

# MONITORAMENTO SUAS



## CENSO SUAS 2011

### Questionário da Gestão Estadual

**As informações declaradas pelo agente público possuem Fé Pública e constituem registros administrativos dos sistemas de informações do SUAS.**

O questionário eletrônico do Órgão Gestor Estadual do Censo SUAS 2011 deverá ser preenchido durante o período de 01 de setembro até 14 de outubro de 2011. Cada uma das Secretarias Estaduais de Assistência Social deve responder o seu respectivo questionário que está disponível no site: <http://aplicacoes.mds.gov.br/saqi/censo2011>.

#### **Como acessar o questionário da Gestão Estadual?**

**Os questionários do CENSO SUAS 2011 deverão ser acessados por meio do Sistema de Autorização e Autenticação (SAA).**

Conforme estabelece a Portaria SNAS Nº 15, de 17 de Dezembro de 2010, o SAA (Sistema de Autorização e Autenticação) é responsável pela gestão do acesso a Rede SUAS e de outros aplicativos que vierem a ser alocados sob o seu gerenciamento.

O novo modelo é descentralizado, cabendo aos gestores estaduais, municipais, do Distrito Federal e aos conselhos a criação de usuários e senhas, (vinculação do nome e CPF do usuário ao seu login e senha), conforme perfis pré-estabelecidos pelo MDS.

#### **ATENÇÃO!**

Para acesso ao questionário do CENSO SUAS 2011 os responsáveis na Secretaria Estadual de Assistência Social necessitarão utilizar o Perfil de acesso ao CADSUAS, desta forma, se este procedimento ainda não foi realizado, no momento da vinculação do perfil ao usuário que responderá o questionário, deverá ser escolhido o sistema CADSUAS e selecionado o perfil mencionado.

Após vincular o perfil do usuário que responderá o questionário da gestão municipal este poderá acessar o aplicativo do CENSO SUAS 2011.

**IMPORTANTE:** Este questionário deverá ser utilizado para a coleta das informações, entretanto, **NÃO DEVE** ser encaminhado ao MDS em formato impresso. As informações devem ser registradas no aplicativo informatizado e só serão aceitas neste formato.

**RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO  
PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO**

## 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)**

☐ Setor subordinado a outra secretaria

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

☐ Educação ☐ Planejamento ☐ Saúde ☐ Habitação ☐ Segurança Alimentar

☐ Trabalho ☐ Direitos Humanos ☐ Outra. Qual? \_\_\_\_\_

3. A Secretaria Estadual da Assistência Social possui regimento interno?

**Regimento interno** é um conjunto de regras estabelecidas por uma instituição para regulamentar o seu funcionamento. Visa regulamentar como se dará o funcionamento dessa instituição, buscando o cumprimento de sua função pública regularmente instituída.

☐ Sim ☐ Não **(Pule para a questão 5).**

4. Qual o ano da última atualização do regimento interno?

|\_|\_|\_|\_|.

5. Indique se as áreas abaixo estão constituídas como subdivisões administrativas (departamentos, coordenações) na estrutura da Secretaria Estadual da Assistência Social?

Área	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 Financeira e Orçamentária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do Bolsa Família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão de Benefícios Assistenciais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do SUAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do Trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigilância Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitoramento e Avaliação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. A Secretaria Estadual de Assistência Social possui estruturas administrativas descentralizadas (escritórios regionais ou similares)?

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 8).*

7. Quantos são os escritórios regionais (ou similares) da Assistência Social no Estado?

.

### BLOCO 3 – GESTÃO DO SUAS

8. Estado possui Plano Estadual de Assistência Social (PEAS) aprovado pelo Conselho Estadual de Assistência Social (CEAS): *(resposta única).*

☐ Sim.  
☐ Não possui. *(pule para a questão 12).*

9. Com que frequência o Plano Estadual de Assistência Social (PEAS) é atualizado? *(resposta única).*

☐ Mais de uma vez por ano.  
☐ Anualmente.  
☐ Bienalmente.  
☐ De quatro em quatro anos.  
☐ Mais de quatro anos.

10. Em que ano ocorreu a última atualização do Plano Estadual de Assistência Social (PEAS) com a respectiva aprovação pelo CEAS?

.

11. O Plano Estadual de Assistência Social (PEAS) incorpora as deliberações das Conferências Estaduais? *(resposta única).*

☐ Totalmente.  
☐ A maior parte das deliberações é incorporada ao PEAS.  
☐ A metade das deliberações é incorporada ao PEAS.  
☐ A menor parte das deliberações é incorporada ao PEAS.  
☐ Não incorpora.

**12. Quais os instrumentos da Política de Assistência Social são regulamentados, em âmbito estadual, por mecanismo legal? (resposta única por linha)**

Instrumentos da Política de Assistência Social	Instrumento que regulamentou					
	Não regulamentado	Lei Estadual	Decreto Estadual	Portaria Estadual	Resolução do CEAS	Resolução da CIB
Conselho Estadual de Assistência Social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fundo Estadual de Assistência Social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Política Estadual de Assistência Social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plano Estadual de Assistência Social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projetos e programas de assistência social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concessão de isenção fiscal para entidades de assistência social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Critérios de repasses de recursos para municípios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Critérios de repasses de recursos para entidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Critérios de concessão e prestação de benefícios eventuais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Critérios e modalidades do cofinanciamento dos benefícios eventuais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padrões e parâmetros para a oferta de serviços de assistência social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### BLOCO 4 – REGIONALIZAÇÃO

**13. 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.

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

- ☐ Sim ☐ Não

**15. A Secretaria de Estado da Assistência Social possui plano ou proposta de regionalização dos serviços de proteção social especial de média ou de alta complexidade? (resposta única).**

- ☐ Sim, para os de média complexidade.  
☐ Sim, para os de alta complexidade.  
☐ Sim, para ambos.  
☐ Não há plano ou proposta de regionalização dos serviços de média ou alta complexidade (pule para a questão 22).

**16. O plano ou proposta de regionalização dos serviços de proteção social especial identifica municípios-sede para implantação de serviços regionais de média ou alta complexidade? (resposta única).**

- ☐ Sim, tanto para os serviços de média quanto de alta complexidade.  
☐ Sim, apenas para os serviços de média complexidade.  
☐ Sim, apenas para os serviços de alta complexidade.  
☐ Não.

**17. O plano ou proposta de regionalização dos serviços de proteção social especial abrange todo o território estadual?**

- ☐ Sim ☐ Não

**18. Quais foram os parâmetros (ou referências) adotados para o plano ou proposta de regionalização dos serviços de proteção social especial no estado? (admite múltiplas respostas).**

- ☐ Número de municípios na região.  
☐ Distância para deslocamento entre os municípios.  
☐ Distribuição territorial da população.  
☐ Distribuição geográfica da incidência das situações de violação de direitos.  
☐ Malha Viária (Facilidade de Acesso).  
☐ Capacidade instalada dos potenciais municípios-sede.  
☐ Comarcas existentes.  
☐ Outros. Quais? \_\_\_\_\_.

19. De acordo com o plano ou proposta de regionalização dos serviços de proteção social especial, a oferta dos serviços regionalizados se dará por: **(admite múltiplas respostas)**.

Forma como se dará a oferta de serviços regionalizados	Média complexidade		Alta Complexidade	
Execução direta do estado dos serviços da proteção social especial	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Repasse de recursos do estado para os municípios-sede	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Consórcio Público entre o estado e os municípios	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Consórcio Público entre os municípios	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

20. Caso deseje prestar informações adicionais sobre a oferta dos serviços de proteção social especial regionalizados, utilize este espaço:\_\_\_\_\_.

21. O plano ou proposta de regionalização dos serviços de proteção social especial foi pactuado na Comissão Intergestores Bipartite (CIB)?

☐ Sim ☐ Não

22. Atualmente está em funcionamento no estado algum serviço/unidade de caráter regional de proteção social especial de média ou alta complexidade? **(resposta única)**.

☐ Sim, de média complexidade.

☐ Sim, de alta complexidade.

☐ Sim, de ambas.

☐ Não há serviço/unidade de caráter regional da proteção social especial no Estado **(pule para a questão 24)**.

23. O Serviço/unidade implantado está de acordo com o plano ou proposta de regionalização dos serviços de proteção social especial? **(resposta única)**. **(crítica: para as Secretarias que responderam na questão 15 a opção “Não há plano ou proposta de regionalização dos serviços de média ou alta complexidade”, a única resposta possível nesta questão é o “não se aplica”)**

☐ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica

**BLOCO 5 – SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS**

**24. A Secretaria Estadual de Assistência Social executa diretamente algum serviço socioassistencial da Proteção Social Básica?**

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 26).*

**25. Existe procedimento de transição destes serviços da proteção social básica para os municípios? *(resposta única)***

☐ Sim, para todos eles.  
☐ Sim, para alguns deles.  
☐ Não

**26. A Secretaria Estadual de Assistência Social executa diretamente algum serviço da proteção social especial de média complexidade?**

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 28).*

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

Porte do Município	Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade executado diretamente pelo estado									
	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, idosos e suas famílias.		Serviço Especializado para pessoas em situação de rua	
	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
Pequeno porte I	<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"/>
Pequeno porte II	<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"/>
Médio porte	<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"/>
Grande porte	<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"/>
Metrópole	<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"/>

\*LA – Liberdade Assistida \*\*PSC – Prestação de Serviço à Comunidade

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

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 30).*

**29. 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	
Unidades de Acolhimento Institucional (Abrigos):	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
. 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"/>
<b>Família Acolhedora</b>	<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"/>

**30. 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 33).*

☐ 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.

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

entidades.

**32. Destas entidades que recebem recurso da Secretaria por convênio, indique a quantidade por nível de proteção do serviço ofertado:** *(crítica: a soma não pode ser maior que o total informado na questão 31 e nenhuma alternativa sozinha pode ser maior que o total da questão 31).*

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.

## BLOCO 6 – BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS

33. 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 39).*

34. Se sim, qual o nome do programa próprio de transferência de renda do estado? \_\_\_\_\_.

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

☐ Sim *(pule para a questão 37).* ☐ Não

36. Caso não, indique o órgão estadual responsável pelo programa: \_\_\_\_\_.

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

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 41)*

40. 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 7 – GESTÃO FINANCEIRA

41. A Secretaria Estadual de Assistência Social possui Fundo Estadual de Assistência Social (FEAS)? *(resposta única)*

☐ Sim, implantado.

☐ Não possui *(pule para a questão 47)*

42. O FEAS tem CNPJ próprio? *(resposta única)*

☐ Sim, como matriz.

☐ Sim, como filial.

☐ Não possui.

43. O FEAS é uma unidade orçamentária?

☐ Sim ☐ Não

44. 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.

45. Qual o valor de recursos próprios do estado que foram executados (valores liquidados) na função 08 – assistência social, por meio do FEAS no ano de 2010?

R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

46. Qual o total da execução orçamentária do FEAS no ano de 2010? (considerar todos os recursos executados, valores liquidados, por meio do FEAS no ano de 2010, ou seja, os recursos federais e estaduais).

R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_



R\$ |\_| |\_| |\_| |\_| || |\_| || |\_| || |\_| || |\_| , |\_| || |\_| .

Considerar para responder esta questão o orçamento total executado em 2010 pelo estado, incluindo, portanto, o orçamento executado por todas as outras políticas setoriais, além da Assistência Social.

☐ Mensalmente.  
☐ Bimestralmente.  
☐ Semestralmente.  
☐ Anualmente.  
☐ Não apresentou.

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 52)*

| | | | | .

☐ Sim ☐ Não *(pule para a questão 54)*

**Atenção! Para responder as questões 54 e 55 considerar o seguinte:**

54. 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 (NÃO considerar os trabalhadores que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais):

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

55. Especifique o TOTAL de trabalhadores da Secretaria Estadual de Assistência Social de acordo com o vínculo e escolaridade, considerando inclusive os trabalhadores que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais (Atenção! devem ser somados os trabalhadores lotados no órgão gestor e o que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais): **(crítica: os totais aqui informados não podem ser menores do que os totais informados na questão 54):**

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

56. Dos trabalhadores de nível superior da Assistência Social, indique a quantidade de profissionais segundo às áreas de formação abaixo listadas: **(crítica: A quantidade total das formações não pode ser superior ao quantitativo informado na coluna “ensino superior” da questão 55)**

- 56a) |\_|\_|\_|\_| Assistente Social      56e) |\_|\_|\_|\_| Antropólogo (a)      56i) |\_|\_|\_|\_| Administrador (a)
- 56b) |\_|\_|\_|\_| Psicólogo (a)      56f) |\_|\_|\_|\_| Sociólogo (a)      56j) |\_|\_|\_|\_| Economista
- 56c) |\_|\_|\_|\_| Pedagogo (a)      56g) |\_|\_|\_|\_| Terapeuta Ocupacional      56k) |\_|\_|\_|\_| Economista Doméstico
- 56d) |\_|\_|\_|\_| Advogado (a)      56h) |\_|\_|\_|\_| Contador (a)

#### 57. 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 59).**

58. Qual a data da última atualização do Plano Estadual de Capacitação: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|.

59. A Secretaria Estadual de Assistência Social tem parceria com Universidades e/ou núcleos de estudos e pesquisas para a realização de capacitações no âmbito do estado?

|\_| Sim      |\_| Não

60. No ano de 2010 os trabalhadores da Assistência Social do estado ou dos municípios tiveram acesso a cursos de capacitação? **(crítica: caso marque a opção “não” em qualquer uma das linhas, desabilitar o restante das opções da linha respectiva).**

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.	_	_	_ _ _ _	_	_
Capacitação <u>à distância</u> para os <u>trabalhadores estaduais</u> da assistência social.	_	_	_ _ _ _	_	_
Capacitação <u>presencial</u> para os <u>trabalhadores municipais</u> da assistência social.	_	_	_ _ _ _	_	_
Capacitação <u>à distância</u> para os <u>trabalhadores municipais</u> da assistência social.	_	_	_ _ _ _	_	_

61. O estado realizou concurso público para contratação de trabalhadores (nível superior ou médio) para a Secretaria de Estado de Assistência Social no ano de 2010?

- ☐ Sim, para trabalhadores de Nível Superior.  
☐ Sim, para trabalhadores de Nível Médio.  
☐ Sim, para trabalhadores de Nível Médio e de Nível Superior.  
☐ Não realizou (*pule para a questão 63*).

62. Caso sim, quantos profissionais foram contratados em decorrência deste(s) concurso(s)?

- Quantidade de Nível Superior  
 Quantidade de Nível Médio

63. O quadro de trabalhadores da Secretaria Estadual de Assistência Social está suficiente e adequado ao exercício de suas atribuições e responsabilidades?

- ☐ Plenamente adequado e suficiente  
☐ Muito adequado e suficiente  
☐ Razoavelmente adequado e suficiente  
☐ Pouco adequado e suficiente  
☐ Muito pouco adequado e suficiente

#### BLOCO 9 – APOIO TÉCNICO E FINANCEIRO AOS MUNICÍPIOS

64. O estado realiza algum cofinanciamento aos municípios? (*Resposta Única*).

- ☐ Sim, fundo-a-fundo.  
☐ Sim, por convênio.  
☐ Sim, ambos  
☐ Não (*pule para a questão 70*).

65. 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

66. Especifique as características do cofinanciamento destinado aos Serviços Socioassistenciais:

Serviços	Total de municípios com cofinanciamento estadual (convênio e/ou fundo-a-fundo) (colocar crítica*)	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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
66a) Cofinanciamento para Proteção Social Básica. ( <i>Crítica: responder esta opção somente se indicou realizar cofinanciamento para Proteção Social Básica na Q. 65</i> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
66b) Cofinanciamento para Proteção Social Especial de Média Complexidade. ( <i>Crítica: responder esta opção somente se indicou realizar cofinanciamento para Proteção Social Especial de Média Complexidade na Q. 65</i> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
66c) Cofinanciamento para Proteção Social Especial de Alta Complexidade. ( <i>Crítica: responder esta opção somente se indicou realizar cofinanciamento para Proteção Social Especial de Alta Complexidade na Q. 65</i> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

67. Qual foi o valor repassado, por convênio, como cofinanciamento aos municípios no ano de 2010?

R\$

68. Qual foi o valor repassado, fundo-a-fundo, como cofinanciamento aos municípios no ano de 2010?

R\$

**69. Especifique as características do cofinanciamento destinado aos Benefícios Eventuais:**

Benefícios Eventuais	Quantidade total de municípios com cofinanciamento estadual (fundo-a-fundo e/ou convênio). <i>(colocar crítica*)</i>	Quantidade de municípios com cofinanciamento estadual fundo-a-fundo	Quantidade de municípios que possuem cofinanciamento estadual por meio de convênio
<b>Total de Municípios cofinanciados</b>	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Auxílio Funeral	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Auxílio Natalidade	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Outros	_ _ _	_ _ _	_ _ _

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

**70. No ano de 2011 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.

**71. As atividades de assessoramento e apoio técnico aos municípios possuem planejamento anual?**

- ☐ Sim ☐ Não

**72. 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	_	_	_	_
Adequação da implantação dos serviços socioassistenciais	_	_	_	_
Gestão dos serviços socioassistenciais	_	_	_	_
Metodologias de trabalho social com famílias	_	_	_	_
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 Social.	_	_	_	_
Apoio aos municípios para construção do Plano de Providências	_	_	_	_
Outros.	_	_	_	_

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

- ☐ Produção e distribuição de material técnico;  
☐ Capacitações presenciais;  
☐ Capacitações à distância;  
☐ Assessoramento técnico de forma presencial no município;  
☐ Assessoramento técnico à distância;  
☐ Outras formas. Especifique: \_\_\_\_\_

**74. Atualmente quantos municípios no estado possuem Plano de Providência para adequação de aspectos relacionados à gestão e serviços socioassistenciais?**

☐☐☐☐

**75. Do total de municípios do estado qual o percentual daqueles que receberam visitas técnicas da Secretaria Estadual de Assistência Social no ano de 2010? (resposta única).**

- ☐ 100%  
☐ 71% a 99%  
☐ 51% a 70%  
☐ 21% a 50%  
☐ 1% a 20%  
☐ Zero

**BLOCO 10 – MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E VIGILÂNCIA SOCIAL.**

**76. A Secretaria desenvolve regularmente atividades de Monitoramento, Avaliação ou Vigilância Social? (admite múltiplas respostas).**

- ☐ Realiza atividades de Monitoramento  
☐ Realiza atividades de Avaliação  
☐ Realiza atividades de Vigilância Social  
☐ Não realiza nenhuma atividade de Monitoramento, Avaliação ou Vigilância social (Pule para a questão 89).

**77. Indique as atividades realizadas pela Secretaria no âmbito do Monitoramento, Avaliação ou Vigilância Social: (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 SISJOVEM  
☐ Realização de análise das informações inseridas pelos municípios no SISPETI  
☐ 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 implantação de ações de monitoramento, avaliação e vigilância social no nível municipal  
☐ Outros. Especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**78. A Secretaria realiza parcerias com instituições de ensino e pesquisa, ou contratações de empresas e consultores para o desenvolvimento de atividades relacionadas ao Monitoramento, Avaliação ou Vigilância Social? (admite múltiplas respostas).**

- ☐ Sim ☐ Não (pule para a questão 80).

**79. Indique os tipos de parceria ou contratação: (admita múltiplas respostas).**

- ☐ Instituições de Ensino e Pesquisa  
☐ Consultores (Pessoa Física)  
☐ Empresas privadas de pesquisa  
☐ Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

**80. A Secretaria possui técnicos dedicados exclusivamente às atividades de Monitoramento, Avaliação e Vigilância Social?**

- ☐ Sim ☐ Não (pule para questão 83).

**81. Indique a quantidade de técnicos dedicados exclusivamente às atividades de Monitoramento, Avaliação e Vigilância Social.**

**82. Destes técnicos, quantos são especializados em análises de dados quantitativos?**

**83. Quanto à disseminação das informações produzidas pelas áreas de monitoramento, avaliação ou vigilância social, indique os órgãos e unidades para os quais os documentos, relatórios e indicadores são disponibilizados: (admita múltiplas respostas).**

- ☐ Para outros setores da Secretaria  
☐ Para outros setores do Governo Estadual  
☐ Para os técnico/gestores municipais  
☐ Para a rede socioassistencial  
☐ Para o Conselho Estadual  
☐ Para os Conselhos Municipais  
☐ Para a Comissão Intergestores Bipartite (CIB)

**84. A Secretaria possui planejamento anual das atividades de Monitoramento?**

- ☐ Sim ☐ Não

**85. Em que proporção as ações de monitoramento são executadas a partir de Resoluções da Comissão Intergestores Tripartite (CIT)?**

- ☐ Muito Frequentemente  
☐ Frequentemente  
☐ Raramente  
☐ Nunca (pule para a questão 87).

**86. As visitas de monitoramento aos municípios, previstas pelas resoluções CIT, são realizadas por quais equipes da Secretaria: (admita múltiplas respostas)**

- ☐ Equipes de monitoramento (caso o Estado tenha uma coordenação/setor específico de monitoramento).  
☐ Equipes da coordenação da gestão do SUAS.  
☐ Equipes da Proteção Social Básica e/ou Especial  
☐ Equipes de outras coordenações da Secretaria.

**87. 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 89).

**88. Os sistemas utilizados permitem: (admita 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  
☐ Outros: \_\_\_\_\_

**BLOCO 11 – APOIO AO EXERCÍCIO DA PARTICIPAÇÃO E DO CONTROLE SOCIAL**

89. O Estado possui Conselho Estadual de Assistência Social?

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não

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

☐ Sim ☐ Não *(Pule para a questão 95)*

94. Caso sim, quantos?

.

95. 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.

96. No ano de 2010 o estado realizou/promoveu cursos de capacitação para os conselheiros estaduais ou municipais da assistência social?

Realização de Cursos de Capacitação para Conselheiros	Sim	Não	Qual no número de conselheiros capacitados
Capacitação <u>presencial</u> para os conselheiros estaduais.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Capacitação <u>à distância</u> para os conselheiros estaduais.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Capacitação <u>presencial</u> para os conselheiros municipais.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Capacitação <u>à distância</u> para os conselheiros municipais.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**BLOCO 12 – COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE (CIB)**

97. A CIB está vinculada oficialmente à estrutura do Órgão Gestor da Assistência Social?

☐ Sim ☐ Não *(pule a questão 99).*

98. Caso sim, esta vinculação se deu por meio de qual instrumento *(Resposta Única):*

☐ Lei

☐ Decreto

☐ Portaria

☐ Resolução

☐ Outro. Qual? \_\_\_\_\_.

99. A CIB possui regimento interno?

☐ sim ☐ não *(pule a questão 101).*

100. Caso sim, qual a data de sua última atualização (caso não tenha realizado atualização, informar a data da elaboração)?

.

**101. Indique qual a composição da CIB de acordo com a representação do porte dos municípios e representação estadual:**

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 Metrópoles/capitais		

**102. Os gestores municipais foram indicados pelo COEGEMAS?**

☐ sim      ☐ não

**103. Com qual periodicidade a CIB se reuniu no ano de 2010?**

- ☐ mensalmente  
☐ bimestralmente  
☐ trimestralmente  
☐ quadrimestralmente  
☐ semestralmente  
☐ anualmente  
☐ Não houve reunião no ano de referência.

**104. Quantas reuniões a CIB realizou no ano de 2010?**

|||.

**105. Quantas reuniões a CIB realizou no 1º semestre de 2011?**

|||.

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

**Nome Legível:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Cargo/Função:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

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