TÉRMINOS DE REFERENCIA CONVOCATORIA CONSULTOR EXTERNO PARA REALIZAR UN ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PROYECTO MAP SALUD FASE 2- DIALOGO SOCIAL PARA EL MEJORAMIENTO AL ACCESO A LA SALUD PARA DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS Y MUJERES GESTANTES, LACTANTES EN COMUNIDADES RURALES Y ÉTNICAS.

Malteser International Américas abre la convocatoria pública para la búsqueda de un consultor externo independiente que realice un Estudio de Factibilidad para el proyecto en fase 2 "Dialogo Social para el Acceso a la Salud para niños menores de 5 años y mujeres gestantes en Comunidades Rurales y Étnicas", para el mejoramiento al acceso a la salud de niños y niñas menores de 5 años y mujeres gestantes, lactantes en comunidades rurales y étnicas con área de influencia en el Departamento La Guajira, municipios de Riohacha, y Manaure.

I. Introducción

Malteser International Américas (En adelante, MIA) es una Organización No Gubernamental Internacional que busca el bienestar de las personas en situación de necesidad, con sede en Colonia, Alemania, la cual proporciona ayuda humanitaria en todo el mundo en más de 35 países a través de 140 proyectos; que forma parte de la Orden Soberana de Malta que tiene estatus consultivo en las Naciones Unidas. Nuestra organización tiene como propósito prestar ayuda de emergencia y promover el desarrollo sostenible de personas víctimas de conflictos, epidemias o catástrofes, o comunidades afectadas por las crisis, prestando ayuda médica durante las emergencias de forma rápida y efectiva. En Colombia, MIA lleva trabajando desde 2014 en la región del Caribe, principalmente en los departamentos de La Guajira y el Magdalena, mejorando el bienestar y las condiciones de vida de las comunidades más vulnerables, proporcionando desarrollo innovador, sostenible y de largo plazo, a través de la Respuesta y Preparación ante emergencias, salud, agua, saneamiento e higiene (WASH), seguridad alimentaria y nutrición (SAN), cambio climático y programas de adaptación.

En el marco del proyecto "Dialogo Social para el Acceso a la Salud para niños menores de 5 años y mujeres gestantes en Comunidades Rurales y Étnicas", financiado por Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo de la República de Alemania (Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung -BENGO-BMZ), Malteser International Américas, va a desarrollar diferentes actividades referentes a los objetivos del proyecto y en este sentido está buscando un consultor o consultores que realicen una Evaluación y Estudio de Factibilidad del Proyecto En relación a lo mencionado, los objetivos y actividades del proyecto son los siguientes:

- **Objetivo General: Se establece la estructura de diálogo MAP para la reducción de la desnutrición aguda y la prevalencia de las morbimortalidades asociadas en la primera infancia y de los problemas perinatales en mujeres gestantes-lactantes en la zona rural en La Guajira,**
- **Objetivo 1:** Se establece la estructura de diálogo MAP para reducir la desnutrición, los riesgos perinatales y se refuerza profesional y metodológicamente.
  - 1.1: Participación en el taller introductorio sobre el nuevo modelo de MAP SALUD sobre nutrición y gestantes y lactantes.
  - 1.2: Realización de un taller conjunto de estrategia de los nuevos contenedores.
  - 1.3: Realización de reuniones y evaluaciones de necesidades con los diferentes grupos de interés (instituciones gubernamentales, EPS, IPS, comunidades, sector humanitario para establecer una ruta y un modelo de atención a CU5 y madres gestantes-lactantes.

- 1.4: Análisis en profundidad de los actores involucrados en la atención CU5 y madres gestantes-lactantes.
- 1.5: Intercambio de saberes (de referencia nacional e internacional de la región) para crear una ruta y un modelo de atención con enforque étnico para CU5 y madres gestantes-lactantes.
- 1.6: Taller conjunto con todos los actores para la implementación de una estrategia de atención para CU5 y madres gestantes-lactantes.
- 1.7: Integración de la estructura de diálogo en la estructura de coordinación local, regional y nacional para la reducción de la desnutrición y los riesgos perinatales en mujeres gestantes y lactantes.
- 1.8: Mesas redondas periódicas con todos los participantes en el MAP para evaluar, ajustar y consolidar las medidas en la implementación del modelo de atención para CU5 y madres gestantes.

- **Objetivo 2:** Los profesionales de la salud locales tienen cualificaciones adicionales en la gestión nutricional y gestacional desde un enfoque étnico.
  - 2.1: Talleres para identificar las necesidades de capacitación del personal de salud indígena en la atención de CU5 y madres gestantes-lactantes.
  - 2.2 Formación de personal especializado en atención nutricional, gestacional y lactantes.

- **Objetivo 3:** Las infraestructuras de salud para la atención de los CU5 y gestante basada en la comunidad es funcional para los actores de salud,
  - 3.1 Fortalecimiento de los CAIC creando espacios donde se puedan desarrollar la atención nutricional a los CU5 desde un enfoque comunitario y étnicamente integrados, así como lugares de atención nutricional a gestantes que respeten los usos y costumbres tradicionales.
  - 3.2 Fortalecimiento o construcción de un centro de recuperación nutricional para los casos más graves en el Departamento.
  - 3.3 Formación de facilitadores comunitarios para la mejora en la seguridad alimentaria, prevención de la desnutrición y riesgos perinatales
  - 3.4 Funcionamiento, evaluación y consolidación de las nuevas infraestructuras/prestación de servicios en atención a CU5 y gestantes-lactantes.

- **Objetivo 4**: Fortalecimiento de la salud comunitaria reclamando activamente su derecho a la atención a CU5 y gestantes y aplican medidas de atención primaria y prevención de riesgos nutricionales y perinatales.
  - 4.1: Formación y supervisión de 50 promotores sanitarios locales a través de capacitaciones auxiliares en nutrición y educación para la maternidad
  - 4.2: Realización de campañas sanitarias a través de intervención de atención nutricional directa, los Grupos de Cuidado Comunitarios de madres y gestantes movilizados por los promotores (vigías nutricionales).
  - 4.3: Mesa redonda con líderes comunitarios (indígenas) generar acciones y medidas comunitarias para l prevención de riesgos nutricionales y perinatales y demanda de servicios frentes a los proveedores de servicios de salud.
  - 4.4: Fortalecer las comunidades para reclamar sus derechos a la atención de CU5 y gestantes, y mejorar la estructura organizativa.

II. Propósito de la consultoría

Objeto General de la Consultoría: Malteser International Américas busca contratar a un consultor(es) y/o una entidad (compañía, Universidad, fundación etc.) con experiencia en el ámbito de la salud y Comunidades wayuu para llevar a cabo un **Estudio de Factibilidad** que analizará y comparará los resultados obtenidos en Fase 1 del proyecto con los resultados del Estudio de Factibilidad estudiando los diferentes componentes y actividades del proyecto con el fin de proporcionar una opinión calificada sobre su factibilidad, la pertinencia, el impacto, y la calidad de las acciones según los criterios de la OCDE para ser presentada al Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo (BMZ) de Alemania. Además, el consultor externo hará un mapeo y **análisis profundo de los actores pertinentes de la salud en La Guajira relacionados con la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años y los riesgos perinatales en gestantes con bajo peso, así como la identificación de la georreferenciación de las comunidades con mayores casos o índices por muertes asociadas a la desnutrición en los últimos 5 años en los municipios de cobertura de esta propuesta del proyecto en Fase 2** (organizaciones, universidades, entidades estatales y otras iniciativas). Se harán recomendaciones para maximizar el impacto potencial analizando la eficiencia, eficacia, pertinencia, coherencia y sostenibilidad de la propuesta de proyecto realizando un análisis de la propia propuesta del proyecto y comparando con los resultados de la Fase 1, así como la relevancia de los resultados propuestos, y la factibilidad respecto a los recursos disponibles y en tiempo indicado, entre otros. Para este fin deberá aplicar los instrumentos de recolección de la información de campo para analizar los elementos indicados y asegurar los resultados del presente estudio.

Objetivos Específicos:

Visión General

- **Analizar la problemática**, así como las comunidades y las poblaciones meta y las partes involucradas;
- **Realizar un análisis crítico técnico del proyecto** con arreglo a los criterios del Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) según la Pertinencia, eficacia, eficiencia, significatividad y sostenibilidad
- **Revisión de los resultados de Fase 1 del proyecto MAP SALUD en cada una de sus actividades** en La Guajira para evaluar cómo se puede mejorar la sostenibilidad en el diseño del proyecto propuesto y los resultados e impactos esperados;
- **Analizar la documentación de estrategias / leyes / planes nacionales** y locales existentes o en desarrollo sobre el tema objeto del proyecto y sus recomendaciones.
- **Recopilar documentación de otras iniciativas** similares nacionales y locales (estructuras de diálogo en salud, enfoques multi-étnicos, proyectos y planes en la prevención de la desnutrición, cuidado materno perinatal, seguridad alimentaria, etc.) similares a nuestra región.
- **Aportar recomendaciones sobre los indicadores y las metas del proyecto**, que garanticen su pertinencia y análisis de impactos según los objetivos SMART.
- **Definir técnicas e instrumentos** convencionales o estandarizados que garanticen la obtención de la información necesaria para lograr los objetivos del presente estudio.
- **Recolectar la información referente a esta consultoría** con metodologías cuantitativas y cualitativas
- **Diseñar y definir metodológicamente una muestra** para la recolección de la información.
- **Realizar un encuentro** para presentar socializar, revisar y analizar los resultados del Estudio de

Factibilidad para definir la estrategia conjunta de los procesos de diálogo. con los participantes de la MAP SALUD FASE 2, para mejorar el acceso a la salud de los niños y niñas menores de 5 años en riesgo de desnutrición y mujeres gestantes-lactantes.

1. Análisis de la estructura de diálogo MAP

- **1.1 Evaluar el diálogo entre actores y medir el impacto que las estructuras de diálogos** desarrolladas en la Fase 1 del proyecto ha tenido a lo largo del proyecto, analizando los beneficios, el avance y los resultados de las mesas desarrolladas,
  - a) Analizando el nivel de articulación entre los participantes estatales, institucionales, del sector privado e internacionales en la asistencia sanitaria operan en paralelo con un trabajo en red eficiente.
  - b) Analizando el nivel de participación activa de actores locales de salud en los procesos de toma de decisiones dentro del proyecto.
- **1.2 Identificar y analizar en profundidad de los actores (grupos de interés)** pertinentes de la salud en La Guajira relacionados con la prevención de la desnutrición en niños menores de 5 años y los riesgos perinatales en gestantes con bajo peso (organizaciones, universidades, entidades estatales y otras iniciativas); realizando una evaluación de sus intereses, oportunidades, capacidades institucionales, capacidad de trabajo en red, de colaboración interinstitucional y riesgos asociados al contexto.
- **1.3 Evaluar las diferentes estrategias** implementadas en los contenedores durante la Fase 1, analizar las lecciones aprendidas y buenas prácticas, y proponer estrategias de viabilidad de los nuevos contenedores y fortalecimiento de las estructuras de diálogo en la estructura de coordinación local, regional y nacional para la reducción de las morbilidades sobre todo de la desnutrición y los riesgos perinatales en mujeres gestantes y lactantes.
- **1.4 Evaluar las posibilidades de crear un modelo comunitario y con enforque étnico** para el fortalecimiento de la ruta de atención en salud sobre todo para CU5 y madres gestantes-lactantes. En ese sentido evaluar, ajustar y consolidar cuales sean las medidas necesarias para la implementación del modelo de atención en salud sobre todo para CU5 y madres gestantes.

2. Análisis de las capacidades y cualificaciones de los profesionales de la salud locales.

- **2.1 Analizar las capacidades y cualificaciones de los profesionales de la salud** las falencias del personal, y el nivel de impacto de las intervenciones en salud en la actualidad.
- **2.2 Evaluar e identificar las necesidades de capacitación y formación del personal de salud** sobre todo indígena en la atención en salud sobre todo para CU5 y madres gestantes-lactantes.

3. Análisis de la capacidad instalada comunitaria tanto a nivel estructural como de conocimientos referentes a la salud.

- **3.1 Identificar el impacto de la implementación del proyecto** en los beneficiarios durante la Fase 1 sobre todo en la implementación del CAIC, las estructuras de diálogo y del modelo de atención comunitario y con enforque étnico (identificando factores externos e internos):
- **3.2 Evaluación de las capacidades presentes y adquiridas a nivel comunitario** por parte de los facilitadores comunitarios en salud y especialmente en lo referente a la mejora en la seguridad alimentaria, prevención de la desnutrición y riesgos perinatales.
- **3.3 Análisis de las capacidades necesarias a nivel comunitario** para lograr una correcta implementación del modelo de atención comunitario y con enforque étnico
- **3.4 Evaluación del funcionamiento de las nuevas infraestructuras**/prestación de servicios en salud especialmente en la atención a CU5 y gestantes-lactantes.

4. Análisis de la capacidad comunitaria para reivindicar sus derechos a la atención en salud y nivel de conocimiento para la prevención de riesgos nutricionales y perinatales.

- **4.1 Evaluar el nivel de capacidades para la reivindicación de derechos** de las comunidades beneficiarias según los resultados obtenidos en la Fase 1.
- **4.2 Analizar la percepción de las comunidades** respecto a los programas de salud, el sistema de salud, y los niveles de acceso de derechos reales sobre todo referente al acceso a la salud.
- **4.4 Evaluar las acciones y medidas comunitarias de las autoridades y líderes comunitarios** para la prevención de las morbi-mortalidades sobre todo en la prevención de riesgos nutricionales y perinatales, así como en la demanda de servicios frentes a los proveedores de servicios de salud.
- **4.5 Evaluar la estructura organizativa de las comunidades** para reclamar sus derechos a la atención en salud sobre todo para CU5 y gestantes, y mejorar la estructura organizativa.

Para cumplir los objetivos específicos enumerados en el anterior apartado se deberá realizar la recolección de la información enfocada en los siguientes actores:

- **Comunidades y Poblaciones Meta:**
  - **Realizar una caracterización sociodemográfica** que permita identificar aspectos etarios, económicos, ambientales, culturales, situaciones de crisis y enfoque diferencial (ciclo de desarrollo, género, etnia, discapacidad) de 20 comunidades rurales de Manaure y Riohacha. Igualmente identificar intragrupo desde un enfoque de género, discapacidad, edad, etc.
  - **Identificar las necesidades** de las 20 comunidades rurales de Manaure y Riohacha, que impiden el acceso a la salud en las comunidades desde la perspectiva de los multi-actores (actores institucionales, entidades promotoras e instituciones prestadoras de servicios de salud), mencionando el estado actual en cuanto a las dificultades para el acceso a servicios de salud.
  - **Identificar conflictos de intereses** tienen con otros actores.
  - **Evaluación etnográfica** de capacidades de las comunidades y poblaciones meta, identificando nivel de empoderamiento, y de autosuficiencia.
- **Socios Implementadores**
  - **Análisis de capacidades** (institucionales, técnicas, de personal y financieras) disponen los socios implementadores
  - **Evaluación de las necesidades de fortalecimiento** de dichos socios implementadores.
  - **Evaluación de su capacidad de incidencia**, relacionamiento y trabajo en red con otros actores incluyendo espacios de participación donde participan.
  - **Análisis de sus intereses y motivaciones** para lograr el éxito del proyecto. Recomendaciones de fortalecimiento de capacidades de los socios implementadores.
  - **Recomendaciones de fortalecimiento** de capacidades de los socios implementadores.
- **Actores Involucrados (Públicos y Privados)**
  - **Mapeo de Actores involucrados**.
  - **Análisis de capacidades** (institucionales, técnicas, personales, financieras) de los actores involucrados en la nutrición y seguridad alimentaria a nivel Departamental, Distrital y Municipal.
  - **Evaluación de su capacidad de incidencia**, relacionamiento y trabajo en red con otros actores incluyendo espacios de participación donde participan.
  - **Evaluación de necesidades de capacidades** a nivel institucional para lograr mejorar el

sistema y acceso a la salud de las comunidades rurales y dispersas, acceso a servicios nutricionales y de seguridad alimentaria.

- **Recomendaciones de fortalecimiento** de capacidades de los actores involucrados.

Esto a partir de las siguientes metodologías de recolección de datos primarios y secundarios:

- **Estudio bibliográfico** (revisión de publicaciones, otros programas y proyectos o estudios sobre el tema, análisis de estrategias);
- **Revisión de documentos** proporcionados por Malteser International;
- **Entrevistas con el personal clave** de los actores involucrados;
- **Reuniones con actores** (entrevistas semiestructuradas) pertinentes identificados;
- **Grupos focales con comunidades** afectadas definir, elaborar y presentar la metodología e instrumentos de recolección de información (tanto cuantitativos como cualitativos) en cada uno de los niveles (Comunitario, Institucional, Promotores y Prestadores de Servicios de Salud).
- Elaborar un instrumento de recolección de información sobre el **análisis de necesidades en las comunidades y poblaciones meta.**
- Elaborar un instrumento de recolección de información para **identificación de necesidades a nivel institucional** (técnicas, operativas, formativas, materiales) que impiden implementar la mejora del acceso de la salud en el Departamento, la mejora del nivel nutricional y seguridad alimentaria de la Guajira y así mismo conocer en nivel de conocimientos técnicos que existe en la comunidad.
- Elaborar un instrumento de recolección de información para **identificar el nivel de implicación y el trabajo en Red de las Instituciones, Promotores y Prestadores de Servicios de Salud**, en la mejora del acceso de la salud en el Departamento de la Guajira desde la perspectiva de los multi-actores.
- **Realizar un análisis FODA** (Fortalezas, Debilidades, Oportunidades y Amenazas) para el proyecto.

Posteriormente se deberá realizar el análisis de la información recolectada:

- **Analizar los resultados** de la recolección de la información sobre cada uno de los actores (Comunidades, Institucional, Promotores y Prestadores de Servicios de Salud).
- **Análisis de los datos** bi-variable, multivariable, predictivo, cuantitativo y cualitativo, factibilidad, incidencia, etc. utilizando las metodologías que sean necesarias para una correcta visión del proyecto.
- Realizar un **Análisis crítico a nivel técnico según criterios OCDE CAD**:
    - Pertinencia: Analizar si el proyecto es congruente con los problemas existentes, las necesidades y las prioridades de las comunidades y poblaciones meta. Se observa si el proyecto se adapta a las necesidades locales, fomentando así la apropiación por parte de los beneficiarios, la rendición de cuentas y el equilibrio coste-eficiencia respectivamente.
    - Coherencia: Analizar si el proyecto está implementando las actividades, tal y como se planificaron, y si son acordes con principios de derechos humanos, y si están en sinergia con otras iniciativas y proyectos en curso o anteriormente realizados.
    - Eficacia: Medición del grado en que una actividad consigue su objetivo, o si puede esperarse que lo consiga a la vista de los resultados esperados. Revisar si la metodología de implementación del proyecto ha sido la más adecuada para afrontar los problemas y las relaciones causa-efecto o existían alternativas para alcanzar los objetivos
    - Eficiencia: Se mide si los resultados (cualitativos y cuantitativos) que se van a obtener son coherentes con los recursos (humanos, económicos, técnicos, etc.) utilizados. Igualmente, se analiza como se ha logrado maximizar la inversión económica en impactos sociales del proyecto.
    - Impacto: Análisis los efectos del proyecto a mayor escala (efectos sociales, económicos,

técnicos, medioambientales) sobre los individuos, los grupos de edad o de género, las comunidades y las instituciones. Los impactos pueden ser intencionados o no, positivos o negativos, macro (sectoriales) y micro (domésticos). Asimismo, se evidencia con la evaluación del impacto la contribución del objetivo específico al objetivo general

- Sostenibilidad: Analiza como la consecución de los objetivos del proyecto, van a lograr tener impactos y consecución de objetivos a largo plazo. El éxito del proyecto se mide por que los resultados del proyecto tengan efectos (a nivel estructural, económico, social, ecológico) a largo plazo generando capacidades y empoderamiento en los actores que permitan realizar cambios duraderos y que se perpetúen en el cambio.

- **Formular recomendaciones técnicas** que permitan adaptar la intervención de proyecto.
- **Asesorar y proporcionar recomendaciones** sobre criterios técnicos en materia de incidencia y diálogo multi-actor (a nivel Comunitario, Institucional, Promotores y Prestadores de Servicios de Salud), incluyendo la posibilidad de incluir el modelo dentro de los Planes de desarrollo territoriales.

III. Ámbito geográfico de actuación

Esta consultoría deberá involucrar directamente a actores claves, grupos meta, organizaciones implementadoras y personal de MIA. Las comunidades focalizadas del proyecto pertenecen al Área rural del Distrito de Riohacha y el municipio de Manaure.

IV. Metodología

La consultoría consiste en la realización de un Estudio de Factibilidad que ofrezca un conjunto de evidencias y apreciaciones sobre pertinencia, coherencia, eficacia, eficiencia, impacto y sostenibilidad (criterios CAD) del proyecto propuesto en fase 2. Por lo tanto, el presente estudio deberá usar varias de las siguientes técnicas de recopilación de información, tanto cuantitativas como cualitativas con el fin de realizar la triangulación de la información:

- Revisión de datos secundarios disponibles.
- Revisión de bibliografía referente al tema
- Reuniones / grupos focales.
- Técnicas cualitativas desde un enfoque participativo (mapeos/cartografía social, etc.)
- Entrevistas semiestructuradas (presenciales o telefónicas) a actores clave.
- Entrevistas a expertos $\Rightarrow$ Encuestas simples / cuestionarios auto aplicados (presenciales, telefónicas, on-line, email)
- Observación directa.
- Otros medios que sirvan para dar insumos al estudio de la Estudio de Factibilidad (que serán entregada como anexo),
- Talleres de socialización de avances y resultados a equipos técnicos del proyecto y actores clave y priorizados.
- Procesamiento y análisis de información recopilada.
- Redacción y entrega versión preliminar y final del informe a satisfacción de la organización contratante.

V. Resultados y productos/entregables esperados

Se espera que el consultor produzca los siguientes entregables en inglés y español, enviados electrónicamente a Malteser Colombia en los plazos definidos en el plan de trabajo de la consultoría.

- **Entregable 1:**
  - Elaboración de un plan de trabajo y cronograma incluyendo actividades en terreno para el desarrollo de la consultoría detallando las comunidades y lugares donde se va a realizar el trabajo de campo, y los actores que se van a contactar, etc.
  - Propuesta metodológica de Estudio de Factibilidad que debe incorporar la siguiente información:
    - Método de recopilación de datos (cuantitativo y cualitativo).
    - Grupos de donde obtendrán los datos y cantidad de fuentes a utilizar.
    - Lugar de recopilación de datos, en dependencia de la ubicación.
    - Consideraciones de problemáticas o retos para la recolección de la información.
    - Medios para el análisis y procesamiento de información. (Software, tablas, otros).
    - Tiempo necesario para cada aspecto.
    - Estrategia de muestreo para el estudio de Estudio de Factibilidad.
    - Descripción de las herramientas para levantamiento, procesamiento de información y medición de indicadores (con enfoque inclusivo).
    - Revisión de la documentación existente sobre el programa.
    - Metodologías y planteamiento para la verificación de la Teoría del cambio (TDC)/ Theory of change (TOC)
    - Metodología para el desarrollo de un análisis FODA (Fortalezas, Debilidades, Oportunidades y Amenazas) para el proyecto, incluyendo este análisis para los socios implementadores del proyecto.
    - Metodología para un desarrollo de un análisis de stakeholders del proyecto para identificar las opciones de crear redes al nivel micro, meso y macro o al nivel local, departamental y estatal, analizar el contexto político, capacidad de incidencia.

- **Entregable 2:** Avance del Informe que contenga de la recolección de la información:
  - Análisis del contexto político.
  - Análisis de riesgos
  - Análisis FODA (Fortalezas, Debilidades, Oportunidades y Amenazas) para los socios implementadores.
  - Mapeo y análisis de todos los actores pertinentes
  - Evidencias del proceso de recolección de información tanto cuantitativas como cualitativas: encuestas, actas de actividades en terreno, agendas de reuniones, listados de asistencia, entre otros a que haya lugar. Estas evidencias también deberán contener la base de datos conforme a las necesidades de la información requerida en los indicadores.
- **Entregable 3:**
  - Informe preliminar presentado en PowerPoint en reunión donde participen MIA y los socios del equipo de proyecto. (la sesión será para comentarios y posterior ajuste).
  - Documento sobre lecciones aprendidas que recopila las mejores prácticas y recomendaciones de proyectos anteriores.

- **Entregable 4:** Informe final de la Evaluación y Estudio de Factibilidad de 30 páginas (sin contar los anexos, fuentes de verificación, documentos gráficos) con el siguiente contenido y estructura:

1. Introducción

1.1 Resumen de la intervención propuesta

1.2 Contexto y justificación del estudio de viabilidad (incluido el uso del estudio para la preparación de

la solicitud del proyecto)

2. Metodología

2.1 Metodología (métodos / instrumentos, consideraciones de seguridad, actores encontrados)

2.2 Limitaciones metodológicas

3. Información contextual

3.1 Identificación e Información Sociodemográfica de la población meta: Etarios, género, grupo étnico, geográficos, económicos, ambientales, culturales, y enfoque diferencial y discapacidad.

3.2 Descripción de los actores involucrados en el área de la nutrición, gestantes-lactantes y seguridad alimentaria y nivel de implicación de las Instituciones, Promotores, aseguradores y Prestadores de Servicios de Salud, en la mejora del acceso de la salud en CU5.

3.3 Descripción de las organizaciones socias implementadoras.

3.4 Identificación y análisis de otros proyectos programas realizados en el área de la nutrición referenciando bibliografía disponible.

4. Situación de partida y análisis de problemas

4.1 Análisis del contexto socioeconómico, político y cultural de la región.

4.2 Análisis de problemas y su incidencia en las comunidades y poblaciones meta, y en los actores implicados

4.3 Análisis de los problemas del sistema para enfrentar la situación nutricional de la región.

4.4 Análisis de los antecedentes y otras acciones emprendidas, análisis de los resultados de esas otras medidas emprendidas.

4.5 Análisis de las posibles soluciones y alternativas, incluyendo una evaluación de la adecuación del proyecto a la situación contextual dada.

4.6 Análisis e Identificación de los principales riesgos y medidas para evitar o disminuirlos dentro del contexto y que tendrá que enfrentarse el proyecto.

5. Análisis de comunidades y poblaciones meta

5.1 Análisis del grupo meta (los factores como el sexo, grupo étnico, edad, orientación sexual, idioma, capacidades, etc.). Necesidades existentes en las comunidades y poblaciones meta y posibles cauces de solución. Problemática social existente en la comunidades y poblaciones meta, incluyendo conflictos con otros actores.

5.2 Evaluación de como el proyecto puede cubrir las necesidades detectadas para todos los grupos de las comunidades meta de impacto en el proyecto.

5.3 Análisis del nivel de empoderamiento de las comunidades y poblaciones meta, así como las capacidades existentes y como poder fortalecerlas

6. Análisis de Socios Implementadores (Implementing Partners) y Actores relevantes (Stakeholders)

6.1 Análisis de las diferentes capacidades (institucionales, técnicas, personales, financieras) de los Socios Implementadores. Evaluación de su capacidad de incidencia, relacionamiento y trabajo en red con otros actores incluyendo espacios de participación donde participan. Análisis de sus intereses y motivaciones para lograr el éxito del proyecto. Recomendaciones de fortalecimiento de capacidades

de los socios implementadores.

6.2 Análisis e identificación de las diferentes capacidades (institucionales, técnicas, personales, financieras) de los actores relevantes (a nivel local, departamental y nacional). Evaluación de su capacidad de incidencia, relacionamiento y trabajo en red con otros actores incluyendo espacios de participación donde participan. Influencia con la población y comunidades meta (conflicto de interés, legitimidad, articulación, Recomendaciones de fortalecimiento de capacidades de los socios implementadores.

6.3 Mapeo de actores y análisis de intereses de los actores, teniendo en cuenta sus papeles en el ecosistema de actores en el área de la nutrición y la seguridad alimentaria, sus motivaciones, capacidad de influencia, riesgos, conflictos de interés, trabajo en red, y como generar estructuras/ espacios de diálogo o fortalecer los ya existentes

7. Evaluación del proyecto según criterios OCDE CAD

7.1 Relevancia: Análisis te da la respuesta del proyecto al problema, y como se logra cubrir las necesidades de las poblaciones y comunidades meta. Evaluación de los potenciales éxitos y retos que puede lograr el proyecto y que se tendrá que enfrentar.

7.2 Efectividad: Análisis de la capacidad del proyecto para lograr las metas del proyecto, y sus impactos a nivel medio y/o macro (enfoque multinivel) para generar sostenibilidad. Recomendaciones para el logro de resultados, como monitorearlos, analizarlos (indicadores,

7.3 Eficiencia: Análisis de los recursos (financieros, estructurales y personales) orientados a los objetivos del proyecto para evaluar su suficiencia, y observar su relación coste/impacto social.

7.4 Significatividad/ efectos superiores de política de desarrollo: Evaluación del proyecto en términos de la construcción de estructuras de diálogo, creación de los modelos dialógicos, efecto en el sistema (con enfoque multinivel: nivel micro, medio, macro). Análisis de la capacidad de impacto con el modelo propuesto considerando diferentes aspectos y enfoques (género, de inclusión, de sensibilidad cultural y de conflictos, y cuestiones de derechos humanos).

7.5 Sostenibilidad: Evaluación de la durabilidad de los resultados y efectos del proyecto. Análisis del fortalecimiento de las estructuras del diálogo y el trabajo en red, para que el proceso logre tener continuidad. Estudio del desarrollo de las capacidades locales institucionales y comunitarias.

7.6 Riesgos: Análisis de los Factores socio-culturales que pueden afectar a los resultados del proyecto y a su sostenibilidad posterior y recomendaciones de como solventarse. Evaluación de consecuencias y efectos negativos derivados del proyecto (principio de “no hacer daño” NO HARM). Extender la evaluación a los socios implementadores, actores, comunidades y poblaciones meta y recomendaciones de como minimizarlos.

8. Análisis de teoría del cambio y lógica de intervención

9. Conclusiones y recomendaciones

9.1 Análisis Crítico del Proyecto (según los criterios analizados en el apartado 7).

9.2 Recomendaciones sobre los componentes presente y faltantes del proyecto.

9.3 Recomendaciones para mejorar el impacto y la sostenibilidad del proyecto.

9.4 Recomendaciones a nivel MEAL sobre Monitoreo del proyecto, sugerencias sobre indicadores cualitativos y cuantitativos, de producto, de resultado, de impacto, mejoras en el Marco Lógico.

9.5 Conclusiones y recomendaciones finales

10. Referencias bibliográficas

11. Anexos:

- Mapas y Cartografías sociales
- Matriz de evaluación
- Plan detallado de trabajo y calendario detallado y proceso del estudio de factibilidad
- Listado de entrevistados / participantes
- Referencias
- Métodos / instrumentos (por ejemplo cuestionarios)
- Sugerencias de indicadores/ resultados para el marco lógico
- Fichas/guías de entrevistas y encuestas utilizadas
- Dossier de fotografías
- Presentación en PowerPoint con principales hallazgos de la Estudio de Factibilidad. Otros anexos que sean necesarios y pertinentes

VI. Plazo de ejecución

El plazo de máximo ejecución del contrato y/o plazo de entrega de los productos objeto de la presente contratación, será de 60 días calendario. El plazo se contará a partir de la suscripción del contrato y previa aprobación de las garantías.

VII. Lugar de ejecución

Para todos los efectos legales se tendrá lugar de ejecución y domicilio contractual la ciudad de Riohacha, La Guajira, los bienes objeto del contrato deberán ser entregados en la ciudad de Riohacha - La Guajira, según indicaciones dadas por Malteser International Américas.

VIII. Perfil del consultor y de Equipo ejecutor, organización y ejecución del estudio

Para la realización del presente estudio se contratará a un/a consultor/a o empresa consultora independiente de las partes involucradas que acredite experiencia previa prolongada en estudios de líneas de base, diagnósticos, estudios de prefactibilidad, formulación, reformulación y/o evaluaciones de proyectos de la cooperación al desarrollo o ayuda humanitaria en la zona de Colombia y más concretamente en la Guajira. Se valorará el conocimiento técnico en el ámbito de los temas técnicos que se describen. Igualmente, se valorará que el equipo consultor tenga experiencia en el ámbito de la consultoría. En caso de una empresa consultora, la composición del equipo deberá ser especificada durante la etapa de postulación y no podrá variar posteriormente.

Por tanto, a efectos de esta evaluación, Malteser Colombia anima a consultores o empresas nacionales o internacionales.

El perfil del consultor líder debe cumplir con los siguientes criterios:

- Profesional graduado en áreas de ciencias sociales, ciencias de la salud, economía y/o administración de empresas, ingeniería industrial y maestría en áreas afines o complementarias.
- Experiencia en la preparación de al menos 5 evaluaciones externas de proyectos humanitarios/desarrollo, preferiblemente en temas de salud, y entre ellas al menos 1 Estudio de Factibilidad de proyectos con similares características. Se tendrá en cuenta publicaciones asociadas con estas experiencias.
- Experiencia mínima de 5 años en coordinación, diseño, ejecución, seguimiento y evaluación de

programas de desarrollo o ayuda humanitaria.
- Se valorará experiencia de trabajo con entidades del sector público territorial y/o organizaciones no gubernamentales (locales e internacionales).
- Conocimiento y aplicación de técnicas de encuesta y recolección de datos.
- Habilidades de comunicación y experiencia en la facilitación de talleres; capacidad para colaborar y coordinarse con múltiples partes interesadas.
- Excelente capacidad analítica y de redacción de informes.
- Dominio del español y del inglés (hablado/escrito).
- Capacidad para trabajar de forma independiente con plazos ajustados, organizarse eficazmente en el contexto del país, comunicarse y cooperar eficazmente con socios con estilos de funcionamiento diferentes.
- Independencia de las partes interesadas.
- Experiencia profesional previa en el contexto de la Guajira, Colombia.

IX. Responsabilidades del Consultor/a Principal

El Consultor/a principal tendrá las siguientes responsabilidades:

- Revisión de información general disponible.
- Diseñar y entregar para su validación la metodología y herramientas (encuestas, guías de entrevistas, etc.) de recopilación de información.
- Planificación general de la implementación del estudio.
- Entrega de plan inicial detallado de trabajo.
- Procesamiento y análisis de información recopilada.
- Elaboración y entrega a de los productos mencionados en el apartado 5.
- Redacción y entrega versión final del informe.
- En caso de que sea un equipo de consultores el consultor/a principal tendrá que:
  - Organizar, gestionar y asumir honorarios de todos los miembros equipo consultor/a, asignando a este estudio a las personas propuestas inicialmente.
  - Disponer para todos los miembros del equipo consultor y cubrir los gastos de un seguro contra accidentes y/o enfermedades
  - La cobertura de los gastos de alimentación, transporte terrestre o aéreo, alojamiento, comunicaciones de todos los miembros del equipo consultor y de las actividades realizadas por la presente consultoría (reuniones, encuestas, etc.) u otros gastos derivados de la implementación de estudio.
  - Asumir los costos de las comisiones bancarias.
  - La disponibilidad de su propio equipo informático y papelería entre otros.

X. Responsabilidades del MIA

El Rol y responsabilidades de MIA y socios locales del proyecto será apoyar al proceso de consultoría, limitándose este a:

- Proporcionar de manera oportuna al/a la consultor/a o empresa consultora la información y documentación disponible.
- Facilitar oportunamente los contactos y la comunicación inicial con los actores claves previstos en el marco del proyecto.
- Facilitar la comunicación sobre medidas restrictivas y de movilización dentro del territorio y entre los países del proyecto.
- Orientar al consultor/a en todas las etapas de la presente consultoría.

- La supervisión en el proceso implementación de la Estudio de Factibilidad.
- Revisión y validación del plan inicial de trabajo.
- Revisión y validación de a metodología y herramientas (encuestas, guías de entrevistas, etc.) de recopilación de información.
- Revisión y validación de la versión preliminar y final del informe de estudio.
- Requerir en cualquier momento información relativa al proceso de consultoría.
- Elaborar y firmar el contrato de la presente consultoría en los tiempos establecidos.
- Pagar los honorarios al consultor/a en el monto y en los plazos establecidos en el apartado 15 del presente documento.

XI. Expresión de interés

Los candidatos interesados deben presentar su currículum vítae del consultor y una carta de intención hasta el **3 de Febrero 2025 a las 11:59 PM, con los siguientes documentos que se enumeran:**

Los documentos para la postulación serán:

- Una propuesta técnica de no más de 5 páginas que incluya:
  - Comprensión del contexto y de los principales temas de la evaluación.
  - Metodología para el seguimiento y monitoreo de actividades en terreno
- Plan de trabajo/calendario detallado.
- Una propuesta económica, en pesos colombianos (COP) que incluya los honorarios del consultor (y en su caso del equipo de consultores/encuestadores). El consultor se hará cargo del pago de salud y pensión, así como los costos del transporte y/o alojamiento hasta la base ubicada en Riohacha (los traslados a las comunidades irán a cargo de MIA).
- Hoja de vida del Consultor/a Principal y de cada especialista involucrado en el estudio, con información detallada sobre su formación académica y experiencia en levantamiento de información y responsabilidades que asumirán en el proceso de levantamiento. Se valorará conocimiento o experiencia en el territorio de la Guajira.
- Un listado detallado, en Word, de al menos los últimos 5 estudios (pueden ser Líneas, diagnósticos, análisis de necesidades, evaluaciones, estudios de contexto, etc. o cualquiera que sea en línea con el Estudio de Factibilidad) en los cuales ha participado el consultor/a principal.
- Mínimo 3 constancias de trabajos anteriores (certificaciones) elaborados y/o publicados por el/la Consultor/a Principal.

Malteser International Américas podrá, a su entera discreción, ampliar el plazo de presentación de ofertas. La selección final de las propuestas se realizará de acuerdo con los procedimientos de evaluación de propuestas de Malteser International. Se citará a entrevista a los candidatos con las mejores propuestas y calificación de su perfil.

XII. Recepción de propuestas

La documentación debe enviarse a la dirección electrónica a la siguiente dirección de correo: mb.comprascolombia@malteser-international.org

En el asunto del correo se sugiere el siguiente orden: **PRF RCH 25 0010 – (Nombre del oferente).**, El

envío de la propuesta a estos correos es obligatorio, cualquier otra forma de presentar la propuesta dará lugar a la descalificación de la oferta. La propuesta debe ser enviada solo a este correo, el cual es el único valido para recepción de las ofertas.

XIII. **Proceso de selección, incluido calendario provisional**

El contrato se adjudicará al candidato que haya obtenido el mayor número de puntos, en función de los siguientes criterios:

- Presentación de la propuesta técnica y financiera.
- Experiencia del candidato en temas técnicos propios de la consultoría
- Experiencia en el sector humanitario en proyectos de desarrollo social y comunitario con participación de comunidades indígenas.
- Conocimiento y comprensión del contexto de La Guajira.
- Excelente expresión escrita y verbal.
- Excelentes referencias presentadas u obtenidas.

Calendario	**Actividad**
3 de Febrero 2025	Recepción de las ofertas
5 de Febrero 2025	Entrevistas
6 de Febrero 2025	Análisis de las ofertas recibidas.
7 de Febrero 2025	Calificación de las propuestas
10 de Febrero 2025	Comunicación de resultados
11 de Febrero 2025	Contratación
12 de Febrero 2025	Inicio de la posición

XIV. **Criterios de evaluación**

Se tendrán en cuenta las ofertas o propuestas que haya cumplido con todos los requerimientos mínimos, y que cumpla sustancialmente con los documentos solicitados en la invitación, las propuestas serán evaluadas de acuerdo con los siguientes criterios de evaluación y en el mismo orden prioritario:

CONCEPTO	**PONDERACIÓN**	**PUNTUACIÓN**
Propuesta técnica	20%	1-5 PUNTOS Según la calidad de los productos ofertados
Propuesta Económica	20%	1-5 PUNTOS Según el ajuste de la oferta al presupuesto disponible
Hoja de Vida y Experiencia comprobada en el área de trabajo y	25%	1-5 PUNTOS Según se ajuste a los criterios referenciados en el apartado 8

sector		
Entrevista	35%	1-5 PUNTOS Según desempeño durante la entrevista

XV. Presupuesto y Proceso de aprobación de pagos y prestaciones

El consultor se contratará en modalidad de prestación de servicios. Los pagos se harán de acuerdo con la entrega de productos definida en el cronograma de actividades de la consultoría.

El Presupuesto deberá contener los siguientes rubros:

- Honorarios totales para el/la consultor/a principal (acá se deberán incluir las cotizaciones de ley que serán asumidas por el/la consultor/a).
- Honorarios totales para el personal subcontratado (acá se deberán incluir las cotizaciones de ley que serán asumidas por el/la consultor/a).
- Gastos de transporte, alimentación, alojamiento, comunicación, informática y papelería de el/la consultor/a principal y personal subcontratado.
- Si los hubiera, gastos de la implementación de actividades de la consultoría, tales como reuniones, encuestas u otros gastos derivados de la implementación de estudio

El consultor/a principal si es persona natural deberá emitir cuentas de cobro por el valor de los pagos, tras realizar la entrega de los productos y que estos sean aprobados por la gerencia del proyecto; en caso de que la consultoría tuviera personería jurídica se deberán extender facturas contables legales con la información correspondiente a MIA, la empresa y el pago correspondientes.

Los pagos estarán sujetos a las deducciones legales correspondientes a la legislación tributaria aplicable a las personas jurídicas o naturales residentes en Colombia.

El pago se realizará tras la aprobación de cada uno de los entregables; la presentación del informe y cumplir con los tiempos no es garantía de aceptación y aprobación del mismo y se verificará la calidad del proceso de estudio llevado a cabo, y se identificará el logro y cumplimiento de los objetivos y productos previstos en la propuesta de consultoría. Una vez terminada la revisión se notificara la aprobación, revisión o rectificación del informe, bien por baja calidad técnica, incumplimiento de los compromisos asumidos en los presente TDR, o debido a la falta de alguno de los objetivos de la presente consultoría. Para el proceso de aprobación, el equipo Gerencial de MIA evaluará el trabajo y el desempeño del consultor. Se aprobará el pago en base a la calidad de los entregables de la siguiente manera:

1. **35%** tras entrega y aceptación Entregable 1
2. **20%** una vez entregado y aprobado el Entregable 2.
3. **15%** una vez entregado y aprobado el Entregable 3:
4. **30%** una vez entregada aprobado y corregido el Entregable 4 siendo validada por MIA la versión final del informe con las evidencias.

ANEXO I: PRESUPUESTO Y RUBROS

Concepto	Cantidad	Unidad	Cantidad	Unidad	Costo unitario	Costo total
1. Honorarios equipo consultor						
Nombre y apellido consultor principal						
Nombre y apellido persona subcontratada 1						
2. Gastos de transporte						
Por favor detallar						
3. Gastos de alojamiento						
Por favor detallar						
4. etc.						
Por favor detallar						
Total (máximo)						

ANEXO II: EXPERIENCIAS

Año que se realizó el estudio	Nombre proyecto	Organización ejecutora del proyecto	Principal donante	País(es)	Presupuesto total del proyecto en (no de la consultoría)	Tipo de estudio	Rol en el estudio