación mediante grupo de WhatsApp a los pacientes expertos para participar en el desarrollo de co-creación de la estrategia. **c.** Se diseñaron y socializaron los instrumentos de aproximación a los principios de ASC. **d.** Se realizaron dos (2) reuniones con el fin de propiciar el acercamiento con los pacientes expertos.	Ver **Anexo 2** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión : **a. Sección 3, Numeral 3.2.1 - Fig. 4** **b. Sección 3, Numeral 3.2.2 - Fig. 13** **c. Sección 3, Numeral 3.2.2 - Fig. 5** **d. Sección 3, Numerales 3.2.1, 3.2.2 - Fig. 4 y 5**	No se presentaron dificultades	

5.2. Cumplimiento de los objetivos específicos

OBJETIVO ESPECÍFICO:	Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de	**% de cumplimiento:**	25%

	cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para Artritis Reumatoide en Bogotá.		
RESULTADO OBTENIDO	**PRODUCTO** (si aplica)	**ANEXO SOPORTE DEL DESARROLLO Y OBTENCIÓN DE RESULTADOS**	**OBSERVACIONES**
Respecto al diseño y la implementación de las estrategias piloto de ASC de forma paralela en las estrategias de prevención y autocuidado se han realizado las siguientes actividades: **1.** Actividades que propician la interacción para conocimiento mutuo entre los investigadores de ambas estrategias piloto con las respectivas comunidades.	**Actividades:** Estrategia prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH - Reuniones con docentes de la institución educativa, creación grupo WhatsApp con coordinadoras de la institución, talleres desarrollados con los estudiantes (Animavirus). Estrategia de autocuidado y autogestión de pacientes con Artritis Reumatoide	Ver **Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 3, Numeral 3.2, 3.2.1- Fig 9 y 10. Numeral, 3.2.2- Fig 11 y 25.** Ver **Anexo 2**: "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión **Sección 3, Numerales 3.2, 3.2.1, 3.2.2 - Fig. 4, 5 y 13.**	El diseño colaborativo de las estrategias piloto en forma paralela permitió una aproximación y un vínculo cercano entre los grupos investigadores y las comunidades relacionadas con ambas estrategias para comprender mejor sus contextos e identificar sus necesidades.

2. Actividades de socialización que permiten una comprensión más clara y participativa de ambas estrategias.	- Reuniones con los pacientes expertos para socialización instrumentos de ASC, y creación de grupo WhatsApp con pacientes expertos. **Actividades:** Estrategia prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH. - Socialización de consentimientos informados y encuesta con los docentes de la institución; además actas de reuniones para diseño y pilotaje de encuestas con el Semillero de Investigación en Salud Pública de la FUCS. Estrategia de autocuidado y autogestión de pacientes con Artritis Reumatoide. - Evento presencial titulado "Socialización: Pacientes	Ver **Anexo 2**: "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión de pacientes con AR" **Sección 3, Numeral 3.2.3 - Fig. 6.**	El proceso de socialización ha permitido en forma paralela comprender los procesos de aproximación a comunidades diversas que permiten nutrir los elementos de la ruta propuesta de ASC en enfermedades crónicas.
3. Actividades paralelas de diseño de instrumentos específicos de recolección de información para cada una de las estrategias.		**Anexo 1.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 3, Numeral 3.3- Fig 12. Numeral 3.4- Fig 13,20, 21.**	El avance en la construcción de instrumentos de recolección de datos en forma paralela ha permitido tener un abordaje diferencial de las dos estrategias que permiten un diálogo para llegar a acuerdos sobre los beneficios y desventajas de estos instrumentos.

	expertos en acción" diseñado para una experiencia integral de aprendizaje, reconocimiento y empoderamiento de las etapas de estrategia de autocuidado y autogestión de pacientes con Artritis Reumatoide. **Actividades** Estrategia prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH. - Actas de reuniones del Semillero de Investigación en Salud Pública para planeación y diseño de encuesta CAP, socialización de resultados y experiencia durante la aplicación de encuesta piloto. comentarios y ajustes sobre las encuestas.	**Anexo 2.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión de pacientes con AR" **Numeral 3.5 y 3.6 - Fig 9 y 10.**	El diálogo conjunto sobre los desarrollos particulares de cada una de las estrategias han permitido ampliar la visión sobre los elementos fundamentales que las constituyen y llegar a acuerdos para el avance de la construcción de la ruta metodológica.
4. Actividades colaborativas entre los grupos de investigación de las dos estrategias para, mediante consensos, lograr equivalencias en los instrumentos de recolección de información dirigidas hacia los principios de ASC.	Estrategia de autocuidado y autogestión de pacientes con Artritis Reumatoide:	**Anexo 1.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención"	

	- Diseño y ajuste del instrumento de recolección de datos herramienta RedCAp. - Diseño y creación de encuestas para medir el impacto del programa educativo en pacientes. Se han realizado reuniones mensuales entre los grupos de cada rama para el ajuste de las estrategias, en donde se desarrollan ajustes a las encuestas, consentimientos informados y se tienen en cuenta distintos puntos de vista, con el fin de garantizar la adecuada adherencia y comprensión de las herramientas que se aplicarán con la comunidad.	**Sección 3, numeral 3.4 - Fig 13, 20, 21**.	

		Anexo 1."Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 9- Fig 14**.	

OBJETIVO ESPECÍFICO:	Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.		**% de cumplimiento:**	20%
RESULTADO OBTENIDO	**PRODUCTO** (si aplica)	**ANEXO SOPORTE DEL DESARROLLO Y OBTENCIÓN DE RESULTADOS**	**OBSERVACIONES**	
A continuación se mencionan cada uno de los principios de ASC y las actividades relacionadas que se han realizado para el desarrollo y la implementación de los mismos en ambas estrategias: **a. Reconocimiento del contexto:** **i.** Estrategia de prevención: - Contextualización de la localidad de Kennedy, su población. - Contextualización colegio La Amistad.	**N/A**	**Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 3, Numeral 3.1.**	Se logró divulgar el cronograma de actividades y los objetivos del proyecto ante la agencia Atenea, en pro de las necesidades sociales, así mismo se establece	

i.Estrategia de autocuidado: - Contextualización de la IPS Biomab y la población de pacientes objeto de estudio.	**N/A**	**Anexo 2** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión **Sección 3, Numerales 3.2, 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 - Fig. 4, 5, 6 y 13.**	el compromiso con la comunidad.
b. Participación: **i.**Estrategia de prevención: - Reunión presencial en instalaciones del colegio La Amistad con directivas del colegio el 08-03-24. - Desarrollo de estrategia lúdica con estudiantes del colegio La Amistad, como primer acercamiento, actividad denominada "Animavirus" (11-04-2024). - Primeras entrevistas realizadas a los estudiantes que participaron en la actividad (Animavirus). Aplicación encuesta CAP. - Comunicación con coordinadoras de la jornada de la mañana y la tarde del colegio La Amistad (29/05/24).	**N/A**	**Anexo 1.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" - **Sección 3, Numeral 3.2.1- Fig 9.** - **Sección 3, Numeral 3.2.2- Fig 11 y 25.** - **Sección 3, Numeral 3.3- Fig 25.**	
i.Estrategia de autocuidado: - Reunión presencial con pacientes llevada a cabo en IPS Biomab el 15-01-24, denominada "Intercambio de saberes", con el fin de evaluar el instrumento de aproximación a la ASC. - Evento en modalidad virtual el 16-05-24 para socialización del proyecto para pacientes expertos, invitación a participar, generalidades y aclaración de dudas. - Evento presencial titulado "Pacientes expertos en acción" llevado a cabo en el centro de convenciones de la Universidad Católica de Colombia el 12-07-24.	**N/A**	**Anexo 2** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión **Sección 3, Numerales 3.2,**	

c. Diálogo de saberes y conocimientos **i.** Estrategia de prevención: Actividad Animavirus y reunión con coordinadores y rectora. **i.** Estrategia de autocuidado: Se identificaron los aspectos a destacar de relevancia para todos los participantes con Artritis Reumatoide en el intercambio de saberes, los cuales se aplicarán en las siguientes fases del proyecto durante el interrelacionamiento de pacientes expertos y no expertos.	**N/A**	**3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 - Fig. 4, 5, 6 y 13.** **Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 3, Numeral 3.2.1- Fig 9, 10. Numeral 3.2.2 Fig 11 y 25.** **Anexo 2:** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión en AR **Sección 3, Numerales 3.2, 3.2.1 - Fig. 4.**	
d. Reflexión crítica **i.** Estrategia de prevención: Teniendo en cuenta las actividades en las que hemos participado con la comunidad, nos hemos reunido con el grupo de investigación y analizado cada factor que podría ser importante en distintos ámbitos de la investigación, como en la aplicación de las encuestas o en el diligenciamiento de los consentimientos informados. **i.** Estrategia de autocuidado: Se mantuvo una reflexión crítica durante los tres encuentros con los pacientes, lo cual llevó a la identificación inicial de los procesos que involucran los principios de ASC.	**N/A**	**Anexo 1.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención"	

e. Transformación: **i.** Estrategia de prevención: Luego de los primeros acercamientos que se llevaron a cabo con la comunidad, se identificaron factores relevantes en la creación y aplicación de los consentimientos informados y las encuestas CAP, los cuales fueron socializados y tenidos en cuenta en las distintas reuniones que se llevaron a cabo con el grupo de investigación, lo anterior con el propósito de garantizar una comunicación asertiva, clara y fluida con los participantes del estudio. Se evidenció además una transformación en dos vías. Para la comunidad porque creó una expectativa entre los y las estudiantes de participar en las etapas de investigación que se adelantarán. Para el equipo de la FUCS porque requirió cambiar la visión sobre la forma de acercarse y comunicarse con la comunidad de forma más cálida y cercana y centrados en sus necesidades. **i.** Estrategia de autocuidado: Se logró la transformación de ideas preconcebidas referentes a la enfermedad, tanto por parte de los expertos como del grupo investigador, para lograr un interrelacionamiento óptimo entre expertos y no expertos en las fases venideras.	**N/A**	- **Sección 3, Numeral 3.4.- Fig 13, 20, 21.** **Anexo 2:** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión **Sección 3, Numerales 3.2, 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 - Fig. 4, 5, 6 y 13.** **Anexo 1.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 3, Numeral 3.3. - Fig 12. Numeral 3.4. Fig 13, 20, 21**	

		Anexo 2: "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión **Sección 3, Numerales 3.2, 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 - Fig. 4, 5, 6 y 13.**	

OBJETIVO ESPECÍFICO:	Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC.	**% de cumplimiento:**	%2
RESULTADO OBTENIDO	**PRODUCTO** (si aplica)	**ANEXO SOPORTE DEL DESARROLLO Y OBTENCIÓN DE RESULTADOS**	**OBSERVACIONES**
A continuación se mencionan los principales resultados obtenidos en cada estrategia. **1.** Estrategia de prevención **a.** Conocimiento con la comunidad, contextualización de la problemática sentida por la comunidad, diseño de instrumentos y actividades concertadas dentro de la comunidad.	**1.a.** Reconocimiento del contexto localidad de Kennedy, Taller de animavirus y encuesta de conocimientos actitudes y prácticas,	Ver **Anexo 1.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 3, Numeral 3.1. Numeral 3.2.2- Fig: 11 y 25. Numeral 3.4- Fig: 13, 20 y 21**	Aunque nos encontramos en las fases iniciales del proyecto, ya hemos podido identificar elementos integradores entre las dos estrategias para la consolidación de la ruta.

2. Estrategia de autocuidado **a.** Inicio talleres en entrenamiento de habilidades blandas	**2.a.** Se realizó diseño y programación de herramienta de entrada y captura electrónica de datos de investigación (RedCap).	Ver en: **Anexo 2**: "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión de pacientes con AR**" Numeral 3.5, Fig. 9.**	

OBJETIVO ESPECÍFICO:	Establecer el nivel de ajuste y articulación de cada estrategia con los principios establecidos en la normatividad colombiana que definen la ASC.	**% de cumplimiento:**	2%
RESULTADO OBTENIDO	**PRODUCTO** (si aplica)	**ANEXO SOPORTE DEL DESARROLLO Y OBTENCIÓN DE RESULTADOS**	**OBSERVACIONES**
1. Estrategia de prevención y autocuidado: a. Reconocimiento del contexto b. Diálogo de saberes c. Participación d. Reflexión crítica e. Transformación		• **Anexo 1.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 3, Numeral 3.2.2** • **Anexo 2.** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado" **Sección 3, Numeral 3.2.1, 3.2.2 y 3.2.3**	Los principios de ASC se han venido ajustando adecuadamente de acuerdo con la dinámica comunitaria para cada una de las estrategias

OBJETIVO ESPECÍFICO:	Reflexionar sobre las características propias de cada estrategia piloto, sus resultados e impacto para identificar barreras y aprendizajes.		**% de cumplimiento:**	2%
RESULTADO OBTENIDO	**PRODUCTO** (si aplica)	**ANEXO SOPORTE DEL DESARROLLO Y OBTENCIÓN DE RESULTADOS**	**OBSERVACIONES**	
Hemos realizado una reflexión integral sobre las características propias que enmarcan cada una de las estrategias y sus puntos articuladores. Dentro del proceso hemos analizado conjuntamente una serie de limitantes y barreras con las respectivas aproximaciones y planteamiento de soluciones y propuestas para superarlas, lo cual se ha convertido en un proceso de diálogo continuo y aprendizaje.	Consideramos que para el segundo año de ejecución, tendremos productos relacionados al cumplimiento de este objetivo.	**Anexo 1.**"Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 7.** **Anexo 2**: "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión) **Sección 6**.	Se logró realizar una prueba piloto con las encuestas para evaluar el interés y entendimiento de la misma por parte de la comunidad.	

OBJETIVO ESPECÍFICO:	Proponer una ruta metodológica conjunta para diseño e implementación de estrategias de ASC en prevención y autocuidado que pueda ser adaptado a otras patologías crónicas de interés.		**% de cumplimiento:**	5%
RESULTADO OBTENIDO	**PRODUCTO** (si aplica)	**ANEXO SOPORTE DEL DESARROLLO Y**	**OBSERVACIONES**	

		OBTENCIÓN DE RESULTADOS	
Se ha avanzando en el diseño de la ruta metodológica conjunta a partir de un ejercicio de recopilación y registro de las actividades realizadas en cada una de las estrategias. Adicionalmente, se ha llevado a cabo un proceso de comparación de las estrategias en donde se discuten y documentan puntos de encuentro y diferencias en los procesos.	**N/A**	**N/A**	Dado el corto tiempo de desarrollo del proyecto, se han venido ejecutando acciones paralelas en las dos estrategias con miras a la creación de una única ruta metodológica conjunta, proyectada para el tercer año de ejecución del proyecto.

6. DESCRIPCIÓN DE OTROS RESULTADOS OBTENIDOS

1. Productos de actividades de generación de nuevo conocimiento

OTROS RESULTADOS	**INDICADOR DE CUMPLIMIENTO**	**DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO OBTENIDO**	**ANEXO SOPORTE**
Libro resultado de investigación del proceso de construcción de la ruta metodológica de prevención y autocuidado en ECNT para Bogotá.	0/1	Ya se definieron los contenidos del libro.	**N/A**
Artículo sometido en revista Q1-Q2 sobre experiencia cualitativa en prevención de Cáncer de cuello uterino.	0/1	• Revisión de la literatura. • Narrativa derivada de las actividades para construcción del artículo.	**N/A**

Artículo sometido en revista Q1-Q2 sobre experiencia cuantitativa en prevención de Cáncer de cuello uterino.	0/1	Ajuste y perfeccionamiento de la metodología y el desarrollo de instrumentos.	**N/A**
Artículo sometido indexado en una revista nacional vinculada a la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS. Será un artículo de revisión ampliada de la literatura de la educación y el autocuidado en pacientes con Artritis Reumatoide con enfoque latinoamericano.	0/1	Se realizó una primera búsqueda ampliada de la literatura a nivel mundial acerca de las escalas: PAM-13, ASES-8, MD-HAQ, que serán evaluadas a lo largo del proyecto y que permitirán demostrar si aumenta o no el autocuidado en pacientes con Artritis Reumatoide. Esta primera búsqueda de la literatura será utilizada para realizar el artículo de revisión abordando un panorama más amplio respecto a la educación y el autocuidado en pacientes con AR y mostrar el impacto que puede tener la educación sobre desenlaces como la autogestión y autocuidado de la Artritis Reumatoide.	**N/A**
Artículo sometido en revista Q3-Q4 sobre la experiencia cualitativa de la implementación del proceso educativo para pacientes con Artritis reumatoide. Puede ser en revistas Nacionales o Internacionales.	0/1	Aunque este indicador se desarrollará en la cuarta fase del proyecto, se están realizando encuestas con un componente cuantitativo y cualitativo para avanzar en la escritura del artículo de investigación que, recalcamos, será en la cuarta fase del proyecto.	**N/A**

Artículo sometido en revista Q1-Q2 sobre experiencia cuantitativa implementación del proceso educativo para pacientes con Artritis reumatoide.	0/1	Este indicador se desarrollará en la cuarta fase del proyecto	**N/A**

2. Productos y resultados de actividades de Apropiación Social del Conocimiento

OTROS RESULTADOS	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO OBTENIDO	ANEXO SOPORTE
Participación ciudadana en CTeI (Memorias de las reuniones comunitarias para informar sobre cáncer de cuello uterino y promover la vacunación contra VPH en niñas entre los 9-17 años).	0/1	Taller de Animavirus	**Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 3, Numeral 3.2.2 - Fig 11.**
Participación ciudadana en CTeI (Memorias de los grupos focales realizados durante la fase 4 del proyecto de investigación).	0/1	Este indicador se desarrollará en la cuarta fase del proyecto	**N/A**
Participación en dos eventos científicos nacionales y dos internacionales sobre prevención de cáncer de cuello uterino.	1/4	Presentación proyecto VPH en la XX jornada de investigación de pregrado, XVII Capacitación de Semilleros de Investigación de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.	**Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 4 - Fig 19 y 22.**
Participación en dos eventos científicos nacionales y dos internacionales sobre autocuidado en artritis reumatoide.	2/4	- Presentación Póster, 26th Pan American Congress of Rheumatology (PANLAR). Barranquilla Abril 10-13 2024. - Presentación Póster, 24th European Congress of Rheumatology (EULAR). Vienna Junio 12-15 2024.	Ver en: **Anexo 2**: "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado y autogestión de pacientes con AR" **Numeral 3.7.1 y 3.7.2 - Fig. 11 y 12.**

Generación de material audiovisual para prevención de cáncer de cuello uterino y promoción de vacunación contra VPH.	0/1	Este indicador se desarrollará en el tercer año de ejecución del proyecto.	**N/A**
Desarrollo de un conversatorio comunitario para socializar el proceso de construcción de la ruta metodológica de prevención de cáncer de cuello uterino.	0/1	Este indicador se desarrollará en el tercer año de ejecución del proyecto.	**N/A**
Desarrollo de un conversatorio comunitario para socializar el proceso de construcción de la ruta metodológica de autocuidado en artritis reumatoide.	0/1	Este indicador se desarrollará en el tercer año de ejecución del proyecto.	**N/A**
Desarrollo de un conversatorio comunitario conjunto para socializar el proceso de la ruta metodológica de prevención y autocuidado para ECNT en Bogotá.	0/1	Este indicador se desarrollará en el tercer año de ejecución del proyecto.	**N/A**

3. Productos de actividades relacionadas con la formación de Recurso Humano para la CTeI.

OTROS RESULTADOS	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO OBTENIDO	ANEXO SOPORTE
Protocolo de investigación aprobado de trabajo de grado de un residente de Medicina Familiar-FUCS.	0/1	Se vinculó al residente Freddy Vivias.	**Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 9 - Fig 23.**
Apoyo a semilleros de investigación.	1/1	Seguimiento Semillero de Investigación en Salud Pública Facultad de Medicina- FUCS.	**Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 9 - Fig 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21.**

Participación de jóvenes investigadores de SSO en actividades vinculadas al proyecto.	1/1	Participación de jóvenes investigadores de SSO en actividades vinculadas al proyecto	**Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 9 - Fig 24**

7. RESULTADOS ADICIONALES

DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO ADICIONAL	ANEXO SOPORTE
- Presentación ponencia oral "Herramienta digital para apropiación social del conocimiento en prevención del VPH, dirigida a un colegio de Kennedy en Bogotá." en la XX Jornada de Investigación de Pregrado, XVII Capacitación de Semilleros de Investigación de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.	**Anexo 1** "Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención" **Sección 4, Sección 9 - Fig 22.**

8. CUMPLIMIENTO DE LA METODOLOGÍA

Para el desarrollo de este proyecto, la metodología se ha cumplido a cabalidad incluyendo el desarrollo de ambas estrategias piloto en forma paralela y desde donde se pueden extraer los elementos que se relacionan directamente con los procesos de ASC, de esta manera los dos grupos de investigación han venido colaborando y dialogando para identificar esos elementos que van a ser parte fundamental de la construcción de una ruta de ASC para enfermedades crónicas no transmisibles.

Vale la pena mencionar que desde cada una de las estrategias se ha abordado la metodología mixta propuesta de manera integral y siguiendo los cronogramas establecidos, de manera que ambas estrategias han conocido a profundidad los contextos de sus comunidades y han logrado aproximarse mediante procesos de co-creación para diseñar y aplicar instrumentos, talleres y actividades académicas que luego fueron discutidas en un espacio

colaborativo entre todos los investigadores para identificar elementos y procesos de ASC que permitan construir la ruta metodológica de una manera asertiva y con el fundamento de trabajo grupal y multidisciplinar.

9. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN A LA FECHA, DIFICULTADES Y PLAN DE CONTINGENCIA

ACTIVIDADES MOMENTO 1- ESTRATEGIA 1 (PREVENCIÓN CA CUELLO UTERINO)	OBJETIVO RELACIONADO	FECHA DE EJECUCIÓN	CAMBIOS SOLICITADOS Y APROBADOS POR ATENEA (si aplica)	PLAN DE CONTINGENCIA (si aplica)
Reunión con comunidades educativas.	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. ● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Enero - Marzo/ 2024	**N/A**	**N/A**
Aprobación comunitaria para realización del proyecto	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá.	Marzo- Abril/ 2024	**N/A**	**N/A**

	• Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.			
Socialización comunitaria proyecto	• Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. • Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Abril- Mayo/ 2024	**N/A**	**N/A**
Aplicación encuesta CAP	• Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino	Mayo- Junio/ 2024	**N/A**	**N/A**

	con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. ● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.			
Análisis de encuesta	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. ● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Junio- Agosto/ 2024	**N/A**	**N/A**

Diseño mesas de conversación comunitaria	• Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. • Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Proyectado para 2do semestre del año 2024	**N/A**	**N/A**
Implementación mesas de conversación comunitarias	• Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. • Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión	Proyectado para 2do semestre del año 2024	**N/A**	**N/A**

	crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.			
Análisis mesas de conversación	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. ● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Proyectado para 2do semestre del año 2024	**N/A**	**N/A**
Diseño encuentros de co creación de herramienta digital	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. ● Identificar los procesos que involucran los principios	Proyectado para finales de 2do semestre del año 2024 y comienzos del año 2025	**N/A**	**N/A**

	establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.			
Encuentros de co creación herramienta digital	• Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. • Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Proyectado para finales de 2do semestre del año 2024 y comienzos del año 2025	**N/A**	**N/A**
Desarrollo herramienta digital	• Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de	Proyectado para 1er semestre del año 2025	**N/A**	**N/A**

	autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. ● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.			
Prueba piloto herramienta digital	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. ● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Proyectado para 1er semestre del año 2025	**N/A**	**N/A**

Análisis de aprendizajes y barreras	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC ● Establecer el nivel de ajuste y articulación de cada estrategia con los principios establecidos en la normatividad colombiana que definen la ASC.	Proyectado para ser desarrollado desde el primer semestre del 2025 hasta finalizar el proyecto	**N/A**	**N/A**
Socialización y retroalimentación	● Proponer una ruta metodológica conjunta para diseño e implementación de estrategias de ASC en prevención y autocuidado que pueda ser adaptado a otras patologías crónicas de interés.	Proyectado para ser desarrollado desde el primer semestre del 2025 hasta finalizar el proyecto	**N/A**	**N/A**

ACTIVIDADES MOMENTO 1- ESTRATEGIA 2 (AUTOCUIDADO EN AR)	**OBJETIVO RELACIONADO**	**FECHA DE EJECUCIÓN**	**CAMBIOS SOLICITADOS Y APROBADOS POR ATENEA (si aplica)**	**PLAN DE CONTINGENCIA (si aplica)**
Apertura del proyecto	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello	Febrero/2024	**N/A**	**N/A**

	uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá.			
Composición de los equipos de trabajo	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá.	Febrero/2024	**N/A**	**N/A**
Socialización comunitaria proyecto	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá.	Febrero/2024	**N/A**	**N/A**
Convocatoria para pacientes expertos	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá.	Febrero/2024	**N/A**	**N/A**
Diseño y validación de los contenidos académicos para población objeto	● Diseñar e implementar en forma paralela dos estrategias piloto de ASC para prevención de cáncer de cuello uterino con vacunación contra VPH y otra de autocuidado y autogestión para artritis reumatoide en Bogotá. ● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes,	Marzo-junio/2024	**N/A**	**N/A**

	transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.			
Fase 1: entrenamiento de los pacientes expertos en docencia	● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Julio /2024	**N/A**	**N/A**
Fase 2: entrenamiento de los pacientes expertos en modelo integral de salud	● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Proyectado para 2do semestre del año 2024	**N/A**	**N/A**
Certificación de los pacientes expertos en habilidades blandas y de comunicación	● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Proyectado para 1er semestre del año 2025	**N/A**	**N/A**

Certificación de los pacientes expertos en tratamiento integral de enfermedades crónicas, a propósito de la artritis reumatoide	● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá.	Proyectado para 1er semestre del año 2025	**N/A**	**N/A**
Fase 3: primera medición de la población objetivo	● Identificar los procesos que involucran los principios establecidos en la normatividad colombiana de ASC (Reconocimiento del contexto, participación, diálogo de saberes, transformación y reflexión crítica) durante el diseño y la implementación de cada estrategia piloto para prevención y autocuidado en Bogotá. ● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC	Proyectado para 1er semestre del año 2025	**N/A**	**N/A**
Fase 4: primera intervención de pacientes expertos - reconocimiento.	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC	Proyectado para 1er semestre del año 2025	**N/A**	**N/A**

Primer grupo focal-recolección de experiencias en reconocimiento.				
Fase 4: segunda intervención de pacientes expertos - alfabetización.	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC	Proyectado para 2do año	**N/A**	**N/A**
Segundo grupo focal - recolección de experiencias en alfabetización.	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC	Proyectado para 2do año	**N/A**	**N/A**
Fase 4: tercera intervención de pacientes expertos - aplicación de conocimientos.	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC	Proyectado para 2do año	**N/A**	**N/A**
Tercer grupo focal - recolección de experiencias en aplicación de conocimientos.	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC	Proyectado para 2do año	**N/A**	**N/A**
Fase 5: segunda medición de la población objetivo.	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC	Proyectado para 3er año	**N/A**	**N/A**

Análisis de los resultados obtenidos en el proyecto.	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC ● Proponer una ruta metodológica conjunta para diseño e implementación de estrategias de ● ASC en prevención y autocuidado que pueda ser adaptado a otras patologías crónicas de interés. ● Establecer el nivel de ajuste y articulación de cada estrategia con los principios establecidos en la normatividad colombiana que define la ASC.	Proyectado para 3er año	**N/A**	**N/A**
Preparación de informes	● Reflexionar sobre las características propias de cada estrategia piloto, sus resultados e impacto para identificar barreras y aprendizajes. ● Establecer el nivel de ajuste y articulación de cada estrategia con los principios establecidos en la normatividad colombiana que define la ASC.	Proyectado para 3er año	**N/A**	**N/A**
Producción científica (artículo, ponencias y pósteres)	● Identificar los resultados relevantes de cada estrategia y su impacto en cada uno de los procesos de ASC ● Proponer una ruta metodológica conjunta para diseño e implementación de estrategias de	Proyectado para 3er año	**N/A**	**N/A**

	ASC en prevención y autocuidado que pueda ser adaptado a otras patologías crónicas de interés. ● Establecer el nivel de ajuste y articulación de cada estrategia con los principios establecidos en la normatividad colombiana que define la ASC.			

10. PROYECCIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS FRENTE A LOS IMPACTOS REGISTRADOS EN El PROYECTO/PROGRAMA

TIPO DE IMPACTO	DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO	PROYECCIÓN DEL IMPACTO
Ambiental	Este proyecto considera después de una reflexión responsable que las actividades a realizar durante la ejecución, o en la posible implementación de sus resultados, no incidirán negativamente sobre el medio natural en el corto, mediano y largo plazo. Con relación a la salud humana se espera que la incidencia a mediano y largo plazo sea positiva sobre la comunidad escolar y de pacientes con AR, sus familias, su entorno social y laboral. Para esto, se busca una optimización en las rutas preventivas y de autocuidado en ECNT para mediante actividades de ASC incidir positivamente en la calidad de vida de estas comunidades, así como en la política pública y en el impacto social de estas estrategias.	2024-2027

11. ASPECTOS FINANCIEROS

Se radicó informe financiero de avance del primer año de ejecución del proyecto.

12. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS

El ejercicio que se ha venido realizando durante estos seis meses de ejecución del proyecto ha permitido evidenciar cómo el abordaje integral de la población con enfermedades crónicas, utilizando las neoplasias y las enfermedades autoinmunes como casos de estudio, permiten diseñar rutas conjuntas de atención, las cuales deben fundamentarse en las necesidades sentidas de estas poblaciones a través del enfoque de la Apropiación Social del Conocimiento (ASC).

La experiencia ha mostrado que aunque desarrollamos dos estrategias paralelas para dos patologías crónicas diferentes, los principios de co-creación con la comunidad, el diálogo entre todos los actores involucrados permiten identificar puntos de unión que se desarrollan partiendo de los principios de ASC.

Con esta línea de acción y siendo muy pronto aún para tener un procesos analítico completo, los grupos de investigación de ambas estrategias han podido reconocer contextos, establecer un diálogo de saberes, estimular procesos de participación y reflexionar sobre estos procesos para posteriormente llevar estos elementos a un diálogo común, donde más allá de la patología en sí misma se han venido trabajando los pilares fundamentales que van a soportar esa ruta de ASC que al mediano y largo plazo esperamos sea posible convertirla en un elemento de política pública aplicable a otras enfermedades crónicas no transmisibles con dinámicas similares.

13. CONCLUSIONES

Las principales conclusiones que se derivan de este trabajo conjunto y diálogo entre los grupos de investigación de ambas estrategias se presentan a continuación:

- Es importante entender que el proceso de co-creación con las comunidades debe planearse y desarrollarse desde el principio de cualquier proyecto de manera que sea posible comprender la compleja filigrana que envuelve el contexto social de forma que se planteen las mejores prácticas para encaminar las etapas y actividades en acuerdo con todos los actores sociales involucrados.

- Una forma de contrarrestar los retos y dificultades que se presentan a lo largo de la investigación consiste en trabajar de forma estrecha con la comunidad y sus líderes, no solo para mantener las relaciones que se han logrado, sino para tomar decisiones informadas y eficientes que permitan convertir los desafíos en oportunidades de aprendizaje y co-creación.

- Durante todas las etapas de un proyecto, especialmente durante las actividades que dan cuenta del reconocimiento del contexto, es importante crear formas de aproximación diferenciales de acuerdo con la edad y los roles de la población con el propósito de incentivar la participación y el diálogo de saberes.

- Una herramienta fundamental para el avance de un proyecto y la construcción de procesos de ASC es la facilitación de espacios de participación y comunicación constructiva y respetuosa, que permitan presentar comentarios y sugerencias que contribuyan a ensamblar los marcos de referencia de cada una de las partes de una forma armónica y fluida.

- Tener en cuenta los principios de la ASC en todas las etapas del proyecto, permite nutrir desde distintas áreas el proyecto, manteniendo la comunicación y conservando el horizonte de la construcción de conocimiento.

- En esta misma línea, es fundamental tener en cuenta en los proyectos de co-creación con la comunidad el uso del lenguaje y las expresiones. Esto teniendo en cuenta el complejo sentido cultural y social —y con esto las implicaciones y lecturas—que puede tener la terminología médica dentro de la cotidianidad de la población co-investigadora.

- Una habilidad esencial en el desarrollo de proyectos de co-creación con comunidad es la capacidad de adaptación ante los cambios o ajustes que surjan durante el proyecto, con el objetivo, no solo de sortear las dificultades, sino de generar oportunidades de mejora y aprendizaje.

- Identificar y comprender mejor las necesidades sentidas y expectativas que tienen las comunidades es esencial para poder facilitar una adaptación más precisa y efectiva de las intervenciones educativas y de autogestión planeadas así como de los procesos de prevención.

- El relacionamiento a través, tanto de actividades como de eventos dirigidos a la comunidad, no solo permiten la socialización de un proyecto, sino que también favorecen la intervención ciudadana en la toma de decisiones.

- El enfoque participativo empodera a las comunidades, dándoles una voz activa en el desarrollo y ajuste de estrategias de prevención y autocuidado, fomentado así una mayor cohesión y compromiso.

- En resumen, estos hallazgos preliminares sugieren que la integración de la Apropiación Social del Conocimiento en el manejo de enfermedades crónicas y autoinmunes, como el cáncer de cuello uterino y la Artritis Reumatoide, puede mejorar significativamente la efectividad de las estrategias

de prevención, autocuidado y autogestión, dando un excelente punto de partida para la generación de una ruta de ASC que permita un manejo integral de estas patologías y de otras enfermedades crónicas similares.

14. SIGLAS Y ABREVIATURAS

AR: Artritis Reumatoide

ASC: Apropiación Social del Conocimiento

ASES-8: American Shoulder and Elbow Surgeons

ECNT: Enfermedades Crónicas No Transmisibles

EULAR: European Congress of Rheumatology

FUCS: Fundación Universitaria De Ciencias de la Salud

INC: Instituto Nacional de Cancerología

IPS: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

MD-HAQ: Health Assessment Questionnaire

PAM-13: Patient Activation Measure 13

PANLAR: Pan American Congress of Rheumatology

RedCAp: Research Electronic Data Capture

VPH: Virus del Papiloma Humano

15. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Secretaría de Integración Social. [Internet]. 2023. Disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2024/Entidad/localidades/04062024-8-Kennedy-Diagnostico-2023.pdf
2. Secretaría de Planeación Distrital. Estratificación Socioeconómica. 2023. Disponible en https://www.sdp.gov.co/gestion-estudios-estrategicos/estratificacion/estratificacion-por-localidad
3. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Boletín EM2021 - Dane [Internet]. 2022. Disponible en: https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/multi/Boletin_EM_2021.pdf
4. Alcaldía Mayor de Bogotá. Localidad Kennedy. Consejo Local de Gestión del Riesgo y Cambio Climático. Caracterización General de Escenarios de Riesgo [Internet]. 2018. Disponible en: https://www.idiger.gov.co/documents/220605/314085/Identificaci%C3%B3n+y+priorizaci%C3%B3n.pdf/24386a78-ea2b-4abe-9516-9b9c37955fc4
5. Secretaría de Educación Distrital. Boletín estadístico Localidad de Kennedy. [Internet]. 2021. Disponible en: https://www.educacionbogota.edu.co/portal_institucional/sites/default/files/08_Boletin_Kennedy_2021.pdf
6. Colegios Bogota.online. Colegio La Amistad [Internet]. colegios bogota.online; 2024. Disponible en: https://colegiosbogota.online/sur/colegio-la-amistad/571
7. Avendaño Ladino LM. Profesores entran en paro este 12 de junio: Fecode anunció punto de marchas en Bogotá; evaluación docente es una de las razones [Internet]. El Tiempo. 2024. Disponible en: https://www.eltiempo.com/bogota/maestros-entran-a-paro-desde-este-miercoles-12-de-junio-fecode-anuncio-distintas-actividades-esta-semana-y-una-gran-toma-en-bogota-el-proximo-lunes-3351460
8. Sepulveda Carrillo GJ, Meneses Báez AL, Goldenberg P. Validez de Contenido: Cuestionario de Vulnerabilidad al Papillomavirus Humano. eglobal. 1 de julio de 2014;13(3):211-39. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n35/administracion4.pdf
9. Cuestionario sobre uso de las redes sociales - digitum. [Internet] Disponible en: https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/57088/1/Uso de las redes sociales. Cuestionario para adolescentes.pdf
10. 1. Organización Mundial de la Salud. Preventing chronic diseases: a vital investment: WHO global report [Internet]. 2005. p. 182.

11. 2. Ministerio de Salud y Protección Social De Colombia. Quiénes somos [Internet]. Cuenta de alto costo. 2023.

12. 3. Fernández-Ávila DG, Rincón-Riaño DN, Bernal-Macías S, Gutiérrez Dávila JM, Rosselli D. Prevalence of rheumatoid arthritis in Colombia based on information from the Ministry of Health registry. Rev Colomb Reumatol (English Ed. 2019;26(2):83–7.

13. 4. 21. Peláez-Ballestas I, Granados Y, Quintana R, Loyola-Sánchez A, Julián-Santiago F,Rosillo C, et al. Epidemiology and socioeconomic impact of the rheumatic diseases on indigenous people: an invisible syndemic public health problem. Ann Rheum Dis. 2018;77(10):1397–404.

14. 5. González Mestre A. La autonomía del paciente con enfermedades crónicas: De paciente pasivo a paciente activo. Enferm Clin [Internet]. 2014;24(1):67–73. Available from: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2013.11.005

16. LISTA DE ANEXOS

1.1. **Anexo 1.** Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de prevención
1.2. **Anexo 2.** Informe inicial sobre ajuste y articulación a los principios de la ASC para la estrategia de autocuidado

NOMBRE Marcela Gómez Suárez

FIRMA RESPONSABLE PROPUESTA ENTIDAD EJECUTORA

ATENEA AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA	**INFORME TÉCNICO DE (AVANCE O FINAL)**	**CÓDIGO: PERIODO DE PRUEBA** **VERSIÓN:00** **FECHA: 20/04/2022** **PÁGINA 1/**
	GERENCIA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	

	INFORME FINANCIERO	CODIGO	PERIODO DE PRUEBA
		VERSIÓN	0
		FECHA:	
	GERENCIA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	PÁGINA	

Financiación del proyecto: Cifras en pesos ($) $ 650.099.740,57

Período de Ejecución: 23 de febrero de 2023 al 23 de agosto de 2024 Fecha de presentación del informe: 23 de agosto de 2024

Entidad Ejecutora: Fundación Universitaria de Ciencis de la Salud FUCS

Título del Proyecto: Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá

Contrato No. 398 - 2023

	RUBROS	APORTES DE ATENEA					APORTES DE CONTRAPARTIDA GENERAL	
		Presupuesto Inicial Aprobado	Modificaciones		Presupuesto Vigente	Total Ejecución Acumulada	Presupuesto Aprobado	Total Ejecución Acumulada
			Reducción	Aumento				
1.	PERSONAL	$265.178.901	$0	$15.433.695	$280.612.596	$30.029.442	$755.409.334	$117.456.056
2.	EQUIPOS	$10.810.000	$0	$9.158.100	$19.968.100	$19.411.350	$16.186.532	$3.148.423
3.	MATERIALES E INSUMOS	$6.209.750	$0	$0	$6.209.750	$0	$0	$0
4.	BIBLIOGRAFÍA	$0	$0	$0	$0	$0	$6.000.000	$1.000.000
5.	SERVICIOS TÉCNICOS	$195.771.200	$24.591.795	$0	$171.179.405	$15.172.500	$0	$0
6.	GASTOS OPERATIVOS	$42.529.890	$0	$0	$42.529.890	$1.679.160	$0	$0
7.	SOFTWARE	$5.500.000	$0	$0	$5.500.000	$3.785.551	$3.000.000	$500.000
8.	SALIDAS DE CAMPO	$16.800.000	$0	$0	$16.800.000	$1.210.000	$0	$0
9.	VIAJES	$20.000.000	$0	$0	$20.000.000	$0	$5.000.000	$0
10.	EVENTOS ACADÉMICOS	$36.800.000	$0	$0	$36.800.000	$1.327.500	$19.200.000	$3.000.000
11.	PUBLICACIONES	$50.500.000	$0	$0	$50.500.000	$0	$9.800.000	$0
	TOTALES	**$650.099.741**	**$24.591.795**	**$24.591.795**	**$650.099.741**	**$72.615.503**	**$814.595.866**	**$125.104.479**

Vo.Bo. Investigador principal:
Nombre: Marcela Gómez Suárez

Firma: _____

Director Financiero o quien haga sus veces
Nombre: ARIEL VEGA GAITÁN

Firma: _____

Contador o quien haga sus veces
Nombre: FLORENTINO BOMBIELA ZAMBRANO
No. Tarjeta profesional: 15.489-T.

Firma: _____

	INFORME FINANCIERO	CODIGO	PERIODO DE PRUEBA
		VERSIÓN	0
	GERENCIA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	FECHA:	
		PÁGINA	

Financiación del proyecto:	Cifras en pesos ($)	$ 650.099.740,57

Período de Ejecución: 23 de febrero de 2023 al 23 de agosto de 2024 Fecha de presentación del informe: 23 de agosto de 2024

Entidad Ejecutora: Fundación Universitaria de Ciencis de la Salud FUCS

Título del Proyecto: Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá

Contrato No. 398 - 2023

	RUBROS	APORTES DE ATENEA					APORTES DE CONTRAPARTIDA FUCS	
		Presupuesto Inicial Aprobado	Modificaciones		Presupuesto Vigente	Total Ejecución Acumulada	Presupuesto Aprobado	Total Ejecución Acumulada
			Reducción	Aumento				
1.	PERSONAL	$265.178.901	$0	$15.433.695	$280.612.596	$30.029.442	$597.426.745	$91.125.624
2.	EQUIPOS	$10.810.000	$0	$9.158.100	$19.968.100	$19.411.350	$6.686.532	$1.114.423
3.	MATERIALES E INSUMOS	$6.209.750	$0	$0	$6.209.750	$0	$0	$0
4.	BIBLIOGRAFÍA	$0	$0	$0	$0	$0	$6.000.000	$1.000.000
5.	SERVICIOS TÉCNICOS	$195.771.200	$24.591.795	$0	$171.179.405	$15.172.500	$0	$0
6.	GASTOS OPERATIVOS	$42.529.890	$0	$0	$42.529.890	$1.679.160	$0	$0
7.	SOFTWARE	$5.500.000	$0	$0	$5.500.000	$3.785.551	$3.000.000	$500.000
8.	SALIDAS DE CAMPO	$16.800.000	$0	$0	$16.800.000	$1.210.000	$0	$0
9.	VIAJES	$20.000.000	$0	$0	$20.000.000	$0	$5.000.000	$0
10.	EVENTOS ACADÉMICOS	$36.800.000	$0	$0	$36.800.000	$1.327.500	$7.200.000	$0
11.	PUBLICACIONES	$50.500.000	$0	$0	$50.500.000	$0	$5.000.000	$0
	TOTALES	**$650.099.741**	**$24.591.795**	**$24.591.795**	**$650.099.741**	**$72.615.503**	**$630.313.277**	**$93.740.047**

Vo.Bo. Investigador principal:
Nombre: Marcela Gómez Suárez

Firma: _____

Director Financiero o quien haga sus veces
Nombre: ARIEL VEGA GAITÁN

Firma: _____

Contador o quien haga sus veces
Nombre: FLORENTINO BOMBIELA ZAMBRANO
No. Tarjeta profesional: 15.489-T.

Firma: _____

	INFORME FINANCIERO	CODIGO	PERIODO DE PRUEBA
		VERSIÓN	0
	GERENCIA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	FECHA:	
		PÁGINA	

Financiación del proyecto: Cifras en pesos ($) $ 650.099.740,57

Período de Ejecución: 23 de febrero de 2023 al 23 de agosto de 2024 Fecha de presentación del informe: 23 de agosto de 2024

Entidad Ejecutora: Fundación Universitaria de Ciencis de la Salud FUCS

Título del Proyecto: Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá

Contrato No. 398 - 2023

	RUBROS	APORTES DE ATENEA					APORTES DE CONTRAPARTIDA BIOMAP	
		Presupuesto Inicial Aprobado	Modificaciones		Presupuesto Vigente	Total Ejecución Acumulada	Presupuesto Aprobado	Total Ejecución Acumulada
			Reducción	Aumento				
1.	PERSONAL	$265.178.901	$0	$15.433.695	$280.612.596	$30.029.442	$139.838.589	$23.306.432
2.	EQUIPOS	$10.810.000	$0	$9.158.100	$19.968.100	$19.411.350	$9.500.000	$2.034.000
3.	MATERIALES E INSUMOS	$6.209.750	$0	$0	$6.209.750	$0	$0	$0
4.	BIBLIOGRAFÍA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
5.	SERVICIOS TÉCNICOS	$195.771.200	$24.591.795	$0	$171.179.405	$15.172.500	$0	$0
6.	GASTOS OPERATIVOS	$42.529.890	$0	$0	$42.529.890	$1.679.160	$0	$0
7.	SOFTWARE	$5.500.000	$0	$0	$5.500.000	$3.785.551	$0	$0
8.	SALIDAS DE CAMPO	$16.800.000	$0	$0	$16.800.000	$1.210.000	$0	$0
9.	VIAJES	$20.000.000	$0	$0	$20.000.000	$0	$0	$0
10.	EVENTOS ACADÉMICOS	$36.800.000	$0	$0	$36.800.000	$1.327.500	$12.000.000	$3.000.000
11.	PUBLICACIONES	$50.500.000	$0	$0	$50.500.000	$0	$4.800.000	$0
	TOTALES	**$650.099.741**	**$24.591.795**	**$24.591.795**	**$650.099.741**	**$72.615.503**	**$166.138.589**	**$28.340.432**

Vo.Bo. Investigador principal:
Nombre: Marcela Gómez Suárez

Firma: _____

Director Financiero o quien haga sus veces
Nombre: ARIEL VEGA GAITÁN

Firma: _____

Contador o quien haga sus veces
Nombre: FLORENTINO BOMBIELA ZAMBRANO
No. Tarjeta profesional: 15.489-T.

Firma: _____

	INFORME FINANCIERO	CODIGO	PERIODO DE PRUEBA
		VERSIÓN	0
	GERENCIA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	FECHA:	
		PÁGINA	

Financiación del proyecto: Cifras en pesos ($) $ 650.099.740,57

Período de Ejecución: 23 de febrero de 2023 al 23 de agosto de 2024 Fecha de presentación del informe: 23 de agosto de 2024

Entidad Ejecutora: Fundación Universitaria de Ciencis de la Salud FUCS

Título del Proyecto: Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá

Contrato No. 398 - 2023

RUBROS		APORTES DE ATENEA					APORTES DE CONTRAPARTIDA INC	
		Presupuesto Inicial Aprobado	Modificaciones		Presupuesto Vigente	Total Ejecución Acumulada	Presupuesto Aprobado	Total Ejecución Acumulada
			Reducción	Aumento				
1.	PERSONAL	$265.178.901	$0	$15.433.695	$280.612.596	$30.029.442	$18.144.000	$3.024.000
2.	EQUIPOS	$10.810.000	$0	$9.158.100	$19.968.100	$19.411.350	$0	$0
3.	MATERIALES E INSUMOS	$6.209.750	$0	$0	$6.209.750	$0	$0	$0
4.	BIBLIOGRAFÍA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
5.	SERVICIOS TÉCNICOS	$195.771.200	$24.591.795	$0	$171.179.405	$15.172.500	$0	$0
6.	GASTOS OPERATIVOS	$42.529.890	$0	$0	$42.529.890	$1.679.160	$0	$0
7.	SOFTWARE	$5.500.000	$0	$0	$5.500.000	$3.785.551	$0	$0
8.	SALIDAS DE CAMPO	$16.800.000	$0	$0	$16.800.000	$1.210.000	$0	$0
9.	VIAJES	$20.000.000	$0	$0	$20.000.000	$0	$0	$0
10.	EVENTOS ACADÉMICOS	$36.800.000	$0	$0	$36.800.000	$1.327.500	$0	$0
11.	PUBLICACIONES	$50.500.000	$0	$0	$50.500.000	$0	$0	$0
	TOTALES	**$650.099.741**	**$24.591.795**	**$24.591.795**	**$650.099.741**	**$72.615.503**	**$18.144.000**	**$3.024.000**

Vo.Bo. Investigador principal:
Nombre: Marcela Gómez Suárez

Firma: _____

Director Financiero o quien haga sus veces
Nombre: ARIEL VEGA GAITÁN

Firma: _____

Contador o quien haga sus veces
Nombre: FLORENTINO BOMBIELA ZAMBRANO
No. Tarjeta profesional: 15.489-T.

Firma: _____

	INFORME FINANCIERO	CODIGO	PERIODO DE PRUEBA
		VERSIÓN	0
	GERENCIA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	FECHA:	
		PÁGINA	

Entidad ejecutora: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud FUCS

Número del contrato: 395 - 2023

PERSONAL

FECHA DE PAGO	No. COMPROBANTE DE EGRESO	DESCRIPCIÓN DEL GASTO	PROVEEDOR DEL BIEN O DEL SERVICIO	FUENTE ATENEA - VALOR EJECUTADO ($)	FUENTE CONTRAPARTIDA VALOR EJECUTADO ($)
8/4/2024	AJCA-44606	HONORARIOS JAIME RUBIO 20HRS/SEM DEL 15 AL 31 DE MARZO DE 2024	JAIME ANDRES RUBIO	$857.427	$0
8/4/2024	AJCA-44608	HONORARIOS FERNANDO RODRÍGUEZ-FLORIDO 20HRS/SEM DEL 15 AL 31 DE MARZO DE 2024	FERNANDO RODRÍGUEZ-FLORIDO	$1.039.306	$0
9/4/2024	AJCA-44607	HONORARIOS GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ 15HRS/SEM DEL 15 AL 31 DE MARZO DE 2024	GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ	$643.070	$0
6/5/2024	AJCA-44847	HONORARIOS FERNANDO RODRÍGUEZ-FLORIDO 20HRS/SEM ABRIL DE 2024	FERNANDO RODRÍGUEZ-FLORIDO	$2.078.611	$0
6/5/2024	AJCA-44848	HONORARIOS JAIME RUBIO 20HRS/SEM ABRIL DE 2024	JAIME ANDRES RUBIO	$1.714.855	$0
16/5/2024	AJCA-44850	HONORARIOS GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ 15HRS/SEM ABRIL DE 2024	GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ	$1.286.141	$0
3/6/2024	AJCA-45724	HONORARIOS MARIA CAMILA GOMEZ 12HRS/SEM MAYO DE 2024	MARIA CAMILA GÓMEZ	$1.247.167	$0
6/6/2024	AJCA-45200	HONORARIOS JAIME RUBIO 20HRS/SEM MAYO DE 2024	JAIME ANDRES RUBIO	$1.714.855	$0
6/6/2024	AJCA-45228	HONORARIOS FERNANDO RODRÍGUEZ - FLORIDO 20HRS/SEM MAYO DE 2024	FERNANDO RODRÍGUEZ-FLORIDO	$2.078.611	$0
6/6/2024	AJCA-45229	HONORARIOS GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ 15HRS/SEM MAYO DE 2024	GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ	$1.286.141	$0
9/7/2024	AJCA-45716	HONORARIOS JAIME RUBIO 20HRS/SEM JUNIO DE 2024	JAIME ANDRES RUBIO	$1.714.855	$0
9/7/2024	AJCA-45718	HONORARIOS FERNANDO RODRÍGUEZ - FLORIDO 20HRS/SEM JUNIO DE 2024	FERNANDO RODRÍGUEZ-FLORIDO	$2.078.611	$0
9/7/2024	AJCA-45720	HONORARIOS GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ 15HRS/SEM JUNIO DE 2024	GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ	$1.286.141	$0
11/6/2024	AJCA-45230	HONORARIOS MARIA CAMILA GOMEZ 12HRS/SEM JUNIO DE 2024	MARIA CAMILA GÓMEZ	$1.247.167	$0
9/7/2024	AJCA-45721	VIVIAM SOFIA MANOSALVA CASTILLO 20HRS/SEM JUNIO DE 2024	VIVIAM SOFIA MANOSALVA CASTILLO	$1.714.855	$0
6/8/2024	AJCA-46231	HONORARIOS JAIME RUBIO 20HRS/SEM JULIO DE 2024	JAIME ANDRES RUBIO	$1.714.855	$0

6/8/2024	AJCA-46244	HONORARIOS FERNANDO RODRÍGUEZ - FLORIDO 20HRS/SEM JULIO DE 2024	FERNANDO RODRÍGUEZ-FLORIDO	$2.078.611	$0
3/8/2024	AJCA-46229	HONORARIOS VIVIAM SOFIA MANOSALVA CASTILLO 20HRS/SEM JULIO DE 2024	VIVIAM SOFIA MANOSALVA CASTILLO	$1.714.855	$0
5/8/2024	AJCA-46230	HONORARIOS MARIA CAMILA GOMEZ 12HRS/SEM JULIO DE 2024	MARIA CAMILA GÓMEZ	$1.247.167	$0
6/8/2024	AJCA-46241	HONORARIOS GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ 15HRS/SEM JULIO DE 2024	GABRIEL SANTIAGO RODRIGUEZ	$1.286.141	$0
	CERTIFICACIÓN FUCS	CONTRAPARTIDA ADRIANA ROJAS-VILLARRAGA COINVESTIGADOR 15 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	ADRIANA ROJAS-VILLARRAGA	$0	$34.477.163
	CERTIFICACIÓN FUCS	CONTRAPARTIDA CLAUDIA IBÁÑEZ COINVESTIGADOR 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	CLAUDIA IBÁÑEZ	$0	$2.516.357
	CERTIFICACIÓN FUCS	CONTRAPARTIDA ROSÁNGELA CASANOVA COINVESTIGADOR 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	ROSÁNGELA CASANOVA	$0	$2.516.357
	CERTIFICACIÓN FUCS	CONTRAPARTIDA MARIA CAMILA RESTREPO COINVESTIGADOR 15 HRS / SEM DEL 2 DE MAYO AL 23 DE AGT DE 2024	MARIA CAMILA RESTREPO	$0	$6.449.003
	CERTIFICACIÓN FUCS	CONTRAPARTIDA MARCELA GÓMEZ SUÁREZ INVESTIGADORA PRINCIPAL 15 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	MARCELA GÓMEZ SUÁREZ	$0	$27.066.503
	CERTIFICACIÓN FUCS	CONTRAPARTIDA RAFAEL SANTIAGO PARRA-MEDINA COINVESTIGADOR 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	RAFAEL SANTIAGO PARRA-MEDINA	$0	$8.661.828
	CERTIFICACIÓN FUCS	CONTRAPARTIDA MARIA LORCY MONSALVE COINVESTIGADOR 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	MARIA LORCY MONSALVE	$0	$2.466.517
	CERTIFICACIÓN FUCS	CONTRAPARTIDA GABRIELA GUERRON COINVESTIGADOR 15 HRS / SEM DEL 15 DE MARZO AL 23 DE AGOSTO DE 2024	GABRIELA GUERRON	$0	$6.971.896
	CERTIFICACIÓN BIOMAP	CONTRAPARTIDA PEDRO SANTOS-MORENO COINVESTIGADOR 15 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	PEDRO SANTOS-MORENO	$0	$15.589.584
	CERTIFICACIÓN BIOMAP	CONTRAPARTIDA PEDRO RODRÍGUEZ-LINARES COINVESTIGADOR 15 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	PEDRO RODRÍGUEZ-LINARES	$0	$7.716.848
	CERTIFICACIÓN INC	CONTRAPARTIDA GIANA MARÍA HENRIQUEZ 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	GIANA MARÍA HENRIQUEZ	$0	$3.024.000
TOTAL ACUMULADO DEL RUBRO PERSONAL				**$30.029.442**	**$117.456.056**
EQUIPOS					
FECHA DE PAGO	**No. COMPROBANTE DE EGRESO**	**DESCRIPCIÓN DEL GASTO**	**PROVEEDOR DEL BIEN O DEL SERVICIO**	**FUENTE ATENEA - VALOR EJECUTADO ($)**	**FUENTE CONTRAPARTIDA VALOR EJECUTADO ($)**
17/6/2024	AJCA-45511	PARLANTE JBL INALAMBRICO BLUETOOTH FLIP 6	PRVEESISTEMAS	$630.700	$0

17/5/2024	AJCA-45090	COMPUTADOR PORTÁTIL LENOVO 14" INTEL CORE I5 - RAM 16GB - DISCO SSD 1TB	ADAMCOL S.A.S	$3.927.000	$0
4/6/2024	AJCA-45233	TABLETA IPAD 10,9 PULGADAS, DE 10 GENERACIÓN, DE 64 GIGAS DE CAPACIDAD	ADAMCOL S.A.S	$1.921.850	$0
2/7/2024	AJCA-45712	DOS TABLETAS IPAD 10,9 PULGADAS, DE 10 GENERACIÓN, DE 64 GIGAS DE CAPACIDAD	ADAMCOL S.A.S	$3.843.700	$0
9/7/2024	AJCA-45867	10 TABLETAS SAMSUNG GALAXY A9 WIFI 8GB/128GB 11" CON CARGADOR	ADAMCOL S.A.S	$8.888.200	$0
31/7/2024	AJCA-46179	ROUTER WIFI PORTABLE	TIGO	$199.900	$0
	CERTIFICACIÓN	USO DE COMPUTADOR HEWLETT PACKARD DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	BIOMAP	$0	$600.000
	CERTIFICACIÓN	USO DE MACBOOK PRO 2021 M1 DEL 23 DE FEB AL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	BIOMAP	$0	$834.000
	CERTIFICACIÓN	USO DE COMPUTADOR PORTÁTIL TOSHIBA DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	BIOMAP	$0	$600.000
	CERTIFICACIÓN	USO DE COMPUTADOR PORTATIL LENOVO DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	FUCS	$0	$44.978
	CERTIFICACIÓN	USO DE VIDEOBEAM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	FUCS	$0	$425.000
	CERTIFICACIÓN	USO DE COMPUTADOR ESCRITORIO LENOVO ALL IN ONE DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	FUCS	$0	$144.445
	CERTIFICACIÓN	USO DE COMPUTADOR PORTATIL LENOVO DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	FUCS	$0	$500.000
TOTAL ACUMULADO DEL RUBRO EQUIPOS				**$19.411.350**	**$3.148.423**
BIBLIOGRAFÍA					
FECHA DE PAGO	**No. COMPROBANTE DE EGRESO**	**DESCRIPCIÓN DEL GASTO**	**PROVEEDOR DEL BIEN O DEL SERVICIO**	**FUENTE ATENEA - VALOR EJECUTADO ($)**	**FUENTE CONTRAPARTIDA VALOR EJECUTADO ($)**
	CERTIFICACIÓN	USO DE BASES DE DATOS INSTITUCIONALES DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGT DE 2024	FUCS	$0	$1.000.000
TOTAL ACUMULADO DEL RUBRO BIBLIOGRAFÍA				**$0**	**$1.000.000**
SERVICIOS TÉCNICOS					
FECHA DE PAGO	**No. COMPROBANTE DE EGRESO**	**DESCRIPCIÓN DEL GASTO**	**PROVEEDOR DEL BIEN O DEL SERVICIO**	**FUENTE ATENEA - VALOR EJECUTADO ($)**	**FUENTE CONTRAPARTIDA VALOR EJECUTADO ($)**
18/7/2024	AJCA-45875	CAPACITACIÓN HABILIDADES BLANDAS	CUBOCK	$15.172.500	$0
TOTAL ACUMULADO DEL RUBRO SERVICIOS TÉCNICOS				**$15.172.500**	**$0**
GASTOS DE OPERACIÓN					
FECHA DE PAGO	**No. COMPROBANTE DE EGRESO**	**DESCRIPCIÓN DEL GASTO**	**PROVEEDOR DEL BIEN O DEL SERVICIO**	**FUENTE ATENEA - VALOR EJECUTADO ($)**	**FUENTE CONTRAPARTIDA VALOR EJECUTADO ($)**
17/6/2024	AJCA-45510	TRES FORROS ANTIGOLPES Y TRES PROTECTORES DE VIDRIO TEMPLADO PARA IPAD DE 10,9 PULGADAS	ADAMCOL	$357.000	$0
9/7/2024	AJCA-45866	10 FORROS ANTIGOLPES Y 10 PROTECTORES DE VIDRIO TEMPLADO PARA IPAD DE 10,9 PULGADAS	ADAMCOL	$1.190.000	$0

8/8/2024	AJCA-46273	1196 FOTOCOPIAS + 4 IMPRESIONES PARA LA ESTRATEGIA VPH ACTIVIDAD 14 DE AGOSTO 2024 EN EL COLEGIO LA AMISTAD	ANDREA CAROLINA GONZALEZ FERNANDEZ	$132.160	$0
TOTAL ACUMULADO DEL RUBRO GASTOS DE OPERACIÓN				**$1.679.160**	**$0**
SOFTWARE					
FECHA DE PAGO	**No. COMPROBANTE DE EGRESO**	**DESCRIPCIÓN DEL GASTO**	**PROVEEDOR DEL BIEN O DEL SERVICIO**	**FUENTE ATENEA - VALOR EJECUTADO ($)**	**FUENTE CONTRAPARTIDA VALOR EJECUTADO ($)**
23/4/2024	AJCA-44956	COMPRA DE LICENCIA SOFTWARE NVIVO DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	3S LATAM SCIENTIFIC SOFTWARE SHOP LATIN AMERICA	$3.785.551	$0
	CERTIFICACIÓN	USO DE LICENCIA STATA-15 DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	FUCS	$0	$500.000
TOTAL ACUMULADO DEL RUBRO SOFTWARE				**$3.785.551**	**$500.000**
SALIDAS DE CAMPO					
FECHA DE PAGO	**No. COMPROBANTE DE EGRESO**	**DESCRIPCIÓN DEL GASTO**	**PROVEEDOR DEL BIEN O DEL SERVICIO**	**FUENTE ATENEA - VALOR EJECUTADO ($)**	**FUENTE CONTRAPARTIDA VALOR EJECUTADO ($)**
17/7/2024	AJCA-45955	REFRIGERIOS PACIENTES EXPERTOS 12 DE JULIO 2024	LUZ HELENA VARGAS NARANJO	$850.000	$0
6/8/2024	AJCA-46247	REFRIGERIOS PACIENTES EXPERTOS 6 DE AGOSTO 2024	LUZ HELENA VARGAS NARANJO	$360.000	$0
TOTAL ACUMULADO DEL RUBRO SALIDAS DE CAMPO				**$1.210.000**	**$0**
EVENTOS ACADÉMICOS					
FECHA DE PAGO	**No. COMPROBANTE DE EGRESO**	**DESCRIPCIÓN DEL GASTO**	**PROVEEDOR DEL BIEN O DEL SERVICIO**	**FUENTE ATENEA - VALOR EJECUTADO ($)**	**FUENTE CONTRAPARTIDA VALOR EJECUTADO ($)**
10/7/2024	AJCA-45603	EVENTO DE CONVOCATORIA PARA PACIENTES EXPERTOS 12 DE JULIO DE 2024	UNIVERSIDAD CATÓLICA	$1.327.500	$0
	CERTIFICACIÓN	CONTRAPARTIDA EVENTO DE CONVOCATORIA PARA PACIENTES EXPERTOS 12 DE JULIO DE 2024	BIOMAP	$0	$3.000.000
TOTAL ACUMULADO DEL RUBRO EVENTOS ACADÉMICOS				**$1.327.500**	**$3.000.000**

*/ Estos valores deben coincidir con los totales reportados en el formato de Ejecución Financiera Consolidado

Vo.Bo. Investigador principal: Dra. Marcela Gómez Suárez

Director Financiero o quien haga sus veces
Nombre: ARIEL VEGA GAITÁN

Firma: _____

Contador o quien haga sus veces
Nombre: FLORENTINO BOMBIELA ZAMBRANO
No. Tarjeta profesional: 15.439-T.

Firma: _____

Bogotá, 23 de agosto de 2024

Doctor
VÍCTOR ALEJANDRO VENEGAS MENDOZA
Gerente de Ciencia Tecnología e Innovación – Supervisor Contrato
Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología – ATENEA
Bogotá D.C. Colombia

Asunto: Certificación contrapartida proyecto CT 398 – 2023

Respetado doctor Venegas,

Por medio de la presente y en mi calidad de Gerente de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, me permito certificar que los siguientes recursos corresponden a la contrapartida aportada por nuestra institución desde el 23 de febrero al 23 de agosto del presente año en el desarrollo del proyecto "Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá" financiado por la Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología ATENEA / Secretaría Distrital de Salud bajo el contrato 398 – 2023.

Rubros	Presupuesto aprobado	Descripción del gasto	Aporte especie	Aporte efectivo	Total Ejecución Acumulada
PERSONAL	$ 597.426.745	HONORARIOS CONTRAPARTIDA ADRIANA ROJAS-VILLARRAGA COINVESTIGADOR 15 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 34.477.163	$ 0	$ 91.125.624
		HONORARIOS CONTRAPARTIDA CLAUDIA IBÁÑEZ COINVESTIGADOR 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 2.516.357	$ 0	
		HONORARIOS CONTRAPARTIDA ROSÁNGELA CASANOVA COINVESTIGADOR 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 2.516.357	$ 0	
		HONORARIOS CONTRAPARTIDA MARIA CAMILA RESTREPO COINVESTIGADOR 15 HRS / SEM DEL 2 DE MAYO AL 23 DE AGT DE 2024	$ 6.449.003	$ 0	
		HONORARIOS CONTRAPARTIDA MARCELA GÓMEZ SUÁREZ INVESTIGADORA PRINCIPAL 15 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGO 2024	$ 27.066.503	$ 0	
		HONORARIOS CONTRAPARTIDA RAFAEL SANTIAGO PARRA-MEDINA	$ 8.661.828	$ 0	

Rubros	Presupuesto aprobado	Descripción del gasto	Aporte especie	Aporte efectivo	Total Ejecución Acumulada
		COINVESTIGADOR 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024			
		HONORARIOS CONTRAPARTIDA MARIA LORCY MONSALVE COINVESTIGADOR 4 HRS / SEM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 2.466.517	$ 0	
		HONORARIOS CONTRAPARTIDA GABRIELA GUERRON COINVESTIGADOR 15 HRS / SEM DEL 15 DE MARZO AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 6.971.896	$ 0	
EQUIPOS	$ 6.686.532	USO DE COMPUTADOR PORTATIL LENOVO DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 44.978	$ 0	$ 1.114.423
		USO DE VIDEOBEAM DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 425.000	$ 0	
		USO DE COMPUTADOR ESCRITORIO LENOVO ALL IN ONE DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 144.445	$ 0	
		USO DE COMPUTADOR PORTATIL LENOVO DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 500.000	$ 0	
BIBLIOGRAFÍA	$ 6.000.000	USO DE BASES DE DATOS INSTITUCIONALES DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 1.000.000	$ 0	$ 1.000.000
SOFTWARE	$ 3.000.000	USO DE LICENCIA STATA-15 DEL 23 DE FEB AL 23 DE AGOSTO DE 2024	$ 500.000	$ 0	$ 500.000
TOTAL	**$ 613.113.277**		**$ 93.740.047**	**$ -**	**$ 93.740.047**

Esta certificación soporta los valores incluidos en el primer informe financiero presentado.

Cordial saludo.

ARIEL ALONSO VEGA GAITÁN
Gerente

VBo. FLORENTINO BOMBIELA ZAMBRANO
Director Contabilidad

Salud

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No. SAL-08368-2024
2024-08-20 03:08:54 p.m.

934919

Bogotá D.C., 20 de Agosto de 2024

Doctor
VÍCTOR ALEJANDRO VENEGAS MENDOZA
Gerente de Ciencia Tecnología e Innovación – Supervisor Contrato
Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología – ATENEA
Carrera 10 # 28-49. Torre A. Piso 26 y 27
Bogotá D.C. - Bogotá D.C.

Asunto: CERTIFICACIÓN CONTRAPARTIDA PROYECTO ATENEA CT 398 - 2023

Respetado Doctor Venegas Mendoza,

Por medio de la me permito certificar que los siguientes recursos corresponden a la contrapartida aportada por nuestra institución desde el 23 de febrero al 23 de agosto de 2024 en el desarrollo del proyecto “Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá” financiado financiado por la Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología ATENEA / Secretaría Distrital de Salud, bajo el contrato 398 – 2023.

Rubro	Nombre	Rol	Dedicación Horas/semana	Meses	Total
Personal	Giana María Henriquez	Coinvestigador	4	6	$ 3.024.000
			Total		$ 3.024.000

Esta certificación soporta los valores incluidos en el primer informe financiero presentado.

Atentamente,
Carolina Wiesner Ceballos
Firmado digitalmente por Carolina Wiesner Ceballos
Fecha: 2024.08.20 15:18:59 -05'00'

Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
DIRECCION GENERAL

Páginas: 2

Anexo:
Nombre anexos:
Elaboró: Giana Maria Henriquez Mendoza - Coordinador Grupo Área de Salud Pública (E.) - Grupo Área de Salud Pública
Revisó: Devi Nereida Puerto Jiménez - Coordinadora - Grupo Área de Salud Pública
Revisó: Alvaro Quintero Posada - Subdirector Gral de Investigación, Vigilancia Epidemiológica,Prom - SUBDIRECCION GENERAL DE INVESTIGACION, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PROMOCION Y PREVENCION

Bogotá, agosto 12 de 2024

Señores:
AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA - ATENEA
Ciudad

Respetados señores,

Por medio de la presente me permito certificar que los siguientes recursos corresponden a la contrapartida aportada por nuestra institución desde el 23 de febrero al 23 de agosto de 2024 en el desarrollo del proyecto "Evaluación de procesos relacionados con el diseño e implementación de dos estrategias de apropiación social del conocimiento dirigidas a prevención y autocuidado de enfermedades crónicas prevalentes en Bogotá" financiado bajo el contrato 398-2023:

Rubro	Nombre	Rol	Valor Mensual	Dedicación Horas/semana	Total
Personal	Pedro Santos-Moreno	Coinvestigador	$ 2.598.264	36	$ 15.589.584
	Pedro Rodríguez-Linares	Coinvestigador	$ 1.286.141	36	$ 7.716.848
				TOTAL	$23.306.432

Rubro	Nombre	Descripción	Valor
Eventos Académicos	Evento de socialización para pacientes expertos	Diagramación de las presentaciones de la socialización para pacientes expertos	$1.200.000
		Personal de apoyo logístico en evento de socialización para pacientes expertos	$300.000
		Apoyo en tecnologías y transmisión del evento de socialización para pacientes expertos	$1.500.000
		TOTAL	$3.000.000

Calle 48 # 13-86 Bogotá, Colombia
(+57) 601 744 7440
info@biomab.co
Facebook y Twitter: @BiomabAR
Instagram: @biomabips

Rubro	Descripción	Valor
Equipos	Computador Hewlett Packard, a cargo del coinvestigador Gabriel Santiago Rodríguez Vargas	$600.000
	Computador MacBook Pro M1 2020, a cargo del coinvestigador Fernando Rodríguez Florido	$834.000
	Computador portátil Toshiba, a cargo del coinvestigador Pedro Rodríguez Linares	$600.000
	TOTAL	$2.034.000

Atentamente,

ANGGIE VIVIANA AZA CAÑÓN
Directora administrativa y financiera

Calle 48 # 13-86 Bogotá, Colombia
(+57) 601 744 7440
info@biomab.co
Facebook y Twitter: @BiomabAR
Instagram: @biomabips