

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Consultoría para el Diagnóstico del Perfil del potencial asegurado y asegurado SIS y formulación de una estrategia de comunicación con enfoque intercultural orientada a la población amazónica y altoandina del ámbito de intervención del Programa.

Código de Actividad POA: 3.4.1.14

I. Antecedentes

La República del Perú acordó una operación de endeudamiento externo con el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento-BIRF (Decreto Supremo 102-2011-EF) hasta la suma de US\$ 25 millones de dólares americanos para financiar la intervención "Cierre de brechas en productos priorizados del Programa Articulado Nutricional" bajo la modalidad de Enfoque Sectorial Amplio de Apoyo Financiero (SWAP), en adelante denominado el Proyecto. Dicha modalidad permite que el Banco Mundial realice desembolsos al Gobierno Peruano en el marco de la referida intervención, sobre la base de la obtención de resultados esperados relacionados con la reducción de la Desnutrición Crónica Infantil La Dirección general de Presupuesto Público (DGPP) asume la coordinación técnica del Proyecto y la Unidad de Coordinación de Préstamos Sectoriales (UCPS), la coordinación administrativa de los componentes I y III.

El objetivo del Proyecto es apoyar los esfuerzos del Programa Articulado Nutricional (PAN) para lograr su propósito general de reducir la desnutrición crónica infantil. En un enfoque que se orienta a reforzar la oferta, incrementar la demanda y mejorar la gestión de los servicios, a través del financiamiento complementario de un subgrupo de actividades del PAN, el proyecto se propone: a) promover la demanda de los servicios de nutrición mediante el fortalecimiento de la eficacia operativa del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres - JUNTOS y b) mejorar la cobertura y la calidad de la oferta de servicios preventivos de salud y nutrición básicos en las comunidades donde opera el Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres- JUNTOS.

El proyecto ha seleccionado para sus operaciones las regiones Amazonas, Cajamarca y Huánuco, que están entre las 14 regiones más pobres, y donde actualmente opera JUNTOS.

Para lograr sus objetivos el Proyecto se propone operar a través de tres componentes: i) Fortalecimiento y consolidación del Programa JUNTOS para las familias con niños menores de 36 meses, ii) mejorar la cobertura y la calidad de la provisión de los servicios preventivos de salud y nutrición en las áreas donde opera el Programa JUNTOS, y iii) fortalecer la capacidad del gobierno para influir en los resultados nutricionales, mediante la mejora en la capacidad de programación presupuestaria y el seguimiento de los resultados de las actividades seleccionadas en el PAN.

El Seguro Integral de Salud – SIS en el marco del proyecto comparte responsabilidades con el programa Juntos y entre otras acciones, sus actividades principales se refieren al establecimiento de mecanismos de afiliación oportuna de los niños menores de 12 meses, en coordinación con Juntos.



Asimismo, el SIS establece los requerimientos para el reforzamiento de los sistemas de información y coordina las actividades para la contratación de bienes y servicios para tal efecto con el Ministerio de Economía y Finanzas – MEF, específicamente con la Dirección General de Presupuesto Público –DGPP. Del mismo modo, debe definir el mecanismo operativo para la verificación de la información del CRED en las regiones y proporcionarla oportunamente a la DGPP y demás actores del proyecto, con fines de seguimiento de los progresos y con fines fiduciarios.

La participación del SIS se inscribe en el siguiente componente del Proyecto:

Componente 3: Fortalecimiento de la capacidad del gobierno para influir en los resultados nutricionales mediante la mejora de la capacidad de programación presupuestaria y el seguimiento de los resultados de las actividades seleccionadas en el PAN; sub componente 3.4 “Afiliación temprana al SIS”, a través de la actividad “Diagnóstico del Perfil del Potencial Asegurado y el Asegurado SIS enfocado al componente materno infantil con mayor incidencia en las zonas altoandinas y amazónicas dispersas del ámbito de intervención del programa”.

La cobertura de afiliación al SIS se expandió significativamente del 37,7% al 46,7% (2012-2014) y a nivel de quintiles el SIS ha logrado afiliar al 75.8% del quintil I (población más pobre), 51% del quintil II y 31.3% del quintil III, logrando una mejor focalización en el área rural. En lo que a afiliación temprana se refiere y, según datos estadísticos del INEI, SIS y ESSALUD, a la fecha existe una población de 567,354 niños menores de un año de los cuales 167,249 se encuentran afiliados al SIS y 137,457 están afiliados a ESSALUD. Estas cifras demuestran que existe un importante número de niños menores de un año que aún no accede a los servicios de salud, por lo que se hace necesario implementar la presente consultoría a fin de fomentar el proceso de afiliación temprana al SIS.

En el marco de los esfuerzos del gobierno por priorizar la atención a la población infantil en los programas sociales, se ha publicado el Decreto Legislativo N° 1164, mediante el cual se declara a la población menor de cinco años como población vulnerable, y se aprueba su afiliación al SIS siempre y cuando no cuenten con otro seguro de salud y tengan DNI.

De acuerdo a lo expuesto, se requiere realizar un análisis de las zonas altoandinas y amazónicas, principalmente las de difícil acceso a fin de elaborar un diagnóstico de su población y del perfil de los afiliados y potenciales afiliados, sus necesidades, percepciones y expectativas respecto a la intervención del SIS y formular una estrategia de comunicación, incidiendo en el binomio madre-niño, orientada a fortalecer el proceso de afiliación temprana y promocionar la cultura de aseguramiento en salud. Dicho diagnóstico y la estrategia comunicativa que de ello derive debe tener en consideración tanto las estadísticas y el mapeo de la situación actual en tales zonas así como las características socioculturales de la población a intervenir.

II. Objetivo

Objetivo General:

Determinar el perfil de los asegurados y potenciales asegurados al SIS en la población de las zonas altoandinas y amazónicas dispersas del PAN y formular una estrategia comunicacional que permita fortalecer el proceso de afiliación temprana al SIS así como la promoción de una cultura de aseguramiento en salud, tomando en cuenta el componente materno infantil, con un enfoque intercultural y en base a criterios socioculturales, demográficos, económicos y etnográficos.



Objetivos Específicos:

1. Realizar un diagnóstico de la población materno – infantil basado en sus características y elementos relevantes para la formulación de una estrategia de comunicación con pertinencia intercultural.
2. Analizar las actuales estrategias de comunicación que el SIS viene implementando en las zonas mencionadas así como la respuesta de dicha población.
3. Formular una estrategia de comunicación, con enfoque intercultural, que propicie una adecuada y oportuna información a fin de garantizar la afiliación temprana al SIS y promocionar la cultura de aseguramiento en salud.

III. Alcance del trabajo

1. La consultoría involucra, principalmente, las regiones Alto andinas y Amazónicas relacionadas al Programa Articulado Nutricional¹ y aquellas donde se presenta déficit en la afiliación de la población de niños menores de 1 año al SIS (27.5%)², debiendo desarrollarse en las provincias y distritos de las siguientes regiones:

Departamento	Provincia	Distrito	L.N. Predominante	EE.SS.
Cajamarca	San Ignacio	San Jose de Lourdes	Awajún	<u>14</u>
	Cutervo	Cutervo	--	<u>55</u>
	Cajamarca	Chetilla	Awajún	<u>1</u>
Amazonas	Condorcanqui	Río Santiago	Wampis/Awajún	<u>23</u>
	Condorcanqui	Nieva	Awajún	<u>25</u>
	Condorcanqui	El Cenepa	Awajún/Wampis	<u>17</u>
La Libertad	Sanchez Carrión	Huamachuco	--	<u>6</u>
	Pataz	Huancaspata	--	<u>2</u>
Huánuco	Pachitea	Panao	--	<u>4</u>
	Puerto Inca	Codo del Pozuzo	Kakataibo	<u>8</u>
	Huánuco	Santa María del Valle	Quechua	<u>11</u>
Lima	San Juan de Lurigancho	--	--	<u>42</u>
	Lima	Canta	--	<u>3</u>
	Lima	Huarochirí	--	<u>2</u>
Loreto	Mariscal Ramón Castilla	Ramón Castilla	Tikuna/Yagua	<u>7</u>
	Datem del Marañón	Barranca	Awajún	<u>8</u>
	Ucayali	Padre Márquez	Shipibo-konibo	<u>6</u>

2. Realizar el diagnóstico del perfil del asegurado y potencial asegurado SIS aplicando al menos tres técnicas e instrumentos por distrito.
3. Elaborar la metodología para la recolección de datos para el diagnóstico seleccionando una muestra representativa por cada uno de los distritos priorizados.
4. Formular una estrategia comunicacional intercultural en base a los resultados del diagnóstico del punto 2 y las estrategias que viene implementando el SIS.³

¹ Zonas determinadas por el SIS en base al sistema de información, que indica que estas provincias y distritos presentan subcobertura.

² Anexo N2 – Población 0 – 1 años, situación de aseguramiento.

³ Se anexa información complementaria.



5. Validar las herramientas de comunicación con la población a la cual va dirigida en base a focus groups, entrevistas personales, prueba de aceptación y otros que considere la firma consultora.
6. Elaborar y diseñar las herramientas de comunicación que se incluyan en la estrategia de comunicación propuesta con énfasis en el binomio madre-niño.

IV. Metodología

- Revisión y análisis de información cuantitativa y cualitativa, anteriores diagnósticos situacionales, informes de diálogos interculturales y el marco del Plan Indígena.⁴
- Elaboración del diseño de la investigación considerando el marco conceptual, metodología para el cálculo del tamaño de muestra, definición del problema de investigación, definición del objetivo de investigación y metodología (técnicas e instrumentos a utilizar en las fases cualitativa y cuantitativa).
- Ejecución de trabajo de campo y análisis de la información obtenida.
- Revisión de la estrategia de comunicación y difusión actual.
- Propuesta de una estrategia de comunicación que sea adecuada a las características culturales de la población de zonas altoandinas y amazónicas, su cosmovisión y sus expectativas.
- Validación de dicha propuesta incluyendo las técnicas y el diseño de los materiales de comunicación para lo cual el SIS asignará personal de acompañamiento.
- Garantía de proceso intercultural en base a la contratación y/o asociación de personal bilingüe para el desarrollo de la consultoría y procesos de sensibilización y capacitación al personal (respecto a la región intervenida) de las zonas altoandinas (Quechua) y amazónicas (Awajún y Aymara).
- Reuniones de trabajo y coordinación con el equipo técnico del SIS.

V. Productos

Los productos deberán ser entregados al Seguro Integral de Salud – Gerencia del Asegurado, en archivo electrónico y físico (2 ejemplares):

Producto 1: Informe del plan metodológico de la consultoría y avance del diagnóstico

1. Plan y propuesta metodológica para el desarrollo de la consultoría. Antecedentes, marco general de la consultoría, metodología de trabajo, objetivos, metas, metodología para la selección de la muestra y programación de actividades.
2. Informe de avance del diagnóstico considerando:
 - Análisis de información sobre el proceso de la afiliación temprana.
 - Metodología para el cálculo del tamaño de muestra.
 - Definición del objetivo de investigación.
 - Definición de metodología para la implementación de la investigación que incluya al menos: rutas, personal asignado, técnicas e instrumentos a utilizar.

⁴ Se anexa información complementaria.



Producto 2: Análisis de las variables

1. Informe de análisis de las variables, por cada localidad de estudio siendo las siguientes no limitantes:

a) Variable geográfica

- Región
- Densidad

b) Variable demográfica

- Edad
- Sexo
- Tamaño de familia
- Ciclo de vida familiar
- Renta (ingresos)
- Ocupación
- Educación
- Religión
- Grupo étnico

c) Variable Sociocultural

- Nivel socioeconómico
- Estilo de vida
- Relaciones personales y familiares
- Percepciones respecto a la atención temprana del niño por establecimiento de salud:
 - Conocimiento y percepción sobre el SIS
 - Proceso de afiliación del niño
 - Cobertura del niño
 - Lugar de atención del niño

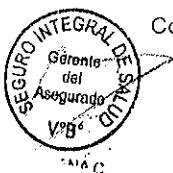
d) Variables de relación con los medios

- Hábitos de información
- Experiencias anteriores
- Relaciones con el personal de atención
- Acceso a las actividades/medios/soportes de comunicación
- Uso de las actividades/medios/soportes de comunicación
- Actitud hacia las actividades/medios/soportes de comunicación
- Estrategias de obtención de información: buscadores activos o pasivos de información.

e) Análisis de grupo de la comunidad

- Identificación de lógica de grupos
- Relaciones personales en el ámbito comunal
- Mapa de influencias de grupos de la comunidad

2. Informe del diagnóstico del asegurado y potencial asegurado SIS.



Producto 3: Propuesta de estrategia de comunicación

1. Informe de avance de la estrategia comunicacional con enfoque intercultural, incluyendo propuesta de técnicas, instrumentos de comunicación y metodología para la validación en el público objetivo.

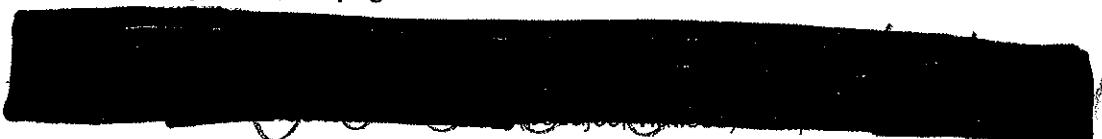
Producto 4: informe final

1. Estrategia de comunicación con enfoque intercultural a fin de promover la afiliación temprana y la cultura de aseguramiento en salud. Debe incluir propuesta de diseños para materiales impresos, audiovisuales (guiones y storyboard) o digitales, dependiendo de lo propuesto en la estrategia de comunicación.

VI. Plazo

La duración estimada de la consultoría es de 120 días calendario contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.

VII. Costo y forma de pago



Se abonará de la siguiente forma:

Productos	Porcentaje de pago	Plazo máximo de entrega de los productos
Producto 1	10% previa conformidad	Hasta 20 días calendario contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
Producto 2	40% previa conformidad	Hasta 45 días calendario contados a partir del día siguiente de la conformidad del producto 1.
Producto 3	20% previa conformidad	Hasta 15 días calendario contados a partir del día siguiente de la conformidad del producto 2.
Producto 4	30% previa conformidad	Hasta 40 días calendario contados a partir del día siguiente de la conformidad del producto 3.



Los pagos estarán sujetos a la conformidad de servicio de la Gerencia del Asegurado del Seguro Integral de Salud, y de la Responsable Técnica del SIS para el Convenio de Préstamo N° 7961 – PE. Las conformidades del SIS estarán referidas al cumplimiento de los aspectos técnicos y de la ejecución de los servicios. La aprobación de la UCPS estará referida al cumplimiento de los aspectos formales y administrativos, vinculados a la utilización de los recursos para proceder a efectuar los pagos acordados.

VIII. Coordinación y supervisión

La consultoría se llevará a cabo bajo la dirección, coordinación y supervisión de la Gerencia del Asegurado del Seguro Integral de Salud y de la Responsable Técnica del SIS designada para el Contrato de préstamo N° 7961-PE.

La coordinación se llevará a cabo permanentemente con el equipo técnico propuesto por la firma consultora para el desarrollo de cada producto de la consultoría.

El plazo de emisión de la conformidad o la notificación de observaciones por parte del SIS no será mayor a cinco (05) días hábiles a partir de la recepción del entregable correspondiente, y el plazo correspondiente para la subsanación de estas observaciones por parte del consultor no excederá de cinco (05) días hábiles a partir de la recepción de dichas observaciones.

IX. Personal clave

A. Tiempo de dedicación

Nombre del cargo	Meses/hombre*
Jefe del proyecto	4 meses
Especialista intercultural	4 meses
Especialista en marketing	3 meses
Creativo Publicitario	2 meses
Supervisor de trabajo de campo	2 meses

(*)Meses a tiempo completo.

B. Perfil

Jefe de proyecto

Formación académica:

- Profesional en comunicaciones, marketing, publicidad, ciencias sociales o afines.

Experiencia profesional:

- Experiencia profesional general no menor de ocho (08) años.
- Experiencia mínima de cuatro (04) años en gerencia de proyectos de investigación y diagnóstico en desarrollo social.
- Deseable especialización en marketing social o afines.

Responsabilidades de la posición:

1. Supervisión y monitoreo de cada uno de los procesos y actividades llevadas a cabo para cumplir con los objetivos expuestos de la presente consultoría.



2. Dirigir y garantizar el óptimo desempeño del trabajo de campo, así como de las tareas y obligaciones asignadas al personal a su cargo
3. Participar en las reuniones de coordinación con el SIS.

Especialista Intercultural

Formación académica:

- Profesional en ciencias sociales o afines.

Experiencia profesional:

- Experiencia profesional mínima cinco (05) años.
- Experiencia profesional mínima de tres (03) años asesorando, dirigiendo o implementando programas o estrategias o servicios o proyectos sociales.

Responsabilidades de la posición:

1. Identificar factores interculturales que ayuden a la optimización del diagnóstico.
2. Elaborar las herramientas de trabajo de campo conjuntamente con el especialista en marketing.
3. Participar en el desarrollo del trabajo de campo y la elaboración de los productos de la presente consultoría.
4. Participar en las reuniones de coordinación con el SIS.

Especialista en Marketing y Publicidad

Formación académica:

- Profesional en comunicaciones, marketing o afines.

Experiencia profesional:

- Experiencia profesión general de cinco (05) años.
- Experiencia profesional mínima de tres (03) años en el diseño y elaboración de estrategias comunicacionales sociales.

Responsabilidades de la posición:

1. Participar en el diseño de la metodología de trabajo de campo para el levantamiento del perfil y elaborar las herramientas para la recolección de la información conjuntamente con el especialista intercultural.
2. Realizar el diagnóstico y la propuesta estratégica comunicacional para la comunidad a la que va dirigida.
3. Proponer las herramientas de comunicación a ser utilizadas para difundir los mensajes.
4. Participar en las reuniones de coordinación con el SIS.

Creativo publicitario

Formación académica:

- Profesional en publicidad, diseño publicitario, comunicaciones o afines.

Experiencia profesional:

- Experiencia profesional general no menor de cinco (05) años en el sector público o privado.

Responsabilidades de la posición:

1. Encargado del desarrollo de materiales publicitarios.



- Participar en las reuniones de coordinación con el SIS.

Supervisor de Trabajo de Campo:

Formación académica:

- Profesional en Ciencias Sociales, Ciencias de la Comunicación, Ingeniería, Administración de Empresas con especialización relacionada a los objetivos de la presente consultoría.

Experiencia específica:

- Experiencia laboral mínima de cuatro (4) años como supervisor de trabajo de campo.
- Experiencia de al menos dos (2) trabajos de campo similares (con enfoque social y alcance similar) implementando y validando estrategias comunicacionales.

Responsabilidades de la posición:

- Organizar, monitorear y dirigir a los equipos de trabajo de campo.
- Elaborar reportes de las actividades realizadas del personal a su cargo.
- Sistematizar los resultados del trabajo de campo.
- Participar en las reuniones de coordinación con el SIS.

X. Lugar de servicios, pasajes y viáticos

Los servicios serán prestados en la ciudad de Lima y en las regiones priorizadas del estudio para el levantamiento de información u otra actividad según se requiera para el cumplimiento de los objetivos de la presente consultoría.

XI. De la Reserva y confidencialidad del servicio

El consultor se compromete a mantener en reserva y confidencialidad toda información conocida directa o indirectamente durante el desarrollo del servicio, asimismo a no revelar a tercero alguno sin previa conformidad escrita del SIS la información suministrada por este último, salvo solicitud expresa de la DGPP, UCPS o del Banco Mundial.

XII. Propiedad intelectual

El consultor no tendrá ningún título, patente otros derechos de propiedad en ninguno de los documentos o archivos electrónicos preparados con los fondos del presente contrato. Tales derechos pasarán a ser propiedad del SIS, DGPP y UCPS.



