

CONSULTORIA PARA LA ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE PREVALENCIA DE VIH E ITS EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (HSH), MUJERES TRANSFEMENINAS (MTF) Y TRABAJADORAS/ES SEXUALES (TS) EN EL ECUADOR DURANTE EL AÑO 2019

FASE DEL PROCESO DE SELECCIÓN:

ABSOLUCIÓN Y PUBLICACIÓN DE CONSULTAS

OFERENTE 1

PREGUNTA:

Veo que hay tres grandes grupos de estudio.

¿Yo debo enviar un protocolo de investigación que involucre a uno de los 3 grupos? O se desea una investigación que incluya los 3 grupos?

Será sectorizado, ejemplo, yo haría o diseñaría un proyecto para la Zona 4, a la que pertenezco, para estudio de prevalencia?

En el documento donde tienen los requerimientos, TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE PREVALENCIA DE VIH e ITS EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES, MUJERES TRANSFEMENINAS Y TRABAJADORAS/ES SEXUALES EN EL ECUADOR DURANTE EL AÑO 2019

Está todo el proyecto, muy bien elaborado, y con lo que se espera obtener en cada fase. Entonces, no entiendo, que me correspondería a mi hacer, le soy sincera.

No se, si debo diseñar un anteproyecto, o trabajar en el que ya tienen ustedes diseñado, me puede aclarar, por favor.

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a su pregunta le informamos que en ese sentido, comparto con usted el punto 4 de los términos de referencia correspondiente a productos esperados.

PRODUCTOS ESPERADOS:

FASE I DEL ESTUDIO:

4.1 Producto No.1 (por cada estudio): Marco conceptual, antecedente, objetivos y plan de trabajo:

- a) *Sobre la epidemia del VIH en el Ecuador y de su mayor impacto en las poblaciones clave.*
- b) *Sobre las evidencias y bases conceptuales de la mayor vulnerabilidad de las poblaciones clave frente a la epidemia.*
- c) *Sobre la dinámica de interacción de las comunidades en los tres grupos objeto del estudio en sus espacios de socialización.*
- d) *Sobre los conceptos en torno a los estudios de vigilancia del comportamiento y prevalencia de VIH e ITS en HSH, MTF y TS.*
- e) *Sobre las experiencias de estudios de vigilancia del comportamiento y prevalencia de VIH e ITS en HSH, MTF y TS utilizando muestreo para poblaciones difíciles de alcanzar, tanto experiencias nacionales como internacionales.*
- f) *Resumen de estudios previos de encuestas de vigilancia del comportamiento y prevalencia en Ecuador.*
- g) *Objetivos generales y específicos de la propuesta.*
- h) *Metodología de muestreo.*
- i) *Consignación de un cronograma semanal por el tiempo total otorgado a la consultoría.*

Por tanto, el estudio abarcará a los tres grupos de población clave. Cada grupo contempla un método de muestreo, por lo que se podría decir que tenemos tres estudios en uno, que deben ser diseñados por el consultor. Finalmente, estos deberán ser ejecutados a nivel nacional, con interés en las cinco provincias que concentran la mayor cantidad de PVV (Guayas, Pichincha, Esmeraldas, Manabí y El Oro), así que no sólo será Zona 4.

OFERENTE 2

PREGUNTA:

1. *¿La consultoría supone la realización de pruebas de tamizaje de laboratorio?*

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a su pregunta le informamos que: SI, incluye la realización de pruebas de tamizaje de laboratorio.

PREGUNTA:

2. *¿En caso de hacerse pruebas de Laboratorio, que ITS se han priorizado?*

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a su pregunta le informamos que se han priorizado los siguientes: **VIH, SÍFILIS, HEPATITIS B Y C, HERPES SIMPLE TIPO 2**

PREGUNTA:

3. *En caso de pruebas rápidas ¿El Ministerio de Salud va a entregar los KITS de tamizaje, necesarias?*

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a su pregunta le informamos que NO se van a entregar las pruebas, estos costos incluyen en el valor de la consultoría.

PREGUNTA:

El algoritmo publicado por el MSP, en el año 2019, supone que, en caso de un resultado indeterminado o no concluyente, hay la necesidad de hacer pruebas confirmatorias de carga viral en una clínica de VIH. ¿El MSP dispondrá a sus servicios que se realicen estas pruebas a los participantes en el estudio? y dar las facilidades de la red de servicios para la confirmación?

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a su pregunta le informamos que la tercera prueba puede ser un elisa o electroquimioluminiscencia o carga viral según la cartera de servicios.

OFERENTE 3

PREGUNTA:

En el punto 6.1 Características del Equipo Investigador, se menciona que la composición mínima debe tener 3 investigadores de campo y 3 supervisores de estudio, sin embargo se indica en ambos casos entre paréntesis “uno por cada grupo poblacional bajo estudio, que será abordado de manera independiente: HSH, MTF y TS”.

En nuestra experiencia, cuando se trabaja con la metodología RDS, la referencia de sujetos entre los diferentes grupos es una estrategia adicional que se puede capitalizar, además de que cuando una persona trabaja en la misma área geográfica logra una mejor relación con los grupos de estudio que cuando existen varios interlocutores.

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a su pregunta le informamos que en relación al estudio de prevalencia de VIH e ITS en tres grupos de población clave. En este sentido, los términos de referencia proponen un equipo de trabajo que facilite la realización de actividades y obtención de información. Sin embargo, estamos abiertos a sugerencias por parte de los equipos de profesionales que se encuentren concursando, siempre que se garantice el cumplimiento de los objetivos planteados en los términos de referencia

PREGUNTA:

Con la finalidad de evaluar la posible aplicación para la consultoría de prevalencia de VIH e ITS, solicito a Ustedes muy gentilmente me ayuden con las siguientes inquietudes:

1.- Cuál será el presupuesto destinado para la consultoría, con la finalidad de ajustar la propuesta económica a su techo.

2.- Se entendería que el procesamiento de muestras también corre por la consultoría? o el MSP dará apoyo para el proceso de diagnóstico?

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a su pregunta le informamos que, la ejecución de esta consultoría cuenta con dos fases (I y II) detalladas en los TDR'S, para la primera fase el financiamiento se realiza a través de la Subvención ECU-H-MOH-1603, cuenta con un presupuesto de \$228.000 incluido impuestos. El financiamiento para la segunda fase será cubierto con recursos de la Subvención 2020 - 2022, y cuenta con un presupuesto de \$57.000, incluido impuestos.

En cuanto a su segunda pregunta, me permito indicar que nosotros como Ministerio de Salud no intervenimos en la ejecución del estudio como tal. Se deja a mejor criterio del consultor o grupo de profesionales que decidan su plan de trabajo y esto incluye la adquisición de pruebas y procesamiento de las mismas. Para este fin, se puede hacer un convenio con un laboratorio privado o a su vez realizar un acercamiento con el INSPI, que no dudamos estén interesados en participar para el procesamiento de muestras para el presente estudio.

PREGUNTA:

1. ¿Para la realización de los tamizajes en el estudio de prevalencia de VIH que se ha convocado a consultoría (con pruebas de VIH de 4ta y 3ra generación, así como los de Sífilis). EL MSP se

compromete a proveer las estas pruebas y responsabilizarse del manejo de la toma y transporte de muestras. Que dichas pruebas se hagan en los servicios de salud de su red de provisión?. Es decir que una vez identificado los participantes en el estudio, ellos acudan a los servicios del MSP para realizarse las pruebas?

2. En el caso de las pruebas de Herpes Simple tipo 2 y Hepatitis B y C, puede el MSP instar al INSPI para que las muestras las tomen su flebotomistas y los análisis se realicen en su laboratorios y los resultados se entreguen al equipo consultor?

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a su pregunta le informamos que como Ministerio no intervenimos en la ejecución del estudio. Se deja a mejor criterio del consultor o grupo de profesionales que decidan su plan de trabajo y esto incluye adquisición de pruebas y procesamiento de las mismas. Para este fin, se puede hacer un convenio con un laboratorio privado o a su vez realizar un acercamiento con el INSPI, que no dudamos estén interesados en participar para procesamiento de muestras para el presente estudio.

OFERENTE 4

PREGUNTA:

Quisiera consultar respecto a la realización de las pruebas de VIH:

(1) Se va a utilizar pruebas rápidas de 4ta generación?

(2) Van a ser provistas por Kimirina/MSP?;

(3) Se deben costear en el presupuesto del proyecto?; y

(4) Con los casos positivos, va a existir algún canal directo de referencial al MSP?

En lo que hace relación a ITS, (1) se va a realizar pruebas para sífilis?;

(2) En dónde y cómo?. En una experiencia previa, el “resto” de ITS fue evaluado de manera retrospectiva en los últimos seis meses por el mismo sujeto, es válido en este caso?

Conforme vamos estructurando la propuesta, surgen otras inquietudes. Con relación a la presentación de la propuesta, en el numeral 8 dice:

A continuación, se detalla el contenido que deberá desarrollar el grupo investigador, que contendrá tres propuestas:

(A) Sobre la vigilancia en hombres que tienen sexo con hombres; (B) sobre la vigilancia en mujeres transfemeninas; y (C) sobre la vigilancia en trabajadoras/es sexuales.

Todas las propuestas deberán contener los siguientes ítems que serán calificados:

8.1 Marco Conceptual, Antecedentes y Objetivos 8.2 Plan de Trabajo

8.3 Diseño del Estudio

8.4 Informe Final

8.5 Propuesta Económica Detallada

Por ende, si se solicitan tres propuestas, al menos los puntos 8.2 y 8.5 son comunes para todas, mientras que los puntos 8.1, 8.3 y 8.4 van a tener bastante similitud, motivo por el cual, me permito preguntarle si es factible presentar una propuesta en la cual en la metodología se

describa: “La propuesta consistirá de tres estudios de cohorte entre muestras representativas de (a) hombres que tienen sexo con hombres (HSH), (b) mujeres transfemeninas y (c) trabajadoras/es sexuales. Los métodos y procedimientos de estudio son descritos a continuación para cada sub-población”. De esta forma, únicamente el punto 8.3 va a evidenciar diferencias importantes entre cada uno de los grupos.

RESPUESTA / ACLARACIÓN:

Estimado oferente respondiendo a sus preguntas le informamos que en efecto, la realización de una prueba rápida de cuarta sería lo ideal tomando en cuenta el algoritmo de diagnóstico vigente.

Nosotros como Ministerio de Salud no intervenimos en la ejecución del estudio, por lo que se deja a mejor criterio del consultor o equipo consultor decida su plan de trabajo, mismo que incluye adquisición de pruebas y procesamiento de las mismas (costos dentro de presupuesto para estudio).

Se pretende aprovechar al máximo la oportunidad de captar más usuarios para que sean vinculados al sistema de salud, por lo que, en definitiva, el MSP será el canal para que esto suceda.

Respecto de su análisis queda bajo su mejor criterio la forma de presentación de su propuesta.