

## **TÉRMINOS DE REFERENCIA**

*Servicio de consultoría para la elaboración de un position paper sobre la GDHCN para LAC y su estudio de TCO para la región – Componente 1*

Regional

*RG-T4404 - Red de confianza de salud digital en la región ALC para mejorar el acceso a los servicios de salud para los inmigrantes.*

### **1. Antecedentes y justificación**

A lo largo de su historia, América Latina y el Caribe (ALC) se caracterizaron por ser una región de origen de migración hacia países desarrollados. Sin embargo, en los últimos años, esta tendencia ha experimentado un cambio significativo. La región ahora se enfrenta a un fenómeno inédito de migración intrarregional, con flujos constantes de migrantes en tránsito. Estos movimientos de personas dentro de la región, junto con la presencia de migrantes que buscan establecerse a largo plazo, plantean nuevos desafíos de desarrollo.

Estos movimientos migratorios conllevan desafíos económicos, políticos, institucionales y sociales interrelacionados para pasar de ser países de emigración a países de acogida que reciben un gran número de inmigrantes. Por ejemplo, en Chile el porcentaje de inmigrantes se incrementó del 3,6% de la población en 2015 al 8,3% en 2023 y la mayor parte de ese crecimiento se produjo en apenas unos años. Los desafíos son particularmente difíciles en los países más pequeños como Belice, donde más del 15% de la población nació fuera del país<sup>1</sup>. A su vez, la región está viviendo el efecto del desplazamiento, desde 2015, de más de 7.3 millones de personas que han emigrado desde Venezuela. De estos, el 84% (alrededor de 6.1 millones) se han establecido en otros países de Suramérica, incluyendo 2.5 millones en Colombia, 1.5 millones en Perú, aproximadamente 440,000 en Chile, números similares en Brasil, Ecuador y más de 220,000 en Argentina.<sup>2</sup>

En los últimos años el BID ha venido apoyando a los países de la región en el desarrollo de políticas, la generación de conocimiento y en la implementación de proyectos a nivel local y regional para identificar desafíos, que pueden variar según el estatus migratorio. Algunos de los desafíos comunes incluyen: (i) **Acceso limitado a servicios de salud:** Los migrantes, especialmente aquellos en situación irregular, pueden enfrentar barreras significativas para acceder a servicios de salud; (ii) **Dificultades en el acceso a servicios de atención médica de calidad:** La calidad de la atención médica puede variar según el país y la región; (iii) **Barreras lingüísticas y culturales:** Los migrantes, especialmente aquellos cuyo idioma materno es diferente al del país de destino, pueden enfrentar dificultades en la comunicación con los profesionales de la salud y en comprender los procedimientos y tratamientos médicos; (iv) **Falta de información** que puede resultar en una atención médica inadecuada o insuficiente; (v) **Problemas económicos:** Los migrantes, en particular aquellos en situación irregular o en condiciones económicas precarias, pueden tener dificultades para pagar servicios médicos, medicamentos y seguros de salud; (vi) **Inseguridad en la situación migratoria:** lo que puede llevar a un retraso en la búsqueda de atención, incluso en casos de enfermedades graves; (vii) **Atención diferenciada según el estatus migratorio:** En algunos casos, los migrantes pueden recibir un nivel de atención médica inferior debido a su estatus migratorio, lo que puede tener graves consecuencias para su salud; (viii) **Desafíos de salud específicos:** Los migrantes pueden estar en mayor riesgo de ciertas condiciones de salud debido a las condiciones de vida, como la falta de vivienda, la exposición a situaciones de violencia o la falta de acceso a una alimentación adecuada.

<sup>1</sup> <https://datamig.iadb.org/es/country-profile> .

<sup>2</sup> <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>

El objetivo de esta Cooperación Técnica (TC) es articular una red de confianza para la salud digital en la región para mejorar la salud de los migrantes. Esto permite que la población migrante cuente con un registro IPS digital y en papel, y que los países en la región tengan la habilidad para emitir una gama más amplia de credenciales de salud para el bienestar de la población de la región ALC. Lo anterior se logrará por medio de: (i) Habilitar un red regional de confianza para el intercambio de información sanitaria en América Latina y el Caribe de acuerdo con los estándares de la OMS; (ii) Establecer un marco de gobernanza y actividades de formación de los actores participantes para mejorar la salud de la población migrante; (iii) Lograr la interoperabilidad regional y nacional con la red de confianza global de salud digital de la OMS; y (iv) habilitar herramientas digitales que los países podrían utilizar para mejorar la salud de los migrantes.

## **2. Objetivos**

La firma seleccionada desarrollará el *position paper* sobre la la Red de Certificación Global de Salud Digital (GDHCN) de la OMS para cada uno de los países participantes y para la regional en conjunto, de acuerdo con las especificaciones solicitadas. Están deben incluir el acceso y equidad sobre el uso de las soluciones digitales para los certificados y registros sanitarios.

## **3. Alcance de los servicios**

La firma seleccionada desarrollará el *position paper* sobre la la Red de Certificación Global de Salud Digital (GDHCN) de la OMS para cada uno de los países participantes y para la región en conjunto, de acuerdo con las especificaciones solicitadas.

## **4. Actividades clave**

- Revisión de experiencias internacionales en materia de marco de interoperabilidad para el intercambio de información asistencial y de salud pública
- Desarrollar la definición del GDHCN y su especificación a nivel semántico y sintáctico del documento estándar de intercambio de información asistencial.
- Acompañar los procesos de validación
- Desarrollar procesos de capacitación y divulgación de los modelos de información especificados
- Desarrollar guía interactiva educativa para los GDHCN implementados a nivel local y regional e incluirla dentro del sitio del BPR.
- Usar las lecciones aprendidas sobre TCO para abordar las mejores prácticas de costos en el proceso de elaboración de GDHCN

## **5. Resultados y productos esperados**

Los resultados esperados de esta consultoría son:

**Producto 1:** Plan de trabajo y metodología a realizar

**Producto 2:** Un *position paper* sobre la GDHCN para la región de América Latina y el Caribe, teniendo en cuenta el *Total Cost Ownership* para cada país y su región

**Producto 3:** Un estudio de impacto sobre privacidad, acceso y equidad sobre el uso de las soluciones digitales para certificados y registros sanitarios

**Producto 4:** 2 guías de estándares de los registros y certificados sanitarios a intercambiar

**6. Criterios de aceptación**

Los informes tendrán que contar con la no objeción de la Agencia ejecutora y del jefe de equipo del BPR. Los informes tendrán que ser redactados en español y en inglés.

**7. Calendario de pagos**

La consultoría tendrá una duración de 12 meses. Los pagos se distribuirán de la siguiente forma

<b>Entregables</b>	<b>%</b>	<b>Mes</b>
Producto 1	10%	Mes 1
Producto 2	30%	Mes 4
Producto 3	30%	Mes 8
Producto 4	30%	Mes 12
TOTAL	100%	

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

### *Consultoría para apoyar los talleres de capacitación – Componente 1*

#### Regional

*RG-T4404 - Red de confianza de salud digital en la región ALC para mejorar el acceso a los servicios de salud para los inmigrantes.*

#### **1. Antecedentes y justificación**

A lo largo de su historia, América Latina y el Caribe (ALC) se caracterizaron por ser una región de origen de migración hacia países desarrollados. Sin embargo, en los últimos años, esta tendencia ha experimentado un cambio significativo. La región ahora se enfrenta a un fenómeno inédito de migración intrarregional, con flujos constantes de migrantes en tránsito. Estos movimientos de personas dentro de la región, junto con la presencia de migrantes que buscan establecerse a largo plazo, plantean nuevos desafíos de desarrollo.

Estos movimientos migratorios conllevan desafíos económicos, políticos, institucionales y sociales interrelacionados para pasar de ser países de emigración a países de acogida que reciben un gran número de inmigrantes. Por ejemplo, en Chile el porcentaje de inmigrantes se incrementó del 3,6% de la población en 2015 al 8,3% en 2023 y la mayor parte de ese crecimiento se produjo en apenas unos años. Los desafíos son particularmente difíciles en los países más pequeños como Belice, donde más del 15% de la población nació fuera del país<sup>3</sup>. A su vez, la región está viviendo el efecto del desplazamiento, desde 2015, de más de 7.3 millones de personas que han emigrado desde Venezuela. De estos, el 84% (alrededor de 6.1 millones) se han establecido en otros países de Suramérica, incluyendo 2.5 millones en Colombia, 1.5 millones en Perú, aproximadamente 440,000 en Chile, números similares en Brasil, Ecuador y más de 220,000 en Argentina.<sup>4</sup>

En los últimos años el BID ha venido apoyando a los países de la región en el desarrollo de políticas, la generación de conocimiento y en la implementación de proyectos a nivel local y regional para identificar desafíos, que pueden variar según el estatus migratorio. Algunos de los desafíos comunes incluyen: (i) **Acceso limitado a servicios de salud:** Los migrantes, especialmente aquellos en situación irregular, pueden enfrentar barreras significativas para acceder a servicios de salud; (ii) **Dificultades en el acceso a servicios de atención médica de calidad:** La calidad de la atención médica puede variar según el país y la región; (iii) **Barreras lingüísticas y culturales:** Los migrantes, especialmente aquellos cuyo idioma materno es diferente al del país de destino, pueden enfrentar dificultades en la comunicación con los profesionales de la salud y en comprender los procedimientos y tratamientos médicos; (iv) **Falta de información** que puede resultar en una atención médica inadecuada o insuficiente; (v) **Problemas económicos:** Los migrantes, en particular aquellos en situación irregular o en condiciones económicas precarias, pueden tener dificultades para pagar servicios médicos, medicamentos y seguros de salud; (vi) **Inseguridad en la situación migratoria:** lo que puede llevar a un retraso en la búsqueda de atención, incluso en casos de enfermedades graves; (vii) **Atención diferenciada según el estatus migratorio:** En algunos casos, los migrantes pueden recibir un nivel de atención médica inferior debido a su estatus migratorio, lo que puede tener graves consecuencias para su salud; (viii) **Desafíos de salud específicos:** Los migrantes pueden estar en mayor riesgo de ciertas condiciones de salud debido a las condiciones de vida, como la falta de vivienda, la exposición a situaciones de violencia o la falta de acceso a una alimentación adecuada.

<sup>3</sup> <https://datamig.iadb.org/es/country-profile> .

<sup>4</sup> <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>

El objetivo de esta Cooperación Técnica (TC) es articular una red de confianza para la salud digital en la región para mejorar la salud de los migrantes. Esto permite que la población migrante cuente con un registro IPS digital y en papel, y que los países en la región tengan la habilidad para emitir una gama más amplia de credenciales de salud para el bienestar de la población de la región ALC. Lo anterior se logrará por medio de: (i) Habilitar un red regional de confianza para el intercambio de información sanitaria en América Latina y el Caribe de acuerdo con los estándares de la OMS; (ii) Establecer un marco de gobernanza y actividades de formación de los actores participantes para mejorar la salud de la población migrante; (iii) Lograr la interoperabilidad regional y nacional con la red de confianza global de salud digital de la OMS; y (iv) habilitar herramientas digitales que los países podrían utilizar para mejorar la salud de los migrantes.

## **2. Objetivos**

El profesional seleccionado deberá liderar tanto el diseño, entrega y supervisión técnica y logística de los talleres de capacitación como la generación de diálogo para facilitar los acuerdos regionales.

## **3. Alcance de la consultoría**

Esta consultoría abarca los objetivos de capacitación del Componente 1 del BPR.

## **4. Actividades clave**

- Capacitar al personal técnico de la contraparte en el marco normativo para articular una red de confianza para la salud digital en la región para mejorar la salud de los migrantes en el ámbito nacional y transnacional
- Capacitar a las contrapartes y beneficiarios del BPR para proponer principios de sostenibilidad de un servicio de una red de confianza para la salud digital en la región
- Generar metodología para la entrega de la capacitación técnica de acuerdo con los objetivos técnico del BPR
- Proponer guía metodológica para generar procesos de gestión de cambio en las redes de confianza

## **5. Resultados y productos esperados**

**Producto 1.** Informe de plan de trabajo

**Producto 2.** Nota técnica de lineamientos para la definición de un marco legal para la creación de una red de confianza

**Producto 3.** Guía para la implementación de los talleres de capacitación sobre la implementación de una red de confianza para facilitar la entrega y seguimientos de los datos en salud para migrantes de acuerdo con la red regional de confianza en América Latina y el Caribe de acuerdo con los estándares de la OMS.

## **6. Criterios de aceptación**

Los informes tendrán que contar con la no objeción de la Agencia ejecutora y la jefe de equipo del BPR. Los informes tendrán que ser redactados en español y en inglés.

## **7. Calendario de pagos**

La consultoría tendrá una duración de 12 meses. Los pagos se distribuirán de la siguiente forma

<b>Entregables</b>	<b>%</b>	<b>Mes</b>
Informe 1	10%	Mes 1
Informe 2	45%	Mes 6
Informe 3	45%	Mes 12
TOTAL	100%	

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

*Servicio de consultoría para definir un conjunto de datos mínimos a incluir dentro de los documentos sanitarios transfronterizos – Componente 2*

Regional

*RG-T4404 - Red de confianza de salud digital en la región ALC para mejorar el acceso a los servicios de salud para los inmigrantes.*

### **1. Antecedentes y justificación**

A lo largo de su historia, América Latina y el Caribe (ALC) se caracterizaron por ser una región de origen de migración hacia países desarrollados. Sin embargo, en los últimos años, esta tendencia ha experimentado un cambio significativo. La región ahora se enfrenta a un fenómeno inédito de migración intrarregional, con flujos constantes de migrantes en tránsito. Estos movimientos de personas dentro de la región, junto con la presencia de migrantes que buscan establecerse a largo plazo, plantean nuevos desafíos de desarrollo.

Estos movimientos migratorios conllevan desafíos económicos, políticos, institucionales y sociales interrelacionados para pasar de ser países de emigración a países de acogida que reciben un gran número de inmigrantes. Por ejemplo, en Chile el porcentaje de inmigrantes se incrementó del 3,6% de la población en 2015 al 8,3% en 2023 y la mayor parte de ese crecimiento se produjo en apenas unos años. Los desafíos son particularmente difíciles en los países más pequeños como Belice, donde más del 15% de la población nació fuera del país<sup>5</sup>. A su vez, la región está viviendo el efecto del desplazamiento, desde 2015, de más de 7.3 millones de personas que han emigrado desde Venezuela. De estos, el 84% (alrededor de 6.1 millones) se han establecido en otros países de Suramérica, incluyendo 2.5 millones en Colombia, 1.5 millones en Perú, aproximadamente 440,000 en Chile, números similares en Brasil, Ecuador y más de 220,000 en Argentina.<sup>6</sup>

En los últimos años el BID ha venido apoyando a los países de la región en el desarrollo de políticas, la generación de conocimiento y en la implementación de proyectos a nivel local y regional para identificar desafíos, que pueden variar según el estatus migratorio. Algunos de los desafíos comunes incluyen: (i) **Acceso limitado a servicios de salud:** Los migrantes, especialmente aquellos en situación irregular, pueden enfrentar barreras significativas para acceder a servicios de salud; (ii) **Dificultades en el acceso a servicios de atención médica de calidad:** La calidad de la atención médica puede variar según el país y la región; (iii) **Barreras lingüísticas y culturales:** Los migrantes, especialmente aquellos cuyo idioma materno es diferente al del país de destino, pueden enfrentar dificultades en la comunicación con los profesionales de la salud y en comprender los procedimientos y tratamientos médicos; (iv) **Falta de información** que puede resultar en una atención médica inadecuada o insuficiente; (v) **Problemas económicos:** Los migrantes, en particular aquellos en situación irregular o en condiciones económicas precarias, pueden tener dificultades para pagar servicios médicos, medicamentos y seguros de salud; (vi) **Inseguridad en la situación migratoria:** lo que puede llevar a un retraso en la búsqueda de atención, incluso en casos de enfermedades graves; (vii) **Atención diferenciada según el estatus migratorio:** En algunos casos, los migrantes pueden recibir un nivel de atención médica inferior debido a su estatus migratorio, lo que puede tener graves consecuencias para su salud; (viii) **Desafíos de salud específicos:** Los migrantes pueden estar en mayor riesgo de ciertas condiciones de salud debido a las condiciones de vida,

<sup>5</sup> <https://datamig.iadb.org/es/country-profile> .

<sup>6</sup> <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>

como la falta de vivienda, la exposición a situaciones de violencia o la falta de acceso a una alimentación adecuada.

## **2. Objetivos**

El objetivo de la consultoría técnica es definir un conjunto de datos mínimos a incluir dentro de los documentos transfronterizos de salud pública, de acuerdo con las guías y lineamientos técnicos de la OMS.

## **3. Alcance de la consultoría**

La firma consultora debería definir un conjunto de datos mínimos a incluir dentro de los documentos sanitarios transfronterizos de acuerdo con los objetivos de capacitación del Componente 2 del BPR.

## **4. Actividades clave**

- Desarrollar un diagnóstico del estado del arte sobre la red de confianza de salud digital en la región
- Identificar los principios normativos para interoperabilidad transnacional
- Proponer marco normativo para apoyar procesos de la red de confianza de salud digital en el ámbito nacional y transnacional
- Proponer principios de sostenibilidad de un servicio de la red de confianza de salud digital
- Generar metodología para la evaluación de la red de confianza de salud digital

## **5. Resultados y productos esperados**

Los productos esperados son:

**Producto 1:** Plan de trabajo

**Producto 2:** Reporte sobre un conjunto de datos mínimos a incluir dentro de los documentos transfronterizo

**Producto 3:** Reporte de salud pública para levantar requerimientos funcionales y validar los prototipos con usuarios finales de la solución

**Producto 4:** Elaborar guías y documentos técnicos para los documentos sanitarios a promover y los certificados a adoptar, según reglamentaciones internacionales y estándares del sector y brindar talleres de difusión y capacitación.

**Producto 5:** Estudio técnico sobre los requerimientos técnicos y funcionales para desarrollar soluciones digitales para poblaciones migrantes.

## **6. Criterios de aceptación**

Los informes tendrán que contar con la no objeción de la Agencia ejecutora y la jefe de equipo del BPR. Los informes tendrán que ser redactados en español y en inglés.

## **7. Calendario de pagos**



La consultoría tendrá una duración de 12 meses. Los pagos se distribuirán de la siguiente forma

<b>Entregables</b>	<b>%</b>	<b>Mes</b>
Producto 1	10%	Mes 1
Producto 2	20%	Mes 3
Producto 3	20%	Mes 5
Producto 4	20%	Mes 9
Producto 5	20%	Mes 12
TOTAL	100%	

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

*Servicios de consultoría para el desarrollo de componentes y transacciones necesarias para la implementación del modelo de intercambio consensuado – Componente 3*

Regional

*RG-T4404 - Red de confianza de salud digital en la región ALC para mejorar el acceso a los servicios de salud para los inmigrantes.*

### **1. Antecedentes y justificación**

A lo largo de su historia, América Latina y el Caribe (ALC) se caracterizaron por ser una región de origen de migración hacia países desarrollados. Sin embargo, en los últimos años, esta tendencia ha experimentado un cambio significativo. La región ahora se enfrenta a un fenómeno inédito de migración intrarregional, con flujos constantes de migrantes en tránsito. Estos movimientos de personas dentro de la región, junto con la presencia de migrantes que buscan establecerse a largo plazo, plantean nuevos desafíos de desarrollo.

Estos movimientos migratorios conllevan desafíos económicos, políticos, institucionales y sociales interrelacionados para pasar de ser países de emigración a países de acogida que reciben un gran número de inmigrantes. Por ejemplo, en Chile el porcentaje de inmigrantes se incrementó del 3,6% de la población en 2015 al 8,3% en 2023 y la mayor parte de ese crecimiento se produjo en apenas unos años. Los desafíos son particularmente difíciles en los países más pequeños como Belice, donde más del 15% de la población nació fuera del país<sup>7</sup>. A su vez, la región está viviendo el efecto del desplazamiento, desde 2015, de más de 7.3 millones de personas que han emigrado desde Venezuela. De estos, el 84% (alrededor de 6.1 millones) se han establecido en otros países de Suramérica, incluyendo 2.5 millones en Colombia, 1.5 millones en Perú, aproximadamente 440,000 en Chile, números similares en Brasil, Ecuador y más de 220,000 en Argentina.<sup>8</sup>

En los últimos años el BID ha venido apoyando a los países de la región en el desarrollo de políticas, la generación de conocimiento y en la implementación de proyectos a nivel local y regional para identificar desafíos, que pueden variar según el estatus migratorio. Algunos de los desafíos comunes incluyen: (i) **Acceso limitado a servicios de salud:** Los migrantes, especialmente aquellos en situación irregular, pueden enfrentar barreras significativas para acceder a servicios de salud; (ii) **Dificultades en el acceso a servicios de atención médica de calidad:** La calidad de la atención médica puede variar según el país y la región; (iii) **Barreras lingüísticas y culturales:** Los migrantes, especialmente aquellos cuyo idioma materno es diferente al del país de destino, pueden enfrentar dificultades en la comunicación con los profesionales de la salud y en comprender los procedimientos y tratamientos médicos; (iv) **Falta de información** que puede resultar en una atención médica inadecuada o insuficiente; (v) **Problemas económicos:** Los migrantes, en particular aquellos en situación irregular o en condiciones económicas precarias, pueden tener dificultades para pagar servicios médicos, medicamentos y seguros de salud; (vi) **Inseguridad en la situación migratoria:** lo que puede llevar a un retraso en la búsqueda de atención, incluso en casos de enfermedades graves; (vii) **Atención diferenciada según el estatus migratorio:** En algunos casos, los migrantes pueden recibir un nivel de atención médica inferior debido a su estatus migratorio, lo que puede tener graves consecuencias para su salud; (viii) **Desafíos de salud específicos:** Los migrantes pueden estar en mayor riesgo de ciertas condiciones de salud debido a las condiciones de vida,

<sup>7</sup> <https://datamig.iadb.org/es/country-profile> .

<sup>8</sup> <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>

como la falta de vivienda, la exposición a situaciones de violencia o la falta de acceso a una alimentación adecuada.

## **2. Objetivos**

Servicios de consultoría para el desarrollo de componentes y transacciones necesarias para la implementación del modelo de intercambio consensuado por los países con foco en el sector migrantes

## **3. Alcance de la consultoría**

La firma seleccionada deberá desarrollar los componentes y transacciones necesarios para la implementación del intercambio consensuado con todos los países participantes del BPR.

## **4. Actividades clave**

- Identificar los principios normativos para interoperabilidad transnacional
- Proponer marco normativo para apoyar procesos de la red de confianza de salud digital en el ámbito nacional y transnacional
- Proponer principios de sostenibilidad de un servicio de la red de confianza de salud digital

## **5. Resultados y productos esperados**

**Producto 1:** Cronograma, metodología y plan de trabajo

**Producto 2:** Informe sobre componentes y transacciones necesarias para la implementación del modelo de Intercambio consensuado por los países con foco en el sector migrantes

## **6. Criterios de aceptación**

Los informes tendrán que contar con la no objeción de la Agencia ejecutora y la jefe de equipo del BPR. Los informes tendrán que ser redactados en español y en inglés.

## **7. Calendario de pagos**

La consultoría tendrá una duración de 6 meses. Los pagos se distribuirán de la siguiente forma

<b>Entregables</b>	<b>%</b>	<b>Mes</b>
Producto 1	30%	Mes 1
Producto 2	70%	Mes 6
TOTAL	100%	

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

*Servicio de consultoría para contar con una plataforma para certificar una (1) conectatón, dictado de cursos y talleres asociadas a la actividad – Componente 3*

Regional

*RG-T4404 - Red de confianza de salud digital en la región ALC para mejorar el acceso a los servicios de salud para los inmigrantes.*

### **1. Antecedentes y justificación**

A lo largo de su historia, América Latina y el Caribe (ALC) se caracterizaron por ser una región de origen de migración hacia países desarrollados. Sin embargo, en los últimos años, esta tendencia ha experimentado un cambio significativo. La región ahora se enfrenta a un fenómeno inédito de migración intrarregional, con flujos constantes de migrantes en tránsito. Estos movimientos de personas dentro de la región, junto con la presencia de migrantes que buscan establecerse a largo plazo, plantean nuevos desafíos de desarrollo.

Estos movimientos migratorios conllevan desafíos económicos, políticos, institucionales y sociales interrelacionados para pasar de ser países de emigración a países de acogida que reciben un gran número de inmigrantes. Por ejemplo, en Chile el porcentaje de inmigrantes se incrementó del 3,6% de la población en 2015 al 8,3% en 2023 y la mayor parte de ese crecimiento se produjo en apenas unos años. Los desafíos son particularmente difíciles en los países más pequeños como Belice, donde más del 15% de la población nació fuera del país<sup>9</sup>. A su vez, la región está viviendo el efecto del desplazamiento, desde 2015, de más de 7.3 millones de personas que han emigrado desde Venezuela. De estos, el 84% (alrededor de 6.1 millones) se han establecido en otros países de Suramérica, incluyendo 2.5 millones en Colombia, 1.5 millones en Perú, aproximadamente 440,000 en Chile, números similares en Brasil, Ecuador y más de 220,000 en Argentina.<sup>10</sup>

En los últimos años el BID ha venido apoyando a los países de la región en el desarrollo de políticas, la generación de conocimiento y en la implementación de proyectos a nivel local y regional para identificar desafíos, que pueden variar según el estatus migratorio. Algunos de los desafíos comunes incluyen: (i) **Acceso limitado a servicios de salud:** Los migrantes, especialmente aquellos en situación irregular, pueden enfrentar barreras significativas para acceder a servicios de salud; (ii) **Dificultades en el acceso a servicios de atención médica de calidad:** La calidad de la atención médica puede variar según el país y la región; (iii) **Barreras lingüísticas y culturales:** Los migrantes, especialmente aquellos cuyo idioma materno es diferente al del país de destino, pueden enfrentar dificultades en la comunicación con los profesionales de la salud y en comprender los procedimientos y tratamientos médicos; (iv) **Falta de información** que puede resultar en una atención médica inadecuada o insuficiente; (v) **Problemas económicos:** Los migrantes, en particular aquellos en situación irregular o en condiciones económicas precarias, pueden tener dificultades para pagar servicios médicos, medicamentos y seguros de salud; (vi) **Inseguridad en la situación migratoria:** lo que puede llevar a un retraso en la búsqueda de atención, incluso en casos de enfermedades graves; (vii) **Atención diferenciada según el estatus migratorio:** En algunos casos, los migrantes pueden recibir un nivel de atención médica inferior debido a su estatus migratorio, lo que puede tener graves consecuencias para su salud; (viii) **Desafíos de salud específicos:** Los migrantes pueden estar en mayor riesgo de ciertas condiciones de salud debido a las condiciones de vida,

<sup>9</sup> <https://datamig.iadb.org/es/country-profile> .

<sup>10</sup> <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>

como la falta de vivienda, la exposición a situaciones de violencia o la falta de acceso a una alimentación adecuada.

El objetivo de este Bien Público Regional es articular una red de confianza para la salud digital en la región para mejorar la salud de los migrantes. Esto permite que la población migrante cuente con un registro IPS digital y en papel, y que los países en la región tengan la habilidad para emitir una gama más amplia de credenciales de salud para el bienestar de la población de la región ALC. Lo anterior se logrará por medio de: (i) Habilitar un red regional de confianza para el intercambio de información sanitaria en América Latina y el Caribe de acuerdo con los estándares de la OMS; (ii) Establecer un marco de gobernanza y actividades de formación de los actores participantes para mejorar la salud de la población migrante; (iii) Lograr la interoperabilidad regional y nacional con la red de confianza global de salud digital de la OMS; y (iv) habilitar herramientas digitales que los países podrían utilizar para mejorar la salud de los migrantes.

## **2. Objetivos**

Servicio de consultoría para contar con una plataforma para certificar una (1) conectatón, dictado de cursos y talleres asociadas a la actividad

## **3. Alcance de la consultoría**

La firma consultora deberá contar con la plataforma para certificar una (1) conectatón, dictado de cursos y talleres asociadas a la actividad

## **4. Actividades clave**

- Pan de trabajo y metodología para la prestación de los servicios prioritarios
- Desarrollo e implementación de la estrategia de capacitación y registro de IPS
  - Desarrollo e implementación de capacitaciones
  - Ejecutar ciclos capacitación a diferentes niveles relacionados con herramientas y estándares de interoperabilidad sanitaria
- Despliegue y mantenimiento de la red de confianza y servicios conexos
  - Desarrollo y aplicación de entornos aislados para pruebas de interoperabilidad sanitaria
  - Configuración, funcionamiento y apoyo de la plataforma de prueba de concepto y de la plataforma de pruebas de interoperabilidad.
- Los productos ilustrativos pueden incluir:
  - Desarrollar y desplegar bibliotecas, componentes y servicios para los países participantes en el laboratorio.
  - Desarrollar y desplegar plataforma e infraestructura de pruebas para PoCs y Connectathons/Projectathons.
  - Proporcionar servicios de configuración, funcionamiento y apoyo para pruebas de concepto o pruebas previas a proyectos.
  - Proporcionar servicios de configuración, operación y soporte para PoCs regionales y Connectathons/Projectathons.

## **5. Resultados y productos esperados**

**Producto 1.** Gestión y documentación del programa

- Plan de trabajo y metodología

- Estrategia de formación y certificación del capital humano & materiales relacionados

**Producto 2.** Mejora del capital humano para la salud digital y la interoperabilidad

- Informes trimestrales detallando las formaciones y certificaciones impartidas

**Producto 2.** Despliegue y mantenimiento del laboratorio de salud digital y servicios digitales relacionados

- Informes trimestrales en los que se detallen las pruebas realizadas, las pruebas de concepto diseñadas y aplicadas.
- Toda la documentación técnica relacionada con la plataforma de pruebas y las guías

**Producto 4.** Informe final sobre las lecciones aprendidas sobre la conectatón

**6. Criterios de aceptación**

Los informes tendrán que contar con la no objeción de la Agencia ejecutora y la jefe de equipo del BPR. Los informes tendrán que ser redactados en español y en inglés.

**7. Calendario de pagos**

<b>Entregables</b>	<b>%</b>	<b>Mes</b>
Producto 1	10%	Mes 1
Producto 2	30%	Mes 6
Producto 3	30%	Mes 9
Producto 4	30%	Mes 12
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

*Consultoría para la elaboración de guías, documentos de coordinación técnica, lecciones aprendidas y conclusiones del BPR – Componente 3*

Regional

*RG-T4404 - Red de confianza de salud digital en la región ALC para mejorar el acceso a los servicios de salud para los inmigrantes.*

### **1. Antecedentes y justificación**

A lo largo de su historia, América Latina y el Caribe (ALC) se caracterizaron por ser una región de origen de migración hacia países desarrollados. Sin embargo, en los últimos años, esta tendencia ha experimentado un cambio significativo. La región ahora se enfrenta a un fenómeno inédito de migración intrarregional, con flujos constantes de migrantes en tránsito. Estos movimientos de personas dentro de la región, junto con la presencia de migrantes que buscan establecerse a largo plazo, plantean nuevos desafíos de desarrollo.

Estos movimientos migratorios conllevan desafíos económicos, políticos, institucionales y sociales interrelacionados para pasar de ser países de emigración a países de acogida que reciben un gran número de inmigrantes. Por ejemplo, en Chile el porcentaje de inmigrantes se incrementó del 3,6% de la población en 2015 al 8,3% en 2023 y la mayor parte de ese crecimiento se produjo en apenas unos años. Los desafíos son particularmente difíciles en los países más pequeños como Belice, donde más del 15% de la población nació fuera del país<sup>11</sup>. A su vez, la región está viviendo el efecto del desplazamiento, desde 2015, de más de 7.3 millones de personas que han emigrado desde Venezuela. De estos, el 84% (alrededor de 6.1 millones) se han establecido en otros países de Suramérica, incluyendo 2.5 millones en Colombia, 1.5 millones en Perú, aproximadamente 440,000 en Chile, números similares en Brasil, Ecuador y más de 220,000 en Argentina.<sup>12</sup>

En los últimos años el BID ha venido apoyando a los países de la región en el desarrollo de políticas, la generación de conocimiento y en la implementación de proyectos a nivel local y regional para identificar desafíos, que pueden variar según el estatus migratorio. Algunos de los desafíos comunes incluyen: (i) **Acceso limitado a servicios de salud:** Los migrantes, especialmente aquellos en situación irregular, pueden enfrentar barreras significativas para acceder a servicios de salud; (ii) **Dificultades en el acceso a servicios de atención médica de calidad:** La calidad de la atención médica puede variar según el país y la región; (iii) **Barreras lingüísticas y culturales:** Los migrantes, especialmente aquellos cuyo idioma materno es diferente al del país de destino, pueden enfrentar dificultades en la comunicación con los profesionales de la salud y en comprender los procedimientos y tratamientos médicos; (iv) **Falta de información** que puede resultar en una atención médica inadecuada o insuficiente; (v) **Problemas económicos:** Los migrantes, en particular aquellos en situación irregular o en condiciones económicas precarias, pueden tener dificultades para pagar servicios médicos, medicamentos y seguros de salud; (vi) **Inseguridad en la situación migratoria:** lo que puede llevar a un retraso en la búsqueda de atención, incluso en casos de enfermedades graves; (vii) **Atención diferenciada según el estatus migratorio:** En algunos casos, los migrantes pueden recibir un nivel de atención médica inferior debido a su estatus migratorio, lo que puede tener graves consecuencias para su salud; (viii) **Desafíos de salud específicos:** Los migrantes pueden estar en mayor riesgo de ciertas condiciones de salud debido a las condiciones de vida,

<sup>11</sup> <https://datamig.iadb.org/es/country-profile> .

<sup>12</sup> <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>

como la falta de vivienda, la exposición a situaciones de violencia o la falta de acceso a una alimentación adecuada.

El objetivo de este Bien Público Regional es articular una red de confianza para la salud digital en la región para mejorar la salud de los migrantes. Esto permite que la población migrante cuente con un registro IPS digital y en papel, y que los países en la región tengan la habilidad para emitir una gama más amplia de credenciales de salud para el bienestar de la población de la región ALC. Lo anterior se logrará por medio de: (i) Habilitar un red regional de confianza para el intercambio de información sanitaria en América Latina y el Caribe de acuerdo con los estándares de la OMS; (ii) Establecer un marco de gobernanza y actividades de formación de los actores participantes para mejorar la salud de la población migrante; (iii) Lograr la interoperabilidad regional y nacional con la red de confianza global de salud digital de la OMS; y (iv) habilitar herramientas digitales que los países podrían utilizar para mejorar la salud de los migrantes.

## **2. Objetivos**

Consultoría para la elaboración de guías, documentos de coordinación técnica, lecciones aprendidas y conclusiones del Bien Público Regional

## **3. Alcance de la consultoría**

El profesional seleccionado para la prestación de los servicios de consultoría individual revisará y sistematizará las mejores prácticas en materia de marcos legales, guías y protocolos relacionados con el objetivo principal del BPR para generar notas técnicas sobre guías de implementación de telesalud incluyendo aspectos de infraestructura, gestión del cambio y sostenibilidad.

## **4. Actividades clave**

- Desarrollar un diagnóstico del estado del arte de la normativa sobre articulación de redes de confianza en la región
- Identificar los principios normativos para interoperabilidad transnacional
- Proponer marco normativo para apoyar procesos para articular una red de confianza para la salud digital en la región para mejorar la salud de los migrantes en el ámbito nacional y transnacional
- Proponer principios de sostenibilidad de un servicio de una red de confianza para la salud digital en la región
- Generar metodología para la evaluación de un proyecto de una red de confianza para la salud digital en la región
- Proponer guía metodológica para generar procesos de gestión de cambio en las redes de confianza

## **5. Resultados y productos esperados**

**Producto 1.** Informe de plan de trabajo

**Producto 2.** Nota técnica de lineamientos para la definición de un marco legal para la creación de una red de confianza

**Producto 3.** Guía para la implementación de servicios de salud para migrantes que tenga en cuenta los habilitantes para operar una red regional de confianza que permita el intercambio de información sanitaria en América Latina y el Caribe de acuerdo con los estándares de la OMS.

## **6. Criterios de aceptación**



Los informes tendrán que contar con la no objeción de la Agencia ejecutora y la jefe de equipo del BPR. Los informes tendrán que ser redactados en español y en inglés.

#### **7. Calendario de pagos**

La consultoría tendrá una duración de 12 meses. Los pagos se distribuirán de la siguiente forma

<b>Entregables</b>	<b>%</b>	<b>Mes</b>
Informe 1	10%	Mes 1
Informe 2	45%	Mes 6
Informe 3	45%	Mes 12
TOTAL	100%	

## TÉRMINOS DE REFERENCIA

*Consultoría para apoyar las actividades de coordinación y administración del proyecto – Otros costos*

Regional

*RG-T4404 - Red de confianza de salud digital en la región ALC para mejorar el acceso a los servicios de salud para los inmigrantes.*

### **1. Antecedentes y justificación**

A lo largo de su historia, América Latina y el Caribe (ALC) se caracterizaron por ser una región de origen de migración hacia países desarrollados. Sin embargo, en los últimos años, esta tendencia ha experimentado un cambio significativo. La región ahora se enfrenta a un fenómeno inédito de migración intrarregional, con flujos constantes de migrantes en tránsito. Estos movimientos de personas dentro de la región, junto con la presencia de migrantes que buscan establecerse a largo plazo, plantean nuevos desafíos de desarrollo.

Estos movimientos migratorios conllevan desafíos económicos, políticos, institucionales y sociales interrelacionados para pasar de ser países de emigración a países de acogida que reciben un gran número de inmigrantes. Por ejemplo, en Chile el porcentaje de inmigrantes se incrementó del 3,6% de la población en 2015 al 8,3% en 2023 y la mayor parte de ese crecimiento se produjo en apenas unos años. Los desafíos son particularmente difíciles en los países más pequeños como Belice, donde más del 15% de la población nació fuera del país<sup>13</sup>. A su vez, la región está viviendo el efecto del desplazamiento, desde 2015, de más de 7.3 millones de personas que han emigrado desde Venezuela. De estos, el 84% (alrededor de 6.1 millones) se han establecido en otros países de Suramérica, incluyendo 2.5 millones en Colombia, 1.5 millones en Perú, aproximadamente 440,000 en Chile, números similares en Brasil, Ecuador y más de 220,000 en Argentina.<sup>14</sup>

En los últimos años el BID ha venido apoyando a los países de la región en el desarrollo de políticas, la generación de conocimiento y en la implementación de proyectos a nivel local y regional para identificar desafíos, que pueden variar según el estatus migratorio. Algunos de los desafíos comunes incluyen: (i) **Acceso limitado a servicios de salud:** Los migrantes, especialmente aquellos en situación irregular, pueden enfrentar barreras significativas para acceder a servicios de salud; (ii) **Dificultades en el acceso a servicios de atención médica de calidad:** La calidad de la atención médica puede variar según el país y la región; (iii) **Barreras lingüísticas y culturales:** Los migrantes, especialmente aquellos cuyo idioma materno es diferente al del país de destino, pueden enfrentar dificultades en la comunicación con los profesionales de la salud y en comprender los procedimientos y tratamientos médicos; (iv) **Falta de información** que puede resultar en una atención médica inadecuada o insuficiente; (v) **Problemas económicos:** Los migrantes, en particular aquellos en situación irregular o en condiciones económicas precarias, pueden tener dificultades para pagar servicios médicos, medicamentos y seguros de salud; (vi) **Inseguridad en la situación migratoria:** lo que puede llevar a un retraso en la búsqueda de atención, incluso en casos de enfermedades graves; (vii) **Atención diferenciada según el estatus migratorio:** En algunos casos, los migrantes pueden recibir un nivel de atención médica inferior debido a su estatus migratorio, lo que puede tener graves consecuencias para su salud; (viii) **Desafíos de salud específicos:** Los migrantes pueden estar en mayor riesgo de ciertas condiciones de salud debido a las condiciones de vida,

<sup>13</sup> <https://datamig.iadb.org/es/country-profile> .

<sup>14</sup> <https://www.r4v.info/es/refugiadosymigrantes>

como la falta de vivienda, la exposición a situaciones de violencia o la falta de acceso a una alimentación adecuada.

El objetivo de esta Cooperación Técnica (TC) es articular una red de confianza para la salud digital en la región para mejorar la salud de los migrantes. Esto permite que la población migrante cuente con un registro IPS digital y en papel, y que los países en la región tengan la habilidad para emitir una gama más amplia de credenciales de salud para el bienestar de la población de la región ALC. Lo anterior se logrará por medio de: (i) Habilitar un red regional de confianza para el intercambio de información sanitaria en América Latina y el Caribe de acuerdo con los estándares de la OMS; (ii) Establecer un marco de gobernanza y actividades de formación de los actores participantes para mejorar la salud de la población migrante; (iii) Lograr la interoperabilidad regional y nacional con la red de confianza global de salud digital de la OMS; y (iv) habilitar herramientas digitales que los países podrían utilizar para mejorar la salud de los migrantes.

## **2. Objetivos**

Consultoría para apoyar a la Fundación Julio Ricaldoni en las actividades de coordinación y administración de este BPR.

## **3. Alcance de la consultoría**

El profesional seleccionado para la prestación de los servicios de consultoría apoyará todas las actividades relacionadas con la coordinación y administración de este BPR. Así como también las actividades relacionadas con la coordinación y administración del BPR requeridas por la Fundación Julio Ricaldoni y el BID.

## **4. Actividades clave**

- Dialogar con los miembros del BPR para fijar el orden del día de las reuniones, responder a preguntas y facilitar el acceso a documentos y recursos pertinentes;
- Actuar como secretario ejecutivo de la dirección ejecutiva de la Fundación Julio Ricaldoni asignada a presidir este BPR;
- Preparar el orden del día y los documentos para su revisión durante las reuniones de la asamblea general (2 veces al año);
- Participación en persona en las reuniones de la asamblea (posibilidad de viajar) y otros hitos que justifiquen la participación en persona;
- Documentar las notas y acuerdos de las reuniones y compartirlos con los miembros;
- Mantener y organizar la documentación relevante para la red en Sharepoint & Moodle;
- Responsabilizarse de mantener la agenda de contactos y puntos focales de la red, sus hitos/logros y sus proyectos activos, así como toda la memoria institucional de la red.
- Preparar temas de debate/presentaciones para la dirección ejecutiva de la Fundación Julio Ricaldoni / otros miembros según sea necesario para presentaciones internas o externas;
- Facilitar / presidir reuniones para la Fundación Julio Ricaldoni y los grupos de trabajo asociados según sea necesario;
- Establecer contacto con miembros potenciales de la red e incorporar nuevos miembros a la red y mejorar los materiales de incorporación actuales;
- Proporcionar actualizaciones y contenidos sobre el progreso de la red para productos de comunicación.
- Participación en reuniones del comité directivo regional de este BPR y en reuniones con socios estratégicos;

## **5. Resultados y productos esperados**

Los productos esperados de esta consultoría son:

**Producto 1:** Plan de trabajo;

**Producto 2:** Informe 1 detallando los avances del apoyo prestado al BPR, con enlaces a repositorios y documentación actualizados.

**Producto 3:** Informe 2 en el que se detallan los avances del apoyo prestado al BPR, con enlaces a repositorios y documentación actualizados.

**Producto 4:** Informe final en el que se detallan los avances del apoyo prestado al BPR, con enlaces a repositorios y documentación actualizados.

## **6. Lo que necesitas**

- **Educación:** Máster o equivalente en informática, administración sanitaria/hospitalaria, salud pública o administración de empresas, o campo relacionado;
- **Experiencia:** Mínimo de 5 años de experiencia de trabajo en el sector de la salud, específicamente en el contexto de la salud digital con experiencia demostrada articulando redes en el sector público, idealmente a nivel internacional; gestión de proyectos de salud, idealmente proyectos internacionales / multinacionales.
- **Idiomas:** Conocimientos avanzados de redacción, comunicación y presentación en inglés y español; deseable portugués
- **Competencias básicas y técnicas:** Experiencia de trabajo en un contexto internacional es altamente deseable; Sólidas habilidades de gestión de proyectos; Capacidad demostrada para trabajar de forma independiente sin supervisión directa; Sólidos conocimientos de software de escritorio, incluyendo procesamiento de textos, hojas de cálculo, software de presentación y diagramación; Sólidos conocimientos de repositorios digitales como Moodle y Sharepoint; gestión y articulación de redes, evaluación de proyectos.

### **Habilidades clave:**

- Aprender continuamente
- Colaborar y compartir conocimientos
- Centrarse en los clientes
- Comunicar e influir
- Innovar y probar cosas nuevas

## **7. Duración del contrato y supervisión**

La agencia ejecutora supervisará la realización y la calidad de los informes y el jefe de equipo del BPR dará su no objeción a los mismos. La duración del contrato será de 36 meses o hasta que finalice el BPR.