

Proceso de selección #

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Consultoría para proponer un modelo de financiamiento sostenible de la salud mental en Chile

Chile

CH-T1297

Apoyo a la estrategia de fortalecimiento de la política de salud mental en Chile.

1. Antecedentes y Justificación

1.1. Resumen de los antecedentes

- 1.1.1. Una de las tareas del Ministerio de Salud (MINSAL) es generar las políticas necesarias para prevenir y abordar los problemas de salud mental. La respuesta de los sistemas de salud debe considerar la acción intersectorial sobre los diferentes factores que generan riesgo de desarrollar algún trastorno de salud mental, incluidos aquellos riesgos psicosociales. Así mismo, estos sistemas deben ofrecer una atención sanitaria oportuna, cercana y de calidad a las personas con trastornos mentales de diversa índole: desde aquellos más frecuentes que afectan a una proporción importante de la población, a través de estrategias comunitarias en la Atención Primaria de Salud (APS); hasta aquellos más severos que demandan un uso muy intensivo de recursos altamente especializados, en el ámbito de la psiquiatría y la neurología, entre otros.
- 1.1.2. Los problemas de salud mental son muy importantes en términos de mortalidad prematura y discapacidad asociada; y las prevalencias en la esfera de la depresión, riesgo suicida y consumo de alcohol son preocupantes. Esto ha sido además exacerbado por la pandemia de COVID-19, debido a la percepción de un peor estado de ánimo, impactando en el uso de servicios de salud mental, y asociado además a la incertidumbre que ha vivido el país en los últimos años. Algunos grupos han resultado particularmente afectados: los niños, niñas y adolescentes; las personas mayores con demencia y sus cuidadores; y, la población laboralmente activa, en particular los trabajadores de la salud.
- 1.1.3. La salud mental es hoy una de las principales preocupaciones de las personas en el país. Las condiciones de vida y su relación con vivencias de aislamiento e incertidumbre, las brechas de servicios de atención de salud y el acceso a información sobre la materia, han resignificado el interés y las demandas de la población en este tema.
- 1.1.4. El Programa de Gobierno 2022-2026 que orienta la política pública actual, ha definido a la salud mental como una prioridad del trabajo y ha establecido compromisos explícitos y específicos en esta temática, algo inédito en más de 50 años. Construyendo Salud Mental nace como un plan ambicioso de corto y mediano plazo (2022-2023) que busca mejorar la salud mental en Chile y generar

un impacto concreto al término del período presidencial. Para ello, se ha definido el trabajo con base en las siguientes cinco líneas de acción estratégicas, siguiendo las recomendaciones de la mencionada Política para Mejorar la Salud Mental de OPS/OMS (2022):

- Fortalecer el liderazgo, la gobernanza y las alianzas multisectoriales, e integrar la Salud Mental en todas las políticas.
- Mejorar la disponibilidad, la accesibilidad y la calidad de los servicios comunitarios dirigidos a la Salud Mental y al consumo de sustancias psicoactivas.
- Impulsar las estrategias y las actividades de promoción y prevención a lo largo del curso de vida.
- Fortalecer la integración de la Salud Mental y el apoyo psicosocial en el contexto de las emergencias.
- Fortalecer los datos, la evidencia y la investigación.

1.1.5. El objetivo del plan estratégico es materializar en el corto y mediano plazo intervenciones que respondan a las deficiencias estructurales de los servicios de atención. Estas acciones priorizadas deberán sentar las bases para un desarrollo coherente y significativo en la materia y ser coherentes con las prioridades establecidas por la OPS/OMS y con el Plan Nacional de Salud Mental 2017-2025.

1.1.6. Los presentes términos de referencia se enmarcan en la línea de fortalecimiento de datos, evidencia e investigación, y corresponden al estudio sobre financiamiento de la política de Salud Mental en Chile.

1.2. **Breve justificación del proyecto**

1.2.1. El Ministerio de Salud estableció que el trabajo de fortalecimiento de la salud mental se llevaría a cabo con una gobernanza integrada que contemplara todo el actuar de sus distintas estructuras, que a su vez favorezca la articulación intersectorial, y con organizaciones no gubernamentales relevantes en la materia. Esta gobernanza integrada permite contar con un mapeo de los recursos existentes, alinear su funcionamiento, realizar el seguimiento de lo programado y controlar su cumplimiento. El Ministerio de Salud ha definido que el liderazgo de esta línea esté a cargo de la Subsecretaría de Salud Pública.

1.2.2. En ese marco, la Subsecretaría de Salud Pública estima de la máxima importancia la disposición de recursos que permitan apoyar las tareas que se requieren, en forma inmediata y su continuidad en el mediano plazo, para enfrentar este proceso, que tiene como uno de sus hitos principales el abordaje del financiamiento de la Salud Mental.

1.2.3. Chile actualmente no cuenta con un modelo actualizado de financiamiento de la salud mental, a pesar de las recomendaciones y experiencias internacionales en la materia. Los programas financiados se evalúan como desarticulados, sin una lógica de gobernanza clara desde el punto de vista de la financiación. Es reconocida la amplia magnitud del gasto de bolsillo en la materia y las diferencias en la protección financiera de la salud mental de forma inequitativa respecto de otras dimensiones de la salud.

1.2.4. Los mecanismos de pago existentes no siempre entregan los incentivos adecuados a cada actividad de acuerdo con los principios del modelo comunitario de salud mental. Se observan brechas significativas en la provisión de servicios y acciones preventivas, y la mejora en su cobertura y calidad requiere de la ampliación del financiamiento disponible para estas acciones de forma eficaz y transparente. Se requiere contar con estrategias (como cuentas satélites, por ejemplo) que permitan hacer seguimiento a los esfuerzos financieros destinados a salud mental de forma efectiva. Para ello, se requiere de mecanismos de ajustes en los sistemas de aseguramiento y en los mecanismos de pago que aseguren un trato paritario de salud mental respecto de salud general. El compromiso del gobierno es aumentar de un 2% a un 6% del presupuesto de salud destinado a salud mental.

1.2.5. Para lograr esta meta es necesario definir de forma articulada y coherente las funciones de la financiación para salud mental, como son las especificidades de las políticas de financiamiento, la estimación multisectorial de presupuesto, los mecanismos de pago apropiados a proveedores, la coherencia de los incentivos financieros, las reglas de beneficios y restricciones, entre otros.

2. Objetivos

- 2.1. Estimar cuál es el gasto en salud mental en Chile, sectorial e intersectorial.
- 2.2. Proponer un modelo de financiamiento de la salud mental en Chile que se coherente con el objetivo de ampliar el acceso a una atención oportuna y de calidad, con una base de sustentación financiera cercana a los estándares recomendados internacionalmente.

3. Alcance de los Servicios

- 3.1. Para apoyar a la Subsecretaría de Salud Pública (SSP) del Ministerio de Salud, el BID está buscando una institución, con experiencia en realizar estudios económicos en salud y preferentemente en salud mental, y esquematizar modelos de financiamiento para programas en esta área.
- 3.2. La institución debe proponer un esquema de financiamiento del sistema de atención en salud mental y hacer la estimación del costo (directos, indirectos, intangibles) de la implementación del proyecto de Ley de Salud Mental Integral.
- 3.3. La selección y acceso a datos de otras instituciones públicas fuera de la Subsecretaría será responsabilidad del proponente.

4. Actividades Clave

- 4.1. La Institución será responsable de realizar las siguientes actividades, sin menoscabo de otras que puedan surgir y que se determinen necesarias para el logro de los objetivos de esta consultoría:

- 4.1.1. Primera responsabilidad: Determinar gasto en salud mental actual, tanto sectorial como intersectorial.
- 4.1.2. Segunda responsabilidad: Sistematizar y cuantificar los modelos de financiamiento del sistema de atención en salud mental actualmente vigentes en Chile.
- 4.1.3. Tercera responsabilidad: Proponer modelos de financiamiento del sistema de atención en salud mental, en el contexto de la nueva Ley de Salud Mental Integral, con base en la experiencia internacional y la evidencia disponible.
- 4.1.4. Cuarta responsabilidad: Redactar informe final con las conclusiones obtenidas de los análisis y estimaciones realizadas.

5. Resultados y Productos Esperados

- 5.1. Producto 1: Estimación del gasto en salud mental. Se debe construir un modelo conceptual actualizado, y a través de metodología robusta y comparable internacionalmente, determinar el gasto real a nivel nacional, sectorial y extrasectorial que se hace en salud mental en Chile.
- 5.2. Producto 2: Sistematización y cuantificación de los modelos de financiamiento del sistema de atención en salud mental actualmente vigentes en Chile. El informe debe incluir todos los esquemas de financiamiento aplicados en la última década, así como una cuantificación de sus magnitudes desde una perspectiva de evolución temporal.
- 5.3. Producto 3: Formulación de modelos de financiamiento para el sistema de atención en salud mental. Con base en los postulados propuestos en el proyecto de Ley de Salud Mental Integral actualmente en desarrollo, se debe proponer un modelo de financiamiento que sustente el sistema articulado de atención de salud mental en todos sus niveles. Se debe contar con el insumo del modelo actual, y la estimación de costos existente. Para la elaboración de esta propuesta, se debe tomar en consideración la experiencia internacional y evidencia disponible, la que debe ser debidamente incluida en los fundamentos de la propuesta presentada en el informe.
- 5.4. Producto 4: Reporte final. Informe con las conclusiones obtenidas, en la cual se incluya el costeo al modelo de financiamiento propuesto y la sensibilización de escenarios en el contexto del Proyecto de Ley de Salud Mental Integral, considerando su intersectorialidad y gradualidad.

6. Calendario del Proyecto e Hitos

| Productos | Fechas estimadas de entrega |
|-----------|-----------------------------|
|-----------|-----------------------------|

| | |
|--|----------|
| Producto 1. Determinación del gasto en salud mental. Se debe realizar un modelo conceptual actualizado, y a través de metodología robusta y comparable internacionalmente, determinar el real gasto nacional, sectorial y extrasectorial, en salud mental en Chile. | 4 meses |
| Producto 2. Sistematización y cuantificación los modelos de financiamiento del sistema de atención en Salud Mental actualmente vigentes en Chile. Informe que debe contener todos los tipos y esquemas de financiamiento vigentes en la última década, así como una cuantificación de sus magnitudes desde una perspectiva de evolución temporal. | 6 meses |
| Producto 3. Propuesta de modelos de financiamiento al sistema de atención. Proponer modelos de financiamiento al sistema de atención. Informe que debe contener el modelo de financiamiento al sistema articulado de atención de salud mental en todos sus niveles. Se debe contar con el insumo del modelo actual, y la estimación de costos existente. | 8 meses |
| Producto 4. Reporte final. Informe con las conclusiones obtenidas, en la cual se incluya el costeo al modelo de financiamiento propuesto y la sensibilización de escenarios en el contexto del Proyecto de Ley de Salud Mental Integral, considerando su intersectorialidad y gradualidad. | 10 meses |

7. Requisitos de los Informes

- 7.1. Las entregas son acumulativas. En cada informe, además de incluir el producto específico solicitado para esa entrega, se deben incluir las secciones correspondientes a entregas previas con las adiciones y correcciones realizadas a partir de las revisiones y comentarios de la contraparte técnica del estudio.
- 7.2. Los entregables deben contener, como mínimo, los contenidos indicados en estos términos de referencia, así como cualquier contenido adicional que haga parte integrante de este desarrollo o cualquiera de sus componentes.
- 7.3. Los informes deben ser presentados en idioma español.

8. Criterios de aceptación

- 8.1 La entidad contratada deberá hacer entrega formal de cada producto solicitado de acuerdo con el plan de trabajo y cronograma aprobado. El Banco es responsable de la aprobación final de los productos presentados.

- 8.2 Para el desarrollo de cada uno de los productos y actividades, deben sostenerse reuniones con la contraparte técnica de esta contratación, para analizar el avance de cada producto, acordar posibles ajustes o abordaje de contingencias, siendo esto un requisito fundamental para la aprobación de los productos.
- 8.3 Si se solicitan ajustes a los productos y actividades, intermedios o finales, como correcciones o complementos al contenido entregado, las nuevas versiones deberán incorporar los comentarios entregados. Mientras esto no ocurra, las versiones entregadas se entenderán preliminares y no aprobadas para pago.

9. Otros Requisitos

- 9.1 La entidad proponente deberá conformar al equipo que pondrá a disposición para satisfacer todas las actividades del proyecto, considerando diversos perfiles y especialidades para brindar adecuada asesoría al Ministerio y para aportar al levantamiento de recomendaciones pertinentes a los objetivos de política definidos en el proyecto.
- 9.2 La firma debe nominar un(a) coordinador(a) o jefe(a) de proyecto que será responsable por mantener contacto permanente con su contraparte en el Banco y otras contrapartes de interés. La persona coordinadora será responsable de dar cuenta por el fiel cumplimiento de los compromisos adquiridos con el contratante y de dar seguimiento al plan de trabajo procurando que se cumplan los hitos establecidos en el respectivo cronograma.
- 9.3 La firma debe asegurar la disponibilidad y por el tiempo que dure la ejecución de esta consultoría, de un equipo multidisciplinario con experiencia relevante en el ámbito de la economía de salud y otras áreas equivalentes, asegurando experiencia suficiente en realización de estudios de costos similares a los encomendados en estos términos de referencia.
- 9.4 El plazo máximo de aprobación de todos los productos incluidos en el contrato será de 12 meses a partir de su firma. Una posible extensión se podrá realizar en conformidad a los términos indicados en el contrato, siempre que esto aporte a la total realización de las actividades y no irroque costos adicionales para su desarrollo.

10. Supervisión e Informes

- 10.1. El proveedor del servicio procurará mantener reuniones periódicas de coordinación con su contraparte en el BID y las contrapartes técnicas designadas en MINSAL. Estas reuniones podrán ser presenciales o virtuales y el formato será definido de común acuerdo al inicio del proceso.
- 10.2. Será responsabilidad de la firma garantizar que las reuniones se lleven a cabo con la periodicidad requerida para el logro de los objetivos del proyecto, así como de que los informes se presenten al Banco de manera oportuna.

11. Calendario de Pagos

- 11.1. Las condiciones de pago se basarán en los hitos o entregables del proyecto. El Banco no espera hacer pagos por adelantado en virtud de contratos de consultoría a menos que se requiera una cantidad significativa de viajes. El Banco desea recibir la propuesta de costos más competitiva para los servicios descritos en el presente documento.
- 11.2. La Tasa de Cambios Oficial del BID indicada en el SDP se aplicará para las conversiones necesarias de los pagos en moneda local.

Plan de Pagos

| Entregables | % de pago |
|---|-----------|
| Producto 1. Determinación gasto en Salud Mental. | 20% |
| Producto 2. Sistematización y cuantificación los modelos de financiamiento del sistema de atención en Salud Mental actualmente vigentes en Chile. | 20% |
| Producto 3. Propuesta modelos de financiamiento al sistema de atención. | 30% |
| Producto 4. Reporte final. | 30% |

Consultor en salud para sistematizar evidencia útil a la discusión sobre fundamentos y alcances de la nueva ley integral de salud mental en Chile

Chile

CH-L1297 - *Apoyo a la estrategia de fortalecimiento de la política de salud mental en Chile.*

El Grupo BID es una comunidad de personas diversas, versátiles y apasionadas, unidas para mejorar vidas en América Latina y el Caribe. Aquellos que trabajan con nosotros encuentran un propósito y hacen lo que más les gusta en un entorno inclusivo, colaborativo, ágil y gratificante.

Acerca de este puesto de trabajo

Estamos buscando un(a) consultor(a) para apoyar el diálogo en torno a la ley de salud mental integral en Chile, a partir de la realización de revisiones sistemáticas de evidencia y compilación de buenas prácticas para aportar insumos relevantes a esta discusión. El(la) consultor(a) debe colaborar en la construcción de la evidencia requerida para la generación de la nueva Ley de Salud Mental Integral y discusiones técnicas relacionadas.

Trabajarás en la División de Protección Social y Salud (SCL/SPH), que forma parte del Sector Social (SCL).

El Sector Social (SCL) cuenta con un equipo multidisciplinario convencido de que invertir en la gente es el camino para mejorar vidas y superar los desafíos del desarrollo de América Latina y el Caribe. Junto con los países de la región, el Sector Social construye soluciones de política pública para reducir la pobreza y para mejorar los servicios de educación, trabajo, protección social y salud que los ciudadanos reciben. El trabajo del Sector tiene como objetivo impulsar una región más productiva con igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres y con una mayor inclusión de las poblaciones más vulnerables.

La División de Protección Social y Salud (SCL/SPH) tiene encomendada la preparación y supervisión de las operaciones del BID en los países miembros prestatarios en los ámbitos de la protección social (redes de seguridad y transferencias y servicios de inclusión social que incluyen: desarrollo infantil temprano, programas juveniles, servicios de atención, y otros), salud (estrategias de inversión de capital de salud, fortalecimiento de redes de salud, financiamiento del sistema de salud, organización y desempeño, etc.) y nutrición.

Antecedente de la contratación: El Marco Sectorial de Salud del BID declara la prioridad de abordar las acciones que permiten avanzar hacia la cobertura sanitaria universal, entendida como el compromiso de procurar que todas las personas puedan acceder a los servicios de salud que requieran y con estándares de calidad aceptables, sin experimentar dificultades financieras. La triple carga de morbilidad de la región requiere iniciativas de salud poblacional, acciones de alcance multisectorial y una atención de mejor calidad. Si los factores de riesgo poblacional no reciben la debida atención, ningún sistema de atención sanitaria estará en capacidad de tratar o manejar las enfermedades del futuro. Asimismo, sin inversiones en prevención y preparación ante emergencias, los sistemas de atención seguirán viéndose agobiados por epidemias y afecciones evitables.

Por otro lado, un elemento esencial para avanzar hacia la cobertura sanitaria universal es la provisión de servicios de salud de mejor calidad, en especial para poblaciones marginadas, desfavorecidas y de bajos ingresos, y la atención de ámbitos de necesidad hasta ahora desatendidos, como la salud mental. Esto conlleva un giro hacia un modelo de atención centrado en las personas, así como una mayor integración en la provisión de servicios de salud. Con este fin, el BID apoya la generación de insumos de conocimiento, el diálogo de políticas y la asistencia técnica para ayudar a los países reforzar su capacidad de diseño y ejecución de políticas y programas orientados a mejorar la salud de sus poblaciones. Consciente de que tras la pandemia los servicios de salud de la región han tenido dificultades para incorporar en sus sistemas de atención intervenciones adecuadas de salud mental, la División de Protección Social y Salud se encuentra colaborando en la formulación de políticas y estrategias nacionales que permitan hacer frente a este desafío sanitario.

El gobierno de Chile ha definido a la salud mental como un área prioritaria de su quehacer en salud, lo que fue reflejado explícitamente como un objetivo en el Programa de Gobierno. En consonancia con lo anterior, el Ministerio de Salud recibió el encargo de fortalecer integralmente su quehacer en este ámbito y de articular los esfuerzos intersectoriales necesarios para su consecución.

Con el fin de hacer operativo este mandato, el MINSAL estableció que el trabajo de fortalecimiento de la Salud Mental se llevaría a cabo con una gobernanza integrada que contemple todo el actuar de sus distintas estructuras, y que favorezca la articulación intersectorial y con organizaciones no gubernamentales relevantes en la materia. Esta gobernanza integrada permite contar con un mapeo de los recursos existentes, alinear su funcionamiento, realizar el seguimiento de lo programado y controlar su cumplimiento. El liderazgo de esta línea está a cargo de la Subsecretaría de Salud Pública y el trabajo intersectorial se conducirá a través de un Comité Interministerial de Salud Mental.

Una iniciativa relevante que se llevará a cabo en los próximos meses en este ámbito es la formulación de un proyecto de ley (PdL) en salud mental. En ese marco, se requiere el apoyo de un(a) consultor que colabore con el departamento de evaluación de tecnologías sanitarias del MINSAL, para generar diferentes reportes en el área de salud mental. Debe realizar búsquedas sistemáticas, considerando todo el proceso que esto conlleva (generación de estrategia, búsqueda, sistematización, generación de reportes, etc.). Incluir búsqueda de prácticas y políticas públicas relevantes, utilizando las metodologías propuestas por el departamento, y en la generación de informes para expertos o tomadores de decisiones, en el ámbito de la Ley de Salud Mental Integral u otra materia en el ámbito de salud mental.

Esto es lo que harás

El(la) consultor(a) será responsable de realizar las siguientes actividades, sin menoscabo de otras que puedan surgir y que se determinen necesarias para el logro de los objetivos de esta consultoría:

- Primera responsabilidad: Realizar búsquedas sistemáticas con apego a las mejores metodologías disponibles para revisiones sistemáticas. La selección de los temas y preguntas a satisfacer en sus revisiones, serán definidas en conjunto con el departamento técnico de referencia y con su contraparte sectorial en el BID.

- Segunda responsabilidad: Elaborar informes periódicos con recomendaciones de políticas públicas, basados en los resultados obtenidos de búsqueda sistemática, en formato de *policy briefs*. Al inicio del proceso, debe acordar el formato de los documentos técnicos, los criterios de citación de evidencia y las infografías o resúmenes ejecutivos que acompañarán cada breve.
- Tercera responsabilidad: Realizar un informe y presentación final sobre implementación de políticas de salud mental y que impacten para la elaboración del Proyecto de Ley de Salud Mental Integral.

Cronograma de Entregas y Pagos

| <u>Entregable #</u> | <u>Porcentaje</u> | <u>Fecha Estimada de Entrega</u> |
|--|--------------------------|---|
| Producto 1: Plan de ejecución de la consultoría. Debe detallar los ámbitos de interés que incluirá en la búsqueda, la metodología que va a utilizar e incluir un cronograma detallado de producción de insumos, entregas de informes y presentaciones. | 10% | 15 de abril 2023 |
| Producto 2: Informe de metodología de búsqueda. El informe debe incluir la metodología utilizada, estrategia, y primeros resultados de evidencia encontrada en los diferentes buscadores. Una vez aprobado, este producto deberá servir de base para la elaboración el capítulo metodológico del reporte final, al que deberá hacer las respectivas actualizaciones. | 20% | 15 de mayo 2023 |
| Producto 3: Elaboración de <i>policy briefs</i> (4) sobre políticas en salud mental. En acuerdo con el departamento ETESA del MINSAL y con la aprobación de su contraparte sectorial en el BID responsable por la supervisión de este contrato, deberá definir los temas para al menos 4 breves de política con base en las revisiones que realizará en la consultoría. Deberá compilar los <i>policy briefs</i> e integrarlos en una nota técnica final. | 30% | 15 de septiembre 2023 |
| Producto 4: Reporte final. Informe final de acuerdo con formato de ETESA, utilizando metodología GRADE u otra equivalente, con recomendaciones de política pública en salud mental. | 30% | 15 de diciembre 2023 |

| | | |
|---|-----|------------------|
| Producto 5: Presentación de resultados. El informe integrado final deberá traducirse en una presentación que compartirá con audiencia afín, en coordinación con su contraparte en BID. | 10% | 15 de enero 2024 |
|---|-----|------------------|

Esto es lo que necesitas

- **Educación:** Licenciatura en área de la salud, o economía, o ciencias políticas con especialización en temas de salud de pública. Conocimiento demostrable de medicina basada en evidencia o similar. Conocimiento en la generación de revisiones sistemáticas y metaanálisis.
Experiencia: Contar con al menos cinco años de experiencia profesional. experiencia en el ámbito de la búsqueda y sistematización de evidencia. Generación de *policy briefs* o metodologías similares para la sistematización de evidencia en políticas públicas.
- **Idiomas:** Dominio nativo del idioma español e inglés avanzado.

Habilidades claves

- **Habilidades:** capacidad de trabajo independiente, manejo de trabajo en equipo, capacidad de síntesis y análisis crítico. Buenas habilidades comunicacionales.
- **Competencias específicas:** dominio técnico en la sistematización de evidencia.
- Aprendizaje continuo
- Colaborar y compartir conocimientos
- Centrarse en los clientes
- Comunicar e influir
- Innovar y probar cosas nuevas

Requisitos

- **Ciudadanía:** Usted es ciudadano de Chile o ciudadano de uno de nuestros 48 países miembros, con residencia o permiso legal para trabajar en Chile.
- **Consanguinidad:** No tiene miembros de su familia (hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad, incluido el cónyuge) que trabajen en el BID, BID Invest o BID Lab.
- **Consideraciones en cuanto a la COVID-19:** la salud y la seguridad de nuestros empleados son nuestra principal prioridad. Como condición de empleo, el BID/BID Invest requiere que todos los nuevos empleados tengan la vacunación completa contra la COVID-19.

Tipo de contrato y duración

- Tipo de Contrato: Consultor de Productos y Servicios Externos (PEC), suma alzada.
- Duración: 50 días en un periodo de 10 meses.

Qué ofrecemos

El Grupo BID ofrece beneficios que responden a las diferentes necesidades y momentos de la vida de un empleado. Estos beneficios incluyen:

- Un paquete de **remuneración competitiva**.
- Una manera flexible de trabajar. Se le evaluará por entregable.

Nuestra cultura

En el Grupo BID, trabajamos para todas las personas den lo mejor de sí y traigan a su verdadero yo al trabajo, estén dispuestas a intentar nuevos enfoques sin miedo, rindan cuentas de sus acciones y reciban una retribución por ellas.

La Diversidad, la Equidad, la Inclusión y el Sentido de Pertenencia (DEIB) son los pilares de nuestra organización. Celebramos todas las dimensiones de diversidad y animamos a que se postulen mujeres, LGBTQ+, personas con discapacidades, afrodescendientes e indígenas.

Nos cercioraremos de que a las personas con discapacidades se les brinden adaptaciones razonables para participar en el proceso de las entrevistas laborales. Si usted es un candidato calificado que tiene una discapacidad, envíenos un correo electrónico a diversity@iadb.org a fin de solicitar adaptaciones razonables para poder completar esta solicitud.

Nuestro Equipo de Recursos Humanos revisa exhaustivamente cada solicitud.

Acerca del Grupo BID

El Grupo BID, compuesto por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), BID Invest y BID Lab, ofrece soluciones de financiamiento flexibles a sus países miembros para financiar el desarrollo económico y social a través de préstamos y subsidios a entidades públicas y privadas en América Latina y el Caribe.

Acerca del BID

El Banco Interamericano de Desarrollo tiene como misión mejorar vidas. Fundado en 1959, el BID es una de las principales fuentes de financiamiento a largo plazo para el desarrollo económico, social e institucional de América Latina y el Caribe. El BID también realiza proyectos de investigación de vanguardia y ofrece asesoría sobre políticas, asistencia técnica y capacitación a clientes públicos y privados en toda la región.

Síguenos:

<https://www.linkedin.com/company/inter-american-development-bank/>

<https://www.facebook.com/IADB.org>

https://twitter.com/the_IDB

Consultor en salud para formular una propuesta sobre gobernanza de la respuesta sanitaria en salud mental en Chile**Chile**

CH-L1297 - *Apoyo a la estrategia de fortalecimiento de la política de salud mental en Chile.*

El Grupo BID es una comunidad de personas diversas, versátiles y apasionadas, unidas para mejorar vidas en América Latina y el Caribe. Aquellos que trabajan con nosotros encuentran un propósito y hacen lo que más les gusta en un entorno inclusivo, colaborativo, ágil y gratificante.

Acerca de este puesto de trabajo

Estamos buscando un(a) consultor(a) para apoyar la formulación de una propuesta integral en salud mental en Chile, apoyando el análisis de institucionalidad y generación de recomendaciones sobre una gobernanza adecuada a las características del modelo propuesto en el proyecto de ley de salud mental integral en Chile.

Trabajarás en La División de Protección Social y Salud (SCL/SPH), que forma parte del Sector Social (SCL).

El Sector Social (SCL) cuenta con un equipo multidisciplinario convencido de que invertir en la gente es el camino para mejorar vidas y superar los desafíos del desarrollo de América Latina y el Caribe. Junto con los países de la región, el Sector Social construye soluciones de política pública para reducir la pobreza y para mejorar los servicios de educación, trabajo, protección social y salud que los ciudadanos reciben. El trabajo del Sector tiene como objetivo impulsar una región más productiva con igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres y con una mayor inclusión de las poblaciones más vulnerables.

La División de Protección Social y Salud (SCL/SPH) tiene encomendada la preparación y supervisión de las operaciones del BID en los países miembros prestatarios en los ámbitos de la protección social (redes de seguridad y transferencias y servicios de inclusión social que incluyen: desarrollo infantil temprano, programas juveniles, servicios de atención, y otros), salud (estrategias de inversión de capital de salud, fortalecimiento de redes de salud, financiamiento del sistema de salud, organización y desempeño, etc.) y nutrición.

Contexto de esta contratación. El Marco Sectorial de Salud del BID declara la prioridad de abordar las acciones que permiten avanzar hacia la cobertura sanitaria universal, entendida como el compromiso de procurar que todas las personas puedan acceder a los servicios de salud que requieran y con estándares de calidad aceptables, sin experimentar dificultades financieras. La triple carga de morbilidad de la región requiere iniciativas de salud poblacional, acciones de alcance multisectorial y una atención de mejor calidad. Si los factores de riesgo poblacional no reciben la debida atención, ningún sistema de atención sanitaria estará en capacidad de tratar o manejar las enfermedades del futuro. Asimismo, sin inversiones en prevención y preparación ante emergencias, los sistemas de atención seguirán viéndose agobiados por epidemias y afecciones evitables.

Por otro lado, un elemento esencial para avanzar hacia la cobertura sanitaria universal es la provisión de servicios de salud de mejor calidad, en especial para poblaciones marginadas, desfavorecidas y de bajos ingresos, y la atención de ámbitos de necesidad hasta ahora desatendidos, como la salud mental. Esto conlleva un giro hacia un modelo de atención centrado

en las personas, así como una mayor integración en la provisión de servicios de salud. Con este fin, el BID apoya la generación de insumos de conocimiento, el diálogo de políticas y la asistencia técnica para ayudar a los países reforzar su capacidad de diseño y ejecución de políticas y programas orientados a mejorar la salud de sus poblaciones. Consciente de que tras la pandemia los servicios de salud de la región han tenido dificultades para incorporar en sus sistemas de atención intervenciones adecuadas de salud mental, la División de Protección Social y Salud se encuentra colaborando en la formulación de políticas y estrategias nacionales que permitan hacer frente a este desafío sanitario.

El gobierno de Chile ha definido a la salud mental como un área prioritaria de su quehacer en salud, lo que fue reflejado explícitamente como un objetivo en el Programa de Gobierno. En consonancia con lo anterior, el Ministerio de Salud recibió el encargo de fortalecer integralmente su quehacer en este ámbito y de articular los esfuerzos intersectoriales necesarios para su consecución.

Con el fin de hacer operativo este mandato, el MINSAL estableció que el trabajo de fortalecimiento de la Salud Mental se llevaría a cabo con una gobernanza integrada que contemple todo el actuar de sus distintas estructuras, y que favorezca la articulación intersectorial y con organizaciones no gubernamentales relevantes en la materia. Esta gobernanza integrada permite contar con un mapeo de los recursos existentes, alinear su funcionamiento, realizar el seguimiento de lo programado y controlar su cumplimiento. El liderazgo de esta línea está a cargo de la Subsecretaría de Salud Pública y el trabajo intersectorial se conducirá a través de un Comité Interministerial de Salud Mental.

Una iniciativa relevante que se llevará a cabo en los próximos meses en este ámbito es la formulación de un proyecto de ley (PdL) en salud mental que involucrará a diversas entidades. Para esto, se requiere de una asesoría experta que analice las implicancias institucionales del nuevo modelo y genere recomendaciones sobre diseño y fortalecimiento de su gobernanza.

Esto es lo que harás

El(la) consultor(a) será responsable de realizar las siguientes actividades, sin menoscabo de otras que puedan surgir y que se determinen necesarias para el logro de los objetivos de esta consultoría:

- Primera responsabilidad: Hacer un análisis de las implicancias institucionales (coordinación, financiación, prestación y evaluación) que se desprenden de la propuesta de modelo de salud mental que trae el proyecto de ley integral de salud mental.
- Segunda responsabilidad: Realizar entrevistas (individuales o grupales) con actores de interés para determinar las condiciones que debería tener el diseño institucional para la gobernanza de un modelo de salud mental integral y comunitaria.
- Tercera responsabilidad: Analizar las implicancias normativas del proyecto de ley integral de salud mental y las condiciones institucionales que se deberían garantizar para asegurar el adecuado cumplimiento de su mandato.
- Cuarta responsabilidad: Generar recomendaciones sobre la gobernanza del modelo de salud mental que se desprende de la propuesta desarrollada en el proyecto de ley integral actualmente en construcción.

Cronograma de Entregas y Pagos

| <u>Entregable #</u> | <u>Porcentaje</u> | <u>Fecha Estimada de Entrega</u> |
|--|--------------------------|---|
| Plan de trabajo para la ejecución de la consultoría. | 10% | 1 de junio de 2023 |
| Análisis de requerimientos institucionales para la factibilidad de un modelo de salud mental integral y comunitaria en Chile. | 30% | 1 de septiembre de 2023 |
| Informe integrado con recomendaciones para el fortalecimiento de la gobernanza de la salud mental, en el marco del proyecto de ley sobre salud mental integral en Chile. | 40% | 30 de octubre de 2023 |
| Talleres (2) de presentación de resultados ante audiencia de interés para el proyecto. | 20% | 15 de noviembre de 2023 |

Esto es lo que necesitas

- **Educación:** Profesional del área de las ciencias sociales con experiencia en formulación, análisis o evaluación de políticas de salud. Debe ser capaz de aportar el conocimiento de experiencias internacionales. Debe contar con conocimiento relevante de la institucionalidad sanitaria de Chile.
- **Experiencia:** Por lo menos 8 años de experiencia en políticas de salud pública en Chile, con énfasis en el campo de la salud mental.
- **Idiomas:** Se requiere dominio de español.

Habilidades claves

Campo técnico: conocimiento del sistema de salud pública de Chile, conocimiento de la experiencia internacional en salud mental; y amplio dominio de aspectos normativos e institucionales relativos a gobernanza de la salud.

- Aprendizaje continuo
- Colaborar y compartir conocimientos
- Centrarse en los clientes
- Comunicar e influir
- Innovar y probar cosas nuevas

Requisitos

- **Ciudadanía:** Usted es ciudadano de Chile o ciudadano de uno de nuestros 48 países miembros, con residencia o permiso legal para trabajar en Chile.
- **Consanguinidad:** No tiene miembros de su familia (hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad, incluido el cónyuge) que trabajen en el BID, BID Invest o BID Lab.

- **Consideraciones en cuanto a la COVID-19:** la salud y la seguridad de nuestros empleados son nuestra principal prioridad. Como condición de empleo, el BID/BID Invest requiere que todos los nuevos empleados tengan la vacunación completa contra la COVID-19.

Tipo de contrato y duración

- Tipo de Contrato: Consultor de Productos y Servicios Externos (PEC), suma alzada.
- Duración: 30 días en un periodo de 6 meses.

Qué ofrecemos

El Grupo BID ofrece beneficios que responden a las diferentes necesidades y momentos de la vida de un empleado. Estos beneficios incluyen:

- Un paquete de **remuneración competitiva**.
- Una manera flexible de trabajar. Se le evaluará por entregable.

Nuestra cultura

En el Grupo BID, trabajamos para todas las personas den lo mejor de sí y traigan a su verdadero yo al trabajo, estén dispuestas a intentar nuevos enfoques sin miedo, rindan cuentas de sus acciones y reciban una retribución por ellas.

La Diversidad, la Equidad, la Inclusión y el Sentido de Pertenencia (DEIB) son los pilares de nuestra organización. Celebramos todas las dimensiones de diversidad y animamos a que se postulen mujeres, LGBTQ+, personas con discapacidades, afrodescendientes e indígenas.

Nos cercioraremos de que a las personas con discapacidades se les brinden adaptaciones razonables para participar en el proceso de las entrevistas laborales. Si usted es un candidato calificado que tiene una discapacidad, envíenos un correo electrónico a diversity@iadb.org a fin de solicitar adaptaciones razonables para poder completar esta solicitud.

Nuestro Equipo de Recursos Humanos revisa exhaustivamente cada solicitud.

Acerca del Grupo BID

El Grupo BID, compuesto por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), BID Invest y BID Lab, ofrece soluciones de financiamiento flexibles a sus países miembros para financiar el desarrollo económico y social a través de préstamos y subsidios a entidades públicas y privadas en América Latina y el Caribe.

Acerca del BID

El Banco Interamericano de Desarrollo tiene como misión mejorar vidas. Fundado en 1959, el BID es una de las principales fuentes de financiamiento a largo plazo para el desarrollo



HRD Término de Referencia

ANEXO A

económico, social e institucional de América Latina y el Caribe. El BID también realiza proyectos de investigación de vanguardia y ofrece asesoría sobre políticas, asistencia técnica y capacitación a clientes públicos y privados en toda la región.

Síguenos:

<https://www.linkedin.com/company/inter-american-development-bank/>

<https://www.facebook.com/IADB.org>

https://twitter.com/the_IDB

Proceso de selección #

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Consultoría para la realización de diálogos ciudadanos en el contexto de la formulación del Proyecto de Ley de Salud Mental Integral en Chile

Chile

CH-T1297

Apoyo a la estrategia de fortalecimiento de la política de salud mental en Chile.

1. Antecedentes y Justificación

1.1. Resumen de los antecedentes

- 1.1.1. Una de las tareas del Ministerio de Salud (MINSAL) es generar las políticas necesarias para prevenir y abordar los problemas de salud mental. La respuesta de los sistemas de salud debe considerar la acción intersectorial sobre los diferentes factores que generan riesgo de desarrollar algún trastorno de salud mental, incluidos aquellos riesgos psicosociales. Así mismo, estos sistemas deben ofrecer una atención sanitaria oportuna, cercana y de calidad a las personas con trastornos mentales de diversa índole: desde aquellos más frecuentes que afectan a una proporción importante de la población, a través de estrategias comunitarias en la Atención Primaria de Salud (APS); hasta aquellos más severos que demandan un uso muy intensivo de recursos altamente especializados, en el ámbito de la psiquiatría y la neurología, entre otros.
- 1.1.2. Los problemas de salud mental son muy importantes en términos de mortalidad prematura y discapacidad asociada; y las prevalencias en la esfera de la depresión, riesgo suicida y consumo de alcohol son preocupantes. Esto ha sido además exacerbado por la pandemia de COVID-19, debido a la percepción de un peor estado de ánimo, impactando en el uso de servicios de salud mental, y asociado además a la incertidumbre que ha vivido nuestro país en los últimos años. Algunos grupos han resultado particularmente afectados: los niños, niñas y adolescentes; las personas mayores con demencia y sus cuidadores; y la población laboralmente activa, en particular los trabajadores de la salud.
- 1.1.3. La salud mental es hoy una de las principales preocupaciones de las personas en el país. Las condiciones de vida y su relación con vivencias de aislamiento e incertidumbre, las brechas de servicios de atención de salud y el acceso a información sobre la materia, han resignificado el interés y las demandas de la población en este tema.
- 1.1.4. El Programa de Gobierno que orienta la política pública actual, ha definido a la salud mental como una prioridad del trabajo y ha establecido compromisos explícitos y específicos en esta temática, algo inédito en más de 50 años. Construyendo Salud Mental es un plan de corto y mediano plazo (2022-2023) que

busca mejorar la salud mental en el país. Para ello se ha definido el trabajo en base a las siguientes cinco líneas de acción estratégicas, siguiendo las recomendaciones de la mencionada Política para Mejorar la Salud Mental de OPS/OMS (2022):

- Fortalecer el liderazgo, la gobernanza y las alianzas multisectoriales, e integrar la Salud Mental en todas las políticas.
- Mejorar la disponibilidad, la accesibilidad y la calidad de los servicios comunitarios dirigidos a la Salud Mental y al consumo de sustancias psicoactivas.
- Impulsar las estrategias y las actividades de promoción y prevención a lo largo del curso de vida.
- Fortalecer la integración de la Salud Mental y el apoyo psicosocial en el contexto de las emergencias.
- Fortalecer los datos, la evidencia y la investigación.

1.1.5. El objetivo del plan estratégico es materializar en el corto y mediano plazo intervenciones que respondan a las deficiencias estructurales de los servicios de atención. Estas acciones priorizadas deberán sentar las bases para un desarrollo coherente con las prioridades establecidas por la OPS/OMS y con el Plan Nacional de Salud Mental 2017-2025.

1.1.6. Dentro de la primera línea de liderazgo, gobernanza y alianzas multisectoriales, e integrar la salud mental en todas las políticas, se desarrollará una iniciativa legislativa de Ley de Salud Mental Integral.

1.2. Breve justificación del proyecto

1.2.1. El Ministerio de Salud, con el fin de hacer operativo el mandato, estableció que el trabajo de fortalecimiento de la Salud Mental se llevaría a cabo con una gobernanza integrada que contemplara todo el actuar de sus distintas estructuras, que a su vez favorezca la articulación intersectorial, y con organizaciones no gubernamentales relevantes en la materia. Esta gobernanza integrada permite contar con un mapeo de los recursos existentes, alinear su funcionamiento, realizar el seguimiento de lo programado y controlar su cumplimiento. El Ministerio de Salud ha definido que el liderazgo de esta línea esté a cargo de la Subsecretaría de Salud Pública.

1.2.2. En ese marco, la Subsecretaría de Salud Pública estima de la máxima importancia la disposición de recursos que permitan apoyar las tareas que se requieren, en forma inmediata y su continuidad en el mediano plazo, para enfrentar este proceso, que tiene como hito principal la promulgación y puesta en marcha de una Ley de Salud Mental Integral.

1.2.3. Chile requiere una Ley Integral de Salud Mental, que complemente la Ley 21.331, y que pueda potenciar el desarrollo de una red organizada bajo el Modelo Comunitario de Atención en Salud Mental, que asegure su adecuado financiamiento y que establezca compromisos interministeriales concretos para incorporar a la Salud Mental en todas las políticas.

1.2.4. Se elaborará un Proyecto de Ley Integral de Salud Mental, incorporando diálogos ciudadanos por la salud mental, orientados a recoger expectativas, necesidades y

opiniones sobre la legislación relativa a esta temática en Chile y acuerdos con legisladores para viabilizar la tramitación de este proyecto y avanzar en un gran acuerdo nacional.

1.2.5. Chile cuenta con una brecha en la participación social en la construcción de políticas públicas en relación con salud mental, por lo que se ha constituido el primer Consejo Asesor en Salud Mental, el cual representa a la ciudadanía en toda su diversidad, conformado por representantes de sociedad civil y expertos, acompañando el desarrollo de políticas públicas y la discusión legislativa en la materia. Este consejo ya sesiona regularmente, actualmente está en proceso de elaboración de su reglamento.

1.2.6. Por otro lado, existe una agenda de acciones gubernamentales que, si bien tienen eventualmente impacto en la salud mental de la población, no se desarrollan en un programa coordinado orientado a este fin. Por lo tanto, se propone la constitución de un Comité Interministerial, como órgano permanente, definido oficialmente y dotado de respaldo político, para el ejercicio de la coordinación intersectorial en el desarrollo y monitoreo de políticas sociales con el objetivo de impactar la Salud Mental.

2. Objetivos

2.1. Desarrollar un proceso participativo nacional a través de diálogos ciudadanos o metodología afín, para aportar insumos al proyecto de Ley de Salud Mental Integral 2023.

2.2. Aportar a la revisión de la redacción del proyecto de Ley de Salud Mental Integral 2023 en el contexto de la gobernanza sectorial establecida, a la luz de los resultados obtenidos en el proceso de diálogos ciudadanos consignados en su informe.

2.3. Apoyar la difusión del proyecto de Ley de Salud Mental Integral 2023.

3. Alcance de los Servicios

3.1. Se requiere de una firma con experiencia en la realización de diálogos ciudadanos e implementación de mecanismos participativos para la sociedad civil a fin de discutir, revisar y adecuar la propuesta de Proyecto de Ley de Salud Mental Integral.

3.2. La firma debe coordinarse con el Consejo Asesor en Salud Mental, tomando como base los documentos que le serán provistos para el diseño de la metodología. Los mecanismos de participación deben incorporar una consulta pública, pero también encuentros específicos con grupos de interés: usuarios y expertos; familiares y organizaciones comunitarias; red de salud; sociedad civil y academia. La consulta debe ser nacional, con al menos un encuentro en cada región del país.

3.3. El proceso debe concluir con la organización de un Seminario sobre Ley Integral de Salud Mental para Chile, que sea convocante para diversos actores. Se considera la realización de un seminario como instancia pública de presentación de los avances en la redacción

del Proyecto de Ley ante representantes de todas las instancias participantes del proceso.

4. Actividades Clave

4.1. La firma será responsable de realizar las siguientes actividades, sin menoscabo de otras que puedan surgir y que se determinen necesarias para el logro de los objetivos de esta consultoría:

4.1.1. Primera responsabilidad: Proponer metodología de mecanismo participativo y establecer plan de trabajo. Debe detallar las estrategias de consulta que va a implementar, los criterios para asegurar la composición representativa de los grupos de consulta y las responsabilidades detalladas del equipo que será responsable por llevar a cabo el proceso.

4.1.2. Segunda responsabilidad: Implementar los mecanismos participativos con despliegue a nivel nacional. La firma se encargará de convocar a los participantes y de sistematizar los resultados de las consultas regionales, tanto de manera documental como audiovisual.

4.1.3. Tercera responsabilidad: Redactar informe final con las conclusiones obtenidas de los mecanismos. Deberá considerar dos subproductos relacionados con este entregable: (i) un informe extendido que sistematice todos los resultados de la consulta; (ii) un informe abreviado con fines de difusión. Ambos deben contar con edición profesional, diseño gráfico, infografías, registros fotográficos de las actividades y cápsulas audiovisuales (al menos un video de 5 minutos y 5 microcápsulas de un minuto) que sistematicen los principales hallazgos de la consulta.

4.1.4. Cuarta responsabilidad: Organizar evento convocante para presentar Proyecto de Ley. Se encargará de la organización completa del evento en coordinación con el Ministerio de Salud, incluyendo la producción de las piezas audiovisuales que se presenten en el evento y todas las condiciones necesarias para asegurar la ejecución completa del guión del evento.

5. Resultados y Productos Esperados

5.1. Producto 1: Propuesta de mecanismos participativos. Informe en el cual se describa el o los mecanismos participativos, que deben ser coordinados con el Consejo de Salud Mental, y sirvan para colaborar con insumos para la elaboración del Proyecto de Ley de Salud Mental Integral

5.2. Producto 2: Implementación de los mecanismos. Reporte de asistencia a los mecanismos de participación definidos

5.3. Producto 3: Reporte final. Informe con las conclusiones obtenidas de los mecanismos participativos definidos.

5.4. Producto 4: Organización evento para presentar PdL. Colaborar en la Organización de evento convocante sobre el PdL que sea sensible a las observaciones ciudadanas.

6. Calendario del Proyecto e Hitos

| Productos | Fechas estimadas de entrega |
|--|--|
| Producto 1. Proponer mecanismos participativos. Informe en el cual se describa el o los mecanismos participativos, que deben ser coordinados con el Consejo de Salud Mental, y sirvan para colaborar con insumos para la elaboración del Proyecto de Ley de Salud Mental Integral. | A los 10 días firmado contrato |
| Producto 2. Implementación de los mecanismos. Reporte de asistencia a los mecanismos de participación definidos. | A los tres meses de iniciada la consultoría |
| Producto 3: Reporte final. Informe con las conclusiones obtenidas de los mecanismos participativos definidos (con todos los subproductos de registro y reportería indicados en acápite anterior). | A los seis meses de iniciada la consultoría. |
| Producto 4: Organizar evento para presentar PdL. Colaborar en la Organización de evento convocante sobre el PdL. | A los 8 meses de iniciada la consultoría. |

7. Requisitos de los Informes

- 7.1. El reporte final debe tener un índice dinámico que facilite la navegación de contenidos. Es requisito fundamental que, una vez recibidas las observaciones de la contraparte, el informe pase por edición profesional y diseño gráfico. La versión ejecutiva del informe debe ser en el mismo formato. Debe incluir el set de piezas audiovisuales, el set de piezas gráficas diseñadas para difusión, incluyendo infografías que resumen y comuniquen adecuadamente los principales hallazgos del proceso.
- 7.2. Los entregables deben contener, como mínimo, los contenidos indicados en estos términos de referencia, así como cualquier contenido adicional que haga parte integrante de este desarrollo o cualquiera de sus componentes.
- 7.3. Los informes deben ser presentados en idioma español.

8. Criterios de aceptación

- 8.1 La firma contratada deberá hacer entrega formal de cada producto solicitado de acuerdo con el plan de trabajo y cronograma aprobado. El Banco es responsable de la aprobación final de los productos presentados.
- 8.2 Para el desarrollo de cada uno de los productos y actividades, deben sostenerse reuniones con la contraparte técnica de esta contratación, para analizar el avance de

cada producto, acordar posibles ajustes o abordaje de contingencias, siendo esto un requisito fundamental para la aprobación de los productos.

- 8.3 Si se solicitan ajustes a los productos y actividades, intermedios o finales, como correcciones o complementos al contenido entregado, las nuevas versiones deberán incorporar los comentarios entregados. Mientras esto no ocurra, las versiones entregadas se entenderán preliminares y no aprobadas para pago.

9. Otros Requisitos

- 9.1 La firma deberá conformar al equipo que pondrá a disposición para satisfacer todas las actividades del proyecto, considerando diversos perfiles y especialidades para brindar adecuada asesoría al Ministerio y para aportar al levantamiento de recomendaciones pertinentes a los objetivos de política definidos en el proyecto.
- 9.2 La firma debe nominar un(a) coordinador(a) o jefe(a) de proyecto que será responsable por mantener contacto permanente con su contraparte en el Banco y otras contrapartes de interés. La persona coordinadora será responsable de dar cuenta por el fiel cumplimiento de los compromisos adquiridos con el contratante y de dar seguimiento al plan de trabajo procurando que se cumplan los hitos establecidos en el plan de trabajo y su respectivo cronograma.
- 9.3 La Institución debe contar con experiencia en la realización de al menos un (1) mecanismo participativo en los últimos 2 años, y con al menos 5 años en el rubro de participación social; y debe contar con profesionales del área de la salud y humanidades que sean capaces de poder liderar este tipo de procesos.
- 9.4 El plazo máximo de aprobación de todos los productos incluidos en el contrato será de 8 meses a partir de su firma. Una posible extensión se podrá realizar en conformidad a los términos indicados en el contrato, siempre que esto aporte a la total realización de las actividades y no irroque costos adicionales para su desarrollo.

10. Supervisión e Informes

- 10.1. El proveedor del servicio procurará mantener reuniones periódicas de coordinación con su contraparte en el BID y las contrapartes técnicas designadas en MINSAL. Estas reuniones podrán ser presenciales o virtuales y el formato será definido de común acuerdo al inicio del proceso.
- 10.2. Será responsabilidad de la firma garantizar que las reuniones se lleven a cabo con la periodicidad requerida para el logro de los objetivos del proyecto, así como de que los informes se presenten al Banco de manera oportuna.

11. Calendario de Pagos

- 11.1. Las condiciones de pago se basarán en los hitos o entregables del proyecto. El Banco no espera hacer pagos por adelantado en virtud de contratos de consultoría a menos

que se requiera una cantidad significativa de viajes. El Banco desea recibir la propuesta de costos más competitiva para los servicios descritos en el presente documento.

- 11.2. La Tasa de Cambios Oficial del BID indicada en el SDP se aplicará para las conversiones necesarias de los pagos en moneda local.

Plan de Pagos

| Entregables | % de pago |
|--|-------------|
| Producto 1. Propuesta mecanismos participativos. | 20% |
| Producto 2. Implementación de los mecanismos. | 30% |
| Producto 3: Reporte final. | 20% |
| Producto 4: Evento para presentar PdL. | 30% |
| TOTAL | 100% |