

As informações declaradas pelo agente público neste questionário possuem Fé Pública e constituem registros administrativos do Sistema Único de Assistência Social. O fornecimento de informações inverídicas sujeita o agente responsável a sanções administrativas, civis e penais.



CENSO SUAS 2015

QUESTIONÁRIO GESTÃO ESTADUAL Secretarias Estaduais de Assistência Social

RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

O questionário eletrônico da GESTÃO ESTADUAL deverá ser preenchido pelas Secretarias Estaduais de Assistência Social no período de **26 de outubro a 27 de novembro**.

Os questionários devem sempre ser preenchidos primeiramente em papel. Dessa maneira, assegura-se que no momento de inserir os dados no sistema eletrônico todas as informações necessárias já tenham sido coletadas e validadas pelos responsáveis. Caso o estado tenha alguma dúvida e/ou necessite de algum apoio ou esclarecimento deverá entrar em contato com o MDS por meio do e-mail vigilanciasocial@mds.gov.br, ou pelos telefones 61 2030-3133, 3236 ou 3215, ou ainda pelo 0800 707 2003.

O questionário em papel, assinado pelo agente público responsável pelas informações prestadas, deverá ser arquivado pelos estados. Para envio das informações ao MDS, as respostas deste questionário deverão ser fielmente digitadas no sistema eletrônico no endereço <http://aplicacoes.mds.gov.br/sagi/censosuas>. O MDS recebe as informações do Censo SUAS exclusivamente pelo sistema eletrônico.

Senha de Acesso para preenchimento do questionário eletrônico

Para preenchimento do questionário eletrônico do CENSO SUAS 2015 os responsáveis necessitarão utilizar o *login* e a senha de acesso aos sistemas da Rede SUAS, devendo possuir o perfil de acesso ao CADSUAS (cadsuas.estado). Problemas relativos à senha de acesso poderão ser solucionados, exclusivamente, pelo telefone 0800 707 2003.

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR

CASO SEJA NECESSÁRIO ATUALIZAR ESTES DADOS, ATUALIZE NO CADSUAS.

Nome que identifica o Órgão Gestor: _____

Selecione o Tipo de Logradouro (avenida, rua, etc.)

Endereço: _____ Número: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Ponto de Referência: (Caixa com campo texto)

CEP: _____

Município: (Seleção)

UF: (Seleção)

E-mail: _____

DDD – Telefone: |__|_|- |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Ramal: |__|_|_|_|_|

Fax: |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.

BLOCO 2 – ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

1. De acordo com a estrutura administrativa do estado a Secretaria Estadual da Assistência Social caracteriza-se como: **(resposta única)**

Secretaria estadual exclusiva da área de Assistência Social **(Pule para a questão 3)**

Secretaria estadual em conjunto com outras políticas setoriais

Fundação Pública **(Pule para a questão 3)**

2. A que secretaria ou setor a assistência social está associada? **(admite múltiplas respostas).**

Educação Planejamento Saúde Habitação Segurança Alimentar

Trabalho e/ou Emprego Direitos Humanos Outra. Qual? _____

3. Indique se as áreas abaixo estão constituídas como subdivisões administrativas (superintendência, departamentos, gerências, coordenações, etc.) na estrutura do órgão gestor **(resposta única por linha)**

Áreas de Serviços e Benefícios	Sim, na estrutura formal do órgão gestor	Sim, de maneira informal	Não constituída
Proteção Social Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proteção Social Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão de Benefícios Assistenciais (Bolsa Família, BPC, Benefícios Eventuais)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Áreas ligadas à Gestão	Sim, na estrutura formal do órgão gestor	Sim, de maneira informal	Não constituída
Gestão do SUAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigilância Socioassistencial (Inclusive áreas de monitoramento e avaliação)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do Trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regulação do SUAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão Financeira e Orçamentária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOCO 4 – GESTÃO DO TRABALHO

Atenção! Para responder as questões 12 a 14 considere as instruções abaixo:

As Secretarias Estaduais que são responsáveis pela gestão de outras políticas públicas, além da Política de Assistência Social, devem computar da seguinte maneira a quantidade de trabalhadores:

- trabalhadores que exercem exclusivamente funções/atividades ligadas à Assistência Social, mais;
- trabalhadores cujas funções/atividades estão ligadas tanto à assistência social como a outras políticas geridas pela Secretaria (Por exemplo: trabalhadores de áreas administrativas, financeiras ou contábeis que dão apoio ao conjunto de atividades das diversas políticas geridas pela Secretaria).

NÃO DEVEM SER COMPUTADOS os trabalhadores que exercem funções/atividades ligadas exclusivamente a outras políticas públicas geridas pela Secretaria

NÃO DEVEM SER COMPUTADOS os trabalhadores que exercem suas atividades em instituições de internação de adolescentes que cumprem medidas socioeducativas em meio fechado.

12. Considerando APENAS os trabalhadores lotados na sede da Secretaria Estadual da Assistência Social (e nas administrações regionais, caso existam), indique o quantitativo de trabalhadores de acordo com o vínculo e escolaridade. *Atenção! NÃO considere no quadro abaixo os trabalhadores que estão lotados nas Unidades Públicas que ofertam serviços socioassistenciais. Caso não possua, insira "0" (zero).*

Tipo de Vínculo por Escolaridade	Ensino Fundamental	Ensino Médio	Ensino Superior	Total
Estatutários				
Celetistas				
Somente Comissionados				
Outros Vínculos				
Total				

13. Especifique o TOTAL de trabalhadores da Secretaria Estadual de Assistência Social (Sede + Serviços) de acordo com o vínculo e escolaridade. *Atenção! Para o quadro abaixo devem ser somados os trabalhadores lotados na sede do órgão gestor, relatados na questão anterior, e os trabalhadores que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais. Caso não possua, insira "0" (zero).*

Tipo de Vínculo por Escolaridade	Ensino Fundamental	Ensino Médio	Ensino Superior	Total
Estatutários				
Celetistas				
Somente Comissionados				
Outros Vínculos				
Total				

14. Dos trabalhadores de nível superior da Assistência Social (Sede + Serviços), indique a quantidade de profissionais segundo as áreas de formação abaixo listadas: *Caso não possua, insira "0" (zero).*

- | | | |
|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| a) Assistente Social | f) Antropólogo (a) | j) Administrador (a) |
| b) Psicólogo (a) | g) Sociólogo (a) | k) Economista |
| c) Pedagogo (a) | h) Terapeuta Ocupacional | l) Economista Doméstico |
| d) Advogado (a) | i) Contador (a) | m) Estatístico |
| e) Musicoterapeuta | | |

15. No ano de 2014, o Estado realizou concurso público para contratação de trabalhadores (nível superior ou médio) para a Secretaria Estadual de Assistência Social? **Caso "Não" pule as demais questões da linha**

Nível de Escolaridade	Realizou Concurso?	Quantidade de Vagas	O concurso já foi homologado?	Data da Homologação do Concurso	Quantidade de trabalhadores que tomaram posse
Nível Superior	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/> /	<input type="text"/>
Nível Médio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/> /	<input type="text"/>

*Se marcar a opção "não", não responder as demais colunas.

16. A Secretaria Estadual de Assistência Social tem Plano Estadual de Capacitação?

Plano Estadual contendo a previsão das diversas modalidades de capacitação a serem realizadas num determinado período, formatos dos cursos de capacitação, temáticas e o público.

Sim Não **(pule para a questão 18).**

17. Qual a data da última atualização do Plano Estadual de Capacitação: /

18. No ano de 2014 os trabalhadores da Assistência Social do estado ou dos municípios tiveram acesso a cursos de capacitação?

Participação em Cursos de Capacitação pelos trabalhadores da assistência social	Sim	Não	Qual o número aproximado de trabalhadores capacitados	Ente(s) federado(s) que promoveu os cursos	
				Gestor Estadual	Gestor Federal
Capacitação <u>presencial</u> para os <u>trabalhadores estaduais</u> da assistência social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacitação <u>à distância</u> para os <u>trabalhadores estaduais</u> da assistência social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacitação <u>presencial</u> para os <u>trabalhadores municipais</u> da assistência social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacitação <u>à distância</u> para os <u>trabalhadores municipais</u> da assistência social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOCO 5 – APOIO TÉCNICO

19. O planejamento de apoio técnico aos municípios foi pactuado na CIB?

Sim Não

20. As atividades de assessoramento e apoio técnico aos municípios são planejadas anualmente conforme:

(admite múltiplas respostas, exceto se marcar a última opção)

- As demandas mais incidentes entre os municípios
 As metas do Pacto de Aprimoramento da Gestão Municipal do SUAS
 Temas ou prioridades pactuadas na CIB
 Outro. Qual? _____
 Não há planejamento anual das atividades de assessoramento e apoio técnico aos municípios

21. O apoio técnico do Estado aos municípios inclui: **(admite múltiplas respostas)**

- Produção e distribuição de material técnico;
 Elaboração, pelo Estado, de normativas e instruções operacionais para orientação dos municípios;
 Capacitações presenciais;
 Capacitações à distância;
 Assessoramento técnico de forma presencial no município;
 Assessoramento técnico à distância;
 Outras formas. Especifique: _____.

22. Quantos municípios do estado receberam visitas técnicas da Secretaria Estadual de Assistência Social no ano de 2014? *Caso não possua, insira "0" (zero).*

□□□□

23. Com que frequência os itens abaixo são objeto do apoio técnico realizado pelo Estado aos municípios? *(Resposta Única por linha):*

Itens	Frequência			
	Nunca	Raramente	Frequentemente	Muito Frequentemente
Adequação da estrutura organizacional da Secretaria (regimento, organograma, etc.)	□□	□□	□□	□□
Elaboração do Plano Municipal de Assistência Social	□□	□□	□□	□□
Elaboração de Relatório de Gestão	□□	□□	□□	□□
Gestão do Fundo Municipal de Assistência Social	□□	□□	□□	□□
Fortalecimento da Intersetorialidade na gestão dos serviços, benefícios e programas da assistência social.	□□	□□	□□	□□
Fortalecimento do Conselho Municipal	□□	□□	□□	□□
Integração dos Serviços e Benefícios	□□	□□	□□	□□
Implantação dos serviços socioassistenciais	□□	□□	□□	□□
Gestão dos serviços socioassistenciais	□□	□□	□□	□□
Metodologias de trabalho social com famílias	□□	□□	□□	□□
Regulamentação dos benefícios eventuais	□□	□□	□□	□□
Gestão de benefícios eventuais	□□	□□	□□	□□
Implementação de ações relativas ao Benefício de Prestação Continuada (BPC).	□□	□□	□□	□□
Gestão do Cadastro Único de Programas Sociais - CadÚnico.	□□	□□	□□	□□
Gestão do Programa Bolsa Família	□□	□□	□□	□□
Gestão do trabalho	□□	□□	□□	□□
Metodologias de monitoramento e avaliação	□□	□□	□□	□□
Implantação da Vigilância Socioassistencial	□□	□□	□□	□□
Apoio aos municípios para construção do Plano de Providências	□□	□□	□□	□□
Implantação do Prontuário SUAS	□□	□□	□□	□□
Apoio aos municípios para alcance das metas do Pacto de Aprimoramento da Gestão do SUAS	□□	□□	□□	□□
Ações da Assistência Social para lidar com situações de emergência e calamidade pública	□□	□□	□□	□□
Monitoramento das ações estratégicas de Erradicação do Trabalho Infantil	□□	□□	□□	□□
Outros	□□	□□	□□	□□

BLOCO 6 – GESTÃO FINANCEIRA

24. O FEAS é uma unidade orçamentária?

□□ Sim

□□ Não

25. Quantidade de profissionais exclusivo(s) que trabalham no Fundo Estadual de Assistência Social: *Caso não possua, insira "0" (zero).*

□□□□ profissionais de nível superior

□□□□ profissionais de nível médio

□□□□ quantidade total (*nível superior mais nível médio*)

26. O(s) contador(es) responsável(is) pelas contas do Fundo Estadual de Assistência Social está(ão) lotado(s): *(admite múltiplas respostas, exceto se marcar a primeira opção)*

- Não há contadores responsáveis pelas contas do Fundo de Assistência Social no estado *(siga para a questão 27)*
- No próprio Fundo Estadual de Assistência Social
- No órgão gestor da Assistência Social
- Em outro órgão/secretaria do governo estadual
- Diretamente vinculado ao gabinete do Governador
- Em assessoria externa (entidade privada paga para tal)
- Outro.

27. Os recursos aplicados na Assistência Social no estado são alocados na unidade Orçamentária do Fundo Estadual de Assistência Social?

- Sim, a totalidade dos recursos próprios é registrada no FEAS.
- Sim, a maior parte dos recursos próprios é registrada no FEAS.
- Sim, a metade dos recursos próprios é registrada no FEAS.
- Sim, a menor parte dos recursos próprios é registrada no FEAS.
- Não, os recursos próprios do ESTADO não são registrados no FEAS.

28. O ordenador de despesa do FEAS é? *(resposta única)*

- O Governador.
- O Secretário (a) Estadual da Assistência Social.
- Outro Funcionário da Secretaria de Assistência Social.
- Secretário ou técnico de outra área.

29. Quais são as principais dificuldades enfrentadas em relação à gestão dos recursos do FEAS? *(admite-se respostas múltiplas)*

- Não possui dificuldades *(siga para a questão 30)*
- Gestão centralizada pelo Governador
- Resistência por parte do administrativo/jurídico para execução dos recursos
- Ausência de estrutura física para o FEAS
- Falta de apoio técnico para operacionalizar os recursos
- Dificuldade no entendimento da tipificação dos serviços da Assistência Social
- Complexidade na aplicação das normas
- Outros. Qual? _____

30. No ano de 2014, com que frequência o Órgão Gestor Estadual apresentou ao Conselho Estadual de Assistência Social relatório de execução física e financeira das ações de assistência social: *(resposta única)*

- Mensalmente.
- Bimestralmente.
- Semestralmente.
- Anualmente.
- Não apresentou.

31. Especifique as receitas e despesas do estado na área de Assistência Social nos anos de 2013 e 2014, informando o valor total de recursos próprios alocados e o valor total das despesas executadas com recursos próprios estaduais. *(Atenção! O VALOR DAS TRANSFERÊNCIAS REALIZADAS PELO GOVERNO FEDERAL NÃO DEVE SER INFORMADO) (Atenção! Considerar despesas do Fundo e do Órgão Gestor, incluindo somente as que são relacionadas aos serviços, programas, projetos, Incentivo financeiro para Gestão do SUAS e benefícios socioassistenciais) (Atenção! Considerar despesas efetivamente pagas, no quadro de despesa)*

Previsão de recursos:	2013	2014
Valor alocado referente aos recursos próprios do estado (exceto repasses e transferências a municípios)	_____	_____
Despesa:	2013	2014
Valor da despesa realizada com recursos próprios do estado	_____	_____

BLOCO 7 – APOIO FINANCEIRO AOS MUNICÍPIOS**32. O estado realiza algum cofinanciamento aos municípios? (Resposta Única)**

- Sim, fundo-a-fundo.
 Sim, por convênio (pule para a questão 37).
 Sim, ambos
 Não (pule para a questão 43).

33. Existe Decreto ou Lei estadual que regulamenta o repasse fundo-a-fundo?

- Sim Não

34. Como é organizado o cofinanciamento fundo-a-fundo para os serviços socioassistenciais? (Resposta Única)

- O cofinanciamento é realizado por serviço socioassistencial (PAIF, PAEFI, entre outros)
 O cofinanciamento é realizado por nível de proteção (Proteção Social Básica/Proteção Social Especial - Média ou Alta Complexidade)
 O cofinanciamento é comum a todos os serviços socioassistenciais
 Cofinancia benefícios
 Outra organização. Qual? _____

35. É permitida a reprogramação do cofinanciamento estadual fundo-a-fundo, por parte dos municípios, dos recursos não utilizados no exercício?

- Sim Não

36. Com que frequência, geralmente, é feito o repasse fundo-a-fundo do estado para o município? (Resposta Única)

- Mensalmente Semestralmente
 Bimestralmente Anualmente
 Trimestralmente Não possui frequência regular

37. O cofinanciamento realizado é destinado a: (Admite múltiplas respostas)

- Serviço de Proteção Social Básica
 Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade
 Serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade
 Benefícios Eventuais
 Incentivo financeiro para Gestão do SUAS

38. O cofinanciamento realizado permite pagamento de pessoal (recursos humanos)?

- Sim Não

39. No ano de 2014 o estado construiu ou financiou a construção e/ou reforma de unidades municipais da Assistência Social (CRAS/CREAS/etc.)?

- Sim, houve construção e/ou reforma direta pelo estado de unidades da assistência social nos municípios.
 Sim, houve repasse de recursos aos municípios para construção e/ou reforma de unidades da assistência social.
 Não.

40. Especifique as características do cofinanciamento destinado aos Serviços Socioassistenciais: Caso não possua, insira "0" (zero).

Serviços	Total de municípios com cofinanciamento estadual (convênio e/ou fundo-a-fundo)*	Quantidade de municípios que possuem cofinanciamento estadual fundo-a-fundo	Quantidade de municípios que possuem cofinanciamento estadual por meio de convênio
Total de Municípios cofinanciados	_ _ _	_ _ _	_ _ _
a) Cofinanciamento para Proteção Social Básica.	_ _ _	_ _ _	_ _ _
b) Cofinanciamento para Proteção Social Especial de Média Complexidade.	_ _ _	_ _ _	_ _ _
c) Cofinanciamento para Proteção Social Especial de Alta Complexidade.	_ _ _	_ _ _	_ _ _

***O total não pode ser maior que o número de municípios do Estado.**

47. A Secretaria Estadual de Assistência Social executa diretamente algum serviço de proteção especial de alta complexidade?

Sim

Não *(pule para a questão 49).*

48. Caso sim, os serviços de proteção social de alta complexidade executados pelo estado estão situados em municípios de qual porte?

Serviço da Proteção Social Especial de Alta Complexidade	Porte do Município									
	Pequeno Porte I		Pequeno Porte II		Médio Porte		Grande Porte		Metrópole	
	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
Unidades de Acolhimento Institucional (Abrigos):										
. Para crianças e adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Para idosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Para pessoas em situação de rua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Para pessoas com deficiência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Para mulheres vítimas de violência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unidades de Acolhimento em República:	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
. Para jovens (maiores de 18 anos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Para adultos em processo de saída das ruas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Para idosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Família Acolhedora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. A Secretaria Estadual de Assistência Social possui convênios com entidades para prestação de serviços socioassistenciais? *(admite múltiplas respostas, exceto se marcar que não possui convênios).*

Não possui convênios celebrados com entidades *(pule para a questão 52).*

Sim, para serviços de proteção social básica.

Sim, para serviços de proteção social especial de média complexidade.

Sim, para serviços de proteção social especial de alta complexidade.

50. Quantidade total de entidades que recebem recurso da Secretaria Estadual de Assistência Social por convênio:

entidades.

51. Destas entidades que recebem recurso da Secretaria por convênio, indique a quantidade por nível de proteção do serviço ofertado: *Caso não possua, insira "0" (zero).*

entidades que prestam serviços de proteção social básica.

entidades que prestam serviços de proteção social especial de média complexidade.

entidades que prestam serviços de proteção social especial de alta complexidade.

52. Nos últimos 12 meses o Estado realizou campanhas ou mobilização para enfrentamento do Trabalho Infantil?

Sim

Não

BLOCO 9 – REGIONALIZAÇÃO

53. A Secretaria de Estado da Assistência Social possui estudo/diagnóstico sobre o volume e localização da oferta dos serviços de proteção social especial no estado? *(resposta única).*

Sim, possui estudo/diagnóstico sobre o volume e localização da oferta dos serviços de média complexidade no estado.

Sim, possui estudo/diagnóstico sobre o volume e localização da oferta dos serviços de alta complexidade no estado.

Sim, possui estudo/diagnóstico sobre o volume e localização da oferta dos serviços de média e alta complexidade no estado.

Não possui estudo/diagnóstico sobre o volume e localização da oferta dos serviços de proteção social especial no estado.

54. A Secretaria de Estado da Assistência Social possui diagnóstico da incidência das situações de risco e violações de direito existentes no estado?

Sim Não

55. **Atualmente**, está em funcionamento no estado algum serviço/unidade de caráter **REGIONAL** de proteção social especial de **média** complexidade? **Atenção! Devem ser considerados como REGIONAIS apenas os Serviços/Unidades que atendam a MAIS de um município, mediante acordo, regulação ou pactuação estabelecida entre o estado e os respectivos municípios.**

Sim Não **(pule para 58)**

56. Quais serviços de média complexidade de caráter **REGIONAL** são ofertados no Estado? **(admite múltiplas respostas).**

- Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos (PAEFI)
 Serviço Especializado em Abordagem Social
 Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa de LA e PSC
 Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias.
 Serviço Especializado para pessoas em situação de rua

57. Caso oferte **Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos (PAEFI)** de caráter **REGIONAL**, como é, atualmente, a forma de execução destas unidades?

	Forma como se dá a oferta de serviços regionalizados de PAEFI	Quantidade de unidades
Execução direta do serviço pelo governo estadual	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>
Repasse de recursos do estado para os municípios-sede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>
Consórcio Público entre o estado e os municípios	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>
Consórcio Público entre os municípios	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>

58. **Atualmente**, está em funcionamento no estado algum serviço/unidade de caráter **REGIONAL** de proteção social especial de **alta** complexidade? **Atenção! Devem ser considerados como REGIONAIS apenas os Serviços/Unidades que atendam a MAIS de um município, mediante acordo, regulação ou pactuação estabelecida entre o estado e os respectivos municípios.**

Sim Não **(pule para 61)**

59. Quais serviços de alta complexidade de caráter **REGIONAL** são ofertados no Estado? **(admite múltiplas respostas).**

- Unidades de Acolhimento Institucional para crianças e adolescentes
 Unidades de Acolhimento Institucional para idosos
 Unidades de Acolhimento Institucional para pessoas em situação de rua
 Unidades de Acolhimento Institucional para pessoas com deficiência
 Unidades de Acolhimento Institucional para mulheres vítimas de violência
 Unidades de Acolhimento em República para jovens (maiores de 18 anos)
 Unidades de Acolhimento em República para adultos em processo de saída das ruas
 Unidades de Acolhimento em República para idosos
 Família Acolhedora

60. Caso oferte **Unidades de Acolhimento para crianças e adolescentes e/ou jovens** de caráter **REGIONAL**, como é, atualmente, a forma de execução destas unidades?

	Forma como se dá a oferta de serviços regionalizados de Acolhimento para crianças e adolescentes e/ou jovens	Quantidade de unidades
Execução direta do serviço pelo governo estadual	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>
Repasse direto do estado para entidade da rede privada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>
Repasse de recursos do estado para os municípios-sede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>
Consórcio Público entre o estado e os municípios	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>
Consórcio Público entre os municípios	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="text"/>

BLOCO 10 – BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS

61. O Governo do Estado possui algum Programa PRÓPRIO de Transferência de Renda (transferência de recursos estaduais de forma constante a um público específico)?

Sim Não (*pule para a questão 65*).

62. O Programa próprio de transferência de renda do estado está sob gestão do órgão gestor da assistência social?

Sim Não

63. Existe lei estadual que regulamenta o programa de transferência de renda do estado?

Sim Não

64. O pagamento do benefício do programa próprio de transferência de renda do estado é atrelado ao Programa Bolsa Família?

Sim Não

65. O estado realiza concessão de Benefícios Eventuais da assistência social?

Sim Não (*pule para a questão 67*)

66. Caso sim, quais são os Benefícios Eventuais concedidos? (*admite múltiplas respostas*)

- Auxílio Funeral
 Auxílio Natalidade
 Benefício Eventual para situação de calamidade pública.
 Outros. Quais? _____

BLOCO 11 – VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL

67. Indique as atividades realizadas pela Secretaria no âmbito do Monitoramento, Avaliação ou Vigilância Socioassistencial: (*admite múltiplas respostas*).

- Produção de indicadores ou análises quantitativas relativas ao volume da oferta de serviços socioassistenciais
 Produção de indicadores ou análises quantitativas relativas ao volume da demanda por serviços socioassistenciais
 Produção de indicadores ou análises quantitativas relativas à cobertura dos serviços socioassistenciais
 Produção de indicadores ou análises quantitativas relativas à qualidade da oferta de serviços socioassistenciais
 Produção de análises qualitativas sobre a qualidade dos serviços socioassistenciais ofertados
 Produção de indicadores ou análises quantitativas relativas à incidência de situações de risco e violação de direitos
 Produção de análises qualitativas sobre a incidência de situações de risco e violação de direitos
 Produção de indicadores ou análises quantitativas relativas a vulnerabilidades a partir de dados do CADÚnico
 Produção de indicadores ou análises quantitativas relativas a vulnerabilidades a partir de outras fontes (IBGE, etc.)
 Realização de avaliações de projetos, programas e serviços socioassistenciais
 Realização de análise dos dados do Censo SUAS.
 Realização de análise das informações inseridas pelos municípios no SISC
 Concepção de sistemas de informação
 Desenvolvimento de sistemas de informação
 Identificação de problemas com base em análise de dados
 Identificação de prioridades com base em análise de dados
 Levantamento de informações municipais sobre a gestão e oferta dos serviços socioassistenciais
 Desenvolvimento de instrumentos de coleta de dados para levantamento de informações junto aos municípios
 Apoio aos municípios para preenchimento do CENSO SUAS
 Apoio aos municípios para preenchimento do Registro Mensal de Atendimentos do CRAS, CREAS e Centro POP
 Gestão local e atualização do CadSUAS – Sistema de Cadastro Nacional do SUAS
 Apoio aos municípios para implantação de ações de monitoramento, avaliação e vigilância socioassistencial no nível municipal
 Elaboração ou atualização do diagnóstico socioterritorial do estado
 Outros. Especifique: _____

Atenção! Para responder as questões 68 e 69 considere as instruções abaixo:

Segundo a NOB/SUAS 2012, as atividades de monitoramento e avaliação integram o escopo de atividades da Vigilância Socioassistencial, portanto, os profissionais que atuam nestas atividades devem computados como profissionais envolvidos nas atividades de Vigilância Socioassistencial

68. O estado possui profissional(s) exclusivamente dedicado(s) às atividades de Vigilância Socioassistencial?

Sim Não

69. Caso sim, informe a quantidade de profissionais exclusivo(s) da área de Vigilância Socioassistencial: *Caso não possua, insira "0" (zero).*

profissionais de nível superior

profissionais de nível médio

quantidade total (*nível superior mais nível médio*)

70. Quanto à disseminação das informações produzidas pela área Vigilância Socioassistencial, indique os órgãos e unidades para os quais os documentos, relatórios e indicadores são disponibilizados: *(admite múltiplas respostas).*

Para outros setores da Secretaria

Para outros setores do Governo Estadual

Para os técnicos/gestores municipais

Para a rede socioassistencial

Para o Conselho Estadual

Para os Conselhos Municipais

Para a Comissão Intergestores Bipartite (CIB)

71. A Secretaria possui planejamento anual das atividades de Monitoramento?

Sim Não

72. Em que proporção às ações de monitoramento são executadas a partir de Resoluções da Comissão Intergestores Tripartite (CIT)? *(resposta única).*

Muito Frequentemente

Frequentemente

Raramente

Nunca

73. A Secretaria utiliza sistemas de informação informatizados para gerenciar a política de Assistência Social no estado?

Apenas devem ser considerados sistemas desenvolvidos ou adquiridos pelo estado como ferramenta de gestão pelo órgão gestor, envolvendo a coordenação da política e a gestão dos serviços socioassistenciais.

Sim Não *(Pule para a questão 75).*

74. Os sistemas utilizados permitem: *(admite múltiplas respostas)*

Registrar situações de violação de direitos

Registrar repasses de recursos

Registrar prestações de contas

Registrar execução física/atendimentos

Registrar unidades da rede socioassistencial pública

Registrar unidades da rede socioassistencial privada

Automatizar a transferência fundo-a-fundo

Gerir o orçamento

Outros: _____.

BLOCO 12 – APOIO AO EXERCÍCIO DA PARTICIPAÇÃO E DO CONTROLE SOCIAL

75. O orçamento da assistência social no Estado prevê recursos específicos para o CEAS (ou CAS/DF)?

Sim Não

76. A Secretaria disponibiliza e mantém local específico para o funcionamento do CEAS(ou CAS/DF)?

Sim Não

77. A Secretaria fornece regularmente material de consumo para o CEAS(ou CAS/DF)?

Sim Não

78. A Secretaria disponibiliza trabalhadores para a Secretaria Executiva do CEAS (ou CAS/DF)?

Sim Não *(Pule para a questão 80)*

79. Caso sim, quantos? |_|_|.

80. A Secretaria fornece ajuda de custo (passagens e diárias) para os conselheiros participarem das reuniões do CEAS (ou CAS/DF) e das Conferências Estaduais? *(resposta única)*.

Sim, somente fornece ajuda de custo para participação nas reuniões do CEAS.

Sim, somente fornece ajuda de custo para participação nas conferências estaduais.

Sim, para ambas.

Não.

81. No ano de 2014 o estado realizou/promoveu cursos de capacitação para os conselheiros estaduais ou municipais da assistência social?

Realização de Cursos de Capacitação para Conselheiros		Qual o número de conselheiros capacitados
Capacitação <u>presencial</u> para os conselheiros estaduais.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _ _
Capacitação <u>à distância</u> para os conselheiros estaduais.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _ _
Capacitação <u>presencial</u> para os conselheiros municipais.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _ _
Capacitação <u>à distância</u> para os conselheiros municipais.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	_ _ _ _

BLOCO 13 – COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE (CIB)

82. Indique qual a composição da CIB de acordo com a representação do porte dos municípios e representação estadual: *Caso não possua, insira "0" (zero)*.

Representação Estadual e de acordo com o Porte dos Municípios	Representação	
	Quantidade de Titulares	Quantidade de Suplentes
Representantes da Gestão Estadual	_ _	_ _
Representantes de Municípios de Pequeno Porte I	_ _	_ _
Representantes de Municípios de Pequeno Porte II	_ _	_ _
Representantes de Municípios de Médio Porte	_ _	_ _
Representantes de Municípios de Grande Porte	_ _	_ _
Representantes de Metrôpoles/capitais	_ _	_ _

83. Existe algum critério de representação regional na CIB?

Sim

Não *(pule para a questão 85)*

84. Se sim, há rotatividade na representação por região do Estado?

Sim

Não

85. Os gestores municipais foram indicados pelo Colegiado Estadual de Gestores Municipais de Assistência Social (COEGEMAS ou similar)?

Sim

Não

86. A CIB pactuou o calendário de reuniões ordinárias anual?

Sim

Não *(pule para a questão 88)*

87. Como o calendário de reuniões ordinárias foi divulgado? *(admite múltiplas respostas)*

Divulgado entre os membros titulares e suplentes da CIB

Divulgado para todos os órgãos gestores

Divulgado para público mais amplo

88. Com qual periodicidade a CIB se reuniu no ano de 2014? *(resposta única)*.

- Mensalmente Semestralmente
 Bimestralmente Anualmente
 Trimestralmente Não houve reunião no ano de referência.
 Quadrimestralmente

89. Quantas reuniões a CIB realizou no ano de 2014? |__|__|.

90. Quantas reuniões descentralizadas a CIB realizou no ano de 2014? |__|__|.

91. Quantas reuniões a CIB realizou no 1º semestre de 2015? |__|__|.

92. Quais foram os temas de pactuação no 1º semestre de 2015?

- Estratégias para a implantação, a operacionalização e o aprimoramento da Proteção Social Básica
 Estratégias para a implantação, a operacionalização e o aprimoramento da Proteção Social Especial
 Instrumentos de regulamentação do SUAS
 Critérios de partilha e procedimentos de transferência de recursos
 Planos de Providência e planos de apoio
 Reestruturação dos serviços socioassistenciais de caráter regional
 Plano Estadual de Capacitação
 Prioridades e metas estaduais do Pacto de Aprimoramento da gestão municipal do SUAS
 Regionalização do PAEFI
 Regionalização dos Serviços de Acolhimento
 Plano Estadual de Apoio Técnico aos Municípios para o alcance das metas do Pacto de Aprimoramento do SUAS
 Apoio Técnico para adequação dos CRAS conforme Resolução CIT n° 21/2013
 Outros. Quais? _____

BLOCO 14 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Identificação do agente responsável, no órgão gestor da Assistência Social, pelas informações declaradas neste formulário:

Nome Legível: _____

CPF: _____ Data: ___ / ___ / _____

Cargo/Função: _____

Telefone: (____) _____ Email: _____

Identificação do representante da Vigilância Socioassistencial:

Não há representante da Vigilância designado no estado *(finalizar o questionário)*

Nome: _____

CPF: _____

Cargo/Função: _____

Telefone: (____) _____ Email: _____

Este formulário original, após a digitação dos dados, deve permanecer arquivado na Secretaria de Estado de Assistência Social (ou congêneres).