

Términos de referencia para los servicios

Título	Estrategia para la ampliación del enfoque de la Circunferencia por la Familia en niños de 6 a 59 meses
Propósito	Generar evidencia de implementación para determinar la eficacia, la calidad de la detección, aceptabilidad y sostenibilidad de la implementación del método de la circunferencia del brazo por la familia.
Ubicación	Municipio Libertador del Distrito Capital, municipio Lander del estado Miranda, municipio Caroní del estado Bolívar y municipio Maracaibo del estado Zulia.
Duración	7 meses
Código presupuestario/Subvención	GS250005
Códigos de proyectos y actividades	WBS 4710/A0/06/901/002/007

Sección	Contenido
Fondo	<p>El método Family MUAC o la Circunferencia del Brazo por la Familia, es un enfoque que facilita a las madres y/o cuidadores de niños y niñas de 6 a 59 meses identificar de forma temprana alguna forma de desnutrición aguda. Las madres y/o cuidadores que tienen acceso al entrenamiento por un personal entrenado, fortalecen sus conocimientos y capacidades para la identificación de los primeros signos de la desnutrición aguda, a través del uso correcto de una cinta para el perímetro braquial que aplica un sistema de colores (Semáforo) podrán monitorear en casa el estado nutricional de sus hijos e hijas entre 6 y 59 meses de edad y la búsqueda temprana de servicios pertinente si fueran identificados con desnutrición aguda.</p> <p>El enfoque Family MUAC o la Circunferencia del Brazo por la Familia se implementa en varios países del mundo y ha demostrado un impacto constante en el aumento de la detección temprana de la desnutrición aguda y en la reducción de la necesidad de hospitalización por complicaciones médicas. Además, es una intervención que fortalece y empodera a las familias en la gestión de la salud de sus hijos. Desde el 2021 UNICEF Venezuela ha trabajado en profundizar el manejo de este método, fortaleciendo las capacidades de los cuidadores, familias, trabajadores comunitarios y personal de la salud en la detección temprana, prevención y gestión comunitaria de la desnutrición aguda del sistema público de salud, facilitando el entrenamiento en el uso de la cinta para el perímetro braquial en colores.</p> <p>Este método se desarrolló con el objetivo de mejorar la cobertura de los servicios de detección temprana de casos y el tratamiento de los casos con desnutrición aguda, así como mejorar la</p>

	<p>concienciación familiar sobre la desnutrición, así como la probabilidad de que si se actúa de manera oportuna se disminuiría la mortalidad y la morbilidad relacionadas con la desnutrición, reduciría los costos del programa debido a tiempos de tratamiento más cortos y disminuiría la proporción de niños que requieren atención hospitalaria costosa por desnutrición con complicaciones.</p>
Justificación de la contratación	<p>Actualmente, UNICEF apoya la implementación del método a través del personal de salud calificado, quienes entrenan a las familias aplicando materiales desarrollados para el contexto de Venezuela. Reconociendo el rol de las madres y padres en los cuidados infantiles y las necesidades actuales de ampliar la cobertura y el acceso a este método en áreas priorizada con severidad moderada de vulnerabilidad nutricional, así como documentar los conocimientos generados con su implementación en coordinación con el sistema de salud y los actores comunitarios.</p>
Objetivo de desarrollo	<p>Documentar la eficiencia de la implementación del método de la Circunferencia del Brazo por la Familia, su impacto y la sostenibilidad de la intervención en los municipios priorizados.</p>
Objetivo(s) inmediato(s) y Descripción de la tarea:	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la eficiencia del enfoque: comparar la precisión de las mediciones realizadas por los cuidadores con las realizadas por profesionales de la salud. • Medir el impacto en la admisión de los casos con desnutrición aguda en los centros referenciado: analizando si para las comunidades seleccionadas, la implementación del enfoque mejora la identificación temprana, validación de la exactitud de las mediciones entre los cuidadores y personal de salud, lo cual favorece la calidad temprana de casos de desnutrición aguda. • Identificar barreras y facilitadores: examinar los desafíos operativos, culturales y logísticos para la adopción del enfoque, así como los factores que favorecen su implementación. • Analizar la adherencia de los cuidadores: investigar si los cuidadores utilizan regularmente la cinta MUAC y siguen correctamente los protocolos de medición. • Evaluar la sostenibilidad de la intervención: explorar la viabilidad de la implementación a gran escala y su integración en los sistemas de salud existentes. • Medir el impacto en la cobertura de los servicios de nutrición de acuerdo con el histórico de las admisiones registrados: verificar si el uso del enfoque mejora la derivación y el acceso a los servicios de tratamiento para niños con desnutrición aguda. • Explorar la percepción y aceptación del enfoque: comprender cómo los cuidadores, profesionales de la salud y comunidades perciben y aceptan el enfoque.

UNICEF proveerá información antecedentes de la implementación del programa en los municipios priorizados para el seguimiento y análisis de la implementación. Adicionalmente, compartirá los recursos disponibles para su validación y ajustes.

Resultados previstos

- 1 producto: Plan de Trabajo con Detalle de Actividades detallado y su cronograma de implementación.
- 2 producto: Protocolo del estudio detallado, validado por UNICEF
- 3,4 y 5 Producto: Reporte de avance de implementación por estados, conforme a la implementación efectiva del estudio en los municipios priorizados, se espera la entrega de informes escritos que detallan el progreso de las actividades realizadas, cada informe debe incluir una ruta de georreferencia por estado, con el mapeo de los servicios de nutrición e identificación de los trabajadores comunitarios de la salud.
- 6 producto: Informe técnico con la validación, ajustes si fueran requeridos y recomendaciones.
- 7 producto: Informe final que incluya presentación clara y organizada de los resultados obtenidos, análisis de los principales hallazgos, recomendaciones específicas y viables adaptada al contexto que contribuyan a mejorar los hábitos alimentarios y el estado nutricional, identificación

Localización y duración

- El contratista desarrollará el estudio en 3 estados: Bolívar: municipio Caroní, Miranda: municipio Lander, Dtto. Capital y Zulia: municipio Maracaibo.
- Duración de 7 meses.
- El contratista será responsable por gestionar y cubrir los gastos de transporte terrestre y aéreo necesarios para realizar las visitas a campo de acuerdo con el plan de viaje acordado con el supervisor, así como debe cubrir los gastos relacionados con su alimentación, hospedaje y otros relacionados. Como referencia, están previstas las siguientes misiones:

Tabla N° 1 PROPUESTA DE PLAN DE VIAJES

Año	Mes	Estado	Municipios	Fechas de salidas	Número de salidas a terreno	Instituciones a Visitar	Objetivo de la Misión	Modo de Transporte	Hospedaje
2025	2,3	Distrito Capital	Libertador	Mayo - Julio	5	Ambulatorios / Comunidades	Capacitación / Monitoreo	Terrestre	TBD
	3,4	Miranda	Lander	Mayo - Julio	5	Ambulatorios / Comunidades	Capacitación / Monitoreo	Terrestre	TBD
	4,5	Zulia	Maracaibo	Junio - Agosto	5	Ambulatorios / Comunidades	Capacitación / Monitoreo	Terrestre	TBD
	5,6	Bolívar	Caroní	Julio - Septiembre	5	Ambulatorios / Comunidades	Capacitación / Monitoreo	Terrestre	TBD

Informes

Plan detallado de entrega de productos:

Tabla N° 2 DETALLES DE PRODUCTOS ESPERADOS

Producto	Descripción	Fecha estimada de entrega de entrega	% de Pago
1	Plan de Trabajo detallado	2-3 semana	-
2	Protocolo de Estudio	4- 6 semana	10
3	1er Informe estados centrales: Miranda y Dtto Capital	12 semana	20
4	2do Informe estado Zulia	16 semana	20
5	3er Informe estado Bolívar	20 semana	20
6	Propuesta tecnica de materiales validados	22 semana	10
7	Informe Final	28 semana	20
			100

Formas de pago

Calendario de pagos conforme a la tabla detallada de los productos esperados, Tabla N° 2. Adicional a los productos solicitados, se debe considerar una línea presupuestaria para viajes.

El plazo de pago estándar de UNICEF es de 30 días a partir de la recepción y validación de la factura.

Evaluación técnica

1. Capacidad y experiencia de la organización (70 Puntos)

- Calidad y coherencia de la propuesta técnica conforme a los TDR solicitados (20 Puntos)
- Años de experiencia comprobada de la contratista en temas de recolección y análisis de información en el sector nutrición. (15 Puntos)
- Experiencia en la prestación de servicios similares a ONG/ Academia/ Organismos de la ONU (15 Puntos)
- Capacidad técnica de implementación en los estados priorizados solicitados (20 Puntos)
- Puntuación técnica total (70 Puntos totales)
- Puntuación técnica mínima para pasar a la evaluación financiera (50 Puntos)

Matriz de evaluación

Item	Criterios Técnicos de Evaluación	Max. Points
1. 1	Calidad y coherencia de la propuesta técnica conforme a los TDR solicitados	20
1.2	Años de experiencia comprobada de la contratista en temas de recolección y análisis de información en el sector nutrición. (15 Puntos) El contratista envía un documento detallando el ámbito de acción durante los años de expertise, proyectos implementados ejecutados en el país, desde el inicio de su operación, anexando soportes, informes, finiquitos (carta del contratista en la que manifieste monto y satisfacción por el trabajo realizado), contratos anteriores	15
1.3	Experiencia en la prestación de servicios similares a ONG/ Academia/ Organismos de la ONU	15

		Experiencia de trabajo en proyectos relacionados con el proyecto en cuestión con Organizaciones No Gubernamentales (ONG) nacionales y/o internacionales, Fundaciones y/o Agencias de las Naciones Unidas - lista detallada, con importe y descripción técnica detallada, certificados de ejecución.	
	1.4	Capacidad técnica de implementación en los estados priorizados Presencia física de la organización y/o capacidad de reclutamiento local de personal, un plazo de un mes como deseable.	20
		Total Technical Score	70
		Minimum Technical	50
Evaluación financiera	<p>Propuesta financiera, incluido un desglose detallado y claro de los costes unitarios de personal y asignación de tiempo (nivel de esfuerzo), costes logísticos y de gestión para cada actividad propuesta (Total de puntos).</p> <ul style="list-style-type: none"> 30 Ptos. Puntuación financiera total (Puntos totales) <p>Ejemplo: La cantidad total de puntos asignados al componente precio es del 30%. El número máximo de puntos se asignará a la propuesta de precio más bajo que se abra y compare entre las empresas/instituciones invitadas que obtengan el umbral de puntos en la evaluación del componente técnico. Todas las demás propuestas de precio recibirán puntos en proporción inversa al precio más bajo; por ejemplo</p> <p>Puntuación máxima de la propuesta de precio * Precio de la propuesta más barata Puntuación de la propuesta de precio X= ----- Precio de la propuesta X</p> <p>Total, de puntos técnicos y de precio que se pueden obtener: 100 El/los Licitador(es) que obtenga(n) la puntuación combinada técnica y de precio más alta (sujeto a cualquier negociación y a los demás derechos de UNICEF detallados en esta RFPS) se adjudicará(n) el/los Contrato(s).</p>		
Gestión de contratos	<ul style="list-style-type: none"> Melvin Morán / Jefe de Salud y Nutrición Elisabete Catarino / Especialista de Nutrición Zulay González / Oficial de Nutrición <p>El contratista estará bajo la supervisión de la especialista nutrición y en estrecha coordinación técnica con los oficiales de nutrición.</p>		

Esta contratación es de tiempo parcial y modalidad mixta, con actividades de campo, teleworking y presencial (reuniones puntuales para revisión de avances), para alcanzar los resultados, previo acuerdo con el supervisor.

El contratista de servicios debe poseer su equipo informático para el levantamiento de información, gestión de bases de datos e informes necesarios para la presentación de productos.

Firmas

Jefe de Salud y Nutrición / Melvin Morán

