**6.1 Questionário Anual de Parceria para Parceiros Inovadores**

Olá,

Como parte das nossas atividades anuais para esta parceria de imunização, eis a sondagem de verificação de parceiros para esta iniciativa. Pode também optar por partilhar esta informação com outras pessoas envolvidas nesta iniciativa. As respostas a esta sondagem serão utilizadas para avaliar o impacto e a eficácia da nossa parceria, pelo que o incentivamos a ser o mais sincero possível. Apreciamos muito o seu tempo e as suas reflexões.

Muito obrigado e não hesite em contactar-nos se tiver alguma dúvida. **Descrição geral**

1. Qual é o seu nome?

|  |
| --- |
|  |

1. Que organização ou grupo representa (se aplicável)?

|  |
| --- |
|  |

1. Há quanto tempo está envolvido nesta parceria?

|  |
| --- |
|  |

**Impacto da parceria**

1. Qual é o nível de impacto que esta parceria pode ter na melhoria do acesso à imunização?

[ ] Excelente

[ ] Muito bom

[ ] Bom

[ ] Moderado

[ ] Fraco

1. Em que medida é que esta parceria é capaz de identificar formas novas e criativas de resolver problemas?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Em que medida é que esta parceria é capaz de incluir os pontos de vista e as prioridades das pessoas afetadas pelo trabalho da parceria?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Em que medida é que esta parceria é capaz de implementar estratégias que funcionam bem nas comunidades de interesse?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Em que medida é que esta parceria é capaz de obter apoio de indivíduos e organizações da comunidade que podem ajudar no progresso da parceria?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Em que medida é que esta parceria é capaz de comunicar claramente às pessoas da comunidade como é que as ações da parceria irão resolver problemas importantes?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Tem mais alguma reflexão ou sugestão sobre o impacto da parceria?

|  |
| --- |
|  |

**Formas de Trabalho de Parceria**

1. Em que medida esta parceria é capaz de desenvolver objetivos e planos de ação que sejam amplamente compreendidos e apoiados por todos os parceiros?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Em que medida é esta parceria capaz de preparar materiais e orientações que informem os parceiros e os ajudem a tomar decisões atempadas?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Em que medida é que esta parceria é capaz de utilizar eficazmente o tempo de cada parceiro?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Em que medida esta parceria é capaz de coordenar eficazmente as comunicações entre os parceiros e organizar as atividades da parceria (p. ex. reuniões, projetos)?

[ ] Extremamente bem

[ ] Muito bem

[ ] Bem

[ ] Não muito bem

[ ] Nada

1. Que nível de benefícios recebeu com a participação nesta parceria (p. ex. desenvolvimento de novas competências, maior visibilidade pública, melhor prestação de serviços)?

[ ] Excelente

[ ] Muito bom

[ ] Bom

[ ] Moderado

[ ] Fraco

1. De que mais necessita a sua parceria para funcionar eficazmente (p. ex. competências e conhecimentos especializados, dados, ligações a uma comunidade específica, recursos financeiros, etc.)?

|  |
| --- |
|  |

1. Tem alguma reflexão ou sugestão adicional sobre as formas de trabalho da parceria?

|  |
| --- |
|  |

1. Tem mais algum comentário, reflexão ou pergunta de carácter geral?

|  |
| --- |
|  |