



TÉRMINOS DE REFERENCIA

Región: América Latina

Oficina: Perú

Tipo de Contrato: Contratación de Servicios

Tiempo de Duración de Contrato: 6 Meses

Fecha de Inicio: Junio de 2021

Fecha de Finalización: Noviembre de 2021

“DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA PROMOTORES DE LA SALUD INDÍGENA AMAZÓNICA”

1. ANTECEDENTES

En el contexto del COVID-19, defender la Amazonía y los derechos de los pueblos indígenas y comunidades locales se vuelve aún más desafiante. El reto que simboliza esta pandemia mundial es aún mayor en territorios amazónicos, donde además de responder a esta emergencia, los pueblos y comunidades indígenas continúan enfrentándose a amenazas como la tala indiscriminada, la minería ilegal, la extracción petrolera, entre otras, que no sólo ahondan el riesgo de contagio y propagación del virus; sino que además atentan contra sus derechos territoriales y humanos.

La pandemia de COVID-19 ha evidenciado cómo todo y todos estamos conectados. El racismo y la desigualdad, las violaciones de derechos territoriales y derechos humanos, el cambio climático y las enfermedades infecciosas están vinculados, por lo que no podemos abordar lo uno sin responder a lo otro.

La deforestación de bosques tropicales, por ejemplo, está vinculada con la salud pública mundial: el 70% de las enfermedades infecciosas emergentes son originadas por la vida silvestre, que se ve obligada a encontrar un nuevo hogar, acercándose más que nunca a los humanos. Es evidente que el medio ambiente y la salud global están interrelacionados y que la conservación de los bosques tropicales como la Amazonía es imprescindible.

Los pueblos indígenas y las comunidades locales en la Amazonía entienden los vínculos entre la salud del planeta y la salud humana; ellos son los guardianes del bosque y juegan un papel crucial en su protección. No podemos luchar por nuestro planeta, responder a las pandemias mundiales, detener el cambio climático, luchar por la supervivencia de la diversidad de especies y poner fin a la injusticia social, sin defender a las personas, sus voces y sus derechos colectivos.

En este marco, Hivos inició la implementación de la iniciativa “Ruta de la Salud Indígena Amazónica”



en Ecuador, un modelo paso a paso para prevenir la propagación de COVID-19 y mejorar el acceso a la salud de los pueblos indígenas amazónicos; tanto en esta coyuntura como a largo plazo. En este país, la Ruta de la Salud se desarrolla en cooperación con el Ministerio de Salud Pública, el asesoramiento técnico de la Organización Panamericana de la Salud y en coordinación con otras organizaciones de la sociedad civil.

Gracias a la contribución de la Fundación Rockefeller, esta iniciativa inicia su fase de consolidación en Ecuador y de adaptación y expansión a la región de Madre de Dios (Perú) y el estado de Maranhao (Brasil). Esto se realizará a través de una estrategia basada en un diálogo de saberes y trabajo colaborativo con las organizaciones indígenas y los sistemas de salud pública para lograr adaptar las acciones planteadas de manera que sean relevantes, oportunas y adecuadas para su realidad territorial y cultural.

1.1. La Ruta de la Salud Indígena Amazónica

Implementado por Hivos, en coordinación con las organizaciones indígenas de Brasil, Ecuador y Perú, y en un trabajo articulado con las Autoridades Sanitarias Nacionales y las representaciones de la Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud, la Ruta de la Salud Indígena Amazónica busca reducir el impacto del COVID-19 en los pueblos y organizaciones indígenas de la Amazonía, a través del mejoramiento del acceso a medidas de prevención y protección y del posicionamiento de sus derechos y culturas al centro de los sistemas de salud pública.

Para esto, basado en diálogos de saberes, el proyecto se organiza en cuatro áreas estratégicas:

- Estrategia 1 – Posicionar las necesidades y derechos de los pueblos indígenas en el centro de los sistemas de salud incluyendo diagnóstico, atención primaria y redes y microneces.
- Estrategia 2 – Adaptar las acciones de promoción de la salud con enfoque intercultural.
- Estrategia 3 – Desarrollar capacidades de los Promotores de Salud Comunitaria indígenas (PSC).
- Estrategia 4 – Incrementar la capacidad de alerta temprana y rastreo de contactos mediante un aplicativo digital.

En particular, en Madre de Dios, la Ruta se viene implementando en coordinación con la Federación Nativa del Río Madre de Dios y Afluentes (FENAMAD).

Asimismo, el proyecto cuenta con una Plataforma de Aprendizaje, cuyo objetivo es mejorar el desarrollo e intercambio de conocimientos y habilidades entre los socios del Programa y partes interesadas, así como su compromiso e interacción. Además de algunos otros productos y recursos de aprendizaje colectivo y de intercambio de experiencias (series de Vlogs y Podcasts, estudios de casos, biblioteca y kits de herramientas, así como videos y recursos sobre espacios / eventos de intercambio de conocimientos; desarrollado en colaboración con socios y aliados), contiene a su vez una sección denominada “Academia”, para un aprendizaje más estructurado, a través de cursos, material formativo, entre existentes y por desarrollar. En este sentido, se busca también enlazar el objetivo y los productos de la presente consultoría a dicha plataforma, de modo tal que el contenido, los módulos, unidades y recursos diversos de este programa estén a futuro contemplados también en el contexto de esfuerzos de formación de la Plataforma de Aprendizaje¹.

¹ La sección de Academia TOA de la Plataforma de Aprendizaje converge una serie de iniciativas diversas de formación, en distinto estado de implementación, todas apuntando al desarrollo y fortalecimiento de capacidades de los pueblos y comunidades amazónicas, así como de las organizaciones que trabajan para defenderla.



2. OBJETIVO

La presente contratación de servicios se enfoca en la Estrategia 3 del proyecto “Ruta de la Salud Indígena Amazónica” y su objetivo es diseñar e implementar un programa de formación semipresencial dirigido a al menos 14 promotores/cuidadores de la salud indígena de al menos 7 pueblos de la región de Madre de Dios de Perú, para que fortalezcan sus capacidades, entre otros temas, en prevención de la enfermedad, promoción de la salud, cuidado esencial comunitario, vigilancia basada en la comunidad y preparación ante emergencias y desastres; basado en el [programa común de formación](#) y adaptado a la realidad de la región de Madre de Dios - Perú.

3. PLAZOS

El proyecto tendrá una duración de 6 meses con inicio en junio de 2021 y finalización en diciembre de 2021.

4. PERFIL Y PRODUCTOS ESPERADOS

4.1. Perfil

- Institución de educación superior de nivel técnico, tecnológico o tercer nivel que esté autorizada para la emisión de certificación para programas de formación continua.
 - Es deseable que sea una institución de educación superior peruana; o que demuestre alianzas con instituciones peruanas que le permitan la emisión de certificados en dicho país.
 - Capacidad de implementar la formación en modalidad mixta encuentros presenciales y plataforma virtual.
 - Contar con su propia plataforma virtual, y con la capacidad de enlazar los contenidos y recursos a otras plataformas (la Plataforma de Aprendizaje en mención arriba).
 - Al menos 5 años de experiencia en procesos de formación en temas relacionados a salud y salud comunitaria.
 - Experiencia previa en programas de formación virtual en Amazonía y, en particular con pueblos indígenas y/o comunidades locales.
 - Equipo técnico conformado, además de los tutores, por:
 - Un/a experta líder en procesos de enseñanza intercultural con formación en ciencias sociales, ciencias de la educación o afines, con experiencia de al menos 5 años en procesos de formación presencial y virtual y deseable con experiencia en formación a pueblos y comunidades
 - Un/a experta en salud con formación en ciencias de la salud y experiencia de al menos 3 años en procesos educativos educativos, es deseable que tenga experiencia en procesos de salud con pueblos y nacionalidades.
 - Un/a experta en sociología, antropología o afines, con al menos cinco años de experiencia laboral con pueblos y comunidades de la Amazonía.
-



4.2. Productos esperados

Producto	Fecha estimada	Pago
Metodología y plan de trabajo que incluya descripción de componentes / módulos, syllabus y cronograma de implementación.	Entrega de producto: ● 7 de junio de 2021 Primer pago: ● 11 de junio de 2021	40% del monto total
Informe intermedio que incluya: - El reporte sobre el lanzamiento del programa de formación. - El reporte del progreso hasta la fecha. - Materiales y contenidos detallados de los cursos.	Entrega de producto: ● 30 de agosto de 2021 Segundo pago: ● 3 de septiembre de 2021	40% del monto total
Informe de evaluación final que incluya: - El reporte sobre el desarrollo y finalización del programa - Las evaluaciones y análisis de las mismas - Materiales y recursos desarrollados.	Entrega de producto: ● 29 de noviembre de 2021 Último pago: ● 3 de diciembre de 2021	20% del monto total

5. GESTIÓN DE LA CONSULTORÍA

La institución consultora o quien la represente trabajará en estrecha coordinación con el Coordinador País del proyecto en Perú y con el Especialista en Salud Intercultural - Perú, y conforme sea necesario colaborará con otros miembros del equipo, entre ellos el líder de la Estrategia COVID-19 y con la Experta en Salud Regional del Proyecto, así mismo se deberá coordinar con la Coordinadora de Articulación y Aprendizaje para garantizar que la consultoría esté alineada a múltiples estrategias y acciones en curso, las prioridades de cada país, entre otros.

6. RESPONSABILIDADES

- Desarrollar en coordinación con Hivos y con FENAMAD la estructura del programa, en la cual se deberá contemplar información referente:
 - Antecedentes - Dar un panorama de las alianzas o interacciones que se llevaron a cabo para ejecutar el programa, empresas o colectivos involucrados en el mismo.
 - Descripción del programa - Debe incluir los objetivos, las competencias a adquirir, la metodología, la modalidad, la duración, el perfil de las/ los participantes y los requisitos (en caso de que haya), el certificado que se obtendrá y el detalle de los responsables /capacitadores de cada módulo, utilizando como base la estructura y lineamientos provistos por Hivos y FENAMAD.
 - Malla curricular - Una estructura detallada de los contenidos del mismo, estructurada en base a módulos y unidades, así como objetivos, competencias a adquirir, entre otros elementos.
 - Módulos - Secciones que albergan un grupo organizado de material. Es decir, detallar la colección organizada de material referente a un tema amplio.



- Unidad - Las secciones en que se dividen los módulos. Detallando información o contenidos más específicos respecto a temas específicos del módulo.
- Reportar de forma mensual el progreso del diseño e implementación del programa, así como los materiales y recursos que se desarrollen progresivamente.
- Articular acciones con Hivos y FENAMAD, así como con las autoridades locales de salud correspondientes.
- Todos los productos y recursos de la presente consultoría deberán ser transferidos a Hivos, de acorde con las orientaciones y coordinaciones efectuadas al inicio de la consultoría por parte del equipo, a fin de enlazarlos a la Plataforma de Aprendizaje en mención.

APLICACIÓN AL PROCESO

Las y los interesados deberán remitir su propuesta técnica y financiera junto con los CV del equipo técnico principal y las credenciales de la Institución educativa correspondiente, al correo ccadena@hivos.org y mreinoso@hivos.org, hasta el lunes 24 de mayo de 2021.

Adicionalmente se realizará un proceso de preguntas y respuestas bajo demanda de las instituciones participantes, para lo cual deberá solicitar una cita, enviando un correo electrónico a Cristina Cadena: ccadena@hivos.org.