

**VICEMINISTERIO DE FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DEL  
SECTOR SALUD  
DIRECCIÓN DE CONDUCCIÓN SECTORIAL (DCS)  
UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS**

**TERMINOS DE REFERENCIA (TDR)  
CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DEL ESTADO DE  
CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE LAS DPS/DAS,**

**SANTO DOMINGO, D.N.  
2024**



## I. CONTEXTO Y JUSTIFICACION

### 1. Presentación del proyecto

La Agencia Francesa de Desarrollo (AFD) como entidad parte del sistema francés de cooperación, apoya el fortalecimiento y desarrollo de temas que dinamicen la economía, el desarrollo social y los derechos humanos en la sociedad; como parte de este apoyo se otorgó una donación de 140,000 euros, una parte de esta, será destinada a la preparación de un futuro proyecto para el *"Fortalecimiento de las Funciones Esenciales de Salud Pública (FESP) y del Rol Rector del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MISPAS) en la República Dominicana"*

El objetivo principal del mismo es contribuir al fortalecimiento integral del sistema de salud dominicano, enfocándose en el desarrollo de las FESP y reforzando el papel del MISPAS como órgano rector a nivel central y territorial, así como su papel en la gestión y aplicación de las políticas de salud pública, incluidas las cuestiones de salud mental y de género.

Esta donación esta estructura en 2 componentes:

1. **El análisis de la situación actual del cumplimiento del rol rector de las Direcciones Provinciales y de Áreas de Salud (DPS/DAS) dentro del sistema de salud como entidades desconcentradas del MISPAS** se enfocará en evaluar el cumplimiento de las funciones rectoras de las DPS y DAS, en el territorio. Esto se llevará a cabo mediante la recolección, organización y análisis de información pertinente para comprender la situación actual, incluyendo sus contextos, además del nivel de cumplimiento de las funciones de rectoría en el territorio, un análisis de las brechas actuales, de igual modo, se deberá recolectar información además sobre la estructura, funciones, perfiles actuales, producción y necesidades de capacitación del personal actual, en relación a las funciones estos dos diagnósticos permitirán preparar un manual con la estructura organizacional incluyendo la estructura de las DPS y las DAS, las funciones de las áreas, la producción y los perfiles del personal necesario en las DPS y las DAS, así como las relaciones que debe establecer con las áreas del nivel central.
2. **El estudio sobre la salud mental en la República Dominicana tiene como objetivo principal identificar deficiencias en las estrategias de intervención en salud mental y proponer un modelo de gestión pública**, para mejorar las políticas nacionales relacionadas con este tema. Para lograrlo, se llevará a cabo un diagnóstico a nivel nacional que proporcione información relevante para respaldar la toma de decisiones en materia de salud mental (SM); esto implicará un análisis exhaustivo de los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias (MNS) en todo el país, con el fin de identificar las necesidades de atención y diseñar estrategias programáticas efectivas para abordarlas en el sistema de salud, con especial énfasis en la atención primaria.

## 2. Papel de la institución

Según la Ley 42-01, Ley General de Salud, el Sistema Nacional de Salud de la República Dominicana desempeña la función rectora sobre todos los componentes y demás funciones básicas del sistema, manifestándose a través del desarrollo de las funciones esenciales de salud pública.

El ente rector del Sistema Nacional de Salud es el MISPAS junto con sus expresiones territoriales, locales y técnicas. Esta rectoría implica la capacidad política del MISPAS para **dirigir, integrar, coordinar, regular y supervisar** cada acción relacionada con el objetivo fundamental de promover, proteger, mejorar y restaurar la salud de las personas y comunidades.

El MISPAS, en su calidad de entidad rectora del Sistema Nacional de Salud, promueve la descentralización y desconcentración del sistema. Busca acercarse a individuos, familias y comunidades para responder a sus necesidades y adaptarse a las modificaciones del entorno que afectan la salud y la asistencia sanitaria.

Las DPS/DAS son instancias desconcentradas del MISPAS. Las DPS/DAS tienen como objetivo principal **coordinar y ejecutar las políticas, planes y programas de salud en el ámbito provincial, en línea con las políticas y planes nacionales de salud**. Tienen como atribuciones actuar como máxima autoridad de salud en cada provincia, en representación del MISPAS, las funciones que les corresponden desarrollar incluyen apoyar, participar en estudios estratégicos en salud. Las funciones esperadas de las DPS/DAS se resumen en las siguientes:

- Función de **provisión de servicios de salud colectiva**, en donde se encuentra la vigilancia de la salud y calidad de los servicios preventivos a nivel territorial;
- la **coordinación interinstitucional** y de las alianzas estratégicas en el territorio;
- la **participación social**;
- la **fiscalización de cumplimiento de normas** sanitarias y normas de calidad de los servicios de la red pública y privada;
- la **formulación de los planes territoriales** entre otras funciones de rectoría.



*Handwritten signature in blue ink.*

## II. DESCRIPCION GENERAL DEL SERVICIO

Sumergidos en un proceso de mejora continua, el MISPAS ha identificado la necesidad de continuar y profundizar con el proceso de desconcentración de funciones a través de las DPS/DAS para fortalecer la rectoría del sistema de salud. Esta desconcentración implica las transferencias de capacidades, procedimientos metodologías, desde el nivel central a las DPS/DAS.

Esta consultoría tiene como objetivo principal realizar un análisis de la situación actual del cumplimiento del rol rector de las Direcciones Provinciales y de Áreas de Salud (DPS/DAS) dentro del sistema de salud, como parte de su condición como entidades desconcentradas del MISPAS.

Con miras a identificar las brechas en el cumplimiento de estas funciones, se realizará también recolección y análisis de información relativa a la estructura actual, perfiles actuales, producción principal actual y brechas en esta producción, necesidades de capacitación para el cumplimiento del rol rector en el territorio, lo cual junto a las brechas encontradas en la ejecución de las funciones rectoras, servirá para elaborar un manual con la estructura, funciones, perfiles de cargos y producción esperada en el marco de las funciones de rectoría.

**La consultoría se estructura en torno a los siguientes objetivos específicos:**

- Realizar un diagnóstico del cumplimiento de las funciones de rectoría a nivel de las DPS/DAS, a partir de este identificar las brechas actuales en el ejercicio de estas funciones.
- Realizar un levantamiento de información y análisis, sobre las brechas entre la estructura actual, los perfiles y cargos actuales, de las DPS/DAS y los definidos y aprobados por el MAP.
- Proponer una Hoja de Ruta para la reducción de las brechas identificadas y para el aseguramiento de la capacidad estructural y funcional necesarias de las DPS/DAS.

## III. DESCRIPCION DE LAS TAREAS

Para la realización efectiva de la consultoría se plantean las siguientes actividades:

- Analizar la legislación y normativas vigentes relacionadas con las funciones y responsabilidades del MISPAS, las DPS y DAS en el marco del sistema de salud.
- Acompañar y apoyar al MISPAS en el proceso de validación interna y aplicación de la herramienta de *Cuadro de mando de la rectoría*. Se emplearán las preguntas claves de ese instrumento para identificar y valorar las funciones rectoras, otras preguntas deberán ser consideradas.
- Facilitar el proceso de evaluación bajo la herramienta de Cuadro de Mando, para identificar las brechas en las funciones rectoras en DPS/DAS. Dicha metodología debe incluir los criterios que faciliten realizar una clasificación de las DPS/DAS diferenciando el nivel de desarrollo en el ejercicio de sus funciones. Para poder valorar el nivel de desarrollo, deberá tomar muestras seleccionadas de las DPS/DAS, aplicando dichos criterios, los mismos deben estar validados por la personal contraparte oficial de la presente consultoría

- Realizar visitas a DPS y DAS seleccionadas, tomando en cuenta nivel de desarrollo; dichas visitas permitirán valorar el cumplimiento de alguna/s actividad/es de una o varias funciones seleccionada. La cobertura de actividades a verificar en campo se decidirá con base a disponibilidad de tiempo y recursos.
- Elaborar un documento diagnóstico con el análisis del nivel de cumplimiento de las funciones rectoras en DPS/DAS y las brechas, así como en el nivel de la Oficina Desconcentrada de la Rectoría.
- Elaborar metodología para el levantamiento y análisis de información sobre la estructura actual, el personal existente, sus perfiles y necesidades de personal y de capacitación, para esto debe tomar en cuenta las brechas en las funciones de rectoría, así como los desarrollos en el ejercicio de estas. Enfocándose en los requerimientos relacionados con personal en cantidad y calidad, necesidades de capacitación, desarrollo de metodologías y procedimientos, así como de espacios físicos e infraestructuras funcionales para las funciones y servicios que ofrecen las DPS/DAS y en el nivel central en la Oficina Desconcentrada de la Rectoría.
- Validar las metodologías y los productos a entregar con las contrapartes asignadas por el MISPAS y el personal clave que este identifique en especial con la Oficina de Coordinación de la Gestión Desconcentrada de la Rectoría (OCGDR) en conjunto con la Dirección de Conducción Sectorial. Para esto realizará reuniones de trabajo con dichas áreas para presentar las metodologías antes de aplicarlas y los entregables generados en la presente consultoría.

## IV. ENTREGABLES ESPERADOS

### 1. Entregables

**Entregable 1:** Plan de Trabajo, incluyendo:

1. Metodologías de trabajo propuesta, que incluya nota conceptual que abarque el enfoque de trabajo y las herramientas.
2. Cronograma de trabajo detallado (reuniones, sesiones de trabajo, sesiones de validación, visitas a campo, logística, capacitación y coordinación necesarias para el levantamiento de campo y entregables con sus fechas).
3. Identificación de las personas involucradas en la consultoría y los puntos focales técnicos

**Entregable 2:** Informe de asistencia ofrecida a para la revisión y validación de la herramienta de Cuadro de Mando, que incluya los resultados de la revisión y validación y recomendaciones metodológicas para su implementación.

**Entregable 3:** Diagnóstico de las brechas en el cumplimiento de las funciones rectoras de DSP/DAS y en el nivel central en base a lo requerido en el cuadro de mando y en referencia a las estructuras aprobadas por el MAP para las DPS/DAS.

El diagnóstico debe incluir:

- Análisis de la legislación y normativas vigentes relacionada con las funciones y responsabilidades de las DPS y DAS en el marco del sistema de salud.
- Evaluación de las brechas en el cumplimiento de las funciones rectoras de DSP/DAS y en el nivel central. Debe considerar los resultados de la evaluación de las *Funciones Esenciales de Salud Pública* y los resultados de la aplicación del Cuadro de Mando de la Capacidad Rectora modificado previamente y validado. Las brechas deben presentarse clasificadas por DPS/DAS con base al nivel de desarrollo que haya resultado al aplicar los criterios de clasificación de estas y que se plantearon en la metodología.

La evaluación incluirá visitas para observar y recolectar información de algunas funciones rectoras en DPS y DAS seleccionadas

**Entregable 4:** Propuesta de Plan Operativo que asegure:

- Socialización con los equipos de las DPS/DAS de las brechas identificadas para el cumplimiento de las funciones rectoras y los ajustes a la estructura y funciones actual..
- Hoja de ruta para la implementación de un Plan de desarrollo de las funciones rectoras en DPS y DAS, incluyendo si es necesario la implementación de ajustes a la estructura de las DPS y DAS y de la Oficina Central. La hoja de ruta debe tener los resultados y metas a corto medio y largo plazo.

### 2. Formatos

Todos los entregables y productos de la actividad (informes, presentaciones, etc.) deben ser conformes a los formatos y modelos proporcionados por el equipo del MISPAS

Todos los entregables y productos deben enviarse en versión electrónica editable [Microsoft Word [docx], PowerPoint [ppt] y Excel [xlsx] y deberán ser suministrados en español. No se aceptarán documentos electrónicos no editables como "formato de documento portátil" (PDF).

Todas las versiones de los entregables u otros productos utilizados o producidos durante la actividad deben incluir la siguiente cláusula de no-responsabilidad:

"Cláusula de no-responsabilidad:

*La responsabilidad de esta publicación recae exclusivamente en sus autores. La Unión Europea, la Comisión Europea, la AFD y los socios implementadores del proyecto y el equipo de proyecto no podrán ser considerados responsables del uso que pueda hacerse de la información contenida en ella."*

## V. SEGUIMIENTO

La firma consultora seleccionada reportará su trabajo a un equipo de seguimiento que será conformado por representantes del grupo AFD, Unidad Ejecutora de Proyectos de la Dirección de Conducción Sectorial (UEP-DCS), Viceministerio de Fortalecimiento y Desarrollo del Sector Salud y de la Oficina de Coordinación de la Gestión Desconcentrada de la Rectoría (OCGDR) ambas instancias pertenecientes al Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, quienes podrán solicitar reportes intermedios y serán los encargados de realizar la validación de los productos esperados luego de que los ajustes solicitados sean debidamente realizados.

Este equipo se conocerá, para fines prácticos, como "Mesa técnica y de validación" y deberá estar conformado por un número impar de miembros para garantizar un proceso de toma de decisiones más eficiente y evitar posibles empates en votaciones o evaluaciones. Se sugiere que la mesa esté conformada por dos (02) técnicos de la OCGDR, dos (02) representantes de la coordinación de la UEP-DCS, tres (03) técnicos vinculados a las áreas involucradas y (xx) representante del grupo AFD. En casos puntuales donde se requiera la experiencia de las áreas financieras y de adquisiciones de la UEP-DCS, se solicitarán sus observaciones, dándoles voz en las evaluaciones.

Después de la creación de la lista de involucrados, solicitada en el entregable 1, se valorará la necesidad de reestructurar dicha mesa con el objetivo de garantizar una representación adecuada de las áreas involucradas.

## VI. DURACION

*Propuesta de calendario de los entregables / productos esperados*

Entregable	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
Entregable 1	X					
Entregable 2	X	X	X	X		
Entregable 3				X	X	X
Entregable 4						X

La consultoría tendrá una duración estimada de 6 meses, a partir de la firma del contrato. Esta fecha constituye la fecha límite de finalización de la consultoría. La firma consultora seleccionada deberá estar dotada de los medios técnicos, transporte, comunicación y los recursos humanos necesarios para la implementación/ ejecución del servicio.

Todas las actividades relacionadas a la implementación de la consultoría (talleres – reuniones – traslados) serán cubiertos por AFD – EF.

La firma consultora exime de responsabilidad al MISPAS a la AFD por incidencias presentadas en campo.

### Proceso de aprobación:

Los comentarios de la mesa técnica y de validación deben presentarse a más tardar 15 días laborables después de la recepción del borrador del entregable.

La integración de las observaciones tendrá que ser llevada a cabo por los expertos movilizados dentro de 5 días laborables, tras su recepción.

La versión final debe ser validada por el equipo designado anteriormente y las instituciones involucradas en un plazo de 10 días laborables.

El reembolso de los gastos relacionados con la misión y los pagos definitivos a las expertas/os solo estarán autorizados después de la aprobación de los entregables finales por parte del equipo de proyecto.

## VII. PERFIL Y REQUISITOS

Esta consultoría está orientada a instituciones de investigación, empresas consultoras, y equipos de profesionales con amplia experiencia en la realización de este tipo de procesos. A tales efectos se valorará tanto el currículo institucional como el de los integrantes del equipo. La firma consultora deberá tener los siguientes perfiles:

**Área de especialización** Institución especializada en salud, planificación y políticas públicas.

### Formación profesional

#### 1. Estudios básicos

- i. Un Profesional con estudios básicos en ciencias de la salud.  
Un profesional con estudios básicos en administración pública.

#### 2. Estudios especializados

El consultor. a seleccionado. a del área de salud debe tener un nivel de postgrado en salud pública.

El consultor. a seleccionado del área de administración pública, debe tener post grado en desarrollo organizacional

### Criterios (esenciales/requeridos):

#### 1. Experiencia

- a) Al menos 5 años experiencia en funciones dentro del sistema de salud en la República Dominicana.
- b) Al menos 4 años de experiencia en análisis de estructuras y diseño organizativos.
- c) Al menos 4 años de experiencia en investigación aplicada en el sistema de salud o en temas de salud pública.

#### 2. Habilidades

- a. Dominio perfecto oral y escrito del idioma español.
- b. Manejo de herramientas informáticas a nivel de usuario del MS Office
- c. Dominio en el uso de herramientas de procesamiento y análisis de datos (STATA, SPSS, SAS, cualquiera de estos que le permita analizar datos, entre otros).

#### 3. Aptitudes

- a. Equipo técnico con capacidad para trabajar simultáneamente en una variedad de temas y tareas, ajustándose a las prioridades y logrando resultados con objetivos y plazos acordados.
- b. Aptitud para liderar grupos y trabajar tanto de forma colaborativa como independiente, con destacadas habilidades interpersonales para una efectiva colaboración con diversas partes interesadas;
- c. Sensibilidad hacia un enfoque intercultural e interinstitucional a nivel nacional;
- d. Cualidades de organización, rigurosidad y capacidad de análisis y síntesis;
- e. Cualidades relacionales;
- f. Autonomía y sentido de responsabilidad;

### Conformación del equipo:

El equipo de consultoría deberá contar con un equipo mínimo conformado por:

Consultor con experiencia en implementación de funciones en el sistema de salud pública e investigación en salud pública, la investigación debe incluir evaluación de programas o intervenciones de salud pública o políticas de salud (consultor líder).

Consultor en análisis de gestión pública, análisis y diseño organizacional.