

INSTRUMENTO PARA ORGANISMOS DE COOPERACIÓN Y ONG

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de la entrevista: ____/____/____ Nombre de la persona que realizó la entrevista: _____

Nivel: Nacional () Departamental/Provincial () Municipal/Distrital () Nombre de la persona entrevistada: _____

Cargo: _____

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	OBSERVACIONES - COMENTARIOS
1. ¿Cuáles son los proyectos o programas nacionales de salud que cuenten con cooperación de su organización?	Especifique
1.1 ¿Qué tipo de cooperación presta (financiera, técnica, mixta, etc.)?	
1.2 ¿Tiene en su organización algún proyecto que incluya actividades de vacunación o vigilancia epidemiológica?	
1.2.1 ¿Existe trabajo coordinado con el PAI ?	Especificar:
2. ¿Qué impresión tiene del PAI?	Especificar:
3. Según su criterio, ¿cuáles son las principales fortalezas del PAI?	Especificar:
4. ¿Cuáles son los problemas más importantes que dificultan la ejecución del PAI?	Especificar:
5. ¿Cuáles serían las soluciones a esos problemas?	Especificar:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
