

IPÊ-PCI-DMMS-7-43(1)
INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO DE PROJETOS

NOME DO PROJETO: _____

NÚMERO DO TERMO DE COOPERAÇÃO: _____
INÍCIO DO TC: ____/____/____ TÉRMINO DO TC: ____/____/____

ENTIDADE EXECUTORA: _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____
TELEFONE: _____ FAX: _____
E-MAIL: _____

ENTIDADE MANTENEDORA: _____
ENDEREÇO: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____
TELEFONE: _____ FAX: _____
E-MAIL: _____

TOTAL DO PROJETO: R\$ _____
RECURSOS REPASSADOS: R\$ _____
DATA DO RECEBIMENTO DO ÚLTIMO RECURSO: ____/____/____
PARCELA: () 1° () 2° () 3° () ÚNICA

COORDENADOR: _____
TELEFONE: _____ END. ELETRÔNICO: _____
ENTREVISTADOR: _____
ENTREVISTADO: _____ ASSINATURA: _____
DATA: _____

1) Há quanto tempo este projeto está sendo executado?

_____ (em meses)

2) Qual o percentual de execução financeira até o momento?

3) O orçamento está sendo executado conforme parecer financeiro aprovado pela CN?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

4) A execução financeira está sendo executada dentro das normas do BIRD?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

5) Existem dificuldades na execução financeira? SIM () NÃO ()

Se sim, quais:

Licitação ()

Contratação de pessoal ()

Substituição de insumos ()

Remanejamento de recursos ()

Outros (especificar): _____

6) Os recursos foram aplicados no mercado financeiro ? (Se não, pule para a questão 09)

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

7) Os recursos aplicados seguiram as orientações constantes no manual do BIRD?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

8) Os recursos advindos da aplicação financeira foram utilizados mediante autorização e orientação da CN?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

9) Os remanejamentos foram feitos mediante orientação e autorização da CN DST/Aids (Unidade de Monitoramento e Avaliação de Projetos - UMAP)?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

10) O cronograma financeiro está sendo executado de acordo com o cronograma físico das atividades previstas no projeto?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

11) Os bens adquiridos (equipamentos) estão sendo utilizados pelo projeto?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

12) Onde estão alocados esses bens?

() Instituição Executora

() Instituição Mantenedora

() Outros. Especificar: _____

13) Seu projeto elaborou algum material educativo, informativo (material impresso – cartilha, fôlder, cartaz, CDrom, CD, vídeo)?

SIM () NÃO ()

Se sim,

a) Tipo: _____

b) População-alvo: _____

c) Tiragem: _____

14) O material produzido foi submetido a aprovação prévia da CN DST/Aids?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

15) Quais as logomarcas utilizadas no material?

16) Qual é a ordem de colocação das logomarcas da esquerda para a direita?

17) Houve alteração na equipe técnica.?

SIM ()

NÃO ()

18) Se sim, foi comunicado à CN DST/AIDS?

SIM ()

NÃO () Justificar: _____

19) Seu projeto foi prorrogado? SIM () NÃO ()

20) Se sim, quantas vezes e por quê?

21) Seu projeto recebeu suplementação financeira? SIM () NÃO ()

22) Se sim, qual valor? Qual motivo?

23) Está havendo dificuldades na prestação de contas? Quais?

DADOS DE COBERTURA E NATUREZA DAS AÇÕES

Cobertura (colocar o número)		NATUREZA DAS AÇÕES (marcar com um X todas as ações dirigidas a cada uma das populações)	
População Alvo ¹		Capacitação de agentes multiplicadores	
Estimativa de pop. alvo no local de abrangência ²		Distribuição de agulhas e seringas	
N de pop. alvo acessada		Distribuição de preservativos masculinos de 49mm	
N de pop. alvo vinculada		Distribuição de preservativos femininos	
_____	_____	Distribuição de preservativos masculinos de 52mm	
_____	_____	Distribuição de gel lubrificante	
_____	_____	Elaboração de materiais educativo-instrucionais (especificar a natureza)	
_____	_____	Distribuição de materiais educativo-instrucionais (especificar)	
_____	_____	Eventos	
_____	_____	Intervenção face-a-face	
_____	_____	Palestras / seminários / treinamentos (especificar)	
_____	_____	Participação em Conselhos, Comissões e Fóruns (especificar)	
_____	_____	Outros (especificar)	

¹ População-alvo: ver na lista de populações, em anexo, a numeração correspondente ao segmento da população-alvo das atividades e colocar apenas este número no primeiro campo. As informações devem ser respondidas para cada um dos segmentos populacionais de abrangência. Deverá ser considerada apenas uma população primária. Se houver mais de uma população secundária, tratá-las em conjunto. Nesse caso, sugere-se fazer uma observação mencionando quais são.

² Para a estimativa da população-alvo no local de abrangência, utilizar-se de dados de estudos e levantamentos disponíveis. Essa estimativa talvez não se aplique a algumas populações mais difíceis de serem mensuradas por dependerem de indicadores de difícil verificação.

10E-PC1-DHMS-7-43(5)

DADOS SOBRE INDICADORES DE PROCESSO

INDICADORES DE PROCESSO (colocar o número relativo a cada uma das populações)	
População-alvo ³	
N de preservativos masculino distribuídos	
N de preservativos femininos distribuídos	
N de gel lubrificante distribuído	
N de seringas distribuídas	
N de encaminhamentos para testagem de HIV	
N de encaminhamentos para diagnóstico e tratamento de DST	
N de encaminhamentos para tratamento da aids	
N de encaminhamentos para tratamento da dependência química	
N de pessoas capacitadas como multiplicadores	
N de pessoas que aderiram ao tratamento da aids	
N de encaminhamentos para vacinação de hepatite B	
N de pessoas que relataram intercorrências policiais	
N de áreas abrangidas pelos programas de redução de danos	
Outros (especificar)	

³ População-alvo: ver na lista de populações, em anexo, a numeração correspondente ao segmento da população-alvo das atividades e colocar apenas este número no primeiro campo. As informações devem ser respondidas para cada um dos segmentos populacionais de abrangência. Deverá ser considerada apenas uma população primária. Se houver mais de uma população secundária, tratá-las em conjunto. Nesse caso, sugere-se fazer uma observação mencionando quais são.

IPÉ-PC1-DHMS-7-43(6)

ANEXO

Relação dos segmentos populacionais abrangidos pelas ações de assistência e prevenção às DST/aids executadas por Organizações da Sociedade Civil - OSC

1. assentamentos e acampamentos rurais
2. assentamentos e acampamentos urbanos
3. caminhoneiros
4. crianças, adolescentes e adultos jovens
5. crianças, adolescentes e adultos jovens em situação de rua e/ou internos
6. empregadores/empregados em local de trabalho
7. garimpo e reservas extrativistas
8. hemofílicos e politransfundidos
9. homens que fazem sexo com homens
10. mulheres
11. mulheres gestantes
12. organizações militares
13. população em geral
14. populações confinadas adultas
15. portadores de deficiência
16. portadores de DST

17. pessoas vivendo com HIV/aids
18. populações indígenas
19. profissionais de educação
20. profissionais de saúde
21. profissionais do sexo masculino
22. profissionais do sexo feminino
23. pessoas em situação de pobreza e/ou moradores de rua
24. travestis e transexuais
25. usuários de drogas - UD
26. usuários de drogas injetáveis - UDI

* Caso a OSC trabalhe com um segmento populacional não relacionado acima, deverá especificá-lo.