TERMS OF REFERENCE FOR INDIVIDUAL CONSULTANTS AND CONTRACTORS

Title	Funding Code	Type of engagement	Duty Station:
Consultoría para el acompañamiento y desarrollo de una sub-ruta de acceso a la salud		Tier Consultant	Tapachula, Chiapas

Scope of Work:

México es un país de origen, tránsito, destino y retorno de niñas, niños y adolescentes (NNA) en situación de movilidad, lo cual representa grandes desafíos. Chiapas es la principal puerta de entrada y retorno de NNA y familias migrantes, procedentes de países como Venezuela, Honduras y Guatemala. También ha registrado flujo migratorio de personas provenientes de países del Caribe, como Haití y Cuba, de Venezuela y de otros países del continente asiático y africano. Durante el año 2023, el Instituto Nacional de Migración (INM) identificó a 1,156,773 personas en contexto migratorio. Asimismo, la Comisión Mexicana de Ayuda a Refugiados (COMAR) recibió 77,450 solicitudes en su oficina de Tapachula durante el mismo periodo, lo que representa el 54 % de las solicitudes de la condición de refugiado en el país.

Cuando las niñas, niños, adolescentes y mujeres embarazadas llegan a territorio mexicano, la mayor parte ya ha atravesado por diversas situaciones que han impedido el ejercicio de sus derechos. En cuanto al derecho a la salud, existen barreras que pueden impedir el acceso y goce de este derecho, teniendo como resultado el deterioro de su estado físico. A pesar de la falta de información para el contexto de niñez en movilidad, es coherente decir que niñas, niños, adolescentes y mujeres embarazadas en movilidad sufren de dificultades para acceder a los servicios de salud al entrar al territorio nacional. Es importante enfatizar que, dentro de este grupo, se encuentran mujeres en periodo gestacional y niñez menor de dos años, los cuales son especialmente vulnerables por el periodo de desarrollo en el que se encuentran. Algunas de las dificultades que experimentan para acceder a los servicios de salud públicos son las siguientes:

- Discriminación en los centros de salud por su nacionalidad.
- Desconocimiento del derecho a la salud por parte de las personas en contexto de movilidad.
- Normativas que dificultan el acceso a los servicios de salud al no contar con documentos oficiales mexicanos.
- Falta de rutas de acceso a servicios a salud.
- Barrera del idioma.

Los objetivos de la presente consultoría son los siguientes:

- 1) Desarrollar un diagnóstico situacional de los servicios de salud y las barreras de acceso que enfrentan las personas en contexto de movilidad en los municipios de Cd. Hidalgo, Tapachula y Huixtla en el Estado de Chiapas.
- 2) Activar y fortalecer las mesas interinstitucionales de acceso a los servicios de salud de personas en contexto de movilidad humana no mexicana.
 - 3) Creación de una propuesta de mecanismo interinstitucional de referencia y contrarreferencia para la atención integral de la salud de la población en movilidad no mexicana.

<p>1.Redacción del documento sobre el diagnóstico de acceso a los servicios de salud pública para personas en contexto de movilidad humana no mexicana en los municipios de Cd. Hidalgo, Tapachula y Huixtla con los siguientes elementos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. La oferta y capacidad de los servicios personales de salud y nutrición para niñas, niños, adolescentes, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia en contexto de movilidad en los municipios de Cd. Hidalgo, Tapachula y Huixtla. b. Directorio de actores públicos, privados y sociales y su oferta de servicios en materia de salud, nutrición y programas de apoyos sociales. c. Diagnóstico de la coordinación interinstitucional de servicios públicos y privados a nivel multisectorial relativo a la operativización de los servicios de salud para niñas, niños y adolescentes y sus familias que radican o transitan por la frontera sur. d. Barreras normativas vigentes en el sistema de salud que impidan o dificulten el goce de los servicios para niñas, niños, adolescentes, mujeres 	<p>1. Diagnóstico situacional sobre el acceso a los servicios de salud pública para personas en contexto de movilidad humana no mexicana en los municipios de Cd. Hidalgo, Tapachula y Huixtla.</p>	<p>En las primeras 9 semanas a partir de la firma del contrato</p>	<p>25%</p>
---	---	--	------------

<p>embarazadas y en periodo de lactancia en contexto de movilidad en la frontera sur de México.</p> <p>El diagnóstico debe contener: Bases legislativas y acuerdos internacionales en materia de acceso a la salud, datos estadísticos, registro de flujos migratorios, oferta de servicios de atención a niñas, niños y adolescentes en situación de movilidad.</p>			
<p>2. Realización de la relatoría de por lo menos 4 mesas de coordinación interinstitucional sobre salud en contexto migratorio en el segundo trimestre de actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Recopilación y seguimiento de los acuerdos alcanzados en las mesas de coordinación interinstitucional para el acceso a servicios de salud. b. Anexos con minutas de las sesiones de trabajo con autoridades de minutas de las sesiones de trabajo con autoridades. c. Análisis de los espacios de coordinación y gobernanza interinstitucional sobre atención sanitaria en migración. d. Recomendaciones para el fortalecimiento de los espacios de coordinación interinstitucional. 	<p>2. Relatoría y seguimiento de la mesa interinstitucional de salud en migración.</p>	<p>En las primeras 18 semanas a partir de la firma del contrato</p>	<p>25%</p>
<ul style="list-style-type: none"> a. Memoria histórica que demuestre el impacto de las actividades de coordinación interinstitucional y la vinculación entre la atención sanitaria y las distintas rutas para la atención integral de niñas, niños y adolescentes. b. Descripción de necesidades para la coordinación interinstitucional. 	<p>3. Seguimiento de acuerdos para el fortalecimiento de la coordinación interinstitucional.</p>	<p>A partir de la semana 18 de la firma del contrato</p>	<p>20%</p>
<p>4. Entrega del producto final de la sub-ruta que incluya:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Diagnóstico b. Términos de referencia y relatoría de las mesas de coordinación interinstitucional. 	<p>4. Producto final de la sub-ruta que incluya:</p>	<p>Semana 21 desde la firma del contrato</p>	<p>30%</p>

<p>c. Mapeo de interacción de los servicios, barreras de acceso a los servicios (incluyendo las barreras normativas).</p> <p>d. Directorio de autoridades y tipos de servicios públicos y ONGs en materia de salud.</p> <p>e. Propuesta de mecanismo de referencia y contra referencia interinstitucional.</p> <p>f. Una presentación en Power Point del proceso y resultados obtenidos.</p>		
--	--	--

<p>Minimum Qualifications required*:</p> <p><u>Bachelors</u> Masters PhD Other</p> <p>Enter Disciplines</p> <p>Licenciatura en ciencias de la salud (salud pública, medicina, administración de instituciones de salud) ciencias sociales (derecho o relaciones internacionales) o afines</p> <p>Conocimientos en administración pública, servicios</p>	<p>Knowledge/Expertise/Skills required *:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formación en temáticas vinculadas con la administración pública en las áreas de protección y/o salud, acceso a servicios de sanitarios, salud materno infantil, y poblaciones en contextos de movilidad no mexicana. Experiencia en la elaboración de diagnósticos sobre la prestación de servicios personales de salud que incluyan cobertura, capacidades de atención, barreras, entre otras. • Experiencia en la elaboración de documentos técnicos, de preferencia, que demuestre la experiencia en desarrollo de proyectos de rutas de atención integral, salud maternoinfantil, acceso a servicios de salud, y poblaciones en contextos de vulnerabilidad. • Habilidades de comunicación escrita, capacidad de redacción clara y concisa de documentos técnicos. <p>*Listed requirements will be used for technical evaluation in the competitive process</p>
--	--

personales de salud, rutas de integrales de atención sanitaria.

*Minimum requirements to consider candidates for competitive process

Evaluation Criteria (This will be used for the [Selection Report](#) (for clarification see [Guidance](#)))

A) Technical Evaluation (e.g. maximum 75 Points)

B) Financial Proposal (e.g. maximum of 25 Points)

A) PROPUESTA TÉCNICA

La evaluación técnica de las y los candidatos interesados se basará en: a) la revisión del perfil en el currículum vitae de la persona candidata (**25%**), el envío de una muestra de un documento de su autoría escrito previamente (resumen ejecutivo, informe, reporte, ensayo, artículo, etc.) afín a los temas de la convocatoria (**5%**); b) la propuesta técnica o nota conceptual (**25%**), conforme a los criterios de evaluación establecidos a continuación y; c) la entrevista (**15%**).

- Perfil técnico de las personas consultoras (a ser comprobado mediante el currículum – **25%**)
- Persona con licenciatura en ciencias de la salud (salud pública, medicina, administración de instituciones de salud) ciencias sociales (derecho o relaciones internacionales) o afines. Comprobable con Cédulas en CVs. Se valorará como una ventaja contar con posgrado en áreas afines a la presente convocatoria. (Se valora con CV): 5%, a evaluar de la siguiente manera:

5 puntos a quien cuente con licenciatura en las áreas mencionadas, o afines.

3 puntos a quien cuente con licenciatura en otras áreas de especialización

0 a quien no cuente con licenciatura en las áreas mencionadas.

- Personas consultoras con formación en administración pública en las áreas de protección y/o salud, prestación de servicios personales de salud, nutrición, salud maternoinfantil, y poblaciones en contextos de movilidad no mexicana prevención o afines. Se valora con CV: 5%, a evaluar de la siguiente manera:
 - 5 puntos si las dos personas cuentan con administración pública en las áreas de protección y/o salud, acceso a servicios de sanitarios, nutrición, salud maternoinfantil, y poblaciones en contextos de movilidad no mexicana prevención.
 - 3 puntos si alguna de las personas no cuenta con la formación mencionada.
 - 0 puntos si alguna de las personas no cuenta con la formación mencionada.

- Conocimiento y experiencia en temáticas vinculadas con la Ruta integral de atención integral de NNAs, como estipulado en los presentes ToRs. Se valora con CV: 10%, a evaluar de la siguiente manera:
 - 10 puntos si cuenta con 5 años o más de experiencia en la Ruta integral de atención integral de NNAs.
 - 7 puntos si cuenta con entre 3 y 5 años de experiencia en la Ruta integral de atención integral de NNAs.
 - 4 puntos si cuenta con entre 2 y 3 años de experiencia en la Ruta integral de atención integral de NNAs.
 - 0 puntos si cuenta menos de 2 de experiencia en la Ruta integral de atención integral de NNAs.
- Experiencia en la elaboración de diagnósticos sobre la prestación de servicios de servicios personales de salud que incluyan cobertura, capacidades de atención, barreras, etc:
 - 5 puntos si ha elaborado algún diagnóstico sobre la prestación de servicios de servicios personales de salud que incluyan cobertura, capacidades de atención, barreras o afines.
 - 3 puntos si ha participado en algún diagnóstico sobre la prestación de servicios de servicios personales de salud que incluyan cobertura, capacidades de atención, barreras o afines.
 - 0 puntos si no cuenta con experiencia comprobable en la elaboración de diagnósticos.
- Muestra de un documento – reporte, resumen ejecutivo, informe de resultados, etc. de su autoría– escrito previamente – 5%
- Que muestre la experiencia en la elaboración de documentos técnicos, de preferencia que demuestre la experiencia solicitada y procesamiento de información sobre intervenciones similares a las mencionadas en la convocatoria. (Se valora con la muestra de documento de su autoría - 5%. Se evaluará de la siguiente manera:
 - a. 5 puntos si cuenta con documentos como los mencionados, relacionados con algún diagnóstico sobre la prestación de servicios personales de salud o experiencia en la construcción de rutas de atención
 - b. 3 puntos si cuenta con documentos como los mencionados en temas afines a la convocatoria.
 - c. 0 puntos si no cuentan con documentos vinculados con los requerimientos solicitados en la presente convocatoria.
- Valoración de los componentes de la nota conceptual **(30%)**:
- Sustento teórico-normativo vinculado con la prestación de servicios personales de salud y/o experiencia en la construcción de rutas de atención: 10%, a evaluar de la siguiente manera:

- 10 puntos si la nota conceptual cuenta con sustento teórico-normativo asociado con la prestación de servicios personales de salud y/o experiencia en la construcción de rutas de atención.
- 5 puntos si la nota conceptual menciona procesos relacionados con la prestación de servicios personales de salud y/o experiencia en la construcción de rutas de atención, pero no describe su sustento teórico-normativo.
- 0 puntos si la nota conceptual no menciona procesos de evaluación por competencias de los procesos relacionados con la prestación de servicios personales de salud y/o experiencia en la construcción de rutas de atención.

- Marco teórico-conceptual sobre prevención y atención a la violencia contra NNA, derechos de la niñez, protección especial e integral, entre otros: 10% evaluados de la siguiente manera:
 - 10 puntos si la propuesta incluye marco teórico conceptual vinculado a los temas enunciados (Salud materno infantil, movilidad humana, oferta y acceso a servicios personales de salud, rutas de atención integral de la niñez).
 - 5 puntos si la propuesta solo menciona dos de los temas enunciados.
 - 0 puntos si la propuesta menciona menos de dos de los temas enunciados.

- Metodología y cronograma: 10%, a evaluar de la siguiente manera:
 - 10 puntos si la propuesta incluye metodología y cronograma, con los pasos a seguir para el logro de los productos de manera detallada.
 - 5 puntos si la propuesta menciona metodología y cronograma, pero no los presenta de manera detallada.
 - 0 puntos si la propuesta no contiene metodología y cronograma congruentes y viables.

La persona oferente deberá asegurar al menos el 42% de la valoración técnica asignada para proceder a la entrevista y a la evaluación de su propuesta económica. De las y los candidatos que superen el 42% de la evaluación técnica, se les realizará una entrevista y se evaluará su propuesta económica.

La evaluación correspondiente a la entrevista será del **10%**, a evaluar de la siguiente manera:

- 10 puntos a la persona que describa durante la entrevista al menos una experiencia en la elaboración de diagnósticos sobre la prestación de servicios personales de salud y al menos una experiencia en la construcción de rutas de atención.

- 5 puntos a la persona que describa durante la entrevista al menos una experiencia en cualquiera de las opciones anteriores.
- 0 puntos a la persona que no describa experiencias de facilitación conforme a estándares de competencia

B) PROPUESTA ECONÓMICA

Favor de considerar lo siguiente:

1. Se pretende tener un desglose de costos lo más detallado posible.
2. **La Propuesta comercial deberá ser presentada por El Proveedor en el formato de su representada, indicando el COSTO POR EL TOTAL DEL SERVICIO, así como el breakdown y explicación de la propuesta, firmada y en hoja membretada (abajo se presenta una tabla que podrá ser usada como ejemplo para realizar la propuesta económica).**
3. Sus costos deben considerar todos los gastos del proyecto.
4. Sin IVA y/o impuestos.
5. Los costos deberán ser fijos por todo el proyecto.
6. Presentar su propuesta en pesos mexicanos, **en caso de ser proveedor extranjero(a), deberá enviar su oferta en dólares americanos.**

Favor de presentarlo de la siguiente manera:

CONCEPTO	Costo Total en MXN sin impuestos
Servicio de Consultoría para el diseño de un Modelo Nacional de Gestión de Casos para las Procuradurías de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes	\$0.00

El desglose del costo total debe incluir como mínimo los siguientes conceptos:

1. Honorarios – indicando el costo total de la consultoría
2. Costo por entregable (Respetar el % indicado en los entregables, deberá indicar días cotizados y Honorario por día por tipo de personal). Además de estimar los siguientes costos:
 - a. Costo para viajes (traslados, hospedaje, alimentos, etc.) si aplica

- b. Gastos administrativos (si aplica)
- c. Otros (si aplica)

Se pagará conforme a la tabla indicada en la sección de entregables

El 30% de la evaluación económica se asignará a la propuesta más baja, al resto de las evaluaciones económicas se les asignará un % inversamente proporcional al precio más bajo. La propuesta económica deberá desagregar el costo de cada entregable, así como el costo de los viajes (transporte y estancia en caso de que aplique) previstos en la consultoría.