

DOCUMENTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

I. Información básica de la CT

▪ País:	Uruguay
▪ Nombre de la CT:	Implementación de Centros Comunitarios para el Adulto Mayor
▪ Número de CT:	UR-T1179
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Mario Alberto Sánchez, jefe de equipo (SCL/SPH); Alonso Chaverri (LEG/SGO); Michel Ungo (CSC/CUR); Abel Cuba (VPC/FMP); Emilie Chapuis (VPC/FMP); Carolina D'Angelo (CSC/CUR); y Martha Guerra (SCL/SPH)
▪ Taxonomía:	Apoyo al Cliente
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	27 de julio de 2018
▪ Beneficiario:	Fundación Astur
▪ Agencia Ejecutora:	Fundación Astur
▪ Fuente de Financiamiento:	Fondo Especial Japonés de Reducción de la Pobreza (JPO)
▪ Financiamiento Solicitado del BID:	US\$400.000
▪ Contrapartida Local (en especie):	US\$50.0000
▪ Periodo de Desembolso y de ejecución:	30 meses para ejecución y desembolsos.
▪ Fecha de Inicio requerido:	Diciembre 2018
▪ Tipos de consultorías:	Consultores individuales
▪ Unidad de Preparación:	SPH/CUR
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	SPH/CUR
▪ CT incluida en la Estrategia de País:	Si
▪ CT incluida en CPD:	Si
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008). Alineada con la Inclusión social Igualdad de género y diversidad

II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 Uruguay enfrenta los desafíos de una transición demográfica avanzada. Su muy bajo crecimiento poblacional (3,4%), baja tasa de natalidad de 13,18 (comparado con 17,64 de hace 30 años), y el aumento en la expectativa de vida (actualmente alcanzando 77 años, y 81 en el caso de las mujeres), lo colocan entre los países con la mayor longevidad en el continente. Esto implica importantes desafíos con respecto a la salud, la integración social y el bienestar de los adultos mayores. Según datos del Censo de Población y Vivienda (2011), las personas mayores de 64 años son 463.768, que representan el 14% de la población total, y en su mayoría son mujeres (60%). El 11,5% se encuentra en situación de dependencia, y el 3,2% (aproximadamente 15.000 personas) son severamente dependientes¹.
- 2.2 En este contexto, desde el año 2005 el país inició un camino de priorización de la promoción de los derechos de los adultos mayores con los compromisos asumidos por el Estado uruguayo en la Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la creación del Sistema Nacional Integrado de Cuidados (SNIC) y la presentación en el año 2016 de un Segundo Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez coordinado por el Ministerio de Desarrollo Social - Instituto Nacional de las Personas Mayores (MIDES/INMAYORES) con la participación tanto de actores estatales como de la sociedad civil organizada. De esta forma, viene buscando formas de mejorar la calidad de vida, la visibilidad y la protección de derechos de las personas mayores.

¹ DINEM-MIDES (2015). "Las personas mayores en Uruguay. Un desafío impostergable para la producción de conocimiento y las políticas públicas".

- 2.3. A pesar de los esfuerzos que se vienen realizando desde el Estado y la sociedad civil organizada, aún existe una gran brecha por saldar con relación a la oferta de actividades y servicios disponibles para la población adulta mayor, en particular para los más de 400 mil que aún gozan de autonomía². La disponibilidad del servicio es aún más baja en los barrios de bajos ingresos y distantes del centro de Montevideo, con poca o ninguna oferta de actividades sociales y culturales. Actualmente se encuentra en ejecución una consultoría financiada por el BID para identificar las zonas de la capital con mayores brechas entre oferta y demanda de este tipo de servicios, y los espacios disponibles para desarrollar centros de referencia de envejecimiento activo³.
- 2.5 Los programas de envejecimiento activo han surgido en las últimas décadas principalmente en los países europeos, en respuesta a la transición demográfica de las sociedades occidentales caracterizadas por el envejecimiento de su población⁴. El envejecimiento activo asegura que las personas lleguen a la vejez con un estado mental adecuado que les permita tener una actitud positiva hacia el proceso de envejecimiento. Una buena condición general -física y de salud- según la edad, y una participación social activa, permiten mitigar algunos de los riesgos de enfermarse y posponer, en la medida de lo posible, la pérdida de autonomía y el comienzo de la dependencia⁵.
- 2.6 La Fundación Astur ha sido pionera Uruguay en plantear las problemáticas y vacíos existentes en el país en la temática, ha realizado estudios, y ha colaborado con el proceso de creación del SNIC desde 2013, brindando capacitaciones a cuidadores y asistentes personales. Más recientemente, ha ayudado a implementar iniciativas de envejecimiento activo basadas en la promoción de talleres de diferentes tipos (ejercicio físico, jardinería, actividades intergeneracionales, etc.) en pequeños pueblos de Canelones, San José y áreas periféricas de Montevideo. También ha contribuido con la formación de 360 cuidadores, en alianza con el Centro de Humanización de la Salud —Camilos⁶.
- 2.7 Estudios recientes y lecciones aprendidas del Programa "Apoyo a la calidad de vida de las personas mayores en situación de vulnerabilidad" (UR-T1121) ejecutado por Fundación Astur, han revelado que la vulnerabilidad de las personas mayores no solo está asociada a la pobreza y las restricciones de ingresos, sino también a la exclusión social, la soledad, la depresión, y a la falta de acciones para mitigar los accidentes domésticos que pueden acelerar enormemente la dependencia y, por lo tanto, los costos asociados con el cuidado.

² Estadísticas del Censo muestran un importante incremento del porcentaje de la población mayor de 65 años de edad – 7,6% en 1963 a 14,1% en 2011-. Se estima que en 2040 esta población será más grande que la de los jóvenes de 15 años.

³ La OMS (2002) define al envejecimiento activo como: “el proceso de optimización de las oportunidades de la salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen; permite a las personas realizar su potencial de bienestar físico, social y mental a lo largo de todo su ciclo vital y participar en la sociedad de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que les proporciona protección, seguridad y cuidados adecuados”

⁴ En Europa se vienen desarrollando políticas y programas enfocados a un envejecimiento saludable. Países como España y Suecia, durante su presidencia en el Consejo de la Unión Europea, asumieron esta perspectiva como una prioridad, impulsando este enfoque e iniciativas en el resto de los países. Las conclusiones del Consejo de Envejecimiento Digno y Saludable están disponibles en: <http://register.consilium.europa.eu/doc/srv?l=ES&f=ST%2014996%202009%20INIT>

⁵ López Pérez, Yolanda (2016). “Buenas prácticas internacionales sobre envejecimiento activo”. Centro Los Camilos.

⁶ Camilos, es un centro de referencia internacional, reconocido por su compromiso permanente de calidad y mejora en atención integral a enfermos, y personas mayores en situación de dependencia, y en la formación técnica y humana de profesionales y voluntarios, para la difusión de la cultura de la humanización. La institución posee amplia experiencia en formación tanto en España como en varios países de América Latina (<http://www.humanizar.es>). En Uruguay es socio de la Fundación ASTUR para proyectos de cuidados, y para el diseño de programas de formación con foco en la humanización del cuidado.

- 2.8 A través del proyecto UR-T1121, se ha constatado que los adultos mayores que participaron del programa de envejecimiento activo registraron una mejora significativa de su calidad de vida, medido a través del índice de Calidad de Vida (ICV) de la OMS. En particular, “los adultos mayores participantes mejoraron su Salud Física, su Salud Psicológica, sus Relaciones Sociales, y su interacción con el Ambiente”. Se “registraron fuertes impactos en elementos cruciales como las dificultades del sueño y la capacidad de concentración”. A esto se agrega “una interacción buena con su ambiente territorial y hogareño, un buen nivel de relacionamiento social, y un reconocimiento de que este relacionamiento está vinculado a los apoyos que necesita. Todos estos activos crecieron significativamente durante la participación en el proyecto, lo que implica un fuerte impacto en dimensiones claves”. Otro elemento que se destaca de la evaluación de la intervención, es que los resultados son inmediatos – constatándose en los primeros seis meses de participación – lo que sirve de estímulo a la participación sostenida⁷.
- 2.9 En este nuevo proyecto, la Fundación Astur propone dar un paso adicional en la construcción de modelos de intervención integrales y sostenibles, a través de la transición desde la realización de talleres relativamente aislados e implementados en varias instituciones y ubicaciones, hacia la consolidación de centros comunitarios especializados en envejecimiento activo, y con una identidad propia.
- 2.10 Esta CT tiene el objetivo de contribuir a la mejora de la calidad de vida de los ancianos, a través del diseño e implementación de Centros de Referencia para el Envejecimiento Activo (CREA). Se focalizará en personas mayores autónomas de bajos ingresos que viven en barrios vulnerables del área urbana de Montevideo.
- 2.11 Los CREA se conciben como espacios físicos (ubicados centralmente en la comunidad) que tienen como objetivo redefinir el papel de los ancianos y promover su integración, motivándolos a salir de sus hogares y realizar nuevas actividades que fortalezcan sus capacidades cognitivas y físicas, y sus vínculos sociales. Este tipo de iniciativas se están desarrollando con éxito en Chile, Argentina, España y Estados Unidos, y han demostrado ser bien recibidas en las comunidades, especialmente por los ancianos, y han mejorado su calidad de vida y su integración social.
- 2.12 Los CREA promoverán el envejecimiento activo a través de la oferta de actividades en diferentes áreas de interés, formatos y frecuencia: actividades sociales y culturales, ejercicios físicos y cognitivos, interacción con su comunidad, viajes cortos de turismo y talleres específicos. Mejorarán su integración con otros grupos en la comunidad, promoverán la participación inter generacional y, por lo tanto, destacarán el papel activo de las personas mayores y lo que tienen para ofrecer a los demás.
- 2.13 Los centros también brindarán asesoramiento a las familias de los participantes en la promoción de la autonomía de las personas mayores, brindándoles apoyo a medida que avanzan hacia una dependencia moderada.
- 2.14 La implementación del piloto en dos centros facilitará su monitoreo y la evaluación de los resultados, y permitirá comparar los logros entre los beneficiarios. Asimismo, fomentará el la generación de vínculos estables entre las personas mayores, los centros, sus familias y el vecindario. Finalmente, el proyecto generará lecciones aprendidas para apoyar el diseño de políticas de adultos mayores, así como para replicar la experiencia en otros lugares, potencialmente en el marco del apoyo del Banco al Sistema Nacional Integrado de Cuidados (UR-L1110).
- 2.15 En lo que refiere a la sostenibilidad de los Centros piloto, Fundación Astur se encuentra en diálogo con la Intendencia de Montevideo, organismo que ha ofrecido algunos

⁷ Fernández, J. Enrique y Ache, Sofía (2018). “Evaluación y Monitoreo del Componente de Envejecimiento Activo del Proyecto”. Proyecto “Apoyo a la Calidad de Vida de Adultos Mayores en Situación de Vulnerabilidad”. Convenio de Cooperación Técnica (ATN/JO-14895-UR). Fundación Astur.

locales posibles para su desarrollo en distintos barrios de la ciudad. El acuerdo con la Intendencia procurará incluir compromisos de continuidad. Por otro lado, durante la ejecución de la CT se prevé coordinar con la Secretaría Nacional de Cuidados a través de un Comité de Política del proyecto que posibilite el intercambio y articulación con el Gobierno, y la incorporación de los resultados a la toma de decisiones.

- 2.16 Esta CT es consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008) con el Documento de Marco Sectorial de Protección Social y Pobreza (GN-2784-7) que especifica que los servicios de inclusión social promueven la autonomía de las personas pobres y vulnerables, desempeñando un papel clave en momentos cruciales del ciclo de vida. También es consistente con la Estrategia de País de Uruguay (GN-2836) aprobada en 2015, en su objetivo estratégico de "aumentar la equidad y lograr una mayor inclusión social". Esta CT también es consistente con las Guías Operativas del Programa para la Reducción de la Pobreza (JPO), en tanto apoya un proyecto focalizado en actividades de desarrollo social que responde directamente a las necesidades de la población envejeciente de bajos recursos del Uruguay.

III. Descripción de las Actividades/Componentes y Presupuesto

- 3.1 La operación está constituida por cuatro componentes, que se describen a continuación:
- 3.2 **Componente I: Desarrollo del modelo CREA.** Financiará consultorías orientadas a: (i) la definición de estándares de calidad para la infraestructura CREA; (ii) el desarrollo del modelo de intervención y los requisitos de capacitación para los servicios que ofrecerá el CREA; y (iii) el diseño de al menos seis servicios para ser ofrecidos por un CREA. Asimismo, financiará la organización de un taller internacional para intercambiar mejores prácticas.
- 3.3 **Componente II: Implementación piloto del modelo CREA.** Financiará la implementación piloto de dos CREA, a través de la contratación de servicios de consultoría para el desarrollo de al menos seis servicios para ancianos y sus familias en cada centro, destinados a promover el envejecimiento activo (estimulación cognitiva, nutrición, sexualidad, prácticas intergeneracionales, proyecto de segunda vida, respeto de los derechos, entre otros). También financiará una consultoría para el diseño e implementación de la estrategia de monitoreo del piloto, y la realización de dos talleres de capacitación sobre envejecimiento activo, dirigidos a técnicos de los CREA. Este componente incorpora además la adquisición de bienes para realizar adaptaciones menores de la infraestructura y el equipamiento necesario para cumplir con los estándares de calidad el funcionamiento de los CREA (no se realizarán obras). Se espera que el piloto beneficie a 250 adultos mayores (125 en cada centro).
- 3.4 **Componente III: Investigación en el campo del envejecimiento activo y la prevención de la dependencia.** Financiará (i) una consultoría para evaluar la efectividad de los servicios piloto de los CREA, midiendo la satisfacción de los ancianos y sus familias, y el grado de adhesión a los servicios; (ii) los costos de la realización de un seminario técnico para discutir los resultados del desarrollo e implementación del CREA, y su incorporación al diseño de políticas para el cuidado y prevención de la dependencia de las personas mayores.
- 3.5 **Componente IV: Gastos de administración y auditoría.** El componente prevé el financiamiento de un consultor para la gestión del proyecto y la contratación de servicios de auditoría. La coordinación general del proyecto se realizará en el área de Envejecimiento de Astur, bajo la supervisión general del Director General.
- 3.6 El costo total de la CT es de US\$450.000, de los cuales US\$400.000 serán financiados por el Fondo Especial Japonés para la Reducción de la Pobreza, y los US\$50.000 restantes provendrán de la contraparte local. La contraparte local será en especie, con excepción de los servicios de auditoría. La siguiente tabla presenta el

presupuesto del CT en dólares estadounidenses, por producto y fuente de financiamiento.

Presupuesto de la CT (US\$)				
Componentes y Actividades		BID (JPO)	Contraparte	Total
Componente I: Desarrollo del modelo CREA		42.000	0	42.000
1,1	Estándares de calidad para la infraestructura CREA	10.000	0	10.000
1,2	Modelo de intervención y requisitos de capacitación para CREAs	12.000	0	12.000
1,3	Taller internacional	8.000	0	8.000
1,4	Servicios a ser ofrecidos por CREA diseñados	12.000	0	12.000
Componente II: Implementación piloto del modelo CREA		282.000	20.000	302.000
2,1	Adaptación de equipamiento e infraestructura central de dos CREAs	40.000	10.000	50.000
2,2	Entrenamientos realizados	3.000	0	3.000
2,3	Servicios CREA implementados	228.000	10.000	238.000
2,4	Estrategia piloto de monitoreo diseñada e implementada	11.000	0	11.000
Componente III: Investigación en el campo del envejecimiento activo y la prevención de la dependencia		28.000	2.000	30.000
3,1	Eficacia de los servicios de la implementación piloto de CREA evaluada	25.000	0	25.000
3,2	Seminario técnico para discutir los resultados del desarrollo e implementación de CREAs	3.000	2.000	5.000
Componente IV: Gastos de Administración y auditoría		48.000	28.000	76.000
4,1	Auditoría financiera	0	7.000	7.000
4,2	Administración/ Coordinación	48.000	21.000	69.000
COSTO TOTAL		400.000	50.000	450.000

IV. Agencia Ejecutora y Estructura de Ejecución

- 4.1 La Agencia Ejecutora será la Fundación Astur, una organización sin fines de lucro bien establecida, especializada en promover el conocimiento y la asistencia a grupos vulnerables, y especialmente preocupada por la mejora de la calidad de vida de los ancianos. La Fundación Astur fue creada en 2009.
- 4.2 La Fundación Astur tiene un registro satisfactorio en la ejecución de operaciones con el Banco: Apoyo a la Calidad de Vida de Adultos Mayores en Situación de Vulnerabilidad (UR-T1121); y Apoyo al Fortalecimiento del Sistema Nacional de Atención (UR-T1079).
- 4.3 La adquisición de bienes y servicios distintos a los de consultoría, y la contratación de servicios de consultoría del Programa se realizará de conformidad con las "Políticas para la adquisición de obras y bienes financiados por el BID" (GN-2349-9) y las "Políticas para la Selección y Contratación de consultores financiados por el BID" (GN-2350-9) y con las provisiones establecidas en el convenio y el Plan de Adquisiciones.
- 4.4 La gestión financiera se realizará de conformidad con las "Guías de Gestión Financiera del Banco", por lo que se prevé: (i) la realización de una auditoría externa final; (ii) que el tipo de cambio que se aplicará en relación con los gastos efectuados en moneda local será el de la fecha de pago; y (iii) la presentación de un informe financiero final.

V. Riesgos importantes

- 5.1 El principal riesgo de la TC es una posible demora en la identificación y selección de los lugares donde se implementarán los CREA piloto. Para mitigar este riesgo, se introducirá una condición previa al primer desembolso, que requerirá que la Fundación Astur presente evidencia, en términos satisfactorios para el Banco, de que ha obtenido los compromisos y/o autorizaciones necesarias de cada una de las ubicaciones donde se implementarán los dos pilotos previstos en el Componente II.

- 5.2 Otro riesgo identificado es una coordinación débil con el SNIC. Para mitigar este riesgo, se creará un Comité de Política para guiar y controlar la calidad de los entregables. Finalmente, se ha identificado que el cambio de Gobierno que pueda derivarse de los resultados de las próximas elecciones puede implicar una disminución de la prioridad que actualmente tiene la mejora de la calidad de vida y la protección de derechos de las personas mayores dentro del SNIC. Para mitigar este riesgo, Fundación Astur prevé realizar una presentación del proyecto a las autoridades electas antes de asumir el nuevo gobierno.

VI. Excepciones a las Políticas del Banco

- 6.1 No hay excepciones a las Políticas del Banco.

VII. Salvaguardias ambientales

- 7.1 Esta operación ha sido clasificada como categoría “C”, ya que no se prevén impactos ambientales o sociales negativos (ver filtros ambientales [SSF](#) y [SPE](#)).

Anexos Requeridos:

- Anexo I: [Solicitud del Cliente](#)
- Anexo II: [Matriz de Resultados](#)
- Anexo III: [Términos de Referencia](#)
- Anexo IV: [Plan de Adquisiciones](#)

Montevideo, 5 de abril de 2018

Sr. Representante del BID en Uruguay

Sr. Morgan Doyle

Ref. Solicitud de Cooperación Técnica

De mi mayor consideración,

Luego de los varios intercambios que mantuvimos sobre el tema de personas mayores, le solicitamos a usted gestionar una Cooperación Técnica no reembolsable, para la Fundación ASTUR.

Los lineamientos específicos ya fueron puestos en su conocimiento.

Uno de los objetivos centrales de la Fundación ASTUR son las personas mayores y dentro de ellas, los grupos más vulnerables. Uruguay es un país con una tasa muy alta de envejecimiento.

Luego de las lecciones aprendidas en anteriores proyectos, nos permitió ver que la vulnerabilidad de las personas mayores no se asocia solamente a los niveles de pobreza, sino que la exclusión social, la soledad, la depresión, etc.

Se propone desarrollar un programa de envejecimiento activo a través de centros comunitarios, destinado a personas autónomas de bajos recursos, residentes en barrios vulnerables del área urbana de Montevideo. El objetivo es dilatar en el tiempo los procesos de dependencia, mejorando su calidad de vida.

En los centros se promoverá y desarrollarán una oferta de actividades para personas mayores, potenciando también la integración de otros grupos a la comunidad, promoviendo la vinculación intergeneracional y resaltando el rol activo de la persona mayor.

Los centros comunitarios tienen el objetivo de contribuir a la mejora de la calidad de vida de las personas mayores, mediante la implementación de actividades vinculadas al envejecimiento activo.

Esperando contar con el apoyo de vuestra institución lo saluda muy atentamente,



Jose Maria Puppo
Director General
Fundación ASTUR

Guerra, Martha M.

From: Mariella Maglia <mariella.maglia@mef.gub.uy>
Sent: Friday, September 14, 2018 2:57 PM
To: Cuenin, Fernando
Cc: Doyle, Morgan; Maria Vazquez; Organismos Multilaterales; Ungo German, Michel; Abramian Saboundji, Beatriz Takuhi
Subject: Re: Solicitud Cooperación Técnica Astur

Estimado Fernando,

Les informamos que no tenemos objeciones a la solicitud de Cooperación Técnica realizada por la Fundación Astur, por lo que solicitamos continuar con el trámite correspondiente.

Saludos cordiales
Mariella

El 10/09/2018 a las 17:45, Cuenin, Fernando escribió:

Estimada Mariella,

El Banco ha recibido una solicitud de Cooperación Técnica (CT) por parte de la Fundación Astur. Dicha CT contemplaría recursos del BID por US\$ 400 mil (Fondo Japonés) y de contrapartida local por US\$ 50 mil.

Te ruego revisar el adjunto para considerar vuestra no objeción para continuar con la tramitación de esta CT. Muchas gracias.

Un cordial saludo,

Fernando

--

Mariella Maglia
Organismos Multilaterales
Dirección General de Secretaría
Ministerio de Economía y Finanzas
mariella.maglia@mef.gub.uy
Tel. (598 2) 17122220
Colonia 1089 - 3er. piso - Montevideo - Uruguay



Si puedes evitarlo, no imprimas este mensaje. El medio ambiente está en tus manos.

--

El presente correo y cualquier posible archivo adjunto está dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique mediante correo electrónico remitido a nuestra atención y proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo. Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas. El mensaje expresa la opinión de su autor pero no necesariamente del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), que no acepta ninguna responsabilidad con respecto a cualquier comunicación que haya sido emitida incumpliendo la normativa vigente en materia de Política de Seguridad de la Información y la Ley de Protección de Datos y Acción de Habeas Data N° 18.331.

This message and any possible attachments that might be included are exclusively intended for its addressee, it contains confidential information and its disclosure is prohibited by law. If you have received this message by mistake, please inform the sender and delete the message and any attachments from your system. The distribution, copying or use of this message or any attachments, whatever its purpose, is strictly prohibited by law. Any opinions contained in this message are those of its author, and do not necessarily reflect those of the Ministry of Economy and Finance, which accepts no responsibility for any communication that has been issued in breach of regulations in force on Information Security Policy and Data Protection and Habeas Data Action Act No. 18.331.





Results Matrix









Outcomes

Outcome:	1 Older adults improve their quality of life, through their participation in active aging ctive Aging (CREA)..						
Indicators	Flags*	Unit or Measure	Baseline	Baseline Year	Means or verification	EOP	
1.1 Older people attend the CREAs		People	0.00	2018		P	250.00
						P(a)	250.00
						A	
1.2 Improvement of the quality of life of the people who attend the CREA		people	0.00	2018		P	1.00
						P(a)	1.00
						A	
Outcome:	2 Institutions that work on projects and public policies focused on older people are						
Indicators	Flags*	Unit or Measure	Baseline	Baseline Year	Means or verification	EOP	
2.1 Number of institutions that attend the Lessons Learned Workshop with the government		events	0.00	2017		P	1.00
						P(a)	1.00
						A	

CRF Indicator

Outputs: Annual Physical and Financial Progress

1 Development of the CREA Model						Physical Progress					Financial Progress				Theme Fund Flags			
Outputs	Output Description	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification													2019
1.1 Quality standards for CREA		Documents (#)	0	2018	Project Annual Report	P	1	0	0	1	P	10000	0	0	10000	Social Development	JPO	
						P(a)	1	0	0	1	P(a)	10000	0	0	10000			
						A					A							
1.2 Intervention model and training requirements for CREA		Documents (#)	0	2018	Project Annual Report	P	1	0	0	1	P	12000	0	0	12000	Social Development	JPO	
						P(a)	1	0	0	1	P(a)	12000	0	0	12000			
						A					A							
1.3 Workshops organized	International workshop on good practices on center-based active-aging promotion	Workshops (#)	0	2018	Project Annual Report	P	1	0	0	1	P	12000	0	0	12000	Social Development	JPO	
						P(a)	1	0	0	1	P(a)	12000	0	0	12000			
						A					A							
1.4 Pilot interventions designed	Design of active-aging workshops to be implemented at CREA	Pilots (#)	0	2018	Project Annual Report	P	6	0	0	6	P	8000	0	0	8000	Social Development	JPO	
						P(a)	6	0	0	6	P(a)	8000	0	0	8000			
						A					A							

2 CREA's pilot implementation						Physical Progress					Financial Progress				Theme	Fund	Flags	
Outputs	Output Description	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification	2019	2020	2021	EOP	2019	2020	2021	EOP					
2.1 CREA infrastructure and equipment adjustment		Pilots (#)	0	2018	Project Annual Report	P	2	0	0	2	P	40000	0	0	40000	Institutional Development		
						P(a)	2	0	0	2	P(a)	40000	0	0	40000			
						A					A							
2.2 Workshops organized	Minor adjustments on equipment and infrastructure to comply with safety standards	Workshops (#)	0	2018	Project Annual Report	P	2	0	0	2	P	3000	0	0	3000	Social Development	JPO	
						P(a)	2	0	0	2	P(a)	3000	0	0	3000			
						A					A							
2.3 Pilot interventions implemented	CREA implemented	Pilots (#)	0	2018	Project Annual Report	P	0	2	0	2	P	58583	169417	0	228000	Social Development	JPO	
						P(a)	0	0	0	0	P(a)	58583	169417	0	228000			
						A					A							
2.4 Monitoring and evaluation systems implemented	Annual Project reports	M&E systems (#)	0	2018	Project Annual Report	P	1	1	1	3	P	3630	2420	4950	11000	Social Development	JPO	
						P(a)	1	1	1	3	P(a)	3630	2420	4950	11000			
						A					A							
3 Research in the field of active aging and prevention of dependence						Physical Progress					Financial Progress				Theme	Fund	Flags	
Outputs	Output Description	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification	2019	2020	2021	EOP	2019	2020	2021	EOP					
3.1 Non-experimental impact evaluation (ex-ante or ex-post) performed	Impact evaluation	Evaluation Final Report (#)	0	2018	Project Annual Report	P	1	0	1	2	P	5000	0	20000	25000	Social Development	JPO	
						P(a)	1	0	1	2	P(a)	5000	0	20000	25000			
						A					A							
3.2 Workshops organized	Workshops to discuss project's results	Workshops (#)	0	2018	Project Annual Report	P	0	0	1	1	P	0	0	3000	3000	Social Development	JPO	
						P(a)	0	0	1	1	P(a)	0	0	3000	3000			
						A					A							
4 Administration Expenses and Audit						Physical Progress					Financial Progress				Theme	Fund	Flags	
Outputs	Output Description	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification	2019	2020	2021	EOP	2019	2020	2021	EOP					
4.1 Supervision reports completed	Project reports	Reports (#)	0	2018	Project Annual Report	P	1	1	1	3	P	24000	24000	0	48000	Social Development	JPO	
						P(a)	1	1	1	3	P(a)	24000	24000	0	48000			
						A					A							
Total Cost											2019	2020	2021	Total Cost				
										P	\$176,213.00	\$195,837.00	\$27,950.00	\$400,000.00				
										P(a)	\$176,213.00	\$195,837.00	\$27,950.00	\$400,000.00				
										A								
 CRF Indicator						 Standard Output Indicator												

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Implementación de Centros de Referencia para el Envejecimiento Activo

Contratación de CONSULTOR INDIVIDUAL

“Diseño e implementación de la estrategia de monitoreo de los Centros CREA”

[Línea 25 del Plan de Adquisiciones]

Uruguay

1. Antecedentes

Uruguay enfrenta los retos que implica una transición demográfica avanzada. Su muy bajo crecimiento poblacional (3,4%), la tasa de natalidad de 13,18 (en contraste con el 17,64 de hace 30 años) y, el aumento en la esperanza de vida que alcanza en la actualidad a 77 años (y a 81 en el caso de las mujeres), lo posicionan entre los países más longevos del continente, y le imponen grandes desafíos en cuanto a la salud, integración y bienestar de los adultos mayores. En este contexto, desde el año 2005 el país ha iniciado un camino de priorización de los temas sociales, que se ratifica para las personas mayores con los compromisos asumidos por el Estado uruguayo en la Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la creación del Sistema Nacional de Cuidados (SNC) y la presentación en el año 2016 de un Segundo Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez coordinado por el Ministerio de Desarrollo Social - Instituto Nacional de las Personas Mayores (MIDES/INMAYORES), con la participación tanto de actores estatales como de la sociedad civil organizada. De esta forma, se busca mejorar la calidad de vida, la visibilidad y la protección de derechos de las personas mayores.

A pesar de los esfuerzos del Estado y de la sociedad civil organizada, se identifica una brecha entre la oferta de actividades y servicios disponibles para la población adulta mayor, y las más de 400 mil personas mayores que aún gozan de autonomía. La disponibilidad es aún menor en los barrios alejados del centro de Montevideo, con baja o nula oferta de actividades sociales y culturales.

La Fundación ASTUR ha sido pionera en el estudio de esta problemática en Uruguay y ha colaborado con el proceso de creación del Sistema Nacional Integrado de Cuidados desde 2013, brindado capacitaciones a cuidadores y asistentes personales, y más recientemente implementando iniciativas de envejecimiento activo basadas en la promoción de talleres de diferentes tipos (ejercicio físico, huertas, actividades intergeneracionales, etc.) en los Departamentos de Canelones, San José y zonas periféricas de Montevideo.

Estudios recientes, y las lecciones aprendidas del Programa “Apoyo a la calidad de vida de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad” (UR-T1121) en proceso de cierre, han permitido identificar que la vulnerabilidad de los adultos mayores no se asocia solamente a los niveles de pobreza y restricciones de ingresos, sino también a la exclusión social, la soledad, la depresión y la falta de acciones de mitigación de accidentes domésticos que pueden acelerar de manera muy importante las condiciones de dependencia y con ella los costos asociados al cuidado.

Mediante un nuevo proyecto, la Fundación Astur propone desarrollar un programa de envejecimiento activo a través de centros comunitarios, destinado a las personas mayores

autónomas de bajos recursos, residentes en barrios vulnerables del área urbana de Montevideo, con el objetivo de prevenir o dilatar en el tiempo sus procesos de dependencia, y mejorar así su calidad de vida. Los centros promoverán y desarrollarán el envejecimiento activo, con una oferta de actividades para adultos mayores, y potenciarán su integración con otros grupos de la comunidad, promoviendo la vinculación intergeneracional, y resaltando así el rol activo del adulto mayor, y lo que éste tiene que ofrecer.

Esta CT tiene el objetivo de contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, mediante la implementación de centros de promoción de actividades vinculadas al envejecimiento activo.

2. Objetivo de la Consultoría

El objetivo de la consultoría es diseñar la estrategia de monitoreo del piloto a desarrollarse en dos Centros de Referencia para el Envejecimiento Activo (CREA).

3. Actividades Principales

Para el logro de los objetivos planteados, el consultor contratado deberá desarrollar al menos las siguientes actividades:

- Revisión y análisis de los documentos del programa;
- Revisión del marco conceptual de referencia para la evaluación;
- Realización de reuniones con el equipo de Astur y contraparte del BID para la definición de las variables para el monitoreo en el arranque del proyecto;
- Moderación de al menos un taller de trabajo con el equipo de ASTUR;
- Elaboración de una estrategia de monitoreo en coordinación con la evaluación de impacto, instrumentos de supervisión y seguimiento de ejecución, e informes de progreso al Banco.
- Realización de al menos un Taller de trabajo con el equipo técnico y docentes de los CREA para presentar los instrumentos de monitoreo, y las responsabilidades de los diferentes actores en el relevamiento de información necesaria para su instrumentación.
- Seguimiento técnico operativo del proyecto.
- Elaboración de informes semestrales para Astur y el Banco.
- Elaboración de informe de cierre del proyecto.

4. Informes / Entregables

4.1. Informe 1. Estrategia de monitoreo.

4.2. Informe 2. Informe de seguimiento técnico operativo (i)

4.3. Informe 3. Informe de seguimiento técnico operativo (ii)

4.4. Informe 4. Informe de seguimiento técnico operativo (iii)

4.5. Informe 5. Informe de seguimiento técnico operativo (iv)

4.6. Informe 6. Informe de cierre del proyecto

5. Cronograma de Pagos

Los pagos se realizarán en función de la aprobación por parte de la Coordinación Técnica de los productos esperados:

- a) Informe 1: 22%
- b) Informe 2: 11%

- c) Informe 3: 11%
- d) Informe 4: 11%
- e) Informe 5: 11%
- f) Informe 6: 34%

6. Características de la Consultoría

- Tipo de consultoría: Consultor individual
- Duración: 24 meses
- Lugar de trabajo: Uruguay
- Requerimientos del consultor:
 - Educación: Profesional de las ciencias sociales con especialización en diseño, gestión y monitoreo de intervenciones sociales.
 - Experiencia profesional: Al menos 10 años de experiencia en políticas sociales, y experiencia excluyente en gestión y/o monitoreo de programas de vejez activa.
 - Habilidades: Trabajo en equipo, capacidad docente y de oratoria, y buena redacción técnica.

7. Elegibilidad y conflictos de interés

El Consultor que se seleccione, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- a. Ser de nacionalidad de un país miembro del BID;
- b. No ser funcionario público, con excepción de los docentes y el personal médico quienes podrán ser contratados siempre que no superen en conjunto las 60 horas semanales, ni haya superposición en los horarios (artículo 10 literal A Ley N° 18.834 de 4 de noviembre de 2011).
- c. No tener relación de trabajo o de familia con miembro alguno del personal del contratante (o de la Unidad Ejecutora) que estén directa o indirectamente involucrados con cualquier parte de:
 - la preparación de estos TdR;
 - el proceso de selección, y/o
 - con la supervisión de los trabajos.
- d. No tener otro contrato a tiempo completo en proyecto alguno financiado con recursos del BID/FOMIN.
- e. En caso de ser pariente (hasta tercer grado de consanguinidad o adopción y/o hasta el segundo grado por matrimonio, o convivencia) de algún funcionario del Banco, el Consultor lo pondrá en conocimiento del Contratante y éste deberá consultar al Banco previa la formalización de la contratación.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Implementación de Centros de Referencia para el Envejecimiento Activo

Contratación de CONSULTOR INDIVIDUAL

“Diseño de la evaluación de resultados de los Centros CREA implementados”

[Línea 26 del Plan de Adquisiciones]

Uruguay

1. Antecedentes

Uruguay enfrenta los retos que implica una transición demográfica avanzada. Su muy bajo crecimiento poblacional (3,4%), la tasa de natalidad de 13,18 (en contraste con el 17,64 de hace 30 años) y, el aumento en la esperanza de vida que alcanza en la actualidad a 77 años (y a 81 en el caso de las mujeres), lo posicionan entre los países más longevos del continente, y le imponen grandes desafíos en cuanto a la salud, integración y bienestar de los adultos mayores. En este contexto, desde el año 2005 el país ha iniciado un camino de priorización de los temas sociales, que se ratifica para las personas mayores con los compromisos asumidos por el Estado uruguayo en la Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la creación del Sistema Nacional de Cuidados (SNC) y la presentación en el año 2016 de un Segundo Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez coordinado por el Ministerio de Desarrollo Social - Instituto Nacional de las Personas Mayores (MIDES/INMAYORES), con la participación tanto de actores estatales como de la sociedad civil organizada. De esta forma, se busca mejorar la calidad de vida, la visibilidad y la protección de derechos de las personas mayores.

A pesar de los esfuerzos del Estado y de la sociedad civil organizada, se identifica una brecha entre la oferta de actividades y servicios disponibles para la población adulta mayor, y las más de 400 mil personas mayores que aún gozan de autonomía. La disponibilidad es aún menor en los barrios alejados del centro de Montevideo, con baja o nula oferta de actividades sociales y culturales.

La Fundación ASTUR ha sido pionera en el estudio de esta problemática en Uruguay y ha colaborado con el proceso de creación del Sistema Nacional Integrado de Cuidados desde 2013, brindando capacitaciones a cuidadores y asistentes personales, y más recientemente implementando iniciativas de envejecimiento activo basadas en la promoción de talleres de diferentes tipos (ejercicio físico, huertas, actividades intergeneracionales, etc.) en los Departamentos de Canelones, San José y zonas periféricas de Montevideo.

Estudios recientes, y las lecciones aprendidas del Programa “Apoyo a la calidad de vida de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad” (UR-T1121) en proceso de cierre, han permitido identificar que la vulnerabilidad de los adultos mayores no se asocia solamente a los niveles de pobreza y restricciones de ingresos, sino también a

la exclusión social, la soledad, la depresión y la falta de acciones de mitigación de accidentes domésticos que pueden acelerar de manera muy importante las condiciones de dependencia y con ella los costos asociados al cuidado.

Mediante un nuevo proyecto, la Fundación Astur propone desarrollar un programa de envejecimiento activo a través de centros comunitarios, destinado a las personas mayores autónomas de bajos recursos, residentes en barrios vulnerables del área urbana de Montevideo, con el objetivo de prevenir o dilatar en el tiempo sus procesos de dependencia, y mejorar así su calidad de vida. Los centros promoverán y desarrollarán el envejecimiento activo, con una oferta de actividades para adultos mayores, y potenciarán su integración con otros grupos de la comunidad, promoviendo la vinculación intergeneracional, y resaltando así el rol activo del adulto mayor, y lo que éste tiene que ofrecer.

Esta CT tiene el objetivo de contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, mediante la implementación de centros de promoción de actividades vinculadas al envejecimiento activo.

2. Objetivo de la Consultoría

El objetivo de la consultoría es diseñar la evaluación de los resultados de la implementación del centro piloto.

Esta evaluación deberá permitir obtener información sobre la satisfacción de los beneficiarios y de sus familias y la efectividad de la intervención, y generar reflexiones que permitan alimentar las políticas dirigidas al cuidado e inclusión social de las personas mayores.

3. Actividades Principales

Para el logro de los objetivos planteados, el consultor contratado deberá desarrollar al menos las siguientes actividades:

- Revisión y análisis de los documentos del programa;
- Definición de marco conceptual de referencia para la evaluación;
- Realización de reuniones con el equipo de Astur y contraparte del BID para la definición de los criterios generales de la evaluación;
- Moderación de al menos un taller de trabajo con el equipo de ASTUR;
- Elaboración de un diseño de evaluación de resultados, que contenga: i) la propuesta operativa de implementación, ii) costeo de las actividades, y iii) diseño de los instrumentos de recolección.
- Realización de al menos un Taller de trabajo con el equipo técnico y docentes de los CREA para presentar el diseño de la evaluación, la intencionalidad esperada de la intervención, y las responsabilidades de los diferentes actores en el relevamiento de información necesaria para viabilizar la evaluación.

4. Informes / Entregables

4.1. Informe 1. Propuesta borrador

4.2. Informe 2. Propuesta final de evaluación.

5. Cronograma de Pagos

Los pagos se realizarán en función de la aprobación por parte de la Coordinación Técnica de los productos esperados:

- a) Informe 1 60%
- b) Informe 2: 40%

6. Características de la Consultoría

- Tipo de consultoría: Consultor individual
- Duración: 3 meses
- Lugar de trabajo: Uruguay
- Requerimientos del consultor:
 - Educación: Profesional de las ciencias sociales con especialización en evaluación de intervenciones sociales.
 - Experiencia profesional: Al menos 15 años de experiencia en políticas sociales, y experiencia excluyente en diseño de evaluaciones de programas de vejez activa.
 - Habilidades: Trabajo en equipo, capacidad docente y de oratoria, y buena redacción técnica.

7. Elegibilidad y conflictos de interés

El Consultor que se seleccione, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- a. Ser de nacionalidad de un país miembro del BID;
- b. No ser funcionario público, con excepción de los docentes y el personal médico quienes podrán ser contratados siempre que no superen en conjunto las 60 horas semanales, ni haya superposición en los horarios (artículo 10 literal A Ley N° 18.834 de 4 de noviembre de 2011).
- c. No tener relación de trabajo o de familia con miembro alguno del personal del contratante (o de la Unidad Ejecutora) que estén directa o indirectamente involucrados con cualquier parte de:
 - la preparación de estos TdR;
 - el proceso de selección, y/o
 - con la supervisión de los trabajos.
- d. No tener otro contrato a tiempo completo en proyecto alguno financiado con recursos del BID/FOMIN.
- e. En caso de ser pariente (hasta tercer grado de consanguinidad o adopción y/o hasta el segundo grado por matrimonio, o convivencia) de algún funcionario del Banco, el Consultor lo pondrá en conocimiento del Contratante y éste deberá consultar al Banco previa la formalización de la contratación.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Implementación de Centros de Referencia para el Envejecimiento Activo

Contratación de CONSULTOR INDIVIDUAL “Definición de estándares de infraestructura para los CREA”

[Línea 2 del Plan de Adquisiciones]

Uruguay

1. Antecedentes

Uruguay enfrenta los retos que implica una transición demográfica avanzada. Su muy bajo crecimiento poblacional (3,4%), la tasa de natalidad de 13,18 (en contraste con el 17,64 de hace 30 años) y, el aumento en la esperanza de vida que alcanza en la actualidad a 77 años (y a 81 en el caso de las mujeres), lo posicionan entre los países más longevos del continente, y le imponen grandes desafíos en cuanto a la salud, integración y bienestar de los adultos mayores. En este contexto, desde el año 2005 el país ha iniciado un camino de priorización de los temas sociales, que se ratifica para las personas mayores con los compromisos asumidos por el Estado uruguayo en la Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la creación del Sistema Nacional de Cuidados (SNC) y la presentación en el año 2016 de un Segundo Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez coordinado por el Ministerio de Desarrollo Social - Instituto Nacional de las Personas Mayores (MIDES/INMAYORES), con la participación tanto de actores estatales como de la sociedad civil organizada. De esta forma, se busca mejorar la calidad de vida, la visibilidad y la protección de derechos de las personas mayores.

A pesar de los esfuerzos del Estado y de la sociedad civil organizada, se identifica una brecha entre la oferta de actividades y servicios disponibles para la población adulta mayor, y las más de 400 mil personas mayores que aún gozan de autonomía. La disponibilidad es aún menor en los barrios alejados del centro de Montevideo, con baja o nula oferta de actividades sociales y culturales.

La Fundación ASTUR ha sido pionera en el estudio de esta problemática en Uruguay y ha colaborado con el proceso de creación del Sistema Nacional Integrado de Cuidados desde 2013, brindado capacitaciones a cuidadores y asistentes personales, y más recientemente implementando iniciativas de envejecimiento activo basadas en la promoción de talleres de diferentes tipos (ejercicio físico, huertas, actividades intergeneracionales, etc.) en los Departamentos de Canelones, San José y zonas periféricas de Montevideo.

Estudios recientes, y las lecciones aprendidas del Programa “Apoyo a la calidad de vida de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad” (UR-T1121) en proceso de cierre, han permitido identificar que la vulnerabilidad de los adultos mayores no se asocia solamente a los niveles de pobreza y restricciones de ingresos, sino también a la

exclusión social, la soledad, la depresión y la falta de acciones de mitigación de accidentes domésticos que pueden acelerar de manera muy importante las condiciones de dependencia y con ella los costos asociados al cuidado.

Mediante un nuevo proyecto, la Fundación Astur propone desarrollar un programa de envejecimiento activo a través de centros comunitarios, destinado a las personas mayores autónomas de bajos recursos, residentes en barrios vulnerables del área urbana de Montevideo, con el objetivo de prevenir o dilatar en el tiempo sus procesos de dependencia, y mejorar así su calidad de vida. Los centros promoverán y desarrollarán el envejecimiento activo, con una oferta de actividades para adultos mayores, y potenciarán su integración con otros grupos de la comunidad, promoviendo la vinculación intergeneracional, y resaltando así el rol activo del adulto mayor, y lo que éste tiene que ofrecer.

Esta CT tiene el objetivo de contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, mediante la implementación de centros de promoción de actividades vinculadas al envejecimiento activo.

2. Objetivo de la Consultoría

El objetivo de la consultoría es apoyar el diseño y la puesta en funcionamiento de los CREA, desde la perspectiva de requerimientos de funcionalidad y adecuación de los espacios físicos y estándares arquitectónicos.

3. Actividades Principales

Para el logro de los objetivos planteados, el consultor contratado deberá desarrollar al menos las siguientes actividades, sin perjuicio de otras que con posterioridad se consideren pertinentes para el logro del objetivo previsto:

- a) Relevamiento de manuales de estándares similares en otros países.
- b) Realización de entrevistas a consultores asesores de ASUTR y a otros informantes calificados para relevamiento de requerimientos de funcionalidad de este tipo de centros.
- c) Realización de una propuesta de variables y dimensiones a ser consideradas dentro de los estándares de infraestructura para los CREA.
- d) Realización de un taller con involucrados para analizar y validar la propuesta de variables realizada.
- e) Realización de una propuesta de estándares de infraestructura para los CREA (que sirva de insumo tanto para los centros que formarán parte del piloto, como para futuras replicas o expansión del Modelo tanto en UR como en otros países).
- f) Realización de una reunión de trabajo con el equipo técnico de apoyo de ASTUR para validar la propuesta de estándares.
- g) Relevamiento de las características de hasta 6 posibles locaciones para los CREA del Programa, y asesoramiento en la definición y presupuestación de los requerimientos de adecuación edilicia y equipamiento en cada caso.
- h) Supervisión del proceso de adaptación de los centros a los estándares definidos.

4. Informes / Entregables

- 4.1. Informe 1.** Informe inicial, que incluya una reseña de antecedentes e insumos relevantes en la temática, y la propuesta de variables y dimensiones de análisis mencionadas en 3.c)
- 4.2. Informe 2.** Informe de avance I que describa el análisis realizado de las posibles locaciones, y las recomendaciones de requerimientos de adecuación edilicia y equipamiento en cada caso.
- 4.3. Informe 3.** Informe de avance II, que contenga la propuesta de estándares de infraestructura para los CREA referida en 3.e) con los ajustes realizados luego del taller previsto en 3.f).
- 4.4. Informe 4.** Informe Final, que describa la situación de los centros del programa en relación al cumplimiento de los estándares definidos, así como una cartilla de recomendaciones para futuras adecuaciones de otras infraestructuras para la implementación de centros similares.

5. Cronograma de Pagos

Los pagos se realizarán en función de la aprobación por parte de la Coordinación Técnica de los productos esperados:

- a) Informe 1 20%
- b) Informe 2 30%
- c) Informe 3 20%
- d) Informe 4 30%

6. Características de la Consultoría

- Tipo de consultoría: Consultor individual
- Duración: 6 meses
- Lugar de trabajo: Uruguay
- Requerimientos del consultor:
 - Educación: Arquitecto o ingeniero
 - Experiencia profesional: en definición de estándares para centros comunitarios en general. Se valorará experiencia previa en adecuación de infraestructuras para el trabajo con personas mayores.
 - Habilidades: Capacidad de trabajo en equipo e incorporación de diferentes visiones.

7. Elegibilidad y conflictos de interés

El Consultor que se seleccione, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- a. Ser de nacionalidad de un país miembro del BID;
- b. No ser funcionario público, con excepción de los docentes y el personal médico quienes podrán ser contratados siempre que no superen en conjunto las 60 horas semanales, ni haya superposición en los horarios (artículo 10 literal A Ley N° 18.834 de 4 de noviembre de 2011).
- c. No tener relación de trabajo o de familia con miembro alguno del personal del contratante (o de la Unidad Ejecutora) que estén directa o indirectamente involucrados con cualquier parte de:
 - la preparación de estos TdR;
 - el proceso de selección, y/o
 - con la supervisión de los trabajos.

- d. No tener otro contrato a tiempo completo en proyecto alguno financiado con recursos del BID/FOMIN.
- e. En caso de ser pariente (hasta tercer grado de consanguinidad o adopción y/o hasta el segundo grado por matrimonio, o convivencia) de algún funcionario del Banco, el Consultor lo pondrá en conocimiento del Contratante y éste deberá consultar al Banco previa la formalización de la contratación.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Implementación de Centros Comunitarios para el Adulto Mayor

Contratación de CONSULTOR INDIVIDUAL para la evaluación del piloto en dos Centros de Referencia para el Envejecimiento Activo

[Línea 27 del Plan de Adquisiciones]

Uruguay

1. Antecedentes

Uruguay enfrenta los retos que implica una transición demográfica avanzada. Su muy bajo crecimiento poblacional (3,4%), la tasa de natalidad de 13,18 (en contraste con el 17,64 de hace 30 años) y, el aumento en la esperanza de vida que alcanza en la actualidad a 77 años (y a 81 en el caso de las mujeres), lo posicionan entre los países más longevos del continente, y le imponen grandes desafíos en cuanto a la salud, integración y bienestar de los adultos mayores. Según los datos del Censo de Población y Vivienda 2011, las personas mayores de 64 años son 463.768 y representan el 14% de la población total, y son mayormente mujeres (60%). Asimismo, el 11,5% de estas personas se encuentra en situación de dependencia, de las cuales un 3,2% (15 mil personas aproximadamente) presentan dependencia severa.

En este contexto, desde el año 2005 el país ha iniciado un camino de priorización de los temas sociales, que se ratifica para las personas mayores con los compromisos asumidos por el Estado uruguayo en la Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la creación del Sistema Nacional de Cuidados (SNC) y la presentación en el año 2016 de un Segundo Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez coordinado por el Ministerio de Desarrollo Social - Instituto Nacional de las Personas Mayores (MIDES/INMAYORES), con la participación tanto de actores estatales como de la sociedad civil organizada. De esta forma, se busca mejorar la calidad de vida, la visibilidad y la protección de derechos de las personas mayores.

A pesar de los esfuerzos del Estado y de la sociedad civil organizada, se identifica una brecha entre la oferta de actividades y servicios disponibles para la población adulta mayor, y las más de 400 mil personas mayores que aún gozan de autonomía. La disponibilidad es aún menor en los barrios alejados del centro de Montevideo, con baja o nula oferta de actividades sociales y culturales.

La Fundación ASTUR ha sido pionera en el estudio de esta problemática en Uruguay y ha colaborado con el proceso de creación del Sistema Nacional Integrado de Cuidados desde 2013, brindado capacitaciones a cuidadores y asistentes personales, y más recientemente implementando iniciativas de envejecimiento activo basadas en la promoción de talleres de diferentes tipos (ejercicio físico, huertas, actividades intergeneracionales, etc.) en los Departamentos de Canelones, San José y zonas

periféricas de Montevideo.

Estudios recientes, y las lecciones aprendidas del Programa “Apoyo a la calidad de vida de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad” (UR-T1121) en proceso de cierre, han permitido identificar que la vulnerabilidad de los adultos mayores no se asocia solamente a los niveles de pobreza y restricciones de ingresos, sino también a la exclusión social, la soledad, la depresión y la falta de acciones de mitigación de accidentes domésticos que pueden acelerar de manera muy importante las condiciones de dependencia y con ella los costos asociados al cuidado.

En proyecto, Fundación Astur propone desarrollar un programa de envejecimiento activo a través de centros comunitarios, destinado a las personas mayores autónomas de bajos recursos, residentes en barrios vulnerables del área urbana de Montevideo, con el objetivo de prevenir o dilatar en el tiempo sus procesos de dependencia, y mejorar así su calidad de vida. Los centros promoverán y desarrollarán el envejecimiento activo, con una oferta de actividades para adultos mayores, y potenciarán su integración con otros grupos de la comunidad, promoviendo la vinculación intergeneracional, y resaltando así el rol activo del adulto mayor, y lo que éste tiene que ofrecer.

La implementación del programa a través de dos centros permitirá realizar el seguimiento y evaluación de los beneficiarios, al generar vínculos estables entre las personas y los centros, y fortalecer los lazos de los beneficiarios con sus familias y su barrio. Además de apoyar una intervención directa en la comunidad, el proyecto se propone generar aprendizajes que constituyan insumos para el diseño de políticas de cuidados dirigidas a los adultos mayores, así como para replicar la experiencia en otros centros.

Esta CT tiene el objetivo de contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, mediante la implementación de centros de promoción de actividades vinculadas al envejecimiento activo.

2. Objetivo de la Consultoría

El objetivo de la consultoría es evaluar los resultados de la implementación del centro piloto, de forma de obtener información sobre la satisfacción de los beneficiarios y de sus familias y la efectividad de la intervención, que permita alimentar las políticas dirigidas al cuidado e inclusión social de los adultos mayores.

3. Actividades Principales

Para el logro de los objetivos planteados, el consultor contratado deberá desarrollar al menos las siguientes actividades:

- Revisión y análisis de los documentos del programa;
- Revisión del marco conceptual de referencia para la evaluación y el diseño de evaluación propuesto al inicio del proyecto.

- Participación en reuniones con el equipo de Astur y contraparte del BID para la definición de los criterios generales;
- Recolección y sistematización de la información disponible en los CREA, con base en los instrumentos de evaluación elaborados al inicio del proyecto.
- Moderación de al menos un taller de trabajo con el equipo de ASTUR;
- Control de calidad de la información recolectada.
- Actualización y/o ajuste de la metodología de evaluación.
- Entrevistas con usuarios y sus familias.
- Entrevistas con equipo de proyecto y técnicos contratados.
- Taller de resultados.

4. Informes / Entregables

4.1. Informe 1. Informe inicial que incorpore: (i) Plan de trabajo; (ii) Propuesta de ajuste y/o actualización de la metodología de evaluación; (iii) Índice preliminar del Informe Final.

4.2. Informe 2. Informe Borrador.

4.3. Informe 3. Informe Final

5. Cronograma de Pagos

Los pagos se realizarán en función de la aprobación por parte de la Coordinación Técnica de los productos esperados:

- a) Informe 1: 20%
- b) Informe 2: 40%
- c) Informe 3: 40%

6. Características de la Consultoría

Tipo de consultoría: Consultor individual

Duración: 3 meses

Lugar de trabajo: Uruguay

Requerimientos del consultor:

Educación: Profesional de las ciencias sociales con especialización en evaluación de intervenciones sociales.

Experiencia profesional: Al menos 15 años de experiencia en políticas sociales, y experiencia excluyente en evaluaciones de programas de vejez activa.

Habilidades: Trabajo en equipo, capacidad docente y de oratoria, y buena redacción técnica.

7. Elegibilidad y conflictos de interés

El Consultor que se seleccione, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- a. Ser de nacionalidad de un país miembro del BID;

- b. No ser funcionario público, con excepción de los docentes y el personal médico quienes podrán ser contratados siempre que no superen en conjunto las 60 horas semanales, ni haya superposición en los horarios (artículo 10 literal A Ley N° 18.834 de 4 de noviembre de 2011).
- c. No tener relación de trabajo o de familia con miembro alguno del personal del contratante (o de la Unidad Ejecutora) que estén directa o indirectamente involucrados con cualquier parte de:
 - la preparación de estos TdR;
 - el proceso de selección, y/o
 - con la supervisión de los trabajos.
- d. No tener otro contrato a tiempo completo en proyecto alguno financiado con recursos del BID/FOMIN.
- e. En caso de ser pariente (hasta tercer grado de consanguinidad o adopción y/o hasta el segundo grado por matrimonio, o convivencia) de algún funcionario del Banco, el Consultor lo pondrá en conocimiento del Contratante y éste deberá consultar al Banco previa la formalización de la contratación.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

Implementación de Centros de Referencia para el Envejecimiento Activo

Contratación de CONSULTOR INDIVIDUAL “Diseño del modelo de intervención operativa de los CREA”

[Línea 3 del Plan de Adquisiciones]

Uruguay

1. Antecedentes

Uruguay enfrenta los retos que implica una transición demográfica avanzada. Su muy bajo crecimiento poblacional (3,4%), la tasa de natalidad de 13,18 (en contraste con el 17,64 de hace 30 años) y, el aumento en la esperanza de vida que alcanza en la actualidad a 77 años (y a 81 en el caso de las mujeres), lo posicionan entre los países más longevos del continente, y le imponen grandes desafíos en cuanto a la salud, integración y bienestar de los adultos mayores. En este contexto, desde el año 2005 el país ha iniciado un camino de priorización de los temas sociales, que se ratifica para las personas mayores con los compromisos asumidos por el Estado uruguayo en la Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la creación del Sistema Nacional de Cuidados (SNC) y la presentación en el año 2016 de un Segundo Plan Nacional de Envejecimiento y Vejez coordinado por el Ministerio de Desarrollo Social - Instituto Nacional de las Personas Mayores (MIDES/INMAYORES), con la participación tanto de actores estatales como de la sociedad civil organizada. De esta forma, se busca mejorar la calidad de vida, la visibilidad y la protección de derechos de las personas mayores.

A pesar de los esfuerzos del Estado y de la sociedad civil organizada, se identifica una brecha entre la oferta de actividades y servicios disponibles para la población adulta mayor, y las más de 400 mil personas mayores que aún gozan de autonomía. La disponibilidad es aún menor en los barrios alejados del centro de Montevideo, con baja o nula oferta de actividades sociales y culturales.

La Fundación ASTUR ha sido pionera en el estudio de esta problemática en Uruguay y ha colaborado con el proceso de creación del Sistema Nacional Integrado de Cuidados desde 2013, brindando capacitaciones a cuidadores y asistentes personales, y más recientemente implementando iniciativas de envejecimiento activo basadas en la promoción de talleres de diferentes tipos (ejercicio físico, huertas, actividades intergeneracionales, etc.) en los Departamentos de Canelones, San José y zonas periféricas de Montevideo.

Estudios recientes, y las lecciones aprendidas del Programa “Apoyo a la calidad de vida de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad” (UR-T1121) en proceso de cierre, han permitido identificar que la vulnerabilidad de los adultos mayores no se asocia solamente a los niveles de pobreza y restricciones de ingresos, sino también a

la exclusión social, la soledad, la depresión y la falta de acciones de mitigación de accidentes domésticos que pueden acelerar de manera muy importante las condiciones de dependencia y con ella los costos asociados al cuidado.

Mediante un nuevo proyecto, la Fundación Astur propone desarrollar un programa de envejecimiento activo a través de centros comunitarios, destinado a las personas mayores autónomas de bajos recursos, residentes en barrios vulnerables del área urbana de Montevideo, con el objetivo de prevenir o dilatar en el tiempo sus procesos de dependencia, y mejorar así su calidad de vida. Los centros promoverán y desarrollarán el envejecimiento activo, con una oferta de actividades para adultos mayores, y potenciarán su integración con otros grupos de la comunidad, promoviendo la vinculación intergeneracional, y resaltando así el rol activo del adulto mayor, y lo que éste tiene que ofrecer.

Esta CT tiene el objetivo de contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, mediante la implementación de centros de promoción de actividades vinculadas al envejecimiento activo.

2. Objetivo de la Consultoría

El objetivo de la consultoría es el diseño del modelo de intervención operativa de los CREA y el apoyo a la puesta en funcionamiento de dos centros.

3. Actividades Principales

Para el logro de los objetivos planteados, el consultor contratado deberá desarrollar al menos las siguientes actividades, sin perjuicio de otras que con posterioridad se consideren pertinentes para el logro del objetivo previsto:

Fase I – Diseño del modelo

- a) Revisión de modelos de intervención de experiencias similares, que cuenten con evaluaciones o sean consideradas experiencias promisorias,
- b) Realización de entrevistas para conocer e incorporar al análisis experiencias recientes tanto de la propia Fundación como de otras instituciones del país,
- c) Proponer variables y dimensiones relevantes a ser consideradas en el modelo de intervención,
- d) Proponer un modelo de intervención que defina en detalle: los objetivos generales y específicos de los CREA, el marco conceptual a partir del cual funcionan y como esto debe traducirse en la forma de trabajo del centro, la diversidad, tipo y frecuencia de las actividades que se deben ofrecer, y la intencionalidad principal de cada una. El modelo de intervención debe estar planteado de forma que pueda ser de referencia tanto para UR como en otros países,
- e) Realización de un taller con involucrados para analizar y validar la propuesta de variables realizada.

Fase II – Apoyo a la implementación del modelo

- f) Capacitar a los equipos técnicos en los componentes, características y factores críticos de éxito del modelo definido,
- g) Trabajar con los equipos técnicos que sean seleccionados para cada centro para acompañar el proceso de adaptación del modelo a la realidad de cada barrio,
- h) Acompañar los primeros dos meses de funcionamiento de los CREA, con reuniones periódicas de ajuste de la propuesta programática y recomendaciones de adecuación al modelo de intervención definido.

4. Informes / Entregables

- 4.1. Informe 1.** Informe inicial, que incluya una reseña de antecedentes e insumos relevantes en la temática, y la propuesta de variables y dimensiones de análisis mencionadas en 3.c)
- 4.2. Informe 2.** Informe de avance I que describa el análisis realizado de las variables de análisis y áreas de trabajo, y propuesta de estructura general del Modelo de intervención en proceso de diseño
- 4.3. Informe 3.** Informe de avance II que contenga la propuesta de Modelo de Intervención referido en 3.d) con los ajustes realizados luego del taller previsto en 3.e).
- 4.4. Informe 4.** Informe Final, que describa la situación de los centros del programa en relación al grado de adecuación al modelo de intervención definido, y realice recomendaciones para el trabajo del resto del año.

5. Cronograma de Pagos

Los pagos se realizarán en función de la aprobación por parte de la Coordinación Técnica de los productos esperados:

- a) Informe 1 20%
- b) Informe 2 30%
- c) Informe 3 20%
- d) Informe 4 30%

6. Características de la Consultoría

- Tipo de consultoría: Consultor individual
- Duración: 8 meses
- Lugar de trabajo: Uruguay
- Requerimientos del consultor:
 - Educación: profesional del área de las ciencias humanas, sociales o biológicas, con especialización en trabajo con personas mayores.
 - Experiencia profesional: en trabajo con personas mayores, y particular en análisis y elaboración de modelo de intervención y/o insumos de política.
 - Habilidades: Capacidad de trabajo en equipo e incorporación de diferentes visiones.

7. Elegibilidad y conflictos de interés

El Consultor que se seleccione, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- a. Ser de nacionalidad de un país miembro del BID;
- b. No ser funcionario público, con excepción de los docentes y el personal médico quienes podrán ser contratados siempre que no superen en conjunto las 60 horas semanales, ni

haya superposición en los horarios (artículo 10 literal A Ley N° 18.834 de 4 de noviembre de 2011).

- c. No tener relación de trabajo o de familia con miembro alguno del personal del contratante (o de la Unidad Ejecutora) que estén directa o indirectamente involucrados con cualquier parte de:
 - la preparación de estos TdR;
 - el proceso de selección, y/o
 - con la supervisión de los trabajos.
- d. No tener otro contrato a tiempo completo en proyecto alguno financiado con recursos del BID/FOMIN.
- e. En caso de ser pariente (hasta tercer grado de consanguinidad o adopción y/o hasta el segundo grado por matrimonio, o convivencia) de algún funcionario del Banco, el Consultor lo pondrá en conocimiento del Contratante y éste deberá consultar al Banco previa la formalización de la contratación.

Procurement Plan							
Nº PA	Nº Cost Table	Descripción y tipo del contrato	Costo estimado US\$	Método de Adq	Fechas Estimadas de contratación/adquisición	Estatus (Pendiente, en proceso, adjudicado, cancelado)	Comentarios
A. OBRAS							
El proyecto no prevé el financiamiento de obras							
B. BIENES							
1	2.1	Adaptation of equipment and infrastructure of two CREAs	40,000	CP		Pendiente	
C. CONSULTORÍA DE FIRMAS							
D. CONSULTORÍAS DE CONSULTORES INDIVIDUALES							
2	1.1	Quality standards for the CREA infrastructure	10,000	CC	Jan-19	Pendiente	
3	1.2	Intervention model and training requirements for CREAs	12,000	CC	Jan-19	Pendiente	
4	1.4	Servicio #1 que será ofrecido por CREA, diseñado	2,000	CC	May-19	Pendiente	
5	1.4	Servicio #2 que será ofrecido por CREA, diseñado	2,000	CC	May-19	Pendiente	
6	1.4	Servicio #3 que será ofrecido por CREA, diseñado	2,000	CC	May-19	Pendiente	
7	1.4	Servicio #4 que será ofrecido por CREA, diseñado	2,000	CC	May-19	Pendiente	
8	1.4	Servicio #5 que será ofrecido por CREA, diseñado	2,000	CC	May-19	Pendiente	
9	1.4	Servicio #6 que será ofrecido por CREA, diseñado	2,000	CC	May-19	Pendiente	
10	2.2	Curso de envejecimiento activo (talleres)	2,000	CC	Jun-19	Pendiente	
11	2.3	CREA 1 - Consultor Servicio #1	13,167	CC	Sep-19	Pendiente	15 meses de 48 hs x mes
12	2.3	CREA 1 - Consultor Servicio #2	13,167	CC	Sep-19	Pendiente	
13	2.3	CREA 1 - Consultor Servicio #3	13,167	CC	Sep-19	Pendiente	
14	2.3	CREA 1 - Consultor Servicio #4	13,167	CC	Sep-19	Pendiente	
15	2.3	CREA 1 - Consultor Servicio #5	13,167	CC	Sep-19	Pendiente	
16	2.3	CREA 1 - Consultor Servicio #6	13,167	CC	Sep-19	Pendiente	
17	2.3	CREA 1 - Coordinación	35,000	CC	Jun-19	Pendiente	
18	2.3	CREA 2 - Consultor Servicio #1	13,167	CC	Dec-19	Pendiente	
19	2.3	CREA 2 - Consultor Servicio #2	13,167	CC	Dec-19	Pendiente	
20	2.3	CREA 2 - Consultor Servicio #3	13,167	CC	Dec-19	Pendiente	
21	2.3	CREA 2 - Consultor Servicio #4	13,167	CC	Dec-19	Pendiente	
22	2.3	CREA 2 - Consultor Servicio #5	13,167	CC	Dec-19	Pendiente	
23	2.3	CREA 2 - Consultor Servicio #6	13,167	CC	Dec-19	Pendiente	
24	2.3	CREA 2 - Coordinación	35,000	CC	Sep-19	Pendiente	
25	2.4	Diseño e implementación de la estrategia de monitoreo de los Centros CREA	11,000	SD	Jun-16	Pendiente	Se justifica por el literal (a) “servicios que son una continuación de un trabajo previo que el consultor ha desempeñado y para el cual el consultor fue seleccionado competitivamente” (Política GN-2350-9). El consultor viene desempeñando tareas de diseño e implementación de estrategias de monitoreo de proyectos en Fundación Astur y tiene un conocimiento profundo y efectivo de los temas de envejecimiento activo. Asimismo, cuenta con valiosa experiencia para el proyecto como consultor del Banco en temas de monitoreo y evaluación.
26	3.1	Diseño de la estrategia de evaluación de impacto	5,000	SD	Sep-19	Pendiente	Se justifica por el literal (d) “cuando la persona es la única calificada para la tarea” (Política GN-2350-9). El consultor propuesto tiene formación y experiencia excepcional en la evaluación de proyectos de envejecimiento activo y salud. El consultor evaluado múltiples proyectos nacionales e internacionales en el sector de la salud. Asimismo, ha ejercido como evaluador de otros proyectos financiados por el Banco.
27	3.1	Evaluación de la efectividad de los piloto CREA	20,000	CC	Sep-20	Pendiente	
28	4.2	Coordinación del Proyecto	48,000	SD	Jan-20	Pendiente	Se justifica por el literal (a) “servicios que son una continuación de un trabajo previo que el consultor ha desempeñado y para el cual el consultor fue seleccionado competitivamente” (GN-2350-9). El consultor viene desempeñando tareas de gestión de proyectos en Fundación Astur desde hace muchos años y tiene un conocimiento profundo y efectivo de los temas de envejecimiento activo y el proyecto en particular, así como las Políticas del Banco, que facilitarán la
E. SERVICIOS DISTINTOS DE CONSULTORIAS							
29	1.3	International workshop	8,000	CP	May-19	Pendiente	
30	2.2	Curso de envejecimiento activo (logística de los talleres)	1,000	CD	Jun-19		Compra directa basada en gastos menores.
31	3.2	Technical seminar to discuss the results of the development and implementation of CREAs	3,000	CP	Mar-21	Pendiente	

Total IDB	400,000
-----------	---------

Bienes **LPI:** Licitación Publica Internacional; **LIL:** Licitación Internacional Limitada; **LPN:** Licitación Publica Nacional; **CP:** Comparación de precios; **CD:** Contratación directa

AD: administración directa; **CAE:** Contrataciones a través de Agencias Especializadas; **AC:** Agencias de contrataciones; **AI:** Agencia de Inspección

Consultorias **CBD:** Contratación Basada en Desempeño; **SBCC:** Selección Basada en la Calidad y el Costo; **SBC:** Selección Basada en la Calidad

SBPF: Selección Basada en Presupuesto Fijo; **SBMC:** Selección Basada en el Menor Costo; **SCC:** Selección Basada en las Calificaciones de los Consultores

CC: Comparación de Calificaciones (Consultores individuales); **SD:** Selección directa

IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS COMUNITARIOS PARA EL ADULTO MAYOR

UR-T1179

CERTIFICACIÓN

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el **Fondo Especial Japonés de Reducción de la Pobreza (JPO)**, de conformidad con la comunicación de fecha 27 de julio de 2018 suscrita por Michiko Tamashiro (ORP/GCM). Igualmente, certifico que existen recursos en el mencionado fondo, hasta la suma de **US\$400.000** para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. La reserva de recursos representada por esta certificación es válida por un periodo de cuatro (4) meses calendario contados a partir de la fecha de elegibilidad del proyecto para financiamiento. Si el proyecto no fuese aprobado por el BID dentro de ese plazo, los fondos reservados se considerarán liberados de compromiso, requiriéndose la firma de una nueva certificación para que se renueve la reserva anterior. El compromiso y desembolso de los recursos correspondientes a esta certificación sólo debe ser efectuado por el Banco en dólares estadounidenses. Esta misma moneda será utilizada para estipular la remuneración y pagos a consultores, a excepción de los pagos a consultores locales que trabajen en su propio país, quienes recibirán su remuneración y pagos contratados en la moneda de ese país. No se podrá destinar ningún recurso del Fondo para cubrir sumas superiores al monto certificado para la implementación de esta operación. Montos superiores al certificado pueden originarse de compromisos estipulados en contratos que sean denominados en una moneda diferente a la moneda del Fondo, lo cual puede resultar en diferencias cambiarias de conversión de monedas sobre las cuales el Fondo no asume riesgo alguno.

Certificado por:

<i>Original firmado</i>	11/26/18
_____ Sonia M. Rivera Jefe Unidad de Gestión de Donaciones y Cofinanciamiento ORP/GCM	_____ Fecha

Aprobado:

<i>Original firmado</i>	11/27/18
_____ Ferdinando Regalia Jefe de División División de Protección Social y Salud SCL/SPH	_____ Fecha