

## **TÉRMINOS DE REFERENCIA**

### **CONTRATACIÓN DE COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>País:</b>                     | Uruguay   |
| <b>Nombre Del Proyecto:</b>      | Programa de apoyo a la implementación de herramientas de Telesalud en Uruguay |
| <b>Número Del Proyecto:</b>      | UR-T1231  |
| <b>Nombre De La Consultoría:</b> | Contratación de Coordinador General de Proyecto.                              |

#### **I. ANTECEDENTES**

La Telesalud es una estrategia innovadora que optimiza el recurso humano en salud, complementando acciones y soluciones que permiten que el usuario se beneficie en el acceso a la atención por el equipo de salud. Como disciplina general, consiste en el uso de tecnologías de información y conocimiento (TIC) para mejorar el acceso de los usuarios a los servicios de salud, independientemente de su ubicación geográfica, siendo una herramienta para compartir la información.

Hay una reciente, pero ya amplia evidencia—centrada en países en desarrollo—que concluye que a través de herramientas de Telesalud es posible brindar servicios con resultados, niveles de satisfacción de los usuarios, y costos unitarios al menos similares a los que pueden lograrse a través de intervenciones presenciales. Esta evidencia se ha ido generando para una amplia variedad de líneas de cuidado, incluyendo la prevención y atención de condiciones crónicas, como las del ámbito de la salud mental, las afecciones cardiovasculares o la atención perinatal, así como para la implementación de diagnóstico por imágenes.

No obstante, esta misma literatura también advierte que, tanto para promover la adopción como para asegurar la efectividad de las herramientas de Telesalud, resulta clave que sean implementadas bajo un modelo clínico y tecnológico que resulte pertinente al perfil y circunstancias del usuario, utilizando protocolos y medios que aseguren que la información sea integrada eficazmente a la historia clínica del paciente y que permitan un alto nivel de calidad y seguridad en el intercambio de información y, en su caso, de imágenes .

La pandemia por COVID-19 ha demostrado que aquellos países con mayor capacidad para implementar consultas remotas han logrado reducir infecciones entre usuarios y el personal de salud, así como mantener en mayor medida la atención de consultas esenciales tradicionales, cuya postergación podría tener impactos para la salud aún más altos que los directamente generados por la pandemia.

Uruguay es uno de los países de América Latina y el Caribe con bases más sólidas para poder implementar el uso de herramientas de Telesalud a gran escala. La población uruguaya goza de altos niveles de conectividad y utiliza de forma masiva internet y dispositivos móviles, inclusive la población de menores recursos. Por otro lado, su Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento (AGESIC) ha liderado al país en el establecimiento de una Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN), que ha resultado instrumental en acelerar su respuesta digital a la pandemia. El aporte que han tenido las herramientas digitales en la gestión de la pandemia no ha hecho sino reforzar la posición de

la Telesalud dentro de las prioridades de la agenda sanitaria del país, materializada a través de la reciente aprobación de la Ley de Telesalud.

A pesar de estas condiciones ventajosas para el uso de herramientas de Telesalud en Uruguay hay aún un amplio espacio para aprovechar su uso en la promoción del acceso oportuno a consultas que requieren la atención en especialidades médicas o técnicas, particularmente por parte de la población más alejada a los centros de salud y hospitales que cuentan con este recurso. Para el caso específico de los usuarios de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE), la Telesalud representa una oportunidad para cerrar brechas de atención especializada en las áreas de salud mental y análisis de electrocardiogramas, mamografía, dermatología y ecografías obstétricas.

La Telesalud mental es un área de particular interés en el Uruguay, en tanto la nueva Ley de Salud Mental demanda a los prestadores integrales del SNIS el desarrollo y la implementación de un nuevo modelo de atención que se enfrentará a una insuficiencia y—desde el punto de vista territorial—inequitativa distribución de psiquiatras. Este nuevo modelo rompe con el modelo tradicional basado en la atención hospitalaria, promoviendo uno centrado en la persona, con el Primer Nivel de Atención como puerta de entrada y con fuerte énfasis en acciones de salud comunitaria.

Esta CT tiene como objetivo contribuir a mejorar la equidad de los resultados sanitarios a nivel territorial en el Uruguay. Específicamente, la CT se propone generar evidencia sobre la eficacia de modelos de atención sanitaria remota en las líneas de atención de salud mental, electrocardiografía, dermatología, mamografía y ecografía obstétrica, así como generar aprendizajes clínicos y operativos que permitan su escalabilidad, particularmente en el ámbito del sector público a través de su prestador integral ASSE. En el marco de esta CT una intervención eficaz se entiende como una que permite obtener resultados sanitarios y niveles de satisfacción de los usuarios iguales o superiores a los que podrían ser obtenidos a través de intervenciones presenciales.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

El objetivo general de esta consultoría es realizar la coordinación general del proyecto. En particular será responsable de obtener el diseño y acuerdo de modelos a implementar y de monitorear la operación clínica y tecnológica de la ejecución de la CT, velando por los productos a entregar.

## **III. ACTIVIDADES**

Para la realización de la consultoría se desarrollarán las siguientes actividades:

- Planificar, coordinar y monitorear la ejecución de las diferentes actividades previstas
- Realizar la coordinación entre los diferentes actores involucrados
- Coordinar los equipos de trabajo, asignando tareas y responsabilidades
- Coordinar los procesos de contrataciones y adquisiciones
- Elaboración de informes de reporte de avance y otros instrumentos de programas y monitoreo
- Coordinar el desarrollo de un seminario con expertos nacionales e internacionales para analizar las modalidades de atención basadas en Telesalud que se consideren implementar

## **IV. DURACIÓN**

El consultor desarrollará las tareas asignadas durante 20 horas semanales, entre

Enero/2021 y Junio/2023.

## **V. FORMA DE PAGO**

El consultor será remunerado mensualmente contra presentación de facturas por horas trabajadas y aprobación de un informe de las actividades realizadas.

## **VI. SUPERVISIÓN**

La supervisión de la consultoría será efectuada por la Unidad Ejecutora del Programa.

## **VII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA**

- **Tipo de Consultoría:** Consultoría individual nacional.
- **Lugar de Trabajo:** Montevideo.
- **Calificación:** Profesional en el área ciencias económicas, ciencias sociales, salud o afines. Experiencia en metodología de Administración de Proyectos (PMI o similar)
- **Experiencia:** mínimo de 5 años de experiencia profesional relevante en el campo de la coordinación, diseño y/o evaluación de políticas públicas.

## **TÉRMINOS DE REFERENCIA**

### **CONTRATACIÓN DE FIRMA CONSULTORA PAR EL DISEÑO DE MODALIDADES DE ATENCIÓN**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>País:</b>                     | Uruguay   |
| <b>Nombre Del Proyecto:</b>      | Programa de apoyo a la implementación de herramientas de Telesalud en Uruguay |
| <b>Número Del Proyecto:</b>      | UR-T1231  |
| <b>Nombre De La Consultoría:</b> | Firma Consultora para el desarrollo de diseños de modalidades de atención     |

#### **I. ANTECEDENTES**

La Telesalud es una estrategia innovadora que optimiza el recurso humano en salud, complementando acciones y soluciones que permiten que el usuario se beneficie en el acceso a la atención por el equipo de salud. Como disciplina general, consiste en el uso de tecnologías de información y conocimiento (TIC) para mejorar el acceso de los usuarios a los servicios de salud, independientemente de su ubicación geográfica, siendo una herramienta para compartir la información.

Hay una reciente, pero ya amplia evidencia—centrada en países en desarrollo—que concluye que a través de herramientas de Telesalud es posible brindar servicios con resultados, niveles de satisfacción de los usuarios, y costos unitarios al menos similares a los que pueden lograrse a través de intervenciones presenciales. Esta evidencia se ha ido generando para una amplia variedad de líneas de cuidado, incluyendo la prevención y atención de condiciones crónicas, como las del ámbito de la salud mental, las afecciones cardiovasculares o la atención perinatal, así como para la implementación de diagnóstico por imágenes.

No obstante, esta misma literatura también advierte que, tanto para promover la adopción como para asegurar la efectividad de las herramientas de Telesalud, resulta clave que sean implementadas bajo un modelo clínico y tecnológico que resulte pertinente al perfil y circunstancias del usuario, utilizando protocolos y medios que aseguren que la información sea integrada eficazmente a la historia clínica del paciente y que permitan un alto nivel de calidad y seguridad en el intercambio de información y, en su caso, de imágenes .

La pandemia por COVID-19 ha demostrado que aquellos países con mayor capacidad para implementar consultas remotas han logrado reducir infecciones entre usuarios y el personal de salud, así como mantener en mayor medida la atención de consultas esenciales tradicionales, cuya postergación podría tener impactos para la salud aún más altos que los directamente generados por la pandemia.

Uruguay es uno de los países de América Latina y el Caribe con bases más sólidas para poder implementar el uso de herramientas de Telesalud a gran escala. La población uruguaya goza de altos niveles de conectividad y utiliza de forma masiva internet y dispositivos móviles, inclusive la población de menores recursos. Por otro lado, su Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento (AGESIC) ha liderado al país en el establecimiento de una Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN), que ha resultado instrumental en acelerar su respuesta digital a la pandemia. El aporte que han tenido las

herramientas digitales en la gestión de la pandemia no ha hecho sino reforzar la posición de la Telesalud dentro de las prioridades de la agenda sanitaria del país, materializada a través de la reciente aprobación de la Ley de Telesalud.

A pesar de estas condiciones ventajosas para el uso de herramientas de Telesalud en Uruguay hay aún un amplio espacio para aprovechar su uso en la promoción del acceso oportuno a consultas que requieren la atención en especialidades médicas o técnicas, particularmente por parte de la población más alejada a los centros de salud y hospitales que cuentan con este recurso. Para el caso específico de los usuarios de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE), la Telesalud representa una oportunidad para cerrar brechas de atención especializada en las áreas de salud mental y análisis de electrocardiogramas, mamografía, dermatología y ecografías obstétricas.

La Telesalud mental es un área de particular interés en el Uruguay, en tanto la nueva Ley de Salud Mental demanda a los prestadores integrales del SNIS el desarrollo y la implementación de un nuevo modelo de atención que se enfrentará a una insuficiencia y—desde el punto de vista territorial—inequitativa distribución de psiquiatras. Este nuevo modelo rompe con el modelo tradicional basado en la atención hospitalaria, promoviendo uno centrado en la persona, con el Primer Nivel de Atención como puerta de entrada y con fuerte énfasis en acciones de salud comunitaria.

Esta CT tiene como objetivo contribuir a mejorar la equidad de los resultados sanitarios a nivel territorial en el Uruguay. Específicamente, la CT se propone generar evidencia sobre la eficacia de modelos de atención sanitaria remota en las líneas de atención de salud mental, electrocardiografía, dermatología, mamografía y ecografía obstétrica, así como generar aprendizajes clínicos y operativos que permitan su escalabilidad, particularmente en el ámbito del sector público a través de su prestador integral ASSE. En el marco de esta CT una intervención eficaz se entiende como una que permite obtener resultados sanitarios y niveles de satisfacción de los usuarios iguales o superiores a los que podrían ser obtenidos a través de intervenciones presenciales.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

El objetivo general de esta consultoría es apoyar a ASSE en el desarrollo de diferentes modelos de atención en las áreas de salud mental, electrocardiografía, mamografía, dermatología y ecografía obstétrica.

## **III. ACTIVIDADES**

Para la realización de la consultoría se desarrollarán las siguientes actividades:

- Relevamiento de los servicios de telesalud implementados actualmente por ASSE.
- Coordinación con otras firmas o consultores individuales contratados por el proyecto.
- Participar del seminario con expertos para el análisis de modelos de atención.
- Desarrollar los modelos de atención para las distintas especialidades, definidos por la Unidad Ejecutora del proyecto.
- Desarrollo de manuales de procesos y protocolos para implementar los modelos acordados.
- Acompañar el desarrollo de los pilotos de las diferentes modalidades de atención.
- Evaluación intermedia del desarrollo de los pilotos.

## **IV. DURACIÓN**

La firma desarrollará el trabajo entre Marzo/2021 y Junio/2023

## V. PRODUCTOS Y FORMA DE PAGO

La firma será remunerada contra la entrega de los siguientes productos:

- **Producto 1:** Diagnóstico de los servicios de Telesalud que actualmente se están implementando en ASSE, el cuál incluirá recomendaciones de optimización de los mismos.
- **Producto 2:** Plan de implementación de las intervenciones desarrollado de forma participativa con actores clave, evaluando su factibilidad técnica, jurídica y financiera.
- **Producto 3:** Manual de Procesos y Protocolos iniciales para implementar los modelos definidos y acordados.
- **Producto 4:** Evaluación intermedia de la implementación de las modalidades piloto, a los 12 meses del inicio de su inicio.
- **Producto 5:** Evaluación de los procesos implementados, incluyendo recomendaciones para su eventual escalamiento, así como un plan de transición para la continuidad de servicios una vez que se haya finalizado el financiamiento de la CT.

|   |     |
|---|-----|
| 1er pago: contra la entrega y aprobación del Producto 1 | 20% |
| 2do pago: contra la entrega y aprobación del Producto 2 | 20% |
| 3er pago: contra la entrega y aprobación del Producto 3 | 20% |
| 4to pago: contra la entrega y aprobación del Producto 4 | 20% |
| 5to pago: contra la entrega y aprobación del Producto 5 | 20% |

## VI. SUPERVISIÓN

La supervisión de la consultoría será efectuada por la Unidad Ejecutora del Programa.

## VII. PRESENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE OFERTAS

La oferta debe incluir en forma obligatoria los siguientes elementos:

- **Antecedentes** relativos a experiencia en proyectos similares o que sean relevantes.
- **Presentación del equipo de trabajo** se hará mediante currículums del personal que será responsable de llevar adelante la consultoría. Deberán incluir formación y experiencia relevante, junto con su respectiva dedicación horaria adquirida en los proyectos relacionados.
- **Plan de trabajo para** determinar el grado de entendimiento del oferente respecto a la complejidad y alcance de los productos. El plan de trabajo deberá describir un estimado de tiempo de ejecución de los diferentes productos.

La adjudicación del oferente será en base a la evaluación de las propuestas, considerándose el análisis de los currículums de la/s persona/s involucradas, antecedentes y plan de trabajo propuesto.

## VIII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- **Tipo de Consultoría:** Firma consultora nacional
- **Lugar de Trabajo:** Montevideo.

## **TÉRMINOS DE REFERENCIA**

### **CONTRATACIÓN DE FIRMA CONSULTORA PARA LA REVISIÓN INTERNACIONAL DE MODELOS DE ATENCIÓN**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>País:</b>                     | Uruguay   |
| <b>Nombre Del Proyecto:</b>      | Programa de apoyo a la implementación de herramientas de Telesalud en Uruguay |
| <b>Número Del Proyecto:</b>      | UR-T1231  |
| <b>Nombre De La Consultoría:</b> | Firma Consultora para la revisión internacional de modelos de atención        |

#### **I. ANTECEDENTES**

La Telesalud es una estrategia innovadora que optimiza el recurso humano en salud, complementando acciones y soluciones que permiten que el usuario se beneficie en el acceso a la atención por el equipo de salud. Como disciplina general, consiste en el uso de tecnologías de información y conocimiento (TIC) para mejorar el acceso de los usuarios a los servicios de salud, independientemente de su ubicación geográfica, siendo una herramienta para compartir la información.

Hay una reciente, pero ya amplia evidencia—centrada en países en desarrollo—que concluye que a través de herramientas de Telesalud es posible brindar servicios con resultados, niveles de satisfacción de los usuarios, y costos unitarios al menos similares a los que pueden lograrse a través de intervenciones presenciales. Esta evidencia se ha ido generando para una amplia variedad de líneas de cuidado, incluyendo la prevención y atención de condiciones crónicas, como las del ámbito de la salud mental, las afecciones cardiovasculares o la atención perinatal, así como para la implementación de diagnóstico por imágenes.

No obstante, esta misma literatura también advierte que, tanto para promover la adopción como para asegurar la efectividad de las herramientas de Telesalud, resulta clave que sean implementadas bajo un modelo clínico y tecnológico que resulte pertinente al perfil y circunstancias del usuario, utilizando protocolos y medios que aseguren que la información sea integrada eficazmente a la historia clínica del paciente y que permitan un alto nivel de calidad y seguridad en el intercambio de información y, en su caso, de imágenes.

La pandemia por COVID-19 ha demostrado que aquellos países con mayor capacidad para implementar consultas remotas han logrado reducir infecciones entre usuarios y el personal de salud, así como mantener en mayor medida la atención de consultas esenciales tradicionales, cuya postergación podría tener impactos para la salud aún más altos que los directamente generados por la pandemia.

Uruguay es uno de los países de América Latina y el Caribe con bases más sólidas para poder implementar el uso de herramientas de Telesalud a gran escala. La población uruguaya goza de altos niveles de conectividad y utiliza de forma masiva internet y dispositivos móviles, inclusive la población de menores recursos. Por otro lado, su Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento (AGESIC) ha liderado al país en el establecimiento de una Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN), que ha resultado instrumental en acelerar su respuesta digital a la pandemia. El aporte que han tenido las

herramientas digitales en la gestión de la pandemia no ha hecho sino reforzar la posición de la Telesalud dentro de las prioridades de la agenda sanitaria del país, materializada a través de la reciente aprobación de la Ley de Telesalud.

A pesar de estas condiciones ventajosas para el uso de herramientas de Telesalud en Uruguay hay aún un amplio espacio para aprovechar su uso en la promoción del acceso oportuno a consultas que requieren la atención en especialidades médicas o técnicas, particularmente por parte de la población más alejada a los centros de salud y hospitales que cuentan con este recurso. Para el caso específico de los usuarios de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE), la Telesalud representa una oportunidad para cerrar brechas de atención especializada en las áreas de salud mental y análisis de electrocardiogramas, mamografía, dermatología y ecografías obstétricas.

La Telesalud mental es un área de particular interés en el Uruguay, en tanto la nueva Ley de Salud Mental demanda a los prestadores integrales del SNIS el desarrollo y la implementación de un nuevo modelo de atención que se enfrentará a una insuficiencia y—desde el punto de vista territorial—inequitativa distribución de psiquiatras. Este nuevo modelo rompe con el modelo tradicional basado en la atención hospitalaria, promoviendo uno centrado en la persona, con el Primer Nivel de Atención como puerta de entrada y con fuerte énfasis en acciones de salud comunitaria.

Esta CT tiene como objetivo contribuir a mejorar la equidad de los resultados sanitarios a nivel territorial en el Uruguay. Específicamente, la CT se propone generar evidencia sobre la eficacia de modelos de atención sanitaria remota en las líneas de atención de salud mental, electrocardiografía, dermatología, mamografía y ecografía obstétrica, así como generar aprendizajes clínicos y operativos que permitan su escalabilidad, particularmente en el ámbito del sector público a través de su prestador integral ASSE. En el marco de esta CT una intervención eficaz se entiende como una que permite obtener resultados sanitarios y niveles de satisfacción de los usuarios iguales o superiores a los que podrían ser obtenidos a través de intervenciones presenciales.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

El objetivo general de esta consultoría es apoyar a ASSE en el desarrollo de diferentes modelos de atención en las áreas de salud mental, electrocardiografía, mamografía, dermatología y ecografía obstétrica.

## **III. ACTIVIDADES**

Para la realización de la consultoría se desarrollarán las siguientes actividades:

- Análisis de evidencia y experiencias internacionales en materia de modelos de atención mediante el uso de Telesalud.
- Coordinación con otras firmas o consultores individuales contratados por el proyecto.
- Proponer modelos de atención posibles y alternativos en las áreas de salud mental, electrocardiografía, mamografía, dermatología y ecografía obstétrica.
- Participar y sugerir un panel de experto para el seminario de análisis de los modelos propuestos.

## **IV. DURACIÓN**

La firma desarrollará el trabajo entre Marzo/2021 y Diciembre/2021.



## V. PRODUCTOS Y FORMA DE PAGO

La firma será remunerada contra la entrega de los siguientes productos:

- **Producto 1:** Borrador de Documento que contenga propuestas alternativas de proyectos piloto en las áreas de acción de esta CT, con base en evidencia empírica de su eficacia y costo-efectividad de salud mental, electrocardiografía, mamografía, dermatología y ecografía obstétrica.
- **Producto 2:** Nota técnica final, incluyendo recomendaciones para la formación de un panel de expertos.

|   |     |
|---|-----|
| 1er pago: contra la entrega y aprobación del Producto 1 | 40% |
| 2do pago: contra la entrega y aprobación del Producto 2 | 60% |

## VI. SUPERVISIÓN

La supervisión de la consultoría será efectuada por la Unidad Ejecutora del Programa.

## VII. PRESENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE OFERTAS

La oferta debe incluir en forma obligatoria los siguientes elementos:

- **Antecedentes** relativos a experiencia en proyectos similares o que sean relevantes.
- **Presentación del equipo de trabajo** se hará mediante currículums del personal que será responsable de llevar adelante la consultoría. Deberán incluir formación y experiencia relevante, junto con su respectiva dedicación horaria adquirida en los proyectos relacionados.
- **Plan de trabajo para** determinar el grado de entendimiento del oferente respecto a la complejidad y alcance de los productos. El plan de trabajo deberá describir un estimado de tiempo de ejecución de los diferentes productos.

La adjudicación del oferente será en base a la evaluación de las propuestas, considerándose el análisis de los currículums de la/s persona/s involucradas, antecedentes y plan de trabajo propuesto.

## VIII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- **Tipo de Consultoría:** Firma consultora internacional
- **Lugar de Trabajo:** A distancia

## CONTRATACIÓN DE UN EXPERTO EN TECNOLOGÍAS DE LA COMUNICACIÓN

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>País:</b>                     | Uruguay   |
| <b>Nombre Del Proyecto:</b>      | Programa de apoyo a la implementación de herramientas de Telesalud en Uruguay |
| <b>Número Del Proyecto:</b>      | UR-T1231  |
| <b>Nombre De La Consultoría:</b> | Contratación de Experto en Tecnologías de la Comunicación                     |

### I. ANTECEDENTES

La Telesalud es una estrategia innovadora que optimiza el recurso humano en salud, complementando acciones y soluciones que permiten que el usuario se beneficie en el acceso a la atención por el equipo de salud. Como disciplina general, consiste en el uso de tecnologías de información y conocimiento (TIC) para mejorar el acceso de los usuarios a los servicios de salud, independientemente de su ubicación geográfica, siendo una herramienta para compartir la información.

Hay una reciente, pero ya amplia evidencia—centrada en países en desarrollo—que concluye que a través de herramientas de Telesalud es posible brindar servicios con resultados, niveles de satisfacción de los usuarios, y costos unitarios al menos similares a los que pueden lograrse a través de intervenciones presenciales. Esta evidencia se ha ido generando para una amplia variedad de líneas de cuidado, incluyendo la prevención y atención de condiciones crónicas, como las del ámbito de la salud mental, las afecciones cardiovasculares o la atención perinatal, así como para la implementación de diagnóstico por imágenes.

No obstante, esta misma literatura también advierte que, tanto para promover la adopción como para asegurar la efectividad de las herramientas de Telesalud, resulta clave que sean implementadas bajo un modelo clínico y tecnológico que resulte pertinente al perfil y circunstancias del usuario, utilizando protocolos y medios que aseguren que la información sea integrada eficazmente a la historia clínica del paciente y que permitan un alto nivel de calidad y seguridad en el intercambio de información y, en su caso, de imágenes.

La pandemia por COVID-19 ha demostrado que aquellos países con mayor capacidad para implementar consultas remotas han logrado reducir infecciones entre usuarios y el personal de salud, así como mantener en mayor medida la atención de consultas esenciales tradicionales, cuya postergación podría tener impactos para la salud aún más altos que los directamente generados por la pandemia.

Uruguay es uno de los países de América Latina y el Caribe con bases más sólidas para poder implementar el uso de herramientas de Telesalud a gran escala. La población uruguaya goza de altos niveles de conectividad y utiliza de forma masiva internet y dispositivos móviles, inclusive la población de menores recursos. Por otro lado, su Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento (AGESIC) ha liderado al país en el establecimiento de una Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN), que ha resultado instrumental en acelerar su respuesta digital a la pandemia. El aporte que han tenido las herramientas digitales en la gestión de la pandemia no ha hecho sino reforzar la posición de

la Telesalud dentro de las prioridades de la agenda sanitaria del país, materializada a través de la reciente aprobación de la Ley de Telesalud.

A pesar de estas condiciones ventajosas para el uso de herramientas de Telesalud en Uruguay hay aún un amplio espacio para aprovechar su uso en la promoción del acceso oportuno a consultas que requieren la atención en especialidades médicas o técnicas, particularmente por parte de la población más alejada a los centros de salud y hospitales que cuentan con este recurso. Para el caso específico de los usuarios de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE), la Telesalud representa una oportunidad para cerrar brechas de atención especializada en las áreas de salud mental y análisis de electrocardiogramas, mamografía, dermatología y ecografías obstétricas.

La Telesalud mental es un área de particular interés en el Uruguay, en tanto la nueva Ley de Salud Mental demanda a los prestadores integrales del SNIS el desarrollo y la implementación de un nuevo modelo de atención que se enfrentará a una insuficiencia y—desde el punto de vista territorial—inequitativa distribución de psiquiatras. Este nuevo modelo rompe con el modelo tradicional basado en la atención hospitalaria, promoviendo uno centrado en la persona, con el Primer Nivel de Atención como puerta de entrada y con fuerte énfasis en acciones de salud comunitaria.

Esta CT tiene como objetivo contribuir a mejorar la equidad de los resultados sanitarios a nivel territorial en el Uruguay. Específicamente, la CT se propone generar evidencia sobre la eficacia de modelos de atención sanitaria remota en las líneas de atención de salud mental, electrocardiografía, dermatología, mamografía y ecografía obstétrica, así como generar aprendizajes clínicos y operativos que permitan su escalabilidad, particularmente en el ámbito del sector público a través de su prestador integral ASSE. En el marco de esta CT una intervención eficaz se entiende como una que permite obtener resultados sanitarios y niveles de satisfacción de los usuarios iguales o superiores a los que podrían ser obtenidos a través de intervenciones presenciales.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

El objetivo general de esta consultoría es proveer a ASSE y AGESIC de insumos técnicos que permitan identificar las necesidades de equipamiento tecnológico requerido para llevar adelante los diferentes modelos de atención.

## **III. ACTIVIDADES**

Para la realización de la consultoría se desarrollarán las siguientes actividades:

- Analizar los diferentes requerimientos técnicos de los diferentes modelos de atención.
- Analizar las capacidades instaladas en las distintas dependencias, de modo de asegurar la compatibilidad.
- Elaborar presupuestos y especificaciones técnicas específicas para cumplir con estas necesidades.

## **IV. DURACIÓN**

El consultor desarrollará las tareas asignadas entre Noviembre/2021 y Diciembre/2021.

## **V. FORMA DE PAGO**

El consultor será remunerado 100% contra la entrega del siguiente producto.

- **Producto 1:** Especificaciones Técnicas para el equipamiento a ser adquirido en el marco de la CT

## **VI. SUPERVISIÓN**

La supervisión de la consultoría será efectuada por la Unidad Ejecutora del Programa.

## **VII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA**

- **Tipo de Consultoría:** Consultoría individual nacional.
- **Lugar de Trabajo:** Montevideo.
- **Calificación:** Profesional en el área de Tecnologías de la Comunicación
- **Experiencia:** mínimo de 5 años de experiencia profesional relevante en el campo de las telecomunicaciones. Se valorará experiencia específica en el área de la salud.

## **CONTRATACIÓN DE CONSULTORIA INDIVIDUAL PARA EL DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA DE GESTIÓN DEL CAMBIO**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>País:</b>                     | Uruguay   |
| <b>Nombre Del Proyecto:</b>      | Programa de apoyo a la implementación de herramientas de Telesalud en Uruguay                     |
| <b>Número Del Proyecto:</b>      | UR-T1231  |
| <b>Nombre De La Consultoría:</b> | Contratación de consultoría individual para el desarrollo de una estrategia de gestión del cambio |

### **I. ANTECEDENTES**

La Telesalud es una estrategia innovadora que optimiza el recurso humano en salud, complementando acciones y soluciones que permiten que el usuario se beneficie en el acceso a la atención por el equipo de salud. Como disciplina general, consiste en el uso de tecnologías de información y conocimiento (TIC) para mejorar el acceso de los usuarios a los servicios de salud, independientemente de su ubicación geográfica, siendo una herramienta para compartir la información.

Hay una reciente, pero ya amplia evidencia—centrada en países en desarrollo—que concluye que a través de herramientas de Telesalud es posible brindar servicios con resultados, niveles de satisfacción de los usuarios, y costos unitarios al menos similares a los que pueden lograrse a través de intervenciones presenciales. Esta evidencia se ha ido generando para una amplia variedad de líneas de cuidado, incluyendo la prevención y atención de condiciones crónicas, como las del ámbito de la salud mental, las afecciones cardiovasculares o la atención perinatal, así como para la implementación de diagnóstico por imágenes.

No obstante, esta misma literatura también advierte que, tanto para promover la adopción como para asegurar la efectividad de las herramientas de Telesalud, resulta clave que sean implementadas bajo un modelo clínico y tecnológico que resulte pertinente al perfil y circunstancias del usuario, utilizando protocolos y medios que aseguren que la información sea integrada eficazmente a la historia clínica del paciente y que permitan un alto nivel de calidad y seguridad en el intercambio de información y, en su caso, de imágenes.

La pandemia por COVID-19 ha demostrado que aquellos países con mayor capacidad para implementar consultas remotas han logrado reducir infecciones entre usuarios y el personal de salud, así como mantener en mayor medida la atención de consultas esenciales tradicionales, cuya postergación podría tener impactos para la salud aún más altos que los directamente generados por la pandemia.

Uruguay es uno de los países de América Latina y el Caribe con bases más sólidas para poder implementar el uso de herramientas de Telesalud a gran escala. La población uruguaya goza de altos niveles de conectividad y utiliza de forma masiva internet y dispositivos móviles, inclusive la población de menores recursos. Por otro lado, su Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento (AGESIC) ha liderado al país en el establecimiento de una Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN), que ha resultado instrumental en acelerar su respuesta digital a la pandemia. El aporte que han tenido las herramientas digitales en la gestión de la pandemia no ha hecho sino reforzar la posición de

la Telesalud dentro de las prioridades de la agenda sanitaria del país, materializada a través de la reciente aprobación de la Ley de Telesalud.

A pesar de estas condiciones ventajosas para el uso de herramientas de Telesalud en Uruguay hay aún un amplio espacio para aprovechar su uso en la promoción del acceso oportuno a consultas que requieren la atención en especialidades médicas o técnicas, particularmente por parte de la población más alejada a los centros de salud y hospitales que cuentan con este recurso. Para el caso específico de los usuarios de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE), la Telesalud representa una oportunidad para cerrar brechas de atención especializada en las áreas de salud mental y análisis de electrocardiogramas, mamografía, dermatología y ecografías obstétricas.

La Telesalud mental es un área de particular interés en el Uruguay, en tanto la nueva Ley de Salud Mental demanda a los prestadores integrales del SNIS el desarrollo y la implementación de un nuevo modelo de atención que se enfrentará a una insuficiencia y—desde el punto de vista territorial—inequitativa distribución de psiquiatras. Este nuevo modelo rompe con el modelo tradicional basado en la atención hospitalaria, promoviendo uno centrado en la persona, con el Primer Nivel de Atención como puerta de entrada y con fuerte énfasis en acciones de salud comunitaria.

Esta CT tiene como objetivo contribuir a mejorar la equidad de los resultados sanitarios a nivel territorial en el Uruguay. Específicamente, la CT se propone generar evidencia sobre la eficacia de modelos de atención sanitaria remota en las líneas de atención de salud mental, electrocardiografía, dermatología, mamografía y ecografía obstétrica, así como generar aprendizajes clínicos y operativos que permitan su escalabilidad, particularmente en el ámbito del sector público a través de su prestador integral ASSE. En el marco de esta CT una intervención eficaz se entiende como una que permite obtener resultados sanitarios y niveles de satisfacción de los usuarios iguales o superiores a los que podrían ser obtenidos a través de intervenciones presenciales.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

El objetivo general de esta consultoría es apoyar a ASSE y AGESIC en el desarrollo de una estrategia de gestión del cambio para impulsar la sostenibilidad de los modelos de atención propuestos.

## **III. ACTIVIDADES**

Para la realización de la consultoría se desarrollarán las siguientes actividades:

- Analizar los diferentes modelos de atención propuestos.
- Identificar la factibilidad de la implementación de los modelos.
- Identificar los principales cuellos de botella para la sostenibilidad del modelo.
- Realizar reuniones y talleres de trabajo con los diversos equipos involucrados.
- Analizar las necesidades de capacitación.

## **IV. DURACIÓN**

El consultor desarrollará las tareas asignadas entre Marzo/2021 y Diciembre/2021.

## **V. FORMA DE PAGO**

El consultor será remunerado 100% contra la entrega del siguiente producto.

- **Producto 1:** Estrategia de Gestión del Cambio para la ejecución y sostenibilidad de los nuevos modelos

## **VI. SUPERVISIÓN**

La supervisión de la consultoría será efectuada por la Unidad Ejecutora del Programa.

## **VII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA**

- **Tipo de Consultoría:** Consultoría individual nacional.
- **Lugar de Trabajo:** Montevideo.
- **Calificación:** Profesional de las áreas sociales y/o salud.
- **Experiencia:** mínimo de 5 años de experiencia profesional relevante en el área de gestión del cambio. Se valorará experiencia específica en el área de la salud.

## **CONTRATACIÓN DE FIRMA CONSULTORA PARA EL DESARROLLO DE UNA METODOLOGÍA PARA EL MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LOS MODELOS DE ATENCIÓN**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>País:</b>                     | Uruguay  |
| <b>Nombre Del Proyecto:</b>      | Programa de apoyo a la implementación de herramientas de Telesalud en Uruguay  |
| <b>Número Del Proyecto:</b>      | UR-T1231   |
| <b>Nombre De La Consultoría:</b> | Contratación de Consultor Individual para el desarrollo de una metodología para el monitoreo y evaluación de los modelos de atención |

### **I. ANTECEDENTES**

La Telesalud es una estrategia innovadora que optimiza el recurso humano en salud, complementando acciones y soluciones que permiten que el usuario se beneficie en el acceso a la atención por el equipo de salud. Como disciplina general, consiste en el uso de tecnologías de información y conocimiento (TIC) para mejorar el acceso de los usuarios a los servicios de salud, independientemente de su ubicación geográfica, siendo una herramienta para compartir la información.

Hay una reciente, pero ya amplia evidencia—centrada en países en desarrollo—que concluye que a través de herramientas de Telesalud es posible brindar servicios con resultados, niveles de satisfacción de los usuarios, y costos unitarios al menos similares a los que pueden lograrse a través de intervenciones presenciales. Esta evidencia se ha ido generando para una amplia variedad de líneas de cuidado, incluyendo la prevención y atención de condiciones crónicas, como las del ámbito de la salud mental, las afecciones cardiovasculares o la atención perinatal, así como para la implementación de diagnóstico por imágenes.

No obstante, esta misma literatura también advierte que, tanto para promover la adopción como para asegurar la efectividad de las herramientas de Telesalud, resulta clave que sean implementadas bajo un modelo clínico y tecnológico que resulte pertinente al perfil y circunstancias del usuario, utilizando protocolos y medios que aseguren que la información sea integrada eficazmente a la historia clínica del paciente y que permitan un alto nivel de calidad y seguridad en el intercambio de información y, en su caso, de imágenes.

La pandemia por COVID-19 ha demostrado que aquellos países con mayor capacidad para implementar consultas remotas han logrado reducir infecciones entre usuarios y el personal de salud, así como mantener en mayor medida la atención de consultas esenciales tradicionales, cuya postergación podría tener impactos para la salud aún más altos que los directamente generados por la pandemia.

Uruguay es uno de los países de América Latina y el Caribe con bases más sólidas para poder implementar el uso de herramientas de Telesalud a gran escala. La población uruguaya goza de altos niveles de conectividad y utiliza de forma masiva internet y dispositivos móviles, inclusive la población de menores recursos. Por otro lado, su Agencia de Gobierno Electrónico



y Sociedad de la Información y del Conocimiento (AGESIC) ha liderado al país en el establecimiento de una Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN), que ha resultado instrumental en acelerar su respuesta digital a la pandemia. El aporte que han tenido las herramientas digitales en la gestión de la pandemia no ha hecho sino reforzar la posición de la Telesalud dentro de las prioridades de la agenda sanitaria del país, materializada a través de la reciente aprobación de la Ley de Telesalud.

A pesar de estas condiciones ventajosas para el uso de herramientas de Telesalud en Uruguay hay aún un amplio espacio para aprovechar su uso en la promoción del acceso oportuno a consultas que requieren la atención en especialidades médicas o técnicas, particularmente por parte de la población más alejada a los centros de salud y hospitales que cuentan con este recurso. Para el caso específico de los usuarios de la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE), la Telesalud representa una oportunidad para cerrar brechas de atención especializada en las áreas de salud mental y análisis de electrocardiogramas, mamografía, dermatología y ecografías obstétricas.

La Telesalud mental es un área de particular interés en el Uruguay, en tanto la nueva Ley de Salud Mental demanda a los prestadores integrales del SNIS el desarrollo y la implementación de un nuevo modelo de atención que se enfrentará a una insuficiencia y—desde el punto de vista territorial—inequitativa distribución de psiquiatras. Este nuevo modelo rompe con el modelo tradicional basado en la atención hospitalaria, promoviendo uno centrado en la persona, con el Primer Nivel de Atención como puerta de entrada y con fuerte énfasis en acciones de salud comunitaria.

Esta CT tiene como objetivo contribuir a mejorar la equidad de los resultados sanitarios a nivel territorial en el Uruguay. Específicamente, la CT se propone generar evidencia sobre la eficacia de modelos de atención sanitaria remota en las líneas de atención de salud mental, electrocardiografía, dermatología, mamografía y ecografía obstétrica, así como generar aprendizajes clínicos y operativos que permitan su escalabilidad, particularmente en el ámbito del sector público a través de su prestador integral ASSE. En el marco de esta CT una intervención eficaz se entiende como una que permite obtener resultados sanitarios y niveles de satisfacción de los usuarios iguales o superiores a los que podrían ser obtenidos a través de intervenciones presenciales.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

El objetivo general de esta consultoría es desarrollar una metodología para el monitoreo y evaluación antes, durante y después de la implementación, de tal forma de que sea posible conocer la efectividad, utilidad y eficiencia del sistema, y aportar información sobre la forma de maximizar el éxito del proyecto y garantizar la continuidad de iniciativas de similares características

## **III. ACTIVIDADES**

Para la realización de la consultoría se desarrollarán las siguientes actividades:

- Coordinar con el resto de las firmas y consultores individuales contratados por el proyecto.
- Releva las mejores prácticas en materia de evaluación de intervenciones de salud pública.
- Determinar los insumos de información requeridos (encuestas telefónicas, cuestionarios online, etc.).

- Establecer un plan de trabajo que implique el diseño estrategias de evaluación y monitoreo.
- Sistematizar los principales resultados.
- Reportar los resultados de las diferentes instancias de evaluación.

#### IV. DURACIÓN

El consultor desarrollará las tareas asignadas entre Enero/2022 y Junio/2023.

#### V. FORMA DE PAGO

El consultor será remunerado contra la entrega del siguiente producto.

- **Producto 1:** Plan de Trabajo.
- **Producto 2:** Diseño de una evaluación de la efectividad y costo-efectividad de las intervenciones.
- **Producto 3:** Nota Técnica destacando los resultados de las evaluaciones.

|   |     |
|---|-----|
| 1er pago: contra la entrega y aprobación del Producto 1 | 20% |
| 2do pago: contra la entrega y aprobación del Producto 2 | 30% |
| 3er pago: contra la entrega y aprobación del Producto 3 | 50% |

#### VI. SUPERVISIÓN

La supervisión de la consultoría será efectuada por la Unidad Ejecutora del Programa.

#### VII. PRESENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE OFERTAS

La oferta debe incluir en forma obligatoria los siguientes elementos:

- **Antecedentes** relativos a experiencia en proyectos similares o que sean relevantes.
- **Presentación del equipo de trabajo** se hará mediante currículums del personal que será responsable de llevar adelante la consultoría. Deberán incluir formación y experiencia relevante, junto con su respectiva dedicación horaria adquirida en los proyectos relacionados.
- **Plan de trabajo para** determinar el grado de entendimiento del oferente respecto a la complejidad y alcance de los productos. El plan de trabajo deberá describir un estimado de tiempo de ejecución de los diferentes productos.

La adjudicación del oferente será en base a la evaluación de las propuestas, considerándose el análisis de los currículos de la/s persona/s involucradas, antecedentes y plan de trabajo propuesto.

#### VIII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- **Tipo de Consultoría:** Firma nacional
- **Lugar de Trabajo:** Montevideo.