

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS CON FINANCIAMIENTO  
DEL FONDO MUNDIAL-TUBERCULOSIS

1

**Proyecto: “Reducción de la incidencia y la mortalidad por tuberculosis en la República Dominicana, focalizando intervenciones en población clave y grupos de riesgo para el Fin de la epidemia en el país.**

**Proyecto: Transición de Financiamiento FM 2019-2021**

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA ASISTENCIA TECNICA.**

<b>Título:</b>	Consultoría para diseño Campaña comunicacional de Información, Comunicación y Educación para cambio de comportamiento que reduzcan las demoras en la demanda de atención.
<b>Nivel:</b>	Nacional
<b>No. De Actividad</b>	93
<b>Responsable de su implementación:</b>	UEP/FM y División de Tuberculosis.
<b>Periodo:</b>	Octubre-Diciembre 2019

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS CON FINANCIAMIENTO  
DEL FONDO MUNDIAL-TUBERCULOSIS ✓

**Proyecto: “Reducción de la incidencia y la mortalidad por tuberculosis en la República Dominicana, focalizando intervenciones en población clave y grupos de riesgo para el Fin de la epidemia en el país.**

**Proyecto: Transición de Financiamiento FM 2019-2021**

1

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA ASISTENCIA TECNICA. ✓**

**Título:** Consultoría para diseño Campaña de Información, Comunicación y Educación para cambio de comportamiento que reduzcan las demoras en la demanda de atención.

**Nivel:** Nacional

**No. De Actividad** 93

**Responsable de su implementación:** UEP/FM y División de Tuberculosis.

**Periodo:**

---

*BAMM*

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
**UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS CON FINANCIAMIENTO**  
**DEL FONDO MUNDIAL-TUBERCULOSIS**

1. El bajo nivel de conocimiento de la población general y grupos clave sobre los signos y síntomas de tuberculosis, y medidas de prevención.
2. Baja percepción de riesgo, No lo creyó necesario y deciden dejarlo para luego.
3. Falta conocimiento de la sintomatología sospechosa de TB en PVV y no identificación oportuna de los síntomas por parte del paciente y del personal de salud.
4. En los migrantes afectados por TB se evidencia poca demanda de atención por temor a ser identificado su status migratorio irregular.

3

Existe la necesidad de diseñar una campaña comunicacional que contribuya a reducir las demoras en búsqueda de atención con énfasis en población clave y de riesgo.

### **3. OBJETIVOS**

#### **General**

Diseñar una campaña comunicación para cambio de comportamiento en población general y grupos de riesgo, con la finalidad de reducir la demora en la búsqueda de atención.

#### **Específicos:**

1. Desarrollar Campaña audio visual de comunicación para cambios de comportamientos vinculados a TB.
2. Validar los contenidos y las imágenes de la campaña.
3. Elaborar la propuesta de colocación en medios masivos y redes sociales.

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
**UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS CON FINANCIAMIENTO**  
**DEL FONDO MUNDIAL-TUBERCULOSIS**

No	Producto	Actividades	Fecha
2.	Propuesta de campaña comunicacional	1. Documento conteniendo la propuesta de campaña comunicacional, que incluya los mensajes, imágenes y contenidos para población general y grupos claves.	6 semanas después de la firma del contrato.
4	Prueba Piloto	Documento con el informe de validación de la campaña comunicacional	2 semanas después de presentada la propuesta
5	Documento final	Campaña comunicacional con los audiovisuales, elementos comunicaciones e imagen gráfica estandarizada del Ministerio de Salud.	2 semanas después de la reunión de validación de la prueba piloto
6	Plan de colocación en medios masivos	Plan de colocación que incluya medios de comunicación, redes sociales, elementos comunicacionales.	3 semanas después de la reunión de validación

### 1. MECANISMOS DE SUPERVISIÓN

Las actividades de esta consultoría serán supervisadas por una mesa técnica conformada por el Encargado de DAPES, Director Comunicación estratégica, representante de salud de la población, de la familia, del Vice ministerio de salud colectiva, programa de VIH, Servicio Nacional de Salud y el coordinador de intervenciones en población clave del programa de TB, la oficial de Monitoreo y evaluación, la Gerente de la Transición y el asesor de enfermedades transmisibles de la OPS. La aprobación final de los productos la otorgará la gerencia de la UEP/FM, previa solicitud de la División de Tuberculosis.

*DAM*

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
UNIDAD EJECUTORA DE PROYECTOS CON FINANCIAMIENTO  
DEL FONDO MUNDIAL-TUBERCULOSIS

Todos los derechos, incluidos los de titularidad, derechos de autor y patente sobre cualquier material producido durante esta consultoría, serán de propiedad exclusiva del Ministerio de Salud Pública.

7

**4. DOCUMENTOS QUE DEBEN SER ENVIADOS Y FORMA DE EVALUACIÓN.**

1. Carta de expresión de interés en participar de esta asistencia técnica.
2. Propuesta técnica, que incluya curriculum vitae del investigador principal y su equipo de investigación; así como justificación de competencias y experiencias en relación con el perfil de oferentes solicitado (Ver acápite 6 Perfil de los oferentes)
3. Propuesta financiera de la investigación, de acuerdo con presupuesto y condiciones de pago.
4. Registro de proveedores del estado.
5. Carta compromiso ejecución inmediata del trabajo.

Un equipo evaluador especializado y multidisciplinario será responsable de la valoración de los candidatos/as.

De ser necesario, se realizarán entrevistas a los candidatos/as de la lista corta, a los fines de completar y/o aclarar algunas informaciones relativas a la investigación y su proceso.

Todos los derechos, incluidos los de titularidad, derechos de autor y patente sobre cualquier material producido durante esta consultoría, serán de propiedad exclusiva del Ministerio de Salud Pública.

BAM