Anexo I

PROGRAMA CONJUNTO “COMBATE CONTRA LA VIOLENCIA HACIA LA MUJER: FORTALECIENDO EL PROCESAMIENTO DE LAS DENUNCIAS POR VIOLENCIA FAMILIAR DESDE UN ENFOQUE INTERSECTORIAL”

TERMINOS DE REFERENCIA

Solicitud de servicios de consultoría para la formulación de lineamientos para la atención con enfoque pericial en los servicios de salud de las mujeres víctimas de violencia

Dedicación: Tiempo Completo

1. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

El problema de la violencia familiar contra las mujeres es de tal complejidad que su solución requiere de políticas y acciones coordinadas estratégica e intersectorialmente con la participación tanto del Estado como de la Sociedad civil. En este contexto son de fundamental importancia los sectores Mujer, Salud, Educación, Justicia e Interior, el Poder Judicial, Ministerio Público (Fiscalía de la Nación e Instituto de Medicina Legal) y las Organizaciones No Gubernamentales. Cada uno de ellos tiene un papel crucial que jugar en la detección, registro, procesamiento, atención y prevención de la violencia familiar y sexual y en garantizar los derechos de las afectadas. Sin embargo, en términos reales, la ideología que existe en torno al problema de la violencia familiar contra las mujeres hace que las respuestas de estos sectores como prestatarios de servicios sean todavía insuficientes.

De otro lado, la existencia en el MINSA de cinco protocolos cuyo contenido está vinculado a la atención de la salud física y mental de las víctimas puede generar dispersión normativa dificultando la aplicación de un único modelo que contribuya a garantizar una atención de calidad.

Además, de acuerdo a lo dispuesto por las normas vigentes la cobertura de la atención a una mujer víctima de violencia no siempre es gratuita. Por ejemplo, los protocolos del MINSA sólo reconocen la atención gratuita en los casos de violencia de género por maltrato y abuso sexual, lo que no permite la cobertura integral de todas las formas de violencia y en cualquiera de los servicios que brinda el MINSA.

El Informe N° 003-2012-DP/ADM¹ señala que el 92% del personal de los servicios de salud encuestado para la elaboración de dicho Informe brindó atención a las mujeres afectadas. Pero, de ese total, el 44% no tenía formación previa y especializada al respecto, lo que impide una

¹ Serie Informes de Adjuntía: Informe N° 003-2012 DP/ADM (Defensoría del Pueblo / Adjuntía para los Derechos de la Mujer): “Derecho a la salud de las mujeres víctimas de violencia: Supervisión de establecimientos de salud en Arequipa, Junín, Lima, Piura y Puno”:

<http://www.defensoria.gob.pe/modules/Downloads/informes/varios/2013/Informe-Adjuntia-003-3012-ADM.pdf>

correcta evaluación y atención de la víctima, lo que incluso puede llevar a una mayor afectación a su salud.

Así mismo el Informe en referencia manifiesta problemas en la coordinación intersectorial y en la respuesta sanitaria para la atención de los casos. Si bien reconoció la adopción de un conjunto de medidas por parte de las instancias entonces supervisadas, como la realización de pesquisas para identificar casos de violencia o contratación de psicólogos/as, estos esfuerzos aun resultan insuficientes.

Ante esa realidad, en dicho Informe se recomienda a las autoridades del Sector Salud aprobar el Plan Estratégico Sectorial para la Atención de la Violencia contra la Mujer, revisar los protocolos sanitarios y diseñar un único modelo de atención integral que garantice la recuperación de la salud física y mental de la víctima así como reconocer la gratuidad de la atención a las afectadas por cualquier forma de violencia de género en todos los servicios de salud

A ello se suma la importancia de mejorar la competencia del personal en materia de identificación, atención y referencia de las víctimas de violencia en los servicios de salud, incorporar el enfoque pericial para garantizar la obtención y conservación de las pruebas que acrediten la ocurrencia de las agresiones.

Adicionalmente a las dificultades anteriormente descritas, existen algunas otras relacionadas con la evaluación médico legal de la víctima:

- **En el sector salud:** Según lo establecido en el artículo 14° de la Ley 26260 constituye una obligación del personal de salud del MINSA evaluar desde un enfoque médico legal el estado de salud de las víctimas de cualquier forma de violencia. Ello, permitirá a las víctimas contar con las pruebas necesarias para acreditar los hechos en la administración de justicia e iniciar el proceso de recuperación de su salud física y mental.

No obstante, 1. No se ha asumido como una prioridad institucional la atención y recuperación de la salud física y mental de las mujeres víctimas de violencia;² 2. La atención que reciben las víctimas de violencia en los establecimientos de salud no contiene el enfoque médico legal que permita asegurar la recuperación de la salud de las víctimas y la obtención de las pruebas para acreditar los hechos de violencia en los procesos judiciales; 3. Existe insuficiente acceso a servicios públicos de salud mental; 4. La regulación sectorial sobre la materia no es suficientemente clara en relación al deber de los proveedores de salud de realizar atenciones de las víctimas de violencia que contengan un análisis médico legal de la salud de la víctima.

² En lo que respecta a la evaluación de la salud física y mental de las víctimas de violencia en el sistema público de salud, esta norma prescribe que la Policía Nacional del Perú, el Ministerio Público y el Poder Judicial pueden solicitar colaboración a todas las instituciones públicas o privadas para la evaluación física y psicológica de las víctimas de violencia. En ese sentido, estas instituciones podrían solicitar a cualquier establecimiento de salud del MINSA un informe sobre el estado de salud física y mental de la víctima de violencia. Para mayor detalle sobre este tema se sugiere revisar Informe de Adjuntía N° 003 2012 DP/ADM. En: <http://www.defensoria.gob.pe/modules/Downloads/informes/varios/2012/informedeadjuntiainformemujerviolenca.pdf>.

- **En el Instituto de Medicina Legal (IML):** Se registra un incipiente trabajo de coordinación con el Ministerio de Salud, que permita asegurar la incorporación del enfoque médico legal en los establecimientos de salud³.

Al respecto, resulta preciso señalar que la respuesta estatal en materia de la atención de la salud de las víctimas de violencia requiere -entre otras medidas- la permanente coordinación entre Medicina Legal y el MINSA. El trabajo coordinado entre estas dos instancias evitaría la doble afectación de la salud de la víctima, que ya no tendría que someterse a reiteradas evaluaciones- a veces de la misma naturaleza- en ambas instancias. Además, esta coordinación intersectorial, facilitaría la implementación de un único modelo de atención médico legal, estandarizar la atención y mejorar la calidad de ésta.⁴

Por todo lo expuesto el Programa Conjunto “Combate contra la Violencia hacia la mujer: Fortaleciendo el procesamiento de las denuncias por violencia familiar desde un enfoque intersectorial” busca interactuar con los y las funcionarias responsables de procesar las denuncias por violencia contra la mujer en el ámbito familiar con el propósito de contribuir a asegurar el cumplimiento de la Ley de Protección Frente a la Violencia Familiar.

En ese sentido, un aspecto previsto en la implementación del Programa Conjunto está vinculado con la formulación y aprobación de “Lineamientos para la atención con enfoque pericial en los servicios de salud de las mujeres víctimas de violencia”, institucionalizados a través de un convenio interinstitucional entre el Instituto de Medicina Legal y el Ministerio de Salud para promover la incorporación del enfoque pericial en la atención de la salud de las víctimas de violencia en el ámbito familiar.

2. OBJETIVO GENERAL

Contribuir con la mejora de la respuesta estatal multisectorial de la administración pública frente a las denuncias por violencia contra la mujer en el ámbito familiar, en las zonas seleccionadas como piloto, y, a partir de ello, garantizar una real protección a la integridad de la víctima.

³ Específicamente, en relación a la competencia compartida del Instituto de Medicina Legal y el MINSA en materia de evaluación de la salud de la víctima, la Directiva N° 005-2009-MP-FN señala que en los lugares en los que no se cuente con profesionales especializados, el fiscal dispondrá que la evaluación la realice el personal de una institución de salud. Así, el IML tiene la obligación de capacitar a los proveedores de salud para que cumplan con realizar las evaluaciones médico legales y cuando la víctima haya requerido atención médica de emergencia en instituciones de salud, este informe debe ser remitido al IML para el pronunciamiento facultativo correspondiente. Para mayor detalle sobre este tema se sugiere revisar Informe de Adjuntía N° 003 2012 DP/ADM. En: <http://www.defensoria.gob.pe/modules/Downloads/informes/varios/2012/informedeadjuntiainformemujerviolencia.pdf>.

⁴ Informe de Adjuntía N° 003 2012 DP/ADM. En: <http://www.defensoria.gob.pe/modules/Downloads/informes/varios/2012/informedeadjuntiainformemujerviolencia.pdf>.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 3.1. Elaborar una propuesta de “Lineamientos para la atención con enfoque pericial en los servicios de salud de las mujeres víctimas de violencia”, que deberían ser institucionalizados, bajo el liderazgo y rectoría del MIMP, mediante un Acuerdo o Convenio Interinstitucional entre el Instituto de Medicina Legal y el Ministerio de Salud para la capacitación e implementación de dicha propuesta, que promueva la incorporación del enfoque pericial en referencia.
- 3.2. Aportar a la gestión de los conocimientos adquiridos, enseñanzas y lecciones aprendidas en la puesta en marcha de las políticas para hacer frente a la violencia hacia la mujer en el ámbito familiar.

4. PRODUCTOS ESPERADOS

4.1. Propuesta de “Lineamientos para la atención con enfoque pericial en los servicios de salud de las mujeres víctimas de violencia”

La propuesta de Lineamientos será el resultado de un diagnóstico y trabajo participativo, bajo la rectoría y liderazgo del MIMP, entre el Sector Salud y el Instituto de Medicina Legal, a fin de identificar y documentar la oferta existente frente a la demanda de la incorporación del enfoque pericial en los servicios de salud para la atención de las mujeres en situación de violencia.

En ese sentido, dicha propuesta incorporará orientaciones e instrumentos que faciliten a las y los profesionales que intervienen en la evaluación médico legal de cada tipo de violencia (física, psicológica y sexual) los elementos de valoración necesarios, desde una perspectiva integral, con el propósito de que la evaluación médico legal contribuya a generar elementos probatorios que permitan acreditar los hechos de violencia ante la administración de justicia e iniciar el proceso de recuperación de la salud física y mental de la víctima.

Se deberá tomar especialmente en cuenta para el desarrollo del presente producto el documento técnico “Protocolos utilizados por instituciones que atienden personas afectadas por violencia de género y análisis de viabilidad de protocolo único” elaborado desde la Dirección de Asistencia Técnica y Promoción de Servicios (DATPS) de la Dirección General contra la Violencia de Género (DGCVG) del MIMP, el trabajo de la Mesa de Trabajo Intersectorial contra el Femicidio, el proceso de elaboración de un protocolo de atención a víctimas de violencia sexual, y otros aportes o líneas de trabajo que se identifiquen.

4.2. Propuesta de instrumento de trabajo interinstitucional entre el Ministerio de Salud y el Instituto de Medicina Legal del Ministerio Público

En amplia concertación con el Ministerio de Salud y el Instituto de Medicina Legal, y bajo la rectoría y liderazgo del MIMP, se deberá formular la propuesta de instrumento de trabajo interinstitucional (Acuerdo, Convenio u otro) para garantizar la implementación en ambos sectores de los lineamientos propuestos.

Dicho instrumento de trabajo interinstitucional deberá incorporar como Anexo un “Programa de formación y desarrollo de capacidades”, necesario para la implementación efectiva de dicho instrumento.

5. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS:

ACTIVIDAD	DURACIÓN	PARTICIPANTES
Documento técnico ⁵ y metodología para el desarrollo de la consultoría	A los 05 días calendario luego de suscrito el contrato	Consultor/a
Propuesta de “Lineamientos para la atención con enfoque pericial en los servicios de salud de las mujeres víctimas de violencia”	A los 35 días calendario luego de suscrito el contrato	Consultor/a, operadores/as del Ministerio de Salud y del Instituto de Medicina Legal
Propuesta de instrumento de trabajo interinstitucional entre el Ministerio de Salud y el Instituto de Medicina Legal del Ministerio Público	A los 60 días calendario luego de suscrito el contrato	Consultor/a, operadores/as del Ministerio de Salud y del Instituto de Medicina Legal

6. LOCALIZACIÓN:

La consultoría se desarrollará en Lima con eventuales desplazamientos al ámbito de intervención del Programa Conjunto (Huamanga-Ayacucho y Pucallpa-Ucayali), siempre que resulte pertinente para el objeto de la consultoría.

7. METODOLOGÍA:

La metodología de trabajo será participativa con el Instituto de Medicina Legal y el Sector Salud, en todas las fases de desarrollo, particularmente durante el recojo de información necesaria que sirvan de base para la elaboración de los “Lineamientos para la atención con enfoque pericial en los servicios de salud de las mujeres víctimas de violencia”, y para el

⁵ El documento técnico recogerá, entre otros, objetivos, recursos, estrategia, fuentes, tipo de instrumentos a utilizar en el levantamiento de la información, y actividades a ejecutar con el correspondiente cronograma de ejecución para el buen desarrollo de la consultoría.

diseño de un “Programa de formación y desarrollo de capacidades” de los operadores involucrados en la implementación efectiva de dichos lineamientos.

Dicha metodología deberá incluir revisiones cuantitativas y cualitativas, considerando técnicas para recolección de información tales como: entrevista y grupos focales, entre otros.

8. MONTO Y MODALIDAD DE PAGO DE LA CONSULTORÍA:

Los pagos correspondientes se efectuarán contra la presentación de los siguientes documentos y productos (entregables), una vez aprobados los mismos con la conformidad de servicio y visto bueno del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD):

- 10% a la entrega y aprobación del documento técnico y metodología para el desarrollo de la consultoría.
- 40% a la entrega y aprobación de la propuesta de los “Lineamientos para la atención con enfoque pericial en los servicios de salud de las mujeres víctimas de violencia”.
- 50% a la entrega y aprobación del documento de propuesta de instrumento de trabajo interinstitucional (Acuerdo, Convenio, u otros) entre el MINSA y el IML, para la sostenibilidad, institucionalización y aplicación de los Lineamientos en referencia.

El o la consultor/a deberá/n presentar cada uno de los entregables en forma física y digital (02 juegos en forma física y 02 juegos en forma digital por cada entregable).

9.- ENTREGABLES:

El/la consultor/a deberá/n presentar 3 entregables, de acuerdo al siguiente detalle:

Primer Entregable Documento técnico y metodología para el desarrollo de la consultoría	A ser entregado dentro de los cinco (05) días calendario, luego de suscrito el contrato.
Segundo Entregable Propuesta de “Lineamientos para la atención con enfoque pericial en los servicios de salud de las mujeres víctimas de violencia”.	A ser entregado dentro de los treinta (35) días calendario, luego de suscrito el contrato.
Tercer Entregable Propuesta de instrumento de trabajo interinstitucional entre el Ministerio de Salud y el Instituto de Medicina Legal del Ministerio Público.	A ser entregado dentro de los sesenta (60) días calendario, luego de suscrito el contrato.

10.- PLAZO:

La consultoría se desarrollará, preferiblemente, durante un período máximo de sesenta (60) días calendario, contados a partir de la suscripción del contrato correspondiente.

11.- COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN:

La coordinación, seguimiento e informe técnico de entregables estará a cargo del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), en coordinación con el Comité Directivo del Programa Conjunto.

12.- PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA:

La Propuesta Técnica: Consistirá en la presentación del Curriculum Vitae detallado del o la consultor/a que postula para la ejecución de la consultoría, acreditando la experiencia en trabajos similares anteriores y resultados obtenidos.

La Propuesta Económica: Deberá contener el valor total de la oferta económica, en Nuevos Soles, incluidos todos los tributos, seguros, transportes y movilidades, eventuales desplazamientos a Huamanga-Ayacucho y a Pucallpa-Ucayali, inspecciones, costos laborales, conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar.

13. ASPECTOS LOGÍSTICOS:

El/la consultor/a desarrollará sus actividades en la ciudad de Lima, con eventuales viajes a las ciudades de Huamanga-Ayacucho y Pucallpa-Ucayali, siempre que resulte pertinente para el objeto de la consultoría. En el caso de tener que viajar a las mencionadas ciudades, el costo de los desplazamientos formaría parte del costo de la consultoría, y por lo tanto deberá quedar incluido en la propuesta económica presentada.

14.- PRESENTACIÓN DE OFERTAS

La oferta presentada debe incluir los siguientes documentos (criterios clasificatorios de cumplimiento):

- Carta de la persona que postula dirigida al PNUD, confirmando interés y disponibilidad, debidamente firmada, según formado adjunto en el Anexo III.
- Hoja de vida, que incluya tres (3) referencias laborales comprobables de su experiencia laboral previa relacionada con el objeto de esta consultoría, según los requerimientos mínimos solicitados. (Incluir información del contacto, teléfono y correo electrónico). **En el evento que alguna de las referencias laborales sean negativas la propuesta será rechazada.**
- Copia del diploma que evidencie el cumplimiento del criterio de Formación.
- Propuesta Económica según el Anexo IV.

15.- EVALUACIÓN

La Comisión Evaluadora evaluará en tres (3) etapas:

Etapas 1 - Evaluación Preliminar: Las propuestas serán revisadas preliminarmente a fin de determinar si las mismas están completas vis a vis criterios clasificatorios de cumplimiento.

Etapas 2 - Evaluación Técnica: La evaluación de los aspectos técnicos (Hoja de Vida) será un criterio de adjudicación con un peso de 60% del puntaje total. La propuesta se evaluará en función de su ajuste a los Términos de Referencia, y requerimientos mínimos establecidos.

Etapas 3 - Evaluación Financiera: La Propuesta Económica será un criterio de adjudicación con un peso de 40% del puntaje total. El máximo número de puntos se otorgará a la oferta más baja. Todas las otras propuestas recibirán puntos en proporción inversa, según la siguiente fórmula:

$p = y (\mu/z)$, donde:

p = puntos de la propuesta económica evaluada

y = cantidad máxima de puntos otorgados a la oferta financiera

μ = Monto de la oferta más baja

z = Monto de la oferta evaluada

Se recomendará la adjudicación a la oferta que obtenga el mayor puntaje al totalizar la suma de los puntos obtenidos de la evaluación técnica y financiera.

16.- REQUERIMIENTOS MINIMOS

Persona natural (consultora o consultor individual) con las siguientes características:

- Profesional titulada/o en Derecho, Ciencias de la Salud, o afines.
- Idealmente con formación de post-grado o maestría en Derechos Humanos, Género, Salud Pública y/o políticas públicas.
- Experiencia mínima de 3 años en el diseño y uso de instrumentos vinculados con la atención de la salud. De preferencia en la aplicación de enfoque pericial en la atención de mujeres víctimas de violencia en el ámbito familiar.
- Deseable experiencia en formulación, ejecución de estudios e investigación cualitativa y cuantitativa, vinculados con la violencia de género.
- Se valorarán positivamente otras experiencias vinculadas con la materia de la consultoría.
- Demostrada capacidad para el diálogo, la concertación y establecimiento de alianzas para trabajar en equipos multidisciplinarios con el Estado, la cooperación internacional y la sociedad civil.

A. Evaluación Preliminar:

- Presentar carta de la persona que postula dirigida al PNUD, confirmando interés y disponibilidad, debidamente firmada, según formado adjunto en el Anexo III.
- Presentar Hoja de Vida.
- Presentar copia de el/los títulos universitarios que acreditan sus estudios.

- Presentar oferta financiera según el Anexo IV.

B. Evaluación Técnica:

CRITERIOS DE SELECCION	PUNTAJE
PERFIL ACADEMICO	20
1. Profesional titulada/o en Derecho, Ciencias Sociales, o afines.	Cumple
2. Deseable formación de post-grado o maestría en Derechos Humanos, Género, Salud Pública y/o políticas públicas.	20
EXPERIENCIA CURRICULAR	80
3. Experiencia mínima de 3 años en el diseño y uso de instrumentos vinculados con la atención de la salud. De preferencia en la aplicación de enfoque pericial en la atención de mujeres víctimas de violencia en el ámbito familiar.	35
4. Deseable experiencia en formulación, ejecución de estudios e investigación cualitativa y cuantitativa, vinculados con la violencia de género.	35
5. Se valorarán positivamente otras experiencias vinculadas con la materia de la consultoría.	10
CONOCIMIENTO GENERAL	20
6. Demostrada capacidad para el diálogo, la concertación y establecimiento de alianzas para trabajar en equipos multidisciplinares con el Estado, la cooperación internacional y la sociedad civil.	20
Total de la Evaluación Técnica	120
Total de la Evaluación Económica	80
Puntaje Total	200

17.- CRITERIO DE ADJUDICACIÓN

La Comisión Evaluadora evaluará en tres (3) etapas:

Etapas 1 - Evaluación Preliminar

Las propuestas serán revisadas preliminarmente a fin de determinar si las mismas están completas vis a vis criterios clasificatorios de cumplimiento.

Etapas 2 - Evaluación de la Hoja de Vida:

La evaluación de los aspectos técnicos será un criterio de adjudicación con un peso de 60% del puntaje total. La propuesta se evaluará en función de su ajuste a los Términos de Referencia y requerimientos mínimos establecidos.

Etapas 3 - Evaluación Financiera:

La propuesta financiera será un criterio de adjudicación con un peso de 40% del puntaje total. El máximo número de puntos se otorgará a la oferta más baja. Todas las otras propuestas recibirán puntos en proporción inversa, según la siguiente fórmula: $p = y (\mu/z)$

Donde:

p = puntos de la propuesta económica evaluada

y = cantidad máxima de puntos otorgados a la oferta financiera

μ = Monto de la oferta más baja

z = Monto de la oferta evaluada

Se recomendará la adjudicación a la oferta que obtenga el mayor puntaje al totalizar la suma de los puntos obtenidos de la evaluación técnica y financiera.