

TERMINOS DE REFERENCIA

INVESTIGACION OPERATIVA

BARRERAS PARA TOMA DE CAPTURA HIBRIDA EN EL MUNICIPIO DE HUANUNI

ANTECEDENTES

El CACU es un problema de salud pública en todo el mundo; causa 260.000 muertes y afecta a más de 500.000 mujeres nuevas cada año (OMS, 2007). Sin embargo, la prevención es posible a través de programas de tamizaje de fácil acceso y bajo costo, identificación del VPH y tratamiento in situ diseñados para identificar y tratar las lesiones precancerosas, lo más antes posible.

Bajo esta premisa, CIES Salud Sexual Y reproductiva, en coordinación con Ministerio de salud/SEDES Oruro /Municipio de Huanuni ha implementado el proyecto "Control del VPH Huanuni/Oruro" con el objetivo de contribuir a la disminución de la morbi morbilidad por cáncer cérvico uterino en el municipio de Huanuni introduciendo nuevas tecnologías de tamizaje como es la captura híbrida y tratamiento de lesiones precancerosas mediante termoablación.

El proyecto tiene duración de 1 año y operativamente se ha iniciado el mes de noviembre, debiendo finalizar en Agosto de 2021, la meta principal del proyecto es de alcanzar a 5000 mujeres con prueba de captura híbrida. Al momento, después de 9 meses solo se logró alcanzar a 1000 mujeres tamizadas.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las barreras de tipo estructural, social y cultural que influyen en la toma de la citología cervical en mujeres del municipio de Huanuni, percibidas tanto por el personal de salud y la población meta.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Proponer un plan de mejora de acciones a nivel de comunidad y de servicios de salud, que contribuyan a cumplir con las metas propuestas en el proyecto incluyendo acciones que permitan.

- Cambio de actitud en las mujeres de la población meta
- Cambio de actitud en los proveedores para priorizar prestaciones en CACU

DELIMITACIÓN

La implementación de la consultoría se realizará con la siguiente delimitación:

- **Espacial:** Municipio de Huanuni - Oruro
- **Temporal:** La consultoría tendrá duración de 40 días.

ENTREGABLES Y FECHAS DE ENTREGA

1. **Plan de trabajo.**
2. **Instrumentos de levantamiento de información.**
3. **Informe final integral**, que contenga, información detallada sobre el proceso realizado, la metodología aplicada, análisis cuali y cuantitativo de los hallazgos, conclusiones y un plan de recomendaciones para incrementar la cobertura al tamizaje de CACU, que deberá entregarse 15 días después de finalizado el contrato.

CONDICIONES ADMINISTRATIVAS LEGALES.

1. Carta de presentación y aceptación total a los Términos de Referencia
2. Formulario de Identificación del Proponente.
3. Fotocopia del carnet de identidad
4. Fotocopia del NIT.
5. CV del consultor
6. Propuesta Económica
7. Propuesta Técnica.

El plazo de la ejecución del contrato será desde el momento de su suscripción y hasta por 60 días. La supervisión y evaluación de las propuestas estará a cargo de la Responsable Nacional de Servicios Médico y Calidad de CIES Salud Sexual Salud Reproductiva. La vinculación se realizará mediante un contrato por prestación de servicios, según lo estipulado en la ley.

INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

- | | |
|----------------------------------|-----|
| - Experiencia | 15% |
| - Plan metodológico | 20% |
| - Valor agregado de la propuesta | 15% |
| - Propuesta económica | 50% |

FORMULARIO IDENTIFICACION DEL PROPONENTE

IDENTIFICACION DEL PROPONENTE

1. Nombre o razón social: _____
2. Dirección principal: _____
3. Ciudad: _____
4. Casilla: _____
5. Teléfonos: _____
6. Fax: _____ Dirección electrónica: _____
7. Nombre original y año de fundación de la Firma: _____
8. Nombre del representante legal: _____
9. Dirección del representante legal: _____
10. Tipo de Organización (marque el que corresponda)

Unipersonal	()
Sociedad de Responsabilidad Limitada	()
Sociedad Anónima	()
Sociedad Accidental	()
11. Numero de NIT: _____
12. Número de Matrícula otorgado por FUNDEMPRESA _____

(Firma del Representante Legal)

(Nombre del Representante Legal)

DETALLE DE LA EXPERIENCIA

Nº	FECHA	NOMBRE DEL CLIENTE	SERVICIO PRESTADO	MONTO TOTAL (Bs.)	DOCUMENTO QUE RESPALDA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
1.					
2.					
3.					
4.					
...					
n					

El proponente debe adjuntar a este formulario la documentación de respaldo (fotocopias de facturas o contrato) que permita verificar la ejecución y cumplimiento de los servicios.

Máximo 50 hojas.