

HONDURAS

División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)

HO-T1259

Consultoría Internacional para la Elaboración Manuales y Criterios para la Organización y Funciones de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) y Equipos de Salud Familiar (ESFAM)

TERMINOS DE REFERENCIA 1

Antecedentes

Fundado en 1959, el Banco Interamericano de Desarrollo ("BID" o "Banco") es la principal fuente de financiamiento para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Proporciona préstamos, donaciones, garantías, asesoramiento sobre políticas y asistencia técnica a los sectores público y privado de sus países prestatarios.

El Sistema Nacional de Salud de Honduras se caracteriza por altos niveles de fragmentación generando, entre otras, dificultades en el acceso a los servicios, provisión de servicios de baja calidad técnica, uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, incremento innecesario de los costos de producción y baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos.

Bajo este panorama el Gobierno de Honduras establece como prioridad la introducción de cambios sustanciales en el sistema de salud enfocados principalmente en la profundización de la reforma que busca fortalecer el rol rector de la Secretaria de Salud (SESAL), como autoridad sanitaria nacional y separar de este ente, la provisión de servicios de salud mediante un proceso de gestión por resultados, y así mejorar la eficiencia, calidad y acceso de los servicios de salud, a través de un modelo innovador de gestión y financiamiento en base al desempeño y calidad de los servicios, para el primer y segundo nivel.

El actual plan de gobierno (2014-2018) define los mecanismos necesarios para el establecimiento de un sistema nacional de salud plural, integrado y debidamente regulado; que centra su razón de ser en la mejora equitativa del estado de salud de los individuos, las familias, la comunidad en su entorno, de manera sostenible y financieramente solidario dando respuestas a las necesidades y demandas legítimas de la población. Los propósitos fundamentales se están logrando al mejorar paulatinamente el acceso de servicios de salud, incrementando la capacidad resolutive del primer nivel de atención y privilegiando la promoción y prevención de la salud.

Con los documentos fundamentales oficiales aprobados (La ley marco de protección social y el Modelo Nacional de Salud (MNS)), la Secretaria de Salud, está implementando un proceso de desarrollo organizacional nuevo y dinámico para fortalecer su rol rector de la salud, y fundamentalmente la implementación del nuevo modelo nacional de salud requiere avanzar en la definición, protocolización y costeo de un conjunto garantizado de prestaciones de servicios de salud; asegurar servicios integrales, continuos y complementarios con la organización de redes integradas de servicios, Implementar una nueva categorización de los establecimiento de salud basado en niveles de complejidad creciente y la organización de equipos de salud familiar que se conviertan en la puerta de entrada principal, el primer contacto de la persona la

familia y las comunidades para la eliminación total de las barreras que limitan el acceso a la salud.

Dentro de las funciones de Rectoría se encuentra la Regulación que tiene como objetivo definir el marco normativo sanitario que debe acatar toda persona natural y jurídica que provea o reciba bienes y servicios de interés sanitario, que influyan en la producción social de la salud, que realicen actividades o mantenga conductas que por su naturaleza puedan afectar la salud de la población, ambientes de vida y trabajo; a fin de contribuir a proteger la salud de individuos, familias y comunidades a través de uno de los procesos claves como es la elaboración y actualización de normas y estándares para el licenciamiento de establecimientos de salud, cuyo objetivo es garantizar que los servicios a los que accede nuestra población se brinden en establecimientos de salud que cumplan al menos con los requisitos mínimos esenciales, ofertando servicios en condiciones mínimas de seguridad, calidad y racionalidad técnica y a la vez que el proceso de licenciamiento se convierta en un insumo de desarrollo y de mejora de la calidad a través del autodiagnóstico, el cual deberá convertirse en un insumo de planificación y presupuestación con miras a ese desarrollo institucional.

Desde el punto de vista de la gestión institucional de los servicios, el Modelo Nacional de Salud, define la Implementación de las Redes Integradas de Servicios de Salud y los Equipos de Salud Familiar, a fin de fortalecer la atención de servicios de salud, para lo cual es necesario se elaboren los manuales de organización, funciones y descripción de puestos respectivamente, y se ha identificado la necesidad de la contratación de un experto para su elaboración.

Objetivo(s) de la Consultoría

Objetivos: Definición de Criterios y Elaboración de Manuales de Organización, Función y Descripción de puestos para la integración de las redes integradas de Servicios de Salud (RIIS) y otro para los Equipos de Salud Familiar Comunitario (ESFAM), en el marco del Modelo Nacional de Salud, de la Secretaría de Salud.

Actividades Principales

El candidato seleccionado deberá:

1. Elaboración y presentación de la metodología y plan de trabajo para el desarrollo de la consultoría.
2. Coordinar con los distintos departamentos de la SESAL, para la revisión de los aspectos claves de la consultoría.
3. Revisión de los documentos oficiales de la SESAL enmarcadas en el tema de la consultoría, relacionados a la función de compra de servicios de salud, Modelo Nacional de Salud, Gestión Descentralizada.
4. Propuesta Técnica para la definición de criterios para la conformación de los RIIS y de los ESFAM, en función de: morbilidad, educación, densidad poblacional, acceso, situación socioeconómica y sistema de referencia y respuesta de la SESAL.
5. Conformar dos equipos técnicos comprometidos para el acompañamiento en la elaboración de los Manuales de Organización y Funciones de los ESFAM y de los Agentes Comunitarios en salud (ACS).
6. Definición de los procesos establecidos para la implementación de los RIIS y ESFAM y los mecanismos para fortalecer el sistema de referencia y respuesta.
7. Análisis de responsables de los procesos y las dependencias jerárquicas respectivas para los RIIS y ESFAM.
8. Definición de la estructura organizativa y funcional de los RIIS y ESFAM.

9. Descripción de las funciones de los órganos y perfiles de puestos de los RISS y ESFAM.
10. Sostener reuniones constantes con los equipos técnicos conformados y otro personal clave de la SESAL.
11. Elaboración de los Manuales de Organización, Funciones y Descripción de Puestos de los ESFAM y de los Agentes Comunitarios en Salud (ACS).

Informes / Entregables

1. Plan de Trabajo y metodología para el desarrollo de la consultoría.
2. Criterios para la conformación de los RISS y de los ESFAM en función de: morbilidad, educación, densidad poblacional, acceso, situación socioeconómica y sistema de referencia y respuesta de la SESAL.
3. Manual de procesos para la implementación y ejecución de los RISS y ESFAM, debidamente socializado por la Jefatura de Redes Integradas de Servicios de Salud SESAL.
4. Manual de Organización, Funciones y Descripción de Puestos de los RISS, debidamente socializado por la Jefatura de Redes Integradas de Servicios de Salud SESAL, debidamente socializado por la Jefatura de Redes Integradas de Servicios de Salud SESAL.

Manual de Organización, Funciones y Descripción de Puestos de los ESFAM, debidamente socializado por la Jefatura de Redes Integradas de Servicios de Salud SESAL.

Cronograma de Pagos

- Primer pago del 25% a la presentación y aprobación del Plan de Trabajo, metodología y cronograma de la consultoría (Producto No. 1).
- Segundo pago del 25% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del Producto No. 2.
- Tercer pago del 25% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del Producto No. 3.
- Cuarto pago del 25% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del Producto No. 4 y No. 5.

Calificaciones

- Título/Nivel Académico: Licenciatura en Economía, Ingeniería y/o Ciencias Administrativas, Ciencias de la Salud.
- Idiomas: Español.
- Áreas de Especialización: Experiencia específica mínima de cinco (5) años en temas relevantes a planificación, desarrollo organizaciones. Comprobada experiencia en la elaboración de al menos 2 manuales de organización y funciones de instituciones del sector público, de preferencia en el sector salud, conocimiento específico del modelo de gestión descentralizado del sector salud.
- Habilidades: Dominio del Microsoft Project y Microsoft Office.

Características de la Consultoría

- Categoría y Modalidad de la Consultoría: Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- Duración del Contrato: La duración de los servicios será de 6 meses.

- Lugar(es) de trabajo: Consultoría Externa.
- Líder de División o Coordinador: Hugo Godoy, Especialista Sectorial.

Pagos y Condiciones de Empleo: La remuneración será determinada de acuerdo a los reglamentos y criterios del Banco.

Consanguinidad: Individuos con familiares trabajando para el BID que incluyen el cuarto grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad no son elegibles. Esto incluye empleados y contractuales. Los candidatos deben ser ciudadanos de un país miembro del Banco Interamericano de Desarrollo.

Diversidad: El BID está comprometido con la diversidad e inclusión y a proporcionar igualdad de oportunidades en el empleo. Acogemos la diversidad con base en género, edad, educación, origen nacional, raza, discapacidad, orientación sexual, religión y status de VIH/SIDA. Alentamos la postulación de mujeres, afro-descendientes y personas de origen indígena.

HONDURAS

División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)

HO-T1259

Asistencia Técnica para el Ajuste e implementación de un Sistema de Gestión y Control de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud

TERMINOS DE REFERENCIA 2

Antecedentes

Fundado en 1959, el Banco Interamericano de Desarrollo ("BID" o "Banco") es la principal fuente de financiamiento para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Proporciona préstamos, donaciones, garantías, asesoramiento sobre políticas y asistencia técnica a los sectores público y privado de sus países prestatarios.

El Sistema Nacional de Salud de Honduras se caracteriza por altos niveles de fragmentación generando, entre otras, dificultades en el acceso a los servicios, provisión de servicios de baja calidad técnica, uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, incremento innecesario de los costos de producción y baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos.

Bajo este panorama el Gobierno de Honduras establece como prioridad la introducción de cambios sustanciales en el sistema de salud enfocados principalmente en la profundización de la reforma que busca fortalecer el rol rector de la Secretaría de Salud (SESAL), como autoridad sanitaria nacional y separar de este ente, la provisión de servicios de salud mediante un proceso de gestión por resultados.

El actual plan de gobierno (2014-2018) define los mecanismos necesarios para el establecimiento de un sistema nacional de salud plural, integrado y debidamente regulado; que centra su razón de ser en la mejora equitativa del estado de salud de los individuos, las familias, la comunidad en su entorno, de manera sostenible y financieramente solidario dando respuestas a las necesidades y demandas legítimas de la población. Los propósitos fundamentales se están logrando al mejorar paulatinamente el acceso de servicios de salud, incrementando la capacidad resolutoria del primer nivel de atención y privilegiando la promoción y prevención de la salud.

En tal sentido el Gobierno de Honduras inició un proceso de reforma con el objetivo de mejorar la eficiencia, calidad y el acceso a los servicios de salud, a través de un modelo innovador de gestión y financiamiento en base al desempeño y calidad de los servicios (modelo descentralizado), mediante la contratación de gestores¹. A través de un pago Capitado², para la

¹ Informe estadístico anual, Unidad de Gestión Descentralizada (UGD) de la Secretaría de Salud. Enero 2015.

² En el caso de Honduras es un pago per cápita de alrededor de USA\$ 20. Este pago tiene un componente variable del 20% vinculado a la obtención de metas en base a indicadores de desempeño, calidad, producción, acceso y cobertura entre otros.

prestación de un conjunto de intervenciones de primer nivel³, priorizando acciones para mejorar la salud materna infantil⁴, en una determinada área geográfica, vinculado al logro de indicadores de acceso, cobertura, calidad y desempeño.

El gasto en RRHH de la SESAL, representan más del 57% del presupuesto general, lo que implica un alta gestión en la administración de los mismos, ya que es la segunda instancia del estado que posee un mayor número de empleados entre permanentes y no permanentes, ascendiendo en el 2012 a 20,398 empleados⁵.

El Gobierno de la República de Honduras a través de la SESAL en conjunto con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), ha unido esfuerzos en una estrategia para elevar los niveles de salud del pueblo Hondureño, aprobándose tres operaciones mediante el Programa de Mejoramiento del Nivel de Salud de Honduras (Préstamo SF-HO 1619), el Programa de Fortalecimiento de la Gestión y la Oferta Descentralizada de los Servicios de Salud (Préstamo BL-HO 2418) y el Programa Fortalecimiento de la Red Hospitalaria Materno Infantil (Préstamo BL-HO 2743) y una operación adicional a las anteriores con el Proyecto HO-L1090 denominada Programa de Mejoramiento del Acceso y Calidad de Servicios y Redes de Salud (Préstamo 2943/BL-HO), este proyecto contribuirá con los objetivos del modelo de gestión descentralizada que son mejorar el acceso, la eficiencia y la calidad de los servicios de salud, así se continuará y profundizará las actividades del préstamo 2418/BL-HO.

Dado este marco de esfuerzo conjunto y con el fin de mejorar la eficiencia y la transparencia de la gestión del Talento Humano, La SESAL ha sido objetivo de diferentes asistencias técnicas, que han reflejado una gran debilidad administrativa en la gestión del mismo, por lo que es necesario que a la luz de las debilidades detectadas, se desarrolle e implementa un sistema de Gestión de Recursos Humanos de la SESAL.

Objetivo de la Firma Consultora:

Objetivos: Revisar, ajustar, desarrollar e Implementar un Sistema Gestión y Control de Recursos Humanos de la Secretaria de Salud, fin de garantizar eficiencia, transparencia y calidad, que permita mitigar todo riesgo de control en el proceso de planeación, selección y contratación, compensación y desarrollo de los Recursos Humanos.

Actividades Principales de la Firma Consultora:

Elaborar un plan de trabajo y metodología para el desarrollo de la consultoría.

1. Acopio y revisión de la información relevante para el desarrollo de la consultoría incluyendo el marco legal e institucional, la organización de la provisión, gestión y financiación del sistema de salud del país y la estructura funcional y orgánica de la Secretaría de Salud en su nivel central y en las Regiones Departamentales.

³ Servicios ambulatorios de baja complejidad, como ser: la organización de equipos de atención familiar (EAF); control comunitario de crecimiento y desarrollo a través del AIN-C (Atención Integral al Niño-Comunitario); la estrategia de AIEPI (Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia); servicios y entrega de métodos de planificación familiar; atención prenatal y puerperal; el abordaje comunitario de las complicaciones materno-neonatal basado en la estrategia de las tres demoras; elaboración y seguimiento del plan de parto; y el suministro micronutrientes a niños de 6 a 24 meses entre otros.

⁴ Estas incluyen: Atención prenatal, parto institucional, atención puerperal, atención neonatal, AINC y suministro de micronutrientes a niños de 6 a 24 meses.

⁵ Diagnóstico de los RRHH de la SESAL, SESAL Marzo 2013, (Asistencia Técnica financiada por la Unión Europea).

2. Reuniones periódicas con personal e instancias claves involucradas, para socializar, analizar y discutir los avances de la consultoría, (SESAL, SEFIN, Servicios Civil).
3. Hacer una evaluación de las debilidades detectadas en estudios anteriores realizados a la SESAL, e identificar la situación actual de los mismos y cuál ha sido el abordaje.
4. Elaborar una propuesta de un sistema integral de los Recursos Humanos de la SESAL, que aborde aspectos de Planeación, Selección y Contratación, Compensación y Desarrollo de los Recursos Humanos.
5. Elaborar un Plan Estratégico para 5 años de los Recursos Humanos, que permita la implementación del sistema de Gestión de los Recursos Humanos de la SESAL.
6. Elaborar manuales y procesos del Área de Recursos Humanos, en aspectos de Planeación, Selección y Contratación, Compensación y Desarrollo de los Recursos Humanos.
7. Elaborar un sistema de control de los procesos elaborados en el sistema de Recursos Humanos. Que permita mitigar todo riesgo en el proceso de planeación, selección y contratación, compensación y desarrollo de los Recursos Humanos.
8. Elaborar un plan de acción a fin de operativizar los procesos e implementarlos a través de una herramienta informática, tendiendo en consideración el Sistema Integrado de los Recursos Humanos (SIARH).
9. Realizar un análisis de los indicadores de los Recursos Humanos de la SESAL y compararlos con indicadores internacionales, con respecto a la relación de médicos, médicos especialistas, enfermeras profesionales, auxiliares de enfermería, personal de apoyo clínico por cama y/o relación de pacientes y recursos humanos por habitantes, así como recursos administrativo, con el fin de evaluar la eficiencia en la gestión de los RRHH.
10. Proponer Indicadores de Gestión y Eficiencia de los Recursos Humanos de la SESAL.
11. Elaborar un plan de certificación de Recursos Humanos, que permita identificar que calificación, experiencias deben reunir para optar a un puesto crítico, principalmente relacionada en la atención de salud.
12. Realizar un cálculo para determinar la relación del número de trabajadores de la salud dedicado a servicios de atención primaria en salud con relación al total de recursos y población atendida.
13. Hacer un análisis del impacto financiero que tiene la SESAL, en cuanto a la magnitud de los pagos que se realizan en función de conquistas laborales de los diferentes gremios profesionales en el área de salud.
14. Realizar un análisis de brechas de dotación de RRHH del personal centralizado directo y por contrato.
15. Elaborar un plan de capacitación y desarrollo del personal existente de la SESAL, con su respectivo presupuesto, a fin de garantizar el éxito en el proceso de implementación del Sistema de Gestión de Recursos Humanos de la SESAL.
16. Cuantificar la cantidad de RRHH de la SESAL, permanente, por contrato y gestión descentralizada, y hacer un análisis de los mismos, por grupos profesionales, ubicación geográfica, etc.

Informes / Entregables

1. Plan de trabajo, metodología, instrumentos y mecanismos de recolección de la información y cronograma de la consultoría, aprobada.
2. Evaluación de las debilidades detectadas en estudios anteriores realizados a la SESAL, que identifique la situación actual y cuál ha sido el abordaje.

3. Propuesta de un sistema integral de los Recursos Humanos de la SESAL, que aborde aspectos de Planeación, Selección y Contratación, Compensación y Desarrollo de los Recursos Humanos.
4. Plan Estratégico para 5 años de los Recursos Humanos, que permita la implementación del sistema de Gestión y Control de los Recursos Humanos de la SESAL.
5. Manuales y procesos, con sus respectivos puntos de control, del Área de Recursos Humanos, en aspectos de Planeación, Selección y Contratación, Compensación y Desarrollo de los Recursos Humanos. Tales como:
 - Reglamento Interno de Trabajo
 - Manual de Descripción y Funciones
 - Contratación y Selección
 - Código de Ética
 - Inducción
 - Gestión de Desempeño.
 - Capacitación y Desarrollo
 - Compensación y Beneficios
 - Relaciones y Clima Laboral
6. Elaborar un plan de acción y acompañamiento de los procesos e para la implementación a través de una herramienta informática, tendiendo en consideración el Sistema Integrado de los Recursos Humanos (SIARH).
7. Elaborar una propuesta de Indicadores de Gestión y Eficiencia para la Gestión de los Recursos Humano de la SESAL, acompañado de un análisis de los indicadores actuales de la SESAL y comparados con indicadores internacionales. (con respecto a la relación de médicos, médicos especialistas, enfermeras profesionales, auxiliares de enfermería, personal de apoyo clínico por cama y/o relación de pacientes y recursos humanos por habitantes, así como recursos administrativo, con el fin de evaluar la eficiencia en la gestión de los RRHH.).
8. Plan de capacitación y desarrollo del personal existente de la SESAL, con su respectivo presupuesto, a fin de garantizar el éxito en el proceso de implementación del Sistema de Gestión de Recursos Humanos de la SESAL.
9. Plan de certificación de Recursos Humanos, que permita identificar que calificación, experiencias deben reunir para optar a un puesto crítico, principalmente relacionada en la atención de salud.
10. Análisis del impacto financiero que tiene la SESAL, en cuanto a la magnitud de los pagos que se realizan en función de conquistas laborales de los diferentes gremios profesionales en el área de salud.
11. Análisis de brechas de dotación de RRHH del personal centralizado directo y por contrato.

Cronograma de Pagos

- Primer pago del 20% a la presentación y aprobación del Plan de Trabajo, metodología y cronograma de la consultoría
- Segundo pago del 20% a la presentación de los productos; 2, 3 y 4, debidamente socializados y aprobados por el equipo designado de la SESAL.
- Tercer pago del 20% de las propuestas de los productos; 5 y 6, debidamente socializados y aprobados por el equipo designado de la SESAL.

- Cuarto pago del 20% de las propuestas de los productos; 7 y 8, debidamente socializados y aprobados por el equipo designado de la SESAL.
- Quinto pago del 20% de las propuestas de los productos; 9, 10 y 11, debidamente socializados y aprobados por el equipo designado de la SESAL.

Calificaciones

La firma consultora:

- Se requiere una firma Consultora con por lo menos 6 años de experiencia general.
- Haber trabajado en consultorías con organismo internacionales en al menos dos proyectos.
- Haber concluido 2 consultorías en la elaboración de manuales de Recursos Humanos.
- Haber concluido 2 consultorías en la implementación de procesos, normas y sistemas de gestión de Recursos Humanos.
- Haber concluido 1 consultoría de evaluación o auditoría integral de la Gestión de RRHH con instituciones del sector privado, preferiblemente en el sector salud.
- Experiencia demostrable en análisis de los RRHH, conocimiento en normativas legales, gestión del desempeño.

La firma consultora contará con el personal necesario y calificado para entregar los informes en los plazos establecidos. En particular el grupo deberá demostrar experiencia en el Área de Recursos Humanos.

Equipo Consultor:

Para el desarrollo de la consultoría se requiere de un equipo de al menos 4 personas, de los cuales deberá ser coordinado por un jefe de equipo y 3 evaluadores de gestión y auditoría de los Recursos Humanos.

Jefe de Equipo:

Calificaciones Generales: Profesional en las áreas de las ciencias económicas, jurídicas, con post grado en administración de Recursos Humanos o afines.

Idoneidad para los servicios: Por lo menos 5 años de experiencia en gestión, evaluación, administración, elaboración de manuales y procesos de Recursos Humanos de instituciones públicas y/o privadas, preferiblemente en el sector salud.

Nivel Staff:

Tres Evaluadores de Gestión y Auditoría de Recursos Humanos:

Calificaciones Generales:

Profesional en las áreas de las ciencias económicas, jurídicas, con capacitación complementaria en Recursos Humanos.

Idoneidad para los servicios:

Por lo menos 3 años de experiencia evaluación y administración de recursos humanos de instituciones públicas y/o privadas.

Características de la Consultoría

- Categoría y Modalidad de la Consultoría: Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- Duración del Contrato: La duración de los servicios será de 2 meses.
- Lugar(es) de trabajo: Consultoría Externa.
- Líder de División o Coordinador: Hugo Godoy, Especialista Sectorial.

Pagos y Condiciones de Empleo: La remuneración será determinada de acuerdo a los reglamentos y criterios del Banco.

Consanguinidad: Individuos con familiares trabajando para el BID que incluyen el cuarto grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad no son elegibles. Esto incluye empleados y contractuales. Los candidatos deben ser ciudadanos de un país miembro del Banco Interamericano de Desarrollo.

Diversidad: El BID está comprometido con la diversidad e inclusión y a proporcionar igualdad de oportunidades en el empleo. Acogemos la diversidad con base en género, edad, educación, origen nacional, raza, discapacidad, orientación sexual, religión y status de VIH/SIDA. Alentamos la postulación de mujeres, afro-descendientes y personas de origen indígena.

HONDURAS

División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)

HO-T1259

Asistencia Técnica de Apoyo a la SESAL, para la Conformación de las RISS y de los ESFAM

TERMINOS DE REFERENCIA 3

Antecedentes

Fundado en 1959, el Banco Interamericano de Desarrollo ("BID" o "Banco") es la principal fuente de financiamiento para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Proporciona préstamos, donaciones, garantías, asesoramiento sobre políticas y asistencia técnica a los sectores público y privado de sus países prestatarios.

El Sistema Nacional de Salud de Honduras se caracteriza por altos niveles de fragmentación generando, entre otras, dificultades en el acceso a los servicios, provisión de servicios de baja calidad técnica, uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, incremento innecesario de los costos de producción y baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos.

Bajo este panorama el Gobierno de Honduras establece como prioridad la introducción de cambios sustanciales en el sistema de salud enfocados principalmente en la profundización de la reforma que busca fortalecer el rol rector de la Secretaria de Salud (SESAL), como autoridad sanitaria nacional y separar de este ente, la provisión de servicios de salud mediante un proceso de gestión por resultados, y así mejorar la eficiencia, calidad y acceso de los servicios de salud, a través de un modelo innovador de gestión y financiamiento en base al desempeño y calidad de los servicios, para el primer y segundo nivel.

El actual plan de gobierno (2014-2018) define los mecanismos necesarios para el establecimiento de un sistema nacional de salud plural, integrado y debidamente regulado; que centra su razón de ser en la mejora equitativa del estado de salud de los individuos, las familias, la comunidad en su entorno, de manera sostenible y financieramente solidario dando respuestas a las necesidades y demandas legítimas de la población. Los propósitos fundamentales se están logrando al mejorar paulatinamente el acceso de servicios de salud, incrementando la capacidad resolutoria del primer nivel de atención y privilegiando la promoción y prevención de la salud.

Con los documentos fundamentales oficiales aprobados (La ley marco de protección social y el Modelo Nacional de Salud (MNS), la Secretaria de Salud, está implementando un proceso de desarrollo organizacional nuevo y dinámico para fortalecer su rol rector de la salud, y fundamentalmente la implementación del nuevo modelo nacional de salud requiere avanzar en la definición, protocolización y costeo de un conjunto garantizado de prestaciones de servicios de salud; asegurar servicios integrales, continuos y complementarios con la organización de redes integradas de servicios, Implementar una nueva categorización de los establecimiento de salud basado en niveles de complejidad creciente y la organización de equipos de salud familiar que se conviertan en la puerta de entrada principal, el primer contacto de la persona la familia y las comunidades para la eliminación total de las barreras que limitan el acceso a la salud.

Dentro de las funciones de Rectoría se encuentra la Regulación que tiene como objetivo definir el marco normativo sanitario que debe acatar toda persona natural y jurídica que provea o reciba bienes y servicios de interés sanitario, que influyan en la producción social de la salud, que realicen actividades o mantenga conductas que por su naturaleza puedan afectar la salud de la población, ambientes de vida y trabajo; a fin de contribuir a proteger la salud de individuos, familias y comunidades a través de uno de los procesos claves como es la elaboración y actualización de normas y estándares para el licenciamiento de establecimientos de salud, cuyo objetivo es garantizar que los servicios a los que accede nuestra población se brinden en establecimientos de salud que cumplan al menos con los requisitos mínimos esenciales, ofertando servicios en condiciones mínimas de seguridad, calidad y racionalidad técnica y a la vez que el proceso de licenciamiento se convierta en un insumo de desarrollo y de mejora de la calidad a través del autodiagnóstico, el cual deberá convertirse en un insumo de planificación y presupuestación con miras a ese desarrollo institucional.

Desde el punto de vista de la gestión institucional de los servicios, el Modelo Nacional de Salud, define la Implementación de las Redes Integradas de Servicios de Salud y los Equipos de Salud Familiar, a fin de fortalecer la atención de servicios de salud, para lo cual es necesario la asistencia de un experto, para apoyar el proceso de implementación de los RISS y ESFAM.

Objetivo(s) de la Consultoría

Objetivos: Apoyar la Conformación de las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) y Los Equipos de Salud Familiar (ESFAM), de conformidad a los lineamientos que establezca la Secretaría de Salud.

Actividades Principales

El candidato seleccionado deberá:

1. Elaboración y presentación de la metodología y plan de trabajo para el desarrollo de la consultoría.
2. Coordinar con los distintos departamentos de la SESAL, para la revisión de los aspectos claves de la consultoría.
3. Revisión de los documentos oficiales de la SESAL enmarcadas en el tema de la consultoría, relacionados a las Redes Integradas de Servicios de Salud y Equipos de Salud Familiar Comunitario: Lineamientos operativos de los equipos de salud familiar, Guía para la configuración y delimitación de las redes integradas de servicios de salud, guía para la categorización y tipificación de los establecimientos de salud, guía para la articulación de primer nivel de atención con la comunidad, convenios de gestión con gestores descentralizados de servicios de salud.
4. Elaborar un mapeo de las RISS, ubicándolas geográficamente y establecer la cantidad de los ESFAM, por RISS, de conformidad a los criterios establecidos, en función de las unidades de salud, de acuerdo a sus niveles de complejidad.
5. Hacer un análisis de cobertura de población que se estaría de ESFAM
6. Apoyo a las Regiones de Salud y al departamento de Atención de Primer nivel en la implementación de los procesos descritos en los documentos elaborados, principalmente en los lineamientos operativos, guías técnicas y operativas aprobadas.
7. En conjunto con las Regiones Departamentales, Gestores Descentralizados, identificar un listado de necesidades técnicas de servicios, Recursos Humanos, Instrumentos, Tecnología, Logística entre otros.

8. En función de levantamiento de necesidades, elaborar un plan de acción para la implementación de las RISS y ESFAM, en corto y mediano plazo, con responsables y una línea de tiempo para su respectivo seguimiento.
9. Apoyar en la ejecución del plan de acción elaborado, velando su fiel cumplimiento.
10. Realizar capacitaciones y talleres, dirigido al recurso contratado para formar partes de los RISS y ESFAM, como también al personal involucrado que supervisará los equipos.
11. Sostener reuniones periódicas, para dar a conocer el avance de la implementación de los RISS y ESFAM.

Informes / Entregables

1. Plan de Trabajo y metodología para el desarrollo de la consultoría.
2. Informes de avance mensual del proceso de implementación de los RISS y ESFAM.

Cronograma de Pagos

- Primer pago del 20% a la presentación y aprobación del Plan de Trabajo, metodología y cronograma de la consultoría (Producto No. 1).
- Segundo pago del 20% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del primer informe mensual.
- Tercer pago del 20% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del segundo informe mensual.
- Cuarto pago del 20% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del tercer informe mensual.
- Quinto pago del 20% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del cuarto informe mensual.

Calificaciones

- Título/Nivel Académico: Profesional de la salud, con maestría de salud pública o gestión en servicios de salud.
- Idiomas: Español.
- Áreas de Especialización: Con al menos diez (10) años de experiencia en el ejercicio de su profesión, experiencia específica en la conducción de al menos 2 proyectos orientados a la organización y gestión de servicios de salud a nivel nacional o Regional, al menos 1 proyecto que involucre la planificación de servicios de salud, preferiblemente con organismos internacionales, haber participado en al menos 2 procesos de capacitación a recurso humano
- Habilidades: Dominio del Microsoft Project y Microsoft Office.

Características de la Consultoría

- Categoría y Modalidad de la Consultoría: Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- Duración del Contrato: La duración de los servicios será de 6 meses.
- Lugar(es) de trabajo: Consultoría Externa.
- Líder de División o Coordinador: Hugo Godoy, Especialista Sectorial.

Pagos y Condiciones de Empleo: La remuneración será determinada de acuerdo a los reglamentos y criterios del Banco.

Consanguinidad: Individuos con familiares trabajando para el BID que incluyen el cuarto grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad no son elegibles. Esto incluye empleados y contractuales. Los candidatos deben ser ciudadanos de un país miembro del Banco Interamericano de Desarrollo.

Diversidad: El BID está comprometido con la diversidad e inclusión y a proporcionar igualdad de oportunidades en el empleo. Acogemos la diversidad con base en género, edad, educación, origen nacional, raza, discapacidad, orientación sexual, religión y status de VIH/SIDA. Alentamos la postulación de mujeres, afro-descendientes y personas de origen indígena.

HONDURAS

División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)

HO-T1259

Elaboración de la Ley del Sistema Nacional de Salud

TERMINOS DE REFERENCIA 4

Antecedentes

Fundado en 1959, el Banco Interamericano de Desarrollo ("BID" o "Banco") es la principal fuente de financiamiento para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Proporciona préstamos, donaciones, garantías, asesoramiento sobre políticas y asistencia técnica a los sectores público y privado de sus países prestatarios.

El Sistema Nacional de Salud de Honduras se caracteriza por altos niveles de fragmentación generando, entre otras, dificultades en el acceso a los servicios, provisión de servicios de baja calidad técnica, uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, incremento innecesario de los costos de producción y baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos.

El Sistema Nacional de Salud, comprende las funciones de rectoría, financiamiento, aseguramiento y provisión de servicios de salud. Está constituido por todas las organizaciones e instituciones, incluyendo los recursos y servicios, cuyo objetivo principal consiste en cuidar, atender y mejorar de forma integral la salud de la población, dando preferencia a la prevención y a la atención primaria de la salud. Para garantizar la suficiencia de prestaciones y servicios de salud a la población, a través del Sistema Nacional de Salud.

Bajo este panorama el Gobierno de Honduras establece como prioridad la introducción de cambios sustanciales en el sistema de salud enfocados principalmente en la profundización de la reforma que busca fortalecer el rol rector de la Secretaría de Salud (SESAL), como autoridad sanitaria nacional y separar de este ente, la provisión de servicios de salud mediante un proceso de gestión por resultados.

El actual plan de gobierno (2014-2018) define los mecanismos necesarios para el establecimiento de un sistema nacional de salud plural, integrado y debidamente regulado; que centra su razón de ser en la mejora equitativa del estado de salud de los individuos, las familias, la comunidad en su entorno, de manera sostenible y financieramente solidario dando respuestas a las necesidades y demandas legítimas de la población. Los propósitos fundamentales se están logrando al mejorar paulatinamente el acceso de servicios de salud, incrementando la capacidad resolutoria del primer nivel de atención y privilegiando la promoción y prevención de la salud.

En tal sentido el Gobierno de Honduras inició un proceso de reforma con el objetivo de mejorar la eficiencia, calidad y el acceso a los servicios de salud, a través de un modelo innovador de gestión y financiamiento en base al desempeño y calidad de los servicios (modelo descentralizado), mediante la contratación de gestores¹. A través de un pago capitado², para la

¹ Informe estadístico anual, Unidad de Gestión Descentralizada (UGD) de la Secretaría de Salud. Enero 2015.

² En el caso de Honduras es un pago percapita de alrededor de USA\$ 20. Este pago tiene un componente variable del 20% vinculado a la obtención de metas en base a indicadores de desempeño, calidad, producción, acceso y cobertura entre otros.

prestación de un conjunto de intervenciones de primer nivel³, priorizando acciones para mejorar la salud materna infantil⁴, en una determinada área geográfica, vinculado al logro de indicadores de acceso, cobertura, calidad y desempeño.

El Gobierno de la República de Honduras a través de la SESAL en conjunto con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), ha unido esfuerzos en una estrategia para elevar los niveles de salud del pueblo Hondureño, aprobándose tres operaciones mediante el Programa de Mejoramiento del Nivel de Salud de Honduras (Préstamo SF-HO 1619), el Programa de Fortalecimiento de la Gestión y la Oferta Descentralizada de los Servicios de Salud (Préstamo BL-HO 2418) y el Programa Fortalecimiento de la Red Hospitalaria Materno Infantil (Préstamo BL-HO 2743) y una operación adicional a las anteriores con el Proyecto HO-L1090 denominada Programa de Mejoramiento del Acceso y Calidad de Servicios y Redes de Salud (Préstamo 2943/BL-HO), este proyecto contribuirá con los objetivos del modelo de gestión descentralizada que son mejorar el acceso, la eficiencia y la calidad de los servicios de salud, así se continuará y profundizará las actividades del préstamo 2418/BL-HO.

Dado este marco de esfuerzo conjunto, es necesario que se ordene y fortalezca el Sistema Nacional de Salud, a través de una ley, debidamente aprobada por el Poder Legislativo, para lo cual se prevé la contratación de un experto en materia legal a nivel internacional, para elaborar la Ley del Sistema Nacional de Salud.

Objetivo de la Consultoría:

Objetivo: Elaboración de la Ley del Sistema Nacional de Salud del País.

Actividades Principales:

1. Elaborar un plan de trabajo y metodología para el desarrollo de la consultoría.
2. Acopio y revisión de la información relevante para el desarrollo de la consultoría incluyendo el marco legal e institucional, la organización de la provisión, gestión y financiación del sistema de salud del país.
3. Reuniones periódicas con personal clave involucrado, para socializar, analizar y discutir los avances de la consultoría.
4. Elaboración de la Ley Nacional de Salud, velando que se incluya con una definición clara los alcances de los siguientes componentes:
 - i. Las instituciones que integran el sistema y sus funciones.
 - ii. La forma de organización del Sistema Nacional de Salud.
 - iii. Las funciones del ente rector y regulador del sistema.
 - iv. La o las instituciones responsables del aseguramiento y sus funciones.
 - v. La provisión de servicios de salud y los modelos de gestión.
 - vi. Los mecanismos de coordinación y relacionamiento.
 - vii. Las fuentes y mecanismos de financiamiento.

³ Servicios ambulatorios de baja complejidad, como ser: la organización de equipos de atención familiar (EAF); control comunitario de crecimiento y desarrollo a través del AIN-C (Atención Integral al Niño-Comunitario); la estrategia de AIEPI (Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia); servicios y entrega de métodos de planificación familiar; atención prenatal y puerperal; el abordaje comunitario de las complicaciones materno-neonatal basado en la estrategia de las tres demoras; elaboración y seguimiento del plan de parto; y el suministro de micronutrientes a niños de 6 a 24 meses entre otros.

⁴ Estas incluyen: Atención prenatal, parto institucional, atención puerperal, atención neonatal, AINC y suministro de micronutrientes a niños de 6 a 24 meses.

- viii. Gestión de la provisión.
 - ix. La disposición para firmar contratos de largo plazo con los gestores.
 - x. Mecanismos de aseguramiento.
 - xi. Y otros que sean necesarios.
5. La revisión del marco jurídico nacional, para la inclusión en otras leyes requeridas, de modalidades de contratación plurianual de gestores en la Ley de contratación del Estado o en otro estamento jurídico necesario para implementar la contratación de gestores en forma plurianual.
6. Actividades de acompañamiento a la Secretaría de Salud al diálogo y consenso de la ley del Sistema Nacional de Salud.

Informes / Entregables

1. Plan de trabajo, metodología y cronograma de la consultoría, aprobada.
2. Documento que contenga la Elaboración de la Ley debidamente socializada con personal de la Secretaría de Salud, IHSS y aprobada por el Jefe de Equipo.

Cronograma de Pagos

- Primer pago del 30% a la presentación y aprobación del Plan de Trabajo, metodología y cronograma de la consultoría
- Segundo pago del 70% a la presentación del producto 2, debidamente aprobadas por el jefe de equipo de la operación.

Calificaciones

- Título/Nivel Académico: Profesional universitario en el Área de las Ciencias Jurídicas, con post grado en Seguridad Social y/o afines en materia legal.
- Idiomas: Español.
- Áreas de Especialización: Experiencia específica no menor de 5 años en procesos elaboración de leyes, reglamentos, normas en materia legal, preferiblemente en el sector salud, conocimiento específico en procesos de reforma del sector salud y seguridad social.
- Habilidades: Dominio del Microsoft Project y Microsoft Office.

Características de la Consultoría

- Categoría y Modalidad de la Consultoría: Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- Duración del Contrato: La duración de los servicios será de 2 meses.
- Lugar(es) de trabajo: Consultoría Externa
- Líder de División o Coordinador: Hugo Godoy, Especialista Sectorial.

Pagos y Condiciones de Empleo: La remuneración será determinada de acuerdo a los reglamentos y criterios del Banco.

Consanguinidad: Individuos con familiares trabajando para el BID que incluyen el cuarto grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad no son elegibles. Esto incluye empleados y contractuales. Los candidatos deben ser ciudadanos de un país miembro del Banco Interamericano de Desarrollo.

Diversidad: El BID está comprometido con la diversidad e inclusión y a proporcionar igualdad de oportunidades en el empleo. Acogemos la diversidad con base en género, edad, educación, origen nacional, raza, discapacidad, orientación sexual, religión y status de VIH/SIDA. Alentamos la postulación de mujeres, afro-descendientes y personas de origen indígena.

HONDURAS

División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)

HO-T1259

Consultoría Internacional para la Diseño, aprobación e implementación del Programa Nacional de Calidad de la Secretaria de Salud

TERMINOS DE REFERENCIA 5

Antecedentes

Fundado en 1959, el Banco Interamericano de Desarrollo ("BID" o "Banco") es la principal fuente de financiamiento para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Proporciona préstamos, donaciones, garantías, asesoramiento sobre políticas y asistencia técnica a los sectores público y privado de sus países prestatarios.

El Sistema Nacional de Salud de Honduras se caracteriza por altos niveles de fragmentación generando, entre otras, dificultades en el acceso a los servicios, provisión de servicios de baja calidad técnica, uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, incremento innecesario de los costos de producción y baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos.

Bajo este panorama el Gobierno de Honduras establece como prioridad la introducción de cambios sustanciales en el sistema de salud enfocados principalmente en la profundización de la reforma que busca fortalecer el rol rector de la Secretaria de Salud (SESAL), como autoridad sanitaria nacional y separar de este ente, la provisión de servicios de salud mediante un proceso de gestión por resultados, y así mejorar la eficiencia, calidad y acceso de los servicios de salud, a través de un modelo innovador de gestión y financiamiento en base al desempeño y calidad de los servicios, para el primer y segundo nivel.

El actual plan de gobierno (2014-2018) define los mecanismos necesarios para el establecimiento de un sistema nacional de salud plural, integrado y debidamente regulado; que centra su razón de ser en la mejora equitativa del estado de salud de los individuos, las familias, la comunidad en su entorno, de manera sostenible y financieramente solidario dando respuestas a las necesidades y demandas legítimas de la población. Los propósitos fundamentales se están logrando al mejorar paulatinamente el acceso de servicios de salud, incrementando la capacidad resolutive del primer nivel de atención y privilegiando la promoción y prevención de la salud.

Con los documentos fundamentales oficiales aprobados (La ley marco de protección social y el Modelo Nacional de Salud (MNS)), la Secretaria de Salud, está implementando un proceso de desarrollo organizacional nuevo y dinámico para fortalecer su rol rector de la salud, y fundamentalmente la implementación del nuevo modelo nacional de salud requiere avanzar en la definición, protocolización y costeo de un conjunto garantizado de prestaciones de servicios de salud; asegurar servicios integrales, continuos y complementarios con la organización de redes integradas de servicios, Implementar una nueva categorización de los establecimiento de salud basado en niveles de complejidad creciente y la organización de equipos de salud familiar que se conviertan en la puerta de entrada principal, el primer contacto de la persona la familia y las comunidades para la eliminación total de las barreras que limitan el acceso a la salud.

Dentro de las funciones de Rectoría se encuentra la Regulación que tiene como objetivo definir el marco normativo sanitario que debe acatar toda persona natural y jurídica que provea o reciba bienes y servicios de interés sanitario, que influyan en la producción social de la salud, que realicen actividades o mantenga conductas que por su naturaleza puedan afectar la salud de la población, ambientes de vida y trabajo; a fin de contribuir a proteger la salud de individuos, familias y comunidades a través de uno de los procesos claves como es la elaboración y actualización de normas y estándares para el licenciamiento de establecimientos de salud, cuyo objetivo es garantizar que los servicios a los que accede nuestra población se brinden en establecimientos de salud que cumplan al menos con los requisitos mínimos esenciales, ofertando servicios en condiciones mínimas de seguridad, calidad y racionalidad técnica y a la vez que el proceso de licenciamiento se convierta en un insumo de desarrollo y de mejora de la calidad a través del autodiagnóstico, el cual deberá convertirse en un insumo de planificación y presupuestación con miras a ese desarrollo institucional.

Desde el punto de vista de la gestión institucional de los servicios, es necesario que la SESAL, fortalezca la implementación de un Programa Nacional de Mejora Continua de la Calidad de los Servicios, por lo que es necesaria la contratación de una asistencia técnica, para brindar el acompañamiento necesario a la SESAL.

Objetivo(s) de la Consultoría

Objetivo:

Revisar, diseñar e implementar un Programa Nacional de Calidad de los Servicios de Salud de la Secretaría de Salud.

Específicos:

- Contribuir a fortalecer los procesos de calidad en salud en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.
- Facilitar el desarrollo de capacidades para la implementación del sistema de gestión de la calidad y el desarrollo de actividades dirigidas a la mejora continua de la calidad.

Actividades Principales

El candidato seleccionado deberá:

1. Elaborar un Plan de Trabajo y metodología para el desarrollo de la consultoría.
2. Revisar la documentación legal, política y técnica que rige el proceso de calidad de la Secretaría de Salud y del país.
3. Realización de discusiones técnicas con el equipo de contraparte técnica en la SESAL para clarificar asuntos técnicos y metodológicos para el desarrollo de la Consultoría.
4. Revisión, ajuste e implementación del sistema de Gestión de la Calidad de los Servicios de Salud de la SESAL, en la cual incluya componentes de: planificación, garantía y mejora, organización, información de la Calidad.
5. Apoyo en el establecimiento de procesos de calidad, mediante la aplicación de técnicas y herramientas para la gestión de la calidad.
6. Conducir la elaboración de un Programa Nacional de Calidad de los Servicios de la SESAL, que incluya la definición de actividades de los siguientes aspectos:

- i. Garantía del derecho de la calidad de atención.
 - ii. Información y rendición de cuentas.
 - iii. Fomento y difusión de buenas prácticas.
 - iv. Promoción de conocimiento científico de la calidad.
 - v. Implementación de políticas de calidad.
 - vi. Cumplimiento de normas, estándares de calidad.
 - vii. Protección de los derechos de los pacientes y trato digno.
 - viii. Asignación de los recursos para la gestión de la calidad.
 - ix. Apoyo en la planificación de los Recursos Humanos en Salud.
7. Elaboración de Lineamientos, Normas, Procesos, Procedimientos de Calidad y Condiciones de los Servicios de Salud, para unidades públicas como privadas para garantizar la calidad en la atención.
 8. Elaboración de un documento final que contenga el Plan Nacional de calidad de los Servicios de la SESAL.

Informes / Entregables

1. Plan de Trabajo y metodología para el desarrollo de la consultoría.
2. Documento que contenga un Plan Nacional de Calidad de los Servicios de Salud.
3. Lineamientos, Normas, Procesos, Procedimientos de Calidad y Condiciones de los Servicios de Salud, para unidades públicas como privadas para garantizar la calidad en la atención.

Cronograma de Pagos

- Primer pago del 30% a la presentación y aprobación del Plan de Trabajo, metodología y cronograma de la consultoría (Producto No. 1).
- Segundo pago del 30% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del Producto No. 2.
- Tercer pago del 40% a la presentación y aprobación por el jefe de equipo del Producto No. 3.

Calificaciones

- Título/Nivel Académico: Profesional en las áreas de salud, ingeniería industrial, con post grado en Calidad Total, Calidad de los Servicios de Salud, o afines.
- Idiomas: Español.
- Áreas de Especialización: Experiencia específica mínima de cinco (5) años en temas relevantes a calidad de servicios de salud. Mínimo cinco (5) años de experiencia en Procesos de Calidad de Servicios de Salud, haber participado en al menos un proyecto para la Elaboración de un Programa Nacional de Salud, conocimiento en la gestión descentralizada de servicios de salud.
- Habilidades: Dominio del Microsoft Project y Microsoft Office.

Características de la Consultoría

- Categoría y Modalidad de la Consultoría: Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- Duración del Contrato: La duración de los servicios será de 2.5 meses.
- Lugar(es) de trabajo: Consultoría Externa.
- Líder de División o Coordinador: Hugo Godoy, Especialista Sectorial.

Pagos y Condiciones de Empleo: La remuneración será determinada de acuerdo a los reglamentos y criterios del Banco.

Consanguinidad: Individuos con familiares trabajando para el BID que incluyen el cuarto grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad no son elegibles. Esto incluye empleados y contractuales. Los candidatos deben ser ciudadanos de un país miembro del Banco Interamericano de Desarrollo.

Diversidad: El BID está comprometido con la diversidad e inclusión y a proporcionar igualdad de oportunidades en el empleo. Acogemos la diversidad con base en género, edad, educación, origen nacional, raza, discapacidad, orientación sexual, religión y status de VIH/SIDA. Alentamos la postulación de mujeres, afro-descendientes y personas de origen indígena.

HONDURAS

División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)

HO-T1259

Asistencia Técnica para la Reestructuración Presupuestaria de la Secretaría de Salud, para el Financiamiento de la Gestión Descentralizada

TERMINOS DE REFERENCIA 6

Antecedentes

Fundado en 1959, el Banco Interamericano de Desarrollo ("BID" o "Banco") es la principal fuente de financiamiento para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Proporciona préstamos, donaciones, garantías, asesoramiento sobre políticas y asistencia técnica a los sectores público y privado de sus países prestatarios.

El Sistema Nacional de Salud de Honduras se caracteriza por altos niveles de fragmentación generando, entre otras, dificultades en el acceso a los servicios, provisión de servicios de baja calidad técnica, uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, incremento innecesario de los costos de producción y baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos.

Bajo este panorama el Gobierno de Honduras establece como prioridad la introducción de cambios sustanciales en el sistema de salud enfocados principalmente en la profundización de la reforma que busca fortalecer el rol rector de la Secretaría de Salud (SESAL), como autoridad sanitaria nacional y separar de este ente, la provisión de servicios de salud mediante un proceso de gestión por resultados.

El actual plan de gobierno (2014-2018) define los mecanismos necesarios para el establecimiento de un sistema nacional de salud plural, integrado y debidamente regulado; que centra su razón de ser en la mejora equitativa del estado de salud de los individuos, las familias, la comunidad en su entorno, de manera sostenible y financieramente solidario dando respuestas a las necesidades y demandas legítimas de la población. Los propósitos fundamentales se están logrando al mejorar paulatinamente el acceso de servicios de salud, incrementando la capacidad resolutive del primer nivel de atención y privilegiando la promoción y prevención de la salud.

En tal sentido el Gobierno de Honduras inició un proceso de reforma con el objetivo de mejorar la eficiencia, calidad y el acceso a los servicios de salud, a través de un modelo innovador de gestión y financiamiento en base al desempeño y calidad de los servicios (modelo descentralizado), mediante la contratación de gestores¹. A través de un pago capitado², para

¹ Informe estadístico anual, Unidad de Gestión Descentralizada (UGD) de la Secretaría de Salud. Enero 2015.

² En el caso de Honduras es un pago percapita de alrededor de USA\$ 20. Este pago tiene un componente variable del 20% vinculado a la obtención de metas en base a indicadores de desempeño, calidad, producción, acceso y cobertura entre otros.

la prestación de un conjunto de intervenciones de primer nivel³, priorizando acciones para mejorar la salud materna infantil⁴, en una determinada área geográfica, vinculado al logro de indicadores de acceso, cobertura, calidad y desempeño.

El Gobierno de la República de Honduras a través de la SESAL en conjunto con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), ha unido esfuerzos en una estrategia para elevar los niveles de salud del pueblo Hondureño, aprobándose tres operaciones mediante el Programa de Mejoramiento del Nivel de Salud de Honduras (Préstamo SF-HO 1619), el Programa de Fortalecimiento de la Gestión y la Oferta Descentralizada de los Servicios de Salud (Préstamo BL-HO 2418) y el Programa Fortalecimiento de la Red Hospitalaria Materno Infantil (Préstamo BL-HO 2743) y una operación adicional a las anteriores con el Proyecto HO-L1090 denominada Programa de Mejoramiento del Acceso y Calidad de Servicios y Redes de Salud (Préstamo 2943/BL-HO), este proyecto contribuirá con los objetivos del modelo de gestión descentralizada que son mejorar el acceso, la eficiencia y la calidad de los servicios de salud, así se continuará y profundizará las actividades del préstamo 2418/BL-HO.

Dado este marco de esfuerzo conjunto y de la gran necesidad del apoyar a las instancias de la SESAL, es necesaria la participación de un especialista, para generar una propuesta de Reestructuración Presupuestaria, para la asignación del financiamiento de los Gestores Descentralizados, bajo una modalidad distinta a presupuesto histórico.

Objetivo de la Consultoría

Objetivos: El objetivo de la consultoría es Generar una propuesta para la Reestructuración Programática Presupuestaria, para identificar el Financiamiento de la Gestión Descentralizada del Primer y Segundo Nivel de Atención, separando el presupuesto para la provisión y rectoría del ámbito regional.

Actividades Principales

El candidato seleccionado deberá:

- Elaboración y presentación de la metodología y plan de trabajo para el desarrollo de la consultoría.
- Coordinar con los distintos departamentos de la SESAL (UPEG, Presupuesto, UGD), SEFIN y algunos Gestores Descentralizados, para la revisión de los aspectos claves de la consultoría.
- Revisión de los documentos oficiales de la SESAL enmarcadas en el tema de la consultoría, relacionados al modelo de gestión descentralizado de primer y segundo nivel, Redes Integradas de Servicios de Salud, Mecanismos de asignación de financiamiento, Presupuesto de la SESAL.
- Elaborar un análisis de como actualmente se refleja el presupuesto asignado a la gestión descentralizada de primer y segundo nivel.

³ Servicios ambulatorios de baja complejidad, como ser: la organización de equipos de atención familiar (EAF); control comunitario de crecimiento y desarrollo a través del AIN-C (Atención Integral al Niño-Comunitario); la estrategia de AIEPI (Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia); servicios y entrega de métodos de planificación familiar; atención prenatal y puerperal; el abordaje comunitario de las complicaciones materno-neonatal basado en la estrategia de las tres demoras; elaboración y seguimiento del plan de parto; y el suministro micronutrientes a niños de 6 a 24 meses entre otros.

⁴ Estas incluyen: Atención prenatal, parto institucional, atención puerperal, atención neonatal, AINC y suministro de micronutrientes a niños de 6 a 24 meses.

- Con base al financiamiento asignado a los Gestores Descentralizados, en función de los diferentes mecanismos establecidos, (percapita, presupuesto global, pago por servicios), establecer criterios sobre los cuales se debe reflejar la asignación, en el presupuesto de la Secretaria de Salud, tomando en consideración ubicación geográfica, prestación de servicios, personas cubiertas y la separación del presupuesto para la provisión y rectoría en el ámbito regional.
- Proponer una Reformulación en la Estructura Presupuestaria de la Secretaria de Salud, en cuanto a la asignación percapita de los Gestores Descentralizados de la Secretaria de Salud en primer y segundo nivel de atención.
- Realizar actividades de socialización con el personal clave e involucrado en el proceso de asignación y formulación presupuestaria.
- Validación y aprobación del nuevo mecanismo para la asignación del presupuesto.

Informes / Entregables

1. Plan de trabajo, metodología y cronograma de la consultoría, aprobada.
2. Propuesta debidamente socializada de la Reformulación de la Estructura Programática Presupuestaria de la Secretaria de Salud en cuanto a la asignación de recursos financieros a los Gestores Descentralizados de la Secretaria de Salud en primer y segundo nivel de atención.
3. Informe final que contenga conclusiones y recomendaciones.

Cronograma de Pagos

- Primer pago del 30% a la presentación y aprobación del Plan de Trabajo, metodología y cronograma de la consultoría
- Segundo pago del 70% a la presentación de las propuestas de los productos 2, y 3.

Calificaciones

- Título /nivel académico: Profesional con Título Universitario en el área de las Ciencias Administrativas y Financieras.
- Idiomas: Español
- Áreas de Especialización: Experiencia de al menos 10 años en el Sector Salud, específicamente en procesos de planificación, reformulación de estructura presupuestaria, conocimiento en el Modelo de Gestión Hospitalaria y Gestión Descentralizada y Sistema de Administración Financiera Integrada.
- Habilidades: Manejo avanzado de Microsoft office entre ellos. Excel, Word, Power Point.

Características de la Consultoría

- Categoría y Modalidad de la Consultoría: Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- Duración del Contrato: La duración de los servicios será de 2 meses.
- Lugar(es) de trabajo: Consultoría Externa.
- Líder de División o Coordinador: Hugo Godoy, Especialista Sectorial.

Pagos y Condiciones de Empleo: La remuneración será determinada de acuerdo a los reglamentos y criterios del Banco.

Consanguinidad: Individuos con familiares trabajando para el BID que incluyen el cuarto grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad no son elegibles. Esto incluye empleados y contractuales. Los candidatos deben ser ciudadanos de un país miembro del Banco Interamericano de Desarrollo.

Diversidad: El BID está comprometido con la diversidad e inclusión y a proporcionar igualdad de oportunidades en el empleo. Acogemos la diversidad con base en género, edad, educación, origen nacional, raza, discapacidad, orientación sexual, religión y status de VIH/SIDA. Alentamos la postulación de mujeres, afro-descendientes y personas de origen indígena.

HONDURAS

División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)

HO-T1259

Consultoría Internacional para apoyar la revisión, ajuste e implementación de un Sistema de Monitoreo y Evaluación de los Convenios de Gestión Descentralizados

TERMINOS DE REFERENCIA 7

Antecedentes

Fundado en 1959, el Banco Interamericano de Desarrollo ("BID" o "Banco") es la principal fuente de financiamiento para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Proporciona préstamos, donaciones, garantías, asesoramiento sobre políticas y asistencia técnica a los sectores público y privado de sus países prestatarios.

El Sistema Nacional de Salud de Honduras se caracteriza por altos niveles de fragmentación generando, entre otras, dificultades en el acceso a los servicios, provisión de servicios de baja calidad técnica, uso irracional e ineficiente de los recursos disponibles, incremento innecesario de los costos de producción y baja satisfacción de los ciudadanos con los servicios recibidos.

Bajo este panorama el Gobierno de Honduras establece como prioridad la introducción de cambios sustanciales en el sistema de salud enfocados principalmente en la profundización de la reforma que busca fortalecer el rol rector de la Secretaria de Salud (SESAL), como autoridad sanitaria nacional y separar de este ente, la provisión de servicios de salud mediante un proceso de gestión por resultados, y así mejorar la eficiencia, calidad y acceso de los servicios de salud, a través de un modelo innovador de gestión y financiamiento en base al desempeño y calidad de los servicios, para el primer y segundo nivel.

El actual plan de gobierno (2014-2018) define los mecanismos necesarios para el establecimiento de un sistema nacional de salud plural, integrado y debidamente regulado; que centra su razón de ser en la mejora equitativa del estado de salud de los individuos, las familias, la comunidad en su entorno, de manera sostenible y financieramente solidario dando respuestas a las necesidades y demandas legítimas de la población. Los propósitos fundamentales se están logrando al mejorar paulatinamente el acceso de servicios de salud, incrementando la capacidad resolutive del primer nivel de atención y privilegiando la promoción y prevención de la salud.

Con los documentos fundamentales oficiales aprobados (La ley marco de protección social y el Modelo Nacional de Salud (MNS)), la Secretaria de Salud, está implementando un proceso de desarrollo organizacional nuevo y dinámico para fortalecer su rol rector de la salud, y fundamentalmente la implementación del nuevo modelo nacional de salud requiere avanzar en la definición, protocolización y costeo de un conjunto garantizado de prestaciones de servicios de salud; asegurar servicios integrales, continuos y complementarios con la organización de redes integradas de servicios, Implementar una nueva categorización de los establecimiento de salud basado en niveles de complejidad creciente y la organización de equipos de salud familiar que se conviertan en la puerta de entrada principal, el primer contacto de la persona la familia y las comunidades para la eliminación total de las barreras que limitan el acceso a la salud.

Dentro de las funciones de Rectoría se encuentra la Regulación que tiene como objetivo definir el marco normativo sanitario que debe acatar toda persona natural y jurídica que provea o reciba bienes y servicios de interés sanitario, que influyan en la producción social de la salud, cuyo objetivo es garantizar que los proveedores de los servicios a los que accede nuestra población cumplan al menos con los requisitos mínimos esenciales, ofertando servicios en condiciones de seguridad, calidad y racionalidad técnica como un insumo de planificación y presupuestación con miras a ese desarrollo institucional.

Desde el punto de vista de la gestión institucional de los servicios, la implementación del modelo descentralizado ha permitido: La introducción y desarrollo inicial de la función de compra y contratación de servicios de salud; mayor focalización institucional para mejorar el acceso de grupos postergados; la introducción inicial de mecanismos de planificación y presupuestación en base a resultados; para lo cual es necesario que se implemente un Sistema de Monitoria y Evaluación de los Gestores Contratados, evidenciando la necesidad de Contratar una Asistencia Técnica para el Acompañamiento del Fortalecimiento de la Función de Compra de Servicios de Salud, Bajo El Modelo De Gestión Descentralizada.

Objetivo(s) de la Consultoría

Objetivos: Definir un Sistema de Monitoria y Evaluación de la gestión descentralizada de los servicios de salud necesarios para la vigilancia estratégica a los gestores descentralizados de primer y segundo nivel de atención de la Secretaria de Salud y el cumplimiento de los términos contemplados en los convenios de gestión.

Actividades Principales

El candidato seleccionado deberá:

1. Elaboración y presentación de la metodología y plan de trabajo para el desarrollo de la consultoría.
2. Coordinar con los distintos departamentos de la SESAL, para la revisión de los aspectos claves de la consultoría.
3. Revisión de los documentos oficiales de la SESAL enmarcadas en el tema de la consultoría, relacionados a la función de compra de servicios de salud y la monitoria y evaluación de los convenios de gestión.
4. Apoyar a la SS en el diseño e implementación de los indicadores, instrumentos y mecanismos para la recolección de la información en el ámbito de los gestores descentralizados.
5. Apoyar a la Secretaría de Salud en la elaboración, aprobación e implementación de instrumentos para ejercer la función de Monitoreo y Evaluación del cumplimiento de los contratos de servicios, los convenios de gestión, de los resultados alcanzados y de los informes de gestión de cada Dirección Regional para identificar áreas y temas comunes de fortalecimiento de la gestión y mejora del desempeño.
6. Analizar y proponer ajustes acerca de los indicadores de gestión, desempeño, eficiencia, para el monitoreo y evaluación de los resultados que presentan los gestores descentralizados, en la prestación de los servicios de salud, que permitan medir el desempeño de los mismos.
7. Definir mecanismos de flujo de la información y las funciones de los distintos actores involucrados en el sistema de monitoria y evaluación de desempeño de los gestores descentralizados.

8. Analizar y proponer ajustar acerca de Estándares, sobre los cuales se medirán los indicadores para el monitoreo y evaluación de la gestión descentralizada.
9. Definir un cuadro de mando gerencial, sobre los indicadores de desempeño, gestiones y eficiencia de los servicios de salud, provistos por los gestores descentralizados.
10. Definir los mecanismos que faciliten el uso de la información para la toma de decisiones de los distintos actores involucrados.
11. Realizar otras actividades relacionadas con el desarrollo de la Consultoría.

Informes / Entregables

1. Plan de Trabajo y metodología para el desarrollo de la consultoría.
2. Documento preliminar que contenga un modelo de Sistema de Monitoria y Evaluación, sobre la cual se debe medir los gestores descentralizado de servicios de salud, incluyendo instrumentos, normas, reglamentos, procesos a seguir, así como una definición clase de los indicadores y estándar sobre la cual se medirá los resultados de la gestión descentralizada de servicios de salud de primer y segundo nivel de atención.
3. Informe de taller para la validación del modelo de sistema de Monitoria y evaluación de la gestión descentralizado.
4. Informe final del modelo del sistema de monitoria y evaluación.

Cronograma de Pagos

- Primer pago del 20% a la presentación y aprobación del Plan de Trabajo, metodología y cronograma de la consultoría (Producto No. 1).
- Segundo pago del 30% a la presentación y aprobación por el Jefe de equipo del Producto No. 2.
- Tercer pago por 20% contra la prestación del producto número 3.
- Cuarto pago de 30% contra la presentación y aprobación del Informe final del modelo de sistema de monitoria y evaluación.

Calificaciones

- Título/Nivel Académico: Licenciatura en Economía, Ingeniería y/o Ciencias Administrativas.
- Idiomas: Español.
- Áreas de Especialización: Experiencia específica mínima de cinco (5) años en temas relevantes a planificación. Mínimo cinco (5) años de experiencia en diseño y evaluación de proyectos, Experiencia de trabajo con gestores descentralizados (2) años.
- Habilidades: Dominio del Microsoft Project y Microsoft Office.

Características de la Consultoría

- Categoría y Modalidad de la Consultoría: Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- Duración del Contrato: La duración de los servicios será de 2 meses.
- Lugar(es) de trabajo: Consultoría Externa.
- Líder de División o Coordinador: Hugo Godoy, Especialista Sectorial.

Pagos y Condiciones de Empleo: La remuneración será determinada de acuerdo a los reglamentos y criterios del Banco.

Consanguinidad: Individuos con familiares trabajando para el BID que incluyen el cuarto grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad no son elegibles. Esto incluye empleados y contractuales. Los candidatos deben ser ciudadanos de un país miembro del Banco Interamericano de Desarrollo.

Diversidad: El BID está comprometido con la diversidad e inclusión y a proporcionar igualdad de oportunidades en el empleo. Acogemos la diversidad con base en género, edad, educación, origen nacional, raza, discapacidad, orientación sexual, religión y status de VIH/SIDA. Alentamos la postulación de mujeres, afro-descendientes y personas de origen indígena.