

## Reunião do Subcomitê de Avaliação - PROADI-SUS

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| <b>1. OBJETIVOS: 5º Reunião do Subcomitê de Avaliação PROADI-SUS</b>   |                                 |  |
| <b>2. ASSUNTOS:</b><br><br>1- Conclusão e validação do modelo de cadastro para avaliação de resultados dos projetos de apoio;<br>2- Discussão acerca da metodologia e encaminhamentos para a elaboração do relatório anual de avaliação do Programa;<br>3- Discussão acerca da proposta de Nova Portaria do PROADI-SUS.  |                                 |  |
| <b>3. DATA, HORÁRIO E LOCAL DA REUNIÃO.</b>  |                                 |  |
| <b>Data:</b> 20/03/2012  | <b>Horário:</b> 15:00 às 16:00h | <b>Local:</b> 1º andar – sala 106 – Torre I – Edifício Premium |
| <b>4. PARTICIPANTES</b>  |                                 |  |
| SE/DESID André Luis Donizetti da Silva, Camila Castro Cunha, Alice Sales   |                                 |  |
| SAS/DAE Eloiza Andrade Almeida Rodrigues;  |                                 |  |
| SCTIE/DECIT Carlos Gonzaga de Almeida  |                                 |  |
| <b>5. REGISTRO</b>   |                                 |  |
| <b>Abertura</b><br><br>A reunião foi iniciada pelo Sr. André, Coordenador Substituto da Coordenação de Projetos de Cooperação Nacional – CPCN, com a discussão da versão modificada do FORMULÁRIO DE RESULTADO DO PROJETO DE APOIO – PROADI-SUS – 1º CICLO – 2009-2011.<br><br>Os presentes concordaram que os dados levantados pelo formulário são suficientes, sendo que o preenchimento completo do formulário não será possível, em alguns casos, devido à falta de informações suficientes nos projetos do ciclo 2009-2011.<br><br>A Sra. Eloisa Andrade sugeriu que um guia com regras de acesso inicial ao formulário seja disponibilizado assim que o formulário for liberado para preenchimento.<br><br>A Sra. Camila Castro ficou encarregada da elaboração do guia de acesso inicial ao formulário, que será disponibilizado junto à liberação do formulário para preenchimento, e do guia completo de preenchimento do formulário, que será disponibilizado, posteriormente, para as áreas técnicas.<br><br>O FORMULÁRIO DE RESULTADO DO PROJETO DE APOIO – PROADI-SUS – 1º CICLO – 2009-2011 foi validado pelo Subcomitê de Avaliação do PROADI-SUS e será encaminhado para a validação do Comitê Gestor PROADI-SUS para que seja disponibilizado para o preenchimento pelas áreas técnicas.<br><br>O Sr. André sugeriu que o prazo de coleta das informações seja mantido como previsto inicialmente pelo cronograma de atividades (anexo). Sugestão acatada pelo subcomitê. |                                 |  |
| <b>Encaminhamentos:</b><br><br>A Coordenação do PROADI-SUS ficou de enviar e-mail aos participantes com as seguintes informações e anexos: Confirmação da próxima reunião do Subcomitê;<br>Autorização para inicialização do preenchimento do FORMULÁRIO DE RESULTADO DO PROJETO DE APOIO 1º CICLO – PROADI-SUS – 2009-2011 elaborado pelo FORMSUS;  |                                 |  |

Guia inicial de acesso ao formulário;

Ata da 5ª reuniões do Subcomitê (incluídos o cronograma de atividades).

A próxima reunião ficou pré-agendada para o dia 20/03/2012, das 15:00 às 17:00 horas, nesta mesma sala, com a seguinte pauta:

Discussão acerca do andamento do processo de preenchimento do FORMULÁRIO DE RESULTADO DO PROJETO DE APOIO – PROADI-SUS – 1º CICLO – 2009.

Calendário de Reuniões:

17/04/2012 – 6ª Reunião do Subcomitê de Avaliação do PROADI-SUS

Relator:

– Brasília/ DF, 20 de março de 2012.

## Anexo

### CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

| ATIVIDADE                         | PERÍODO      | PRAZO DE CONCLUSÃO | AGENDA                             |
|-----------------------------------|--------------|--------------------|------------------------------------|
| Definição de modelo do cadastro   | 30 dias      | 13/03/2012         | 07/02; 14/02; 28/02; 06/03; 20/03. |
| Coleta das informações            | 14 semanas** | Junho/2012         | 17/04                              |
| Análise e consolidação            | 60 dias      | Julho/2012         |                                    |
| Emissão de Relatório de Avaliação | 30 dias      | Setembro/2012      |                                    |

\*\* início dessa coleta será posterior à validação do comitê gestor



## PAUTA DA 5ª REUNIÃO DO SUBCOMITÊ DE AVALIAÇÃO PROADI-SUS

DATA: 20.03.2012

HORÁRIO: 15:00 a 17:00h

LOCAL: sala 106 1º andar, torre I Edifício Premium

### ASSUNTO:

- Conclusão e validação do modelo de cadastro para avaliação de resultados dos projetos de apoio;
- Discussão acerca da metodologia e encaminhamentos para a elaboração do relatório anual de avaliação do Programa;
- Discussão acerca da proposta de Nova Portaria do PROADI-SUS.

### PLANO DE TRABALHO:

**1º Passo:** Elaborar modelo de cadastro com as informações que devem ser coletas para confecção do relatório

**2º Passo:** Coletar as informações necessárias de cada projeto

**3º Passo:** Análise das informações coletadas

### CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

| ATIVIDADE                         | PERÍODO      | PRAZO DE CONCLUSÃO | AGENDA                                  |
|-----------------------------------|--------------|--------------------|---|
| Definição de modelo do cadastro   | 30 dias      | 13/03/2012         | 07/02; 14/02;<br>28/02; 06/03;<br>20/03 |
| Coleta das informações            | 14 semanas** | Junho/2012         |   |
| Análise e consolidação            | 60 dias      | Julho/2012         |   |
| Emissão de Relatório de Avaliação | 30 dias      | Setembro/2012      |   |

\* reuniões para validação e testagem do modelo de cadastro (cada secretaria deverá trazer um modelo já preenchido), prazo para sugestões das secretarias sobre a nova portaria.

\*\* início dessa coleta será posterior à validação do comitê gestor





# SECRETARIA-EXECUTIVA

Ministério da Saúde



## LISTA DE PRESENÇA

Assunto: 5ª Reunião do Subcomitê Gestor PROADI-SUS

Treinamento:  Reunião:  Oficina:

Data: 20 de março de 2012 (terça-feira)

Horário: 15 às 17:00

Local: Sala 106, 1º andar, Ed. Premium, Torre I.

|     | NOME                        | ÓRGÃO  | Telefone  | E-MAIL                      | ASSINATURA |
|-----|-----------------------------|--------|-----------|-----------------------------|------------|
| 1.  | Alice Barros Sales          | PROADI | 3315-7808 | osica.barros@proadi.gov.br  |            |
| 2.  | Camila Castro Luchha        | PROADI | 3315-7808 | camila.luchha@proadi.gov.br |            |
| 3.  | Alana Ambrósio Almeida      | ONE    | 5515-5856 | alana.ambrósio@one.gov.br   |            |
| 4.  | Carolina Fontana de Almeida | DECIT  | 3315-2635 | carlosfontana@decit.gov.br  |            |
| 5.  | ANDRÉS SILVA E SAVALS       | COM.SA | 3315-2808 |                             |            |
| 6.  |                             |        |           |                             |            |
| 7.  |                             |        |           |                             |            |
| 8.  |                             |        |           |                             |            |
| 9.  |                             |        |           |                             |            |
| 10. |                             |        |           |                             |            |
| 11. |                             |        |           |                             |            |
| 12. |                             |        |           |                             |            |
| 13. |                             |        |           |                             |            |
| 14. |                             |        |           |                             |            |
| 15. |                             |        |           |                             |            |
| 16. |                             |        |           |                             |            |
| 17. |                             |        |           |                             |            |
| 18. |                             |        |           |                             |            |
| 19. |                             |        |           |                             |            |
| 20. |                             |        |           |                             |            |
| 21. |                             |        |           |                             |            |

