

Términos de Referencia

Contrato de Productos/Servicios: Conocer las barreras de acceso a las diferentes vacunas incluyendo la COVID-19 en diversos grupos de población en condición de vulnerabilidad

I. Antecedentes

La Asamblea General de las Naciones Unidas, reconoce que los más pobres y los más vulnerables en el mundo, han sido los más afectados por la pandemia del COVID 19, debido a que, por su condición diferente, sufren desigualdades en la atención de su salud, en el acceso a instituciones educativas y en su desarrollo socioeconómico en general.

La aplicación de medidas de control y prevención del COVID 19 y específicamente, la de quedarse en casa, ha incrementado los niveles de estrés y de violencia intrafamiliar, afectando con mayor incidencia a mujeres, niñas y niños, personas adultas mayores, personas con discapacidad y a personas de la diversidad sexual, básicamente.

Los esfuerzos que han realizado las instituciones gubernamentales garantes, para asegurar la reducción del impacto de los efectos de la pandemia, están determinados por la calidad del acceso a la vacuna contra el COVID 19, en el que se debe considerar de manera efectiva, los conocimientos propios de las poblaciones afectadas, además de sus actitudes y de sus prácticas.

Esta consideración importante, en la aplicación de estrategias de abordaje, puede limitar el acceso, aun cuando las unidades de atención dispongan de vacunas, en tal sentido se hace necesario, conocer e incorporar las concepciones y las prácticas de la población, tomando en cuenta, su condición propia diferenciada y su vulnerabilidad. La OPS/OMS en el marco del proyecto PAHO/Canadá, desea contribuir con el país a la identificación de barreras de acceso a las vacunas contra la COVID-19 en grupos de población que se encuentran en condición de vulnerabilidad en 13 departamentos del país con el fin de identificar las mejores estrategias de abordaje en la población antes mencionada.

Se propone utilizar la metodología de diálogo de saberes o diálogos interculturales que son procesos de comunicación e intercambio entre personas y grupos que provienen de diferentes orígenes o culturas. Constituyen un intercambio horizontal de saberes, conocimientos y percepciones frente al surgimiento de problemas, de tal forma que en dicho espacio se propicia un flujo intercultural entre las partes, con el propósito de construir prácticas sociales que mejoren la salud y el bienestar de los grupos, comunidades y personas, con énfasis en la diversidad cultural.

De acuerdo a programaciones del levantamiento de la información para conocer las barreras de acceso a las diferentes vacunas incluyendo la COVID-19 en diversos grupos de población en condición de vulnerabilidad se desarrollarán talleres presenciales y grupos focales en base a diálogos de saberes en los municipios de Copán y San Juan

de Opoa en el Departamento de Copán, municipios de Santa Bárbara y San Pedro de Zacapa, en el Departamento de Santa Bárbara, municipio de Yoro en departamento de Yoro, municipios de Intibucá, Yamaranguila en el departamento de Intibucá, municipio de La Ceiba y la Comunidad de Sambo Creak en el departamento de Atlántida, Municipio de, Puerto Lempira en el departamento de Gracias a Dios, municipios de Roatán en la comunidad de Punta Gorda, municipios de Trojes y Danlí del departamento de El Paraíso, municipio de Choluteca y San Marcos de Colón en el departamento de Choluteca y el municipio de Amapala en el departamento de Valle. Estos tendrán como objetivo elaborar un plan de base, para desarrollar las acciones pertinentes que lleven a conocer las causas consecuencias y tomar acciones que le permitan a la población en condición de vulnerabilidad, así como también al personal de salud a tomar las mejores decisiones y elevar este trabajo a las autoridades de la Dirección Departamental Educación, Región Sanitaria Departamental, Alcaldías Municipales y organizaciones de base comunitarias de los diferentes municipios priorizados, para desarrollar este plan tan importante y poder obtener la ayuda necesaria e incorporar estas acciones dentro de los programas de desarrollo social y comunal de sus municipios.

Este proceso de consultoría previsto, está orientado para obtener un documento de análisis cualitativo diferenciado de las condiciones que favorecen o limitan, el acceso a las vacunas contra el COVID 19, considerando la condición vulnerable, cosmovisión de los pueblos indígenas y en el pueblo Garífuna, las limitaciones y prácticas inclusivas, en la atención de la población migrante, en la consideración del pensamiento de las personas con discapacidad, de las personas adultas mayores, de las mujeres en condición de embarazo y de la niñez matriculada en el nivel básico.

II. Justificación.

Conocer las facilitantes y limitantes en el acceso a la vacuna COVID-19, es muy pertinente en este momento de incertidumbre del fin de la pandemia a nivel mundial, relevante ya que no todas las poblaciones cuentan con el acceso a la vacuna, sobre todo las que por su condición, han sido colocadas en situación de vulnerabilidad, por lo cual se ha definido implementar la herramienta Diálogos de Saberes con el fin de construir prácticas sociales que mejoren la salud y el bienestar de los grupos, comunidades y personas, constituir un intercambio horizontal de saberes, conocimientos y percepciones frente al surgimiento de problemas, en este caso las barreras de acceso a las vacunas contra la COVID-19 y otras vacunas.

Si bien en este caso el enfoque atiende el tema de la salud intercultural, la metodología de diálogos de saberes puede aplicarse a cualquier otro ámbito.

El análisis cualitativo tendrá un valor teórico que dará de manera exploratoria respuesta a la mejora del servicio de atención en salud, en este caso potencializar aquellos aspectos que faciliten el acceso y poder observar y contrarrestar las limitantes para que de manera práctica se desarrollem acciones concretas en la implementación de estrategias hacia el acceso de la vacuna de COVID-19. El análisis cualitativo será factible y viable para llevarlo a cabo, ya que se cuenta con el financiamiento disponible y existe en el contexto actual zonas con fácil acceso geográfico y de comunicación acorde a la población de interés.

Dentro de este proceso también se capacitará con la metodología de diálogos de Saberes a personal y equipos vinculados a la salud de las diferentes comunidades indígenas y Afrodescendientes en Honduras, así como también Gobiernos Locales, organizaciones gubernamentales y No gubernamentales y diferentes actores sociales, para que apoyen los procesos de inmunización, así como problemáticas prioritarias propias del trabajo diario y continuo para que sea una hoja de ruta para resolver adecuadamente procesos puntuales a resolver en el corto, mediano y largo plazo

III. Objetivos de la consultoría

Objetivo General

Identificar las principales barreras que limitan o factores que motivan a grupos de población que se encuentran en condición de vulnerabilidad en la aplicación de su esquema de vacunación contra COVID-19 y esquema regular según el grupo etario. en 20 municipios de 13 departamentos del país.

Objetivos específicos

1. Garantizar que con el uso de la herramienta Diálogos de Saberes, se pueda obtener un documento que refleje las principales las barreras de acceso y factores que motivan para la aplicación de vacunas incluyendo la COVID-19 en 20 municipios de 13 Regiones Sanitarias Departamentales de salud priorizadas y que concentran población en condición de vulnerabilidad.
2. Generar en cada Región Sanitaria Departamental de Salud el desarrollo de capacidades a través de capacitaciones sobre el uso de la herramienta Diálogos de Saberes dirigidas a los equipos de salud, como ser: equipos vinculados a la salud de las diferentes comunidades indígenas y Afrodescendientes en Honduras, así como también Gobiernos Locales, organizaciones gubernamentales y No gubernamentales y diferentes actores sociales, para que apoyen los procesos de inmunización.
3. Establecer y validar con equipo técnico de la OPS/OMS una lista de preguntas para la recolección de la información a través de la aplicación de la herramienta Dialogo de Saberes de acuerdo con ciertas condiciones previas para realizar los diálogos, las cuales abarcan el enfoque de derechos humanos, género, equidad e interculturalidad que faciliten la obtención sobre acceso a las vacunas incluyendo la COVID-19 en 20 municipios de 13 Regiones Sanitarias Departamentales del país que concentren población en condición de vulnerabilidad como: Pueblos indígenas y Afrodescendientes, migrantes, mujeres embarazadas, Madres/Padres de niñez matriculada en el nivel Básico; Diversidad Sexual, Personas Adultas Mayores, entre otras.
4. Establecer los mecanismos de coordinación y comunicación con el personal de la Secretaría de Salud (SESL) a través de la Jefaturas Regionales, el equipo de Programa ampliado de Inmunizaciones (PAI) y el equipo técnico del área de inmunizaciones de la OPS/OMS.
5. Garantizar la participación de los diferentes actores sociales para dilucidar la problemática identificada relevante, ya que con las herramientas de los diálogos de saberes podrán

contar con las capacidades para abogar, incidir y efectuar reuniones preparatorias para acordar aspectos de la atención de la salud, detectar los problemas de salud que requieren ser analizados y presentar la propuesta de soluciones a través de un plan de base.

6. Garantizar que las actividades propuestas en un plan de trabajo sean coordinadas con el equipo técnico del área de inmunizaciones de la OPS/OMS.

IV. Población Meta del Estudio:

1. Pueblos Indígenas Lenca, Pueblo Miskito y Pueblo Garífuna
2. Población Migrante
3. Mujeres Embarazadas
4. Madres/Padres de niñez matriculada en el nivel Básico
5. Diversidad Sexual
6. Personas Adultas Mayores.

V. Productos de la Consultoría

- 1.Documento de Plan de Trabajo con un cronograma de acuerdo con los objetivos específicos de la consultoría y otras actividades necesarias para el desarrollo de esta.
- 2.Documento de informe sobre el avance de los preparativos de la capacitación del equipo nacional y personal de salud en el uso de la herramienta Diálogos de saberes, quienes podrán participar en el levantamiento de la información cualitativa en las poblaciones priorizadas en los diez departamentos del país.
- 3.Documento de informe de al menos el 50% del levantamiento de la información cualitativa en 10 municipios de 13 departamentos priorizados en esta consultoría.
- 4.Documento de informe del levantamiento del 50% restante de la información cualitativa en 10 municipios los 13 departamentos priorizados en esta consultoría.
- 5.Documento de informe final con los principales hallazgos sobre las barreras de acceso relacionadas a vacunas en población en condición de vulnerabilidad, así como las recomendaciones para hacer intervenciones oportunas en base a resultados.

VI. Productos, Actividades y a pagar:

Ver cuadro adjunto

Productos	Actividades	Fecha de entrega de productos
1. Un documento de Plan de Trabajo con un cronograma de acuerdo con los objetivos específicos de la consultoría y otras actividades necesarias para el desarrollo de esta.	<p>1.1 Establecer la metodología del proceso de la consultoría y elaborar el cronograma de toda la consultoría considerando 4 meses a partir de la fecha del contrato</p> <p>1.2 Realizar la conformación de los equipos de trabajo para el trabajo de campo.</p> <p>1.3 Definición de variables e indicadores de la consultoría, entre las variables considerar las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aspectos sociodemográficos de las poblaciones de estudio ✓ Acceso a la vacuna COVID-19 ✓ Facilitantes para la vacuna ✓ Limitantes vacuna COVID-19 ✓ Vulnerabilidad ✓ Cosmovisión de pueblos indígenas y Garífunas ✓ Actitudes hacia la vacuna COVID-19 ✓ Inclusión ✓ Migración ✓ Diversidad sexual 	Producto 1 A ser entregados a los 5 días de la firma del contrato
2. Documento de informe sobre el avance de los preparativos de la capacitación del equipo nacional y personal de salud en el uso de la herramienta diálogos de	<p>2.1 Revisión bibliográfica para la aplicación de la herramienta Diálogos de Saberes.</p> <p>2.2 Extraer los contenidos metodológicos de la herramienta Diálogos de Saberes y desarrollar los módulos con sus respectivas presentaciones.</p>	Productos 2 de acuerdo con cronograma propuesto por la consultora

<p>saberes, quienes podrán participar en el levantamiento de la información cualitativa en las poblaciones priorizadas en los 13 departamentos del país.</p> <p>3. Documento de informe de al menos el 50% del levantamiento de la información cualitativa en 10 municipios de los 13 departamentos priorizados en esta consultoría.</p> <p>4. Documento de informe del levantamiento del 50% restante de la información cualitativa en 10 municipios restantes de los 13 departamentos antes mencionados</p>	<p>2.3 Elaboración de instrumentos para la recolección de la información, planificación de los grupos a entrevistar a nivel local.</p> <p>2.4 Preparación de notas para los jefes regionales, notificando de las actividades a desarrollar y solicitando el acompañamiento de personal de salud a nivel local, así el apoyo de invitar a otros actores.</p> <p>3.1 Aplicación de los instrumentos necesarios para la recolección de la información con la aplicación de la Herramienta Diálogos de Saberes y presentar una lista de los potenciales facilitadores que apoyarán en terreno con el levantamiento de la información.</p> <p>3.2 Consolidar la información obtenida en al menos el 50% de los 10 departamentos priorizados del país y destacar los logros, los obstáculos y las recomendaciones para continuar con el proceso de identificación de las barreras de acceso relacionadas a vacunas en población en condiciones de vulnerabilidad.</p> <p>4.1 Organizar de manera coordinada con el equipo técnico de la OPS/OMS, el segundo bloque de recolección de la información en los departamentos y municipios restantes con el fin de respaldar a la consultora con notas formales de la organización.</p> <p>4.2 Consolidar la información obtenida en el 50% de los 10 departamentos restantes priorizados con el fin de presentar los resultados de manera global de las barreras de acceso relacionadas a vacunas en población en condiciones de vulnerabilidad.</p> <p>5.1 Elaborar el primer borrador de lo que será el documento de informe final el cual debe ser validado con el</p>	<p>Productos 3 de acuerdo con cronograma propuesto por la consultora</p> <p>Producto 4 y 5 a ser pagado a finalizar la consultoría</p>
---	---	--

<p>5. Documento de informe final con los principales hallazgos sobre las barreras de acceso relacionadas a vacunas en población en condición de vulnerabilidad con las recomendaciones más importantes para la toma de decisiones.</p>	<p>equipo técnico de la OPS/OMS, el PAI y la Dirección de Redes Integradas de Servicios de Salud.</p> <p>5.2 Hacer una presentación en Power Point de los resultados encontrados en los 10 departamentos y presentarlos al equipo técnico del PAI, la DRISS y la OPS/OMS, con su respectivo documento de resumen ejecutivo impreso.</p> <p>5.3 Preparación y entrega del informe final con sus respectivos anexos como medios de verificación. Del informe deben venir tres copias a color y una versión en electrónico (USB).</p>	
--	--	--

SELECCIÓN ÁREAS GEOGRÁFICA DEL ANÁLISIS CUALITATIVO

Regiones	Departamentos	Municipios	Población a Consultar
Región Occidental	Copán	Copán Ruinas San Juan de Opoa	12 12
Región Nor occidental	Cortés	San Pedro Sula	12
	Santa Bárbara	Santa Bárbara San Pedro de Zacapa	12 12
	Yoro	Yoro	12
Región Centro Occidental	Intibucá	Intibucá Yamaranguila	12 12
	La paz	Chinacala	12
Región Nororiental	Atlántida	La Ceiba Sambo Creek	12 12
	Colón	Trujillo Santa Rosa de Aguan	12 12
	Gracias a Dios	Puerto Lempira	12
	Islas de la Bahía	Roatán Comunidad de Punta Gorda	12 12
	El Paraíso	Trojes Danli	12 12
Región Sur	Choluteca	San Marcos de Colón	12
	Valle	Amapala	12
5	13	20	240

VII. Perfil profesional requerido:

- ✓ Título Universitario en las áreas de Trabajo Social, Antropología, Economía, Ciencias de la Salud.
- ✓ Preferiblemente con Maestría en Salud Pública, pero no indispensable.
- ✓ Con evidencia de haber participado en procesos de investigación en temas de salud preferiblemente.
- ✓ Con experiencia el manejo de aplicación de herramienta de abordaje comunitario.
- ✓ Con evidencia de haber publicado artículos científicos nacionales.

Experiencia:

- ✓ De 4 a 6 años de experiencia en la realización de procesos de investigación a nivel local y nacional.
- ✓ Experiencia garantizada en la coordinación de investigaciones a nivel comunitario.
- ✓ Conocedora de los principios éticos relacionados a estudios con personas.
- ✓ Con conocimiento de las políticas de la OPS/OMS en temas de investigación en poblaciones y personas particulares.
- ✓ Con habilidades y destrezas para el manejo de herramientas para la recolección de información cualitativa.
- ✓ Haber trabajado o coordinado con la OPS/OMS en temas relacionados a epidemiología o temas relacionados a análisis y propuestas para mejora.
- ✓ Conocimiento y experiencia con el uso de herramientas digitales en epidemiología y/o salud pública que sean amigables para los niveles locales y regionales.
- ✓ Con conocimientos básicos y experiencia en la presentación de informes científicos.

Habilidades y destrezas:

- ✓ Manejo básico de dispositivos móviles y paquete informático Microsoft.
- ✓ Experiencia en redacción de informes técnicos y operativos y habilidad para hacer presentaciones para audiencias de todo tipo.
- ✓ Habilidad para trabajar en equipo, organización y conducción de reuniones, con habilidades de conciliación, trabajo bajo presión, en modalidad presencial, cuando sea requerido.
- ✓ Capacidad de coordinar grupos de profesionales de la salud con el fin de elaborar agendas de trabajo, rutas críticas, entre otras.
- ✓ Con habilidades de monitoreo en terreno a nivel de las Regiones de salud y otros sectores.

VIII. Datos Generales de la Consultoría:

- ✓ Duración de la contratación: 2 meses y medio (de la firma del contrato al 22 de septiembre de 2022).

- ✓ Sede del trabajo: La sede será la ciudad de Tegucigalpa, M.D.C. y eventualmente y se realizarán desplazamientos a nivel de las zonas y departamentos priorizados.
- ✓ Con capacidad de movilizarse a las diferentes regiones sanitarias.

IX. Gastos de viajes

El monto de la consultoría será en lempiras y esto **incluye los gastos de movilización a municipios priorizados (contemplando por lo menos una visita por departamento durante el período que durará la consultoría).**

Nota: Las dos personas a ser contratadas, realizarán 10 visitas de campo cada una

X. Dependencia y supervisión:

El contratista estará bajo la supervisión técnica de la especialista oficial nacional de inmunizaciones y de la asesora de FPL de la OPS/OMS en Honduras y coordinara las actividades con la Coordinadora del Proyecto PAHO- Canadá.

XI. Costo de la consultoría y Modalidad de Pago

Pago de acuerdo con la entrega de los productos establecidos.

El monto mensual de la consultoría será en lempiras y esto incluye los gastos de movilización a municipios priorizados (contemplando las visitas necesarias por la Consultor/a, incluye el costo de la impresión de los tres documentos originales y la USB.

XII. Propiedad Intelectual

Los productos finales de los servicios de consultoría siempre son de propiedad de OPS/OMS para fines de reproducción, difusión, utilización, etc. La OPS/OMS será propietario de todos los derechos de propiedad intelectual, incluyendo sin limitación patentes, derechos de autor respecto a los productos o documentos y otros materiales que tengan una relación directa que sean producidos, preparados u obtenidos como consecuencia del curso de este contrato.