

INSTRUMENTO PARA OTROS GERENTES (NO PAI)

INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de la entrevista: ____/____/____	Nombre de la persona que realizó la entrevista: _____
Nivel gerencial en el que se realiza la entrevista: Nacional () Departamental/Regional () Municipal/Distrital ()	
Departamento/Provincia: _____	Municipio/Distrito: _____
Establecimiento de salud: _____	Tipo de establecimiento: _____

		CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RESPUESTA			OBSERVACIONES - COMENTARIOS
			Sí	No	NA	
I- PRIORIDAD POLÍTICA	Preguntar	1.1 ¿Considera que el programa de inmunizaciones es una prioridad política en su nivel?				Especifique.
	Preguntar	1.2 ¿Como afectó al PAI la implementación del actual modelo de salud?				Describe.
II- PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN	Verificar	2.1 ¿Existe un plan de acción anual/quinquenal del PAI?				Solicite copia.
	Preguntar	2.2 ¿Cómo participa en el seguimiento del plan de acción del PAI?				Describe.
	Preguntar	2.3 ¿Se utilizan los indicadores del PAI para establecer o modificar sus prioridades (asignación de recursos, etc.)?				Especifique.
	Preguntar	2.4 ¿Por cuál mecanismo se hace la compra de vacunas e insumos del PAI?				
		2.4.1 Fondo Rotatorio				
		2.4.2. Otro				Especifique.
III- ORGANIZACIÓN Y COORDINACIÓN	Preguntar	3.1 ¿Existen mecanismos de coordinación interprogramática?				
	Preguntar	3.2 ¿Existe coordinación con otras instituciones del sector salud?				Especifique.
	Preguntar	3.3 ¿Existe coordinación con otros sectores?				Especifique.
	Preguntar	3.4 ¿Otros sectores o instituciones realizan vacunación?				Especifique.
	Preguntar	3.5 ¿Coordina el PAI las actividades con municipios, departamentos vecinos o de fronteras entre países?				Especifique.
IV- RECURSOS HUMANOS	Preguntar	4.1 Desde su nivel de gestión, ¿cómo participa en la asignación de recursos logísticos y financieros para el PAI?				Especifique.
	Preguntar	4.2 Desde su nivel, ¿cómo participa en la asignación de recursos humanos para el PAI?				Especifique.
V- VIGILANCIA	Preguntar	5.1 En su país, ¿cuáles son las enfermedades que tienen meta para erradicación y eliminación?				Especifique.
	Preguntar	5.2 ¿Recibe los informes o boletines del PAI?				Cuáles y periodicidad
VI- EVALUACIÓN	Preguntar	6.1 ¿Ha participado en las evaluaciones del programa?				Año de la última reunión
	Preguntar	6.2 ¿Ha participado en la investigación y respuesta de eventos relacionados con la vacunación?				Año de la última investigación
VII- OTROS ASPECTOS	Preguntar	7.1 ¿Existe un plan de inversión para el fortalecimiento de la cadena de frío?				Especifique.
	Preguntar	7.2 ¿El plan de comunicación de su nivel de gestión incorpora aspectos relacionados con el PAI?				Especifique.

INSTRUMENTO PARA OTROS GERENTES (NO PAI) (CONTINUADO)

		CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RESPUESTA		OBSERVACIONES - COMENTARIOS				
VIII. OPINIONES DEL ENTREVISTADO	Preguntar	8.1 ¿Qué impresión tiene del programa de inmunización de su país? Clasifique de acuerdo con la respuesta.	Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala		
	Preguntar	8.2 ¿Qué lecciones aprendidas compartiría ante la introducción de nuevas vacunas? Especifique las vacunas introducidas.	Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala		
	Preguntar	8.3 ¿Cuáles son los cinco principales aspectos que usted considera que necesitan mejorarse?							
		1							
		2							
		3							
		4							
		5							
	Preguntar	8.4 ¿Qué lecciones aprendidas compartiría ante la introducción de nuevas vacunas? Especifique las vacunas introducidas.							
		1							
		2							
		3							
		4							
	5								

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES