OFÍCIO CIRCULAR N.º 36/2025 - TCE/PB - GAPRE

João Pessoa, 08 de julho de 2025.

A Sua Excelência o(a) Senhor(a) PREFEITO(A) MUNICIPAL

Assunto: Encaminha link de formulário eletrônico sobre a Primeira Infância.

Senhor(a) Prefeito(a),

Dando sequência à execução da Auditoria Operacional em Políticas Públicas voltadas à Primeira Infância no território estadual (Processo TC Nº 07533/24), o Tribunal de Contas do Estado da Paraíba, por meio da equipe técnica designada para o trabalho, elaborou questionário a ser preenchido como formulário eletrônico, pelos 223 municípios paraibanos, contemplando perguntas relacionadas à:

- Formalização e a implementação da Política da Primeira Infância no município;
- Ações setoriais desenvolvidas pelos entes públicos municipais, com referência ao público alvo da Política da Primeira Infância;
- Visitas domiciliares no âmbito da Estratégia Saúde da Família (ESF- SUS) e do Programa Criança Feliz, do SUAS.

O formulário pode ser acessado pelo link: http://www.tally.so/r/m6YGvJ e deve ser preenchido até o dia 18 de julho, o mais precisamente possível, permitindo a análise do panorama dos Municípios frente à temática da Primeira Infância. As questões envolvem a atuação dos mais diversos setores, sendo necessário o preenchimento conjunto. Para facilitar o procedimento, encaminha-se, em arquivo anexo, o questionário no formato PDF, para que possa ser impresso inicialmente e, após o preenchimento manual, transcrever as respostas para o formulário eletrônico.

As informações prestadas serão cruzadas com dados secundários e, eventualmente, confirmadas por meio de visitas in loco. Dúvidas poderão ser direcionadas ao endereço auditoriaoperacional@tce.pb.gov.br.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos sobre a temática em apreco.

Atenciosamente,

Conselheiro André Carlo Torres Pontes Presidente em exercício





Assinado 8 de Julho de 2025 às 18:19



Assinado Eletronicamente

conforme LC 192/2024 e Regimento Interno -RN-TC nº 07/2024

Cons. André Carlo Torres Pontes

PRESIDENTE

INTRODUÇÃO

Senhor(a) Gestor(a) Municipal,

Como é sabido, o Tribunal de Contas do Estado da Paraíba definiu a Política da Primeira Infância como prioridade em suas ações para 2025 e anos seguintes. Dentre estas ações, está sendo realizada Auditoria Operacional no tema, com o objetivo de examinar:

i. a formalização e a implementação da Política da Primeira Infância no território paraibano;

ii. as ações setoriais desenvolvidas pelos entes públicos estaduais e municipais na Paraíba, com referência ao público alvo da Política da Primeira Infância; e

iii. as visitas domiciliares no âmbito da Estratégia Saúde da Família (ESF- SUS) e do Programa Criança Feliz, do SUAS.

Convém esclarecer que as auditorias operacionais examinam o desempenho de políticas e programas, apresentando recomendações para aperfeiçoamento.

Um dos procedimentos de coleta de dados para execução da Matriz de Planejamento desta Auditoria é a aplicação de questionário, por meio de formulário eletrônico, aos Municípios, contemplando perguntas relacionadas aos tópicos descritos.

Solicita-se, assim, que o presente questionário seja respondido, de modo o mais preciso possível, permitindo a análise do panorama dos Municípios frente à temática da Primeira Infância. As questões envolvem a atuação dos mais diversos setores, sendo necessário o preenchimento conjunto. É aconselhável imprimir inicialmente o questionário e, após o preenchimento manual, transcrever as respostas para o formulário eletrônico.

As informações prestadas serão cruzadas com dados secundários e, eventualmente, confirmadas por meio de visitas in loco.

IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

- Nome do Município:
- Secretaria ou setor responsável pelo preenchimento:
- Nome completo do(a) respondente:

EIXO 1 - INSTITUCIONALIZAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DA PRIMEIRA INFÂNCIA

COMITÊ INTERSETORIAL PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA

| Foi instituído no município o Comitê Intersetorial para a Primeira Infância, com a finalidade le assegurar a articulação das ações setoriais voltadas ao público da primeira infância (gestantes e crianças de 0 a 6 anos)? Não Sim |
|--|
| Caso positivo: |
| 1 Citar o ato normativo de instituição (decreto, portaria, resolução), com tipo de ato, número/ano com quatro dígitos; ex. Decreto 56/2020. |
| 2 Fazem parte da composição do Comitê Intersetorial para a Primeira Infância do município pode marcar mais de uma): |
| ☐ Secretaria de Assistência Social / Desenvolvimento Social / Desenvolvimento Humano |
| ☐ Secretaria de Saúde |
| Secretaria de Educação |
| ☐ Secretaria de Direitos Humanos |
| ☐ Secretaria de Planejamento |
| ☐ Secretaria de Infraestrutura |
| ☐ Chefia de Gabinete |
| ☐ Controle Interno |
| Sociedade civil (conselhos municipais e/ou conselhos tutelares, associações)Outro. Citar |
| Guito. Cital |
| 3 Quem é responsável pela coordenação e funcionamento do Comitê Intersetorial da Primeira nfância? (só pode marcar uma) |
| ☐ Secretaria de Assistência Social / Desenvolvimento Social / Desenvolvimento Humano |
| ☐ Secretaria de Educação |
| ☐ Secretaria de Saúde |
| ☐ Outra Secretaria ou Setor da Prefeitura |
| ☐ Não foi definido responsável pela coordenação e funcionamento do Comitê |
| 4 Com que frequência o Comitê Intersetorial da Primeira Infância do município se reúne? |
| □ A cada dois meses |

| | Quadrimestralmente |
|--------|---|
| | Semestralmente |
| | Sem periodicidade definida |
| PLAN | O MUNICIPAL PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA (PMPI) |
| | Sobre a existência de Plano Municipal para a Primeira Infância (PMPI), integrando ações reas consideradas prioritárias, por meio da articulação das diversas políticas e planos ais, marque a opção que mais condiz com a realidade do município: Não se iniciou ainda a elaboração Foi elaborado mas ainda não foi aprovado Foi aprovado por lei ou decreto |
| Caso t | enha sido elaborado e aprovado: |
| | tar o instrumento de aprovação (lei, decreto), com tipo, número/ano com quatro dígitos; ex. to 56/2020. |
| opção | ra quais setores e instâncias há atribuições definidas no PMPI? (pode marcar mais de uma) Comitê Intersetorial da Primeira Infância no município Secretaria de Assistência Social / Desenvolvimento Social/ Desenvolvimento Humano Secretaria de Saúde Secretaria de Educação |
| | Secretaria de Direitos Humanos Secretaria de Planejamento Secretaria de Infraestrutura Chefia de Gabinete Controle Interno Sociedade civil (conselhos municipais e/ou conselhos tutelares, associações) Outro. Citar |

| ☐ Indicadores |
|---|
| ☐ Nenhum dos citados |
| 2.4 Existe, de forma explícita, previsão de monitoramento e avaliação no PMPI? Não Sim |
| 2.5 Existe, de forma explícita, previsão de revisão periódica no PMPI?NãoSim |
| 2.6 De quem o município recebeu apoio técnico para elaboração do PMPI (pode marcar mais de uma opção) Não recebeu apoio técnico Do governo federal Do governo estadual De empresa de consultoria. Citar De outra entidade. Citar |
| 2.7 Qual a principal motivação para o município ter elaborado o PMPI? Ser requisito para pontuação no Selo UNICEF Iniciativa do município, como plano de governo Recomendação do Ministério Público Outro |
| CONSELHO MUNICIPAL DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (CMDA) |
| 3. O município possui Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) em funcionamento? Não Sim |
| Caso positivo: |
| 3.1 Qual o ato normativo de instituição? Citar |
| 3.2 Qual a data da última composição? (ano, com quatro dígitos) |
| 3.3 Qual a periodicidade das reuniões? |

| ☐ Semes | tral stral rimestral |
|------------------------------|---|
| ORÇAMENTO | E FINANÇAS |
| 0 a 6 anos), que mais con | entificação das ações voltadas ao público da primeira infância (gestantes e crianças de nos instrumentos de planejamento orçamentário (PPA, LDO e LOA), marque a opção diz com a realidade do município: (marcar apenas uma opção) Não existe qualquer mecanismo de identificação, constando as ações apenas nas pastas respectivas (políticas setoriais) |
| | Existe vinculação das ações setoriais (Educação, Saúde etc) com os eixos do Plano Municipal para a Primeira Infância Existe um programa específico ou outro marcador que identifica as diversas ações setoriais que são voltadas ao público da primeira infância (gestantes e crianças de 0 a 6 anos) |
| 5. O municípi Não Sim | o instituiu o Fundo Municipal para Crianças e Adolescentes ? |
| Caso positivo | : |
| | ou estão sendo utilizados recursos do Fundo Municipal para Crianças e Adolescentes · projetos da Primeira Infância? |
| EIXO 2 - POLÍ | TICAS SETORIAIS |
| EDUCAÇÃO II | NFANTIL |
| 6. O municíp pré-escola)? | pio realiza busca ativa das crianças que estão fora da Educação Infantil (creche e |
| • | esponde apenas à demanda manifesta (pais que procuram para matrícula) |

| ☐ Sim |
|---|
| Caso positivo: |
| 6.1 Quais os mecanismos de busca ativa utilizados: (pode marcar mais de uma opção, se for o caso) Atualização cadastral em articulação com os setores de assistência social e/ou saúde do município Ações de campo, com visita aos domicílios, com ou sem articulação com ACS (ESF) e/ou visitadores domiciliares do PCF/SUAS Adesão à Busca Ativa Escolar, iniciativa do UNICEF Outro. |
| 7. O município realiza <u>levantamento periódico</u> (no mínimo anualmente) <u>da demanda real por vagas</u> em creche e pré-escola? (Entenda-se demanda real a demanda manifesta e a demanda oriunda de busca ativa) Não Sim |
| 8. O município estabeleceu, <u>em documento formal, critérios e formato para elaboração das listas de espera por vaga</u> (ex. priorização de crianças mais vulneráveis, ordem crescente de colocação, lista por unidade escolar etc) \[\begin{align*} \text{Não} \end{align*} Sim \end{align*} |
| 9. O município <u>divulga a lista de espera por vagas</u> nos estabelecimentos de educação infantil (creche e pré-escola)? ☐ Não ☐ Sim |
| 10. O município possui documento formal, elaborado nos últimos três anos, contendo <u>plano de expansão de vagas</u> de educação infantil? Não Sim |
| 11. Existe(m) atualmente no município estabelecimentos de educação infantil em construção?NãoSim |
| 11.1 Caso positivo, qual(is) a(s) origem(ns) da(s) fonte(s) de recurso para a construção? Governo Federal Governo Estadual Governo Municipal Outra. Citar |

12. Existe(m) atualmente no município estabelecimentos de educação infantil cuja construção foi

6

| | da mas que ainda não esta(ão) em funcionamento? Não Sim |
|---|---|
| | so positivo, qual(is) a(s) origem(ns) da(s) fonte(s) de recurso para a construção? Governo Federal Governo Estadual Governo Municipal Outra. Citar |
| ensino 6 anos predom — — — | ual o percentual de utilização da capacidade de vagas atualmente nos estabelecimentos de da rede municipal que oferecem Educação Infantil (creche - 0 a 3 anos e/ou Pré-Escola - 4 a)? Marque a opção que reflete a realidade predominante (Entenda-se como realidade ninante a presente em todas as unidades ou em mais de 75% das unidades) 0% a 25% 25% a 50% 50% a 75% 75% a 100% mais de 100% |
| relacior realidad | obre a existência dos ambientes/condições de infraestrutura física e mobiliários, nados a seguir, marque a opção que reflete a realidade predominante (Entenda-se como de predominante a presente em todas as unidades ou em mais de 75% das unidades) Sala de repouso para crianças (0 a 1 ano) contendo berços ou similares Bancada para troca de fraldas, com cantos arredondados e acompanhada de colchonete Sala para atividades organizada de forma estimulante, dando suporte para realização de explorações e brincadeiras Refeitório com mobiliário adequado para as crianças (critérios de ergonomia e segurança) Adaptação dos ambientes para pessoas com deficiência Adaptação dos banheiros para crianças (critérios de ergonomia e segurança) Nenhum dos anteriores |
| opção dem tod | obre a existência dos mecanismos/condições de segurança, relacionados a seguir, marque a que reflete a realidade predominante (Entenda-se como realidade predominante a presente as as unidades ou em mais de 75% das unidades). Muro, alambrado ou cerca na delimitação do terreno da escola Controle de acesso (guarita, porteiro ou vigilante), portão com trava, catraca e/ou registro de entrada Câmeras de segurança com monitoramento Equipamentos de combate a incêndio (extintores) Alarme de segurança (para incêndio, invasão) Presença de guarda municipal ou segurança privada nos horários de entrada e saída dos alunos Nenhum dos anteriores |

13.4. Foi formalizada Proposta Pedagógica específica para a Educação Infantil da rede municipal ou

| documento orientando a elaboração de Projeto Político Pedagógico das unidades de educação infantil? |
|---|
| 13.4.1. Caso positivo, em que ano foi elaborado o documento? Informar ano com quatro dígitos; ex. 2019. |
| 13.5. Existe(m) profissional(is) de nível superior (psicopedagogo, pedagogo ou psicólogo) no quadro da Secretaria de Educação para atuar como facilitador do processo educativo nesta etapa de ensino (creche e pré-escola)? Não Sim |
| 13.6. Foram oferecidas, nos últimos três anos, capacitações <u>externas</u> específicas sobre a Primeira Infância aos profissionais da rede municipal de educação infantil? Não Sim |
| 13.6.1. Caso positivo, quem ofertou a(s) capacitação(ões)? (pode marcar mais de uma opção) Governo Federal Governo Estadual Profissional contratado. Citar Entidade privada ou organismo. Citar |
| 13.7. Foram oferecidas, nos últimos três anos, capacitações <u>internas</u> específicas sobre a Primeira Infância aos profissionais da rede municipal de educação infantil? Não Sim, para parte dos profissionais que atuam na Educação Infantil do município Sim, para todos os profissionais que atuam na Educação Infantil do município |
| SAÚDE DE GESTANTES E DE CRIANÇAS DE 0 A 6 ANOS |
| 14.0 município realiza busca ativa de gestante para os serviços de saúde? ☐ Não, responde apenas à demanda manifesta ☐ Sim |
| Caso positivo, 14.1 Quais os mecanismos de busca ativa utilizados: (pode marcar mais de uma opção, se for o caso) Usitas domiciliares de agentes comunitários de saúde (ACS) Cruzamento de dados do Cadúnico, Bolsa Família / Programa Bolsa Família Saúde (PBF-Saúde) e do e-SUS Parcerias da pasta da saúde com instituições da sociedade civil (associações |

| comunitárias, igrejas etc) Atendimento em unidades móveis de saúde Outro. |
|--|
| |
| 15. Com relação à Caderneta da Gestante, qual a opção que mais reflete a situação no município: (marcar apenas uma opção) |
| ☐ É fornecida mas seu preenchimento não é regularmente feito |
| ☐ É fornecida e regularmente preenchida com as informações necessárias |
| 16. Quais os procedimentos de média e alta complexidade com <u>maior demanda reprimida no município</u> , no caso de gestação de risco habitual ou de alto risco? (ordenar de 1 a 10, sendo 1 a de maior demanda reprimida): |
| Consulta com especialista ginecologista/obstetra |
| ☐ Consulta com endocrinologista |
| ☐ Consulta com cardiologista |
| ☐ Consulta com infectologista |
| Consulta com psiquiatra/psicólogo |
| ☐ Consulta com geneticista |
| Consulta com nutricionista Exames laboratoriais específicos (ex. Teste de sensibilidade à insulina e curva glicêmica estendida, Dosagens hormonais específicas, Carga viral para HIV e Hepatite B/C, Tipagem e pesquisa de anticorpos anti-Rh, Exames para diagnóstico de trombofilias, Sorologias confirmatórias de sífilis, toxoplasmose, rubéola, CMV, zika etc) |
| Exames de imagem e ultrassonografias (Ultrassonografia com Doppler fetal e outras, Ecocardiografia fetal, Ressonância magnética fetal etc) |
| Outros exames especializados (Eletrocardiograma -ECG e Ecocardiograma materno, Monitoramento fetal - Cardiotocografia, Holter 24h ou MAPA 24h etc) |
| 17. Este município aderiu à Rede Alyne (antiga Rede Cegonha, do Ministério da Saúde)? Não Está em processo de adesão Sim |
| 17.1 Caso tenha aderido, o município participa da construção do Plano Regional da Rede Alyne, com os demais entes da região de saúde: ☐ Não ☐ Sim |
| 17.2 Caso tenha aderido, quais os serviços já implantados com recursos da Rede Alyne? (pode marcar mais de uma opção) □ Centro de Parto Normal |
| Control de l'arto Horman |

| ☐ Estruturação de maternidades e UBS ☐ Transporte de UTI neonatal ☐ Qualificação de equipes |
|---|
| Regulação e gestão da rede Outro serviço. Citar |
| 18. Com relação à Caderneta da Criança, qual a opção que mais reflete a situação no municípios (marcar apenas uma opção) Não é fornecida É fornecida mas seu preenchimento não é regularmente feito É fornecida e regularmente preenchida com as informações necessárias |
| 19. Com relação a média e alta complexidade, quais as consultas de medicina especializada com maior demanda reprimida no município, no caso de crianças de 0 a 6 anos? (ordenar de 1 a 10 sendo 1 a de maior demanda reprimida): Neonatologia Pediatria Psiquiatria Pneumologia Oncologia pediátrica Neuropediatria/neurocirurgia Oftalmologia Cardiologia Cardiologia Outras. Citar |
| 20. Com relação a consultas/tratamento com outros profissionais de saúde, quais as que apresentam maior demanda reprimida no município, no caso de crianças de 0 a 6 anos? (ordenar de 1 a 6, sendo 1 a de maior demanda reprimida): Psicologia Fisioterapia Fonoaudiologia Nutrição Terapia Ocupacional Outro. Citar |
| 21. Além de consultas, quais os demais procedimentos com maior demanda reprimida no município, no caso de crianças de 0 a 6 anos? (ordenar de 1 a 5, sendo 1 a de maior demanda reprimida): Exames laboratoriais específicos (ex. Teste do Pezinho, Exames imunológicos e alergênicos, Testes metabólicos, Dosagens hormonais específicas, Sorologias para infecções congênitas - toxoplasmose, citomegalovírus, sífilis, HIV etc) |
| Exames de imagem e ultrassonografias (Ultrassonografia abdominal, transfrontal e de quadril, Radiografias, Eletrocardiogramas - ECG, Tomografia computadorizada |

| etc) Avaliações e terapias complementares (Oncologia pediátrica, Avaliação neuropsicomotora, Terapia ocupacional, Avaliação para TEA e transtornos do neurodesenvolvimento, Fisioterapia, Fonoaudiologia etc) Cirurgias (de pequeno, médio e grande porte) Internação em UTI pediátrica e neonatal |
|--|
| SANEAMENTO BÁSICO - ÁGUA E ESGOTO |
| 22. Assinale a opção que mais reflete a situação do município no que se refere ao percentual da população atendida com água potável na zona urbana (marcar só uma opção): Não existe Rede de Abastecimento d'Água na sede do município Menos de 25% da população tem acesso a Rede de Abastecimento d'água De 25% a 50% da população tem acesso a Rede de Abastecimento d'água Em torno de 50% da população tem acesso a Rede de Abastecimento d'água Entre 50% e 75% da população tem acesso a Rede de Abastecimento d'água Mais de 75% da população tem acesso a Rede de Abastecimento d'água |
| 23. Assinale a opção que mais reflete a situação do município no que se refere ao percentual da população atendida com esgotamento sanitário na zona urbana (marcar só uma opção): Não existe Rede de Esgotamento Sanitário na sede do município Menos de 25% da população tem acesso a Rede de Esgotamento Sanitário De 25% a 50% da população tem acesso a Rede de Esgotamento Sanitário Em torno de 50% da população tem acesso a Rede de Esgotamento Sanitário Entre 50% e 75% da população tem acesso a Rede de Esgotamento Sanitário Mais de 75% da população tem acesso a Rede de Esgotamento Sanitário |
| 24. Em que ano este município enviou pela última vez dados (sobre Abastecimento de água potável, Esgotamento sanitário, Manejo de resíduos sólidos urbanos e Drenagem e manejo das águas pluviais urbanas) para o Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento Básico (SINISA), do Governo Federal (antigo SNIS)? Não sabe informar ou nunca foram enviados Anteriormente a 2021 Em 2021, com referência a 2020 Em 2022, com referência a 2021 Em 2023, com referência a 2022 Em 2024, com referência a 2023 Em 2025, com referência a 2024 |
| 25. Com relação a Plano de Saneamento Básico, qual a opção que mais reflete a situação no município: (marcar apenas uma opção) |

| ☐ Encontra-se em elaboração um Plano Municipal de Saneamento Básico, iniciativa do próprio município |
|--|
| Existe Plano Municipal de Saneamento Básico, elaborado por iniciativa do próprio município |
| ☐ Encontra-se em elaboração um Plano Municipal de Saneamento Básico, com apoio da Fundação Nacional de Saúde - FUNASA |
| ☐ Existe Plano Municipal de Saneamento Básico, elaborado com apoio da Fundação Nacional de Saúde - FUNASA |
| ☐ Encontra-se em elaboração um Plano Regional de Saneamento Básico, do qual o município faz parte, por meio de Consórcio Intermunicipal |
| ☐ Existe um Plano Regional de Saneamento Básico, do qual o município faz parte, elaborado por meio de Consórcio Intermunicipal |
| ☐ Encontra-se em elaboração um Plano Regional de Saneamento Básico, do qual o município faz parte, iniciativa do Governo Estadual |
| 26. O município realiza acompanhamento das doenças decorrentes do consumo de água não apropriada e de esgotamento a céu aberto? Não Sim, mas não regularmente Sim, regularmente |
| 26.1 Caso o município realize acompanhamento das doenças decorrentes do consumo de água não apropriada e de esgotamento a céu aberto, quais os Sistemas utilizados? (pode marcar mais de uma opção) |
| ☐ SISAGUA (Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano), do Ministério da Saúde |
| ☐ VIGIAGUA (Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano), da Coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental, do Ministério da Saúde |
| VIGIAR (Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Áreas Contaminadas), do Ministério da Saúde |
| SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação), do Ministério da Saúde e-SUS Atenção Primária (e-SUS APS), do Ministério da Saúde |
| ☐ Sistema de Vigilância em Saúde Ambiental (SISVAM, vinculado ao VIGIAGUA e VIGIAR) ☐ Outro Sistema. Citar |
| SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL DE GESTANTES E CRIANÇAS DE 0 A 6 ANOS |
| 27. Com relação à segurança alimentar e nutricional de gestante e de criança de 0 a 6 anos, assinale os programas, do Governo Federal, implementados no município: (pode marcar mais de uma opção, se for o caso) |
| □ Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) □ Programa de Aquisição de Alimentos (PAA) □ Programa Nacional de Alimentação no SUAS □ Plano Safra da Agricultura Familiar |

| □ Outro. Citar | |
|--|-----|
| 28. Com relação à segurança alimentar e nutricional de gestante e de criança de 0 a 6 an assinale os programas, do Governo Estadual, implementados no município: (pode marcar mais uma opção, se for o caso) | |
| □ Tá na mesa □ Restaurante popular □ Programa de Aquisição de Alimentos (PAA) Estadual □ Cartão Alimentação □ Outro. Citar | |
| 29. Com relação à segurança alimentar e nutricional de gestante e de criança de 0 a 6 anos município, além de executar programas do governo federal e/ou estadual, implementou programate de iniciativa própria? □ Não □ Sim | |
| Caso positivo: | |
| 29.1 Caso haja programa de iniciativa própria, citar. | |
| 30. Quais os mecanismos utilizados pelo município para acompanhar os dados de vigilân alimentar e nutricional da população vulnerável, especialmente de gestantes e crianças? (po marcar mais de uma opção, se for o caso) Planilhas em excel ou outro formato que são enviadas para o Estado Prontuário Eletrônico do SUS - AB Sistema próprio Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) Outro mecanismo. Citar | |
| 31. O município realiza ações coletivas educacionais e preventivas sobre aleitamento materno alimentação complementar saudável? Não Sim, mas não regularmente Sim, regularmente |) e |
| 31.1 Caso positivo, em que ocasiões são realizadas essas ações? (pode marcar mais de uma opç se for o caso) Reunião de grupos de gestantes Reunião com responsáveis pelas crianças em creches e pré-escolas Campanhas, oficinas etc no(s) Centro(s) de Referência de Assistência Social (CRAS) Campanhas, oficinas etc em Unidade(s) Básica(s) de Saúde | ĭО, |

| Outra. Citar |
|--|
| ESPAÇOS DE LAZER PARA CRIANÇAS E 0 A 6 ANOS |
| 32. Com relação a áreas livres existentes nos estabelecimentos de educação infantil da rede municipal de ensino, marque a opção que mais reflete a realidade local predominante (Entenda-se como realidade predominante a presente em todas as unidades ou em mais de 75% das unidades) Não existem espaços livres externos sendo utilizados As áreas livres são utilizadas mas sem qualquer estrutura As áreas livres possuem aparelhos de recreação adequados para crianças pequenas mas sem sombreamento natural (árvores) As áreas livres possuem aparelhos de recreação adequados para crianças pequenas com sombreamento natural (árvores) |
| 33. Com relação a existência de Plano Diretor, qual a situação de seu município? (marcar apenas uma opção) Não o elaborou por não ser obrigatório para municípios com menos de 20 mil habitantes Possui mais de 20 mil habitantes, porém não possui Plano Diretor vigente Possui Plano Diretor vigente |
| Caso possua Plano Diretor vigente: |
| 33.1 Informe a Lei Municipal que formalizou o instrumento (no formato número e ano com 4 dígitos - ex. 1235/2015):/ |
| 33.2 No Plano Diretor vigente, existe previsão de áreas livres de lazer? ☐ Não ☐ Sim |
| 33.2.1 Além da previsão de áreas livres de lazer, o Plano Diretor vigente regulamenta a implantação, o uso e/ou manutenção/conservação dessas áreas? ☐ Não ☐ Sim |
| 34.O município possui algum outro instrumento de planejamento urbano, <u>que não o Plano Diretor</u> , que trate de áreas livres de lazer? (pode marcar mais de uma opção) ☐ Não ☐ Sim |

34.1 Caso positivo, marque o(s) instrumento(s) existente(s), que trata(m) de áreas livres de lazer

<u>no município</u>. (pode marcar mais de uma opção)

☐ Lei de Parcelamento, Uso e/ou Ocupação do Solo

| ☐ Plano o ☐ Lei de ☐ Código ☐ Plano o ☐ Plano o | de Obras e Edificações de Arborização Urbana ou de Paisagismo Urbano Gestão de Praças e Parques Ambiental ou de Postura Municipal de Habitação de Mobilidade Urbana s). Citar |
|---|---|
| 35. Existe manutenção/o □ Não □ Sim | no município alguma iniciativa para criação, requalificação e/ou conservação de praças e/ou parques? |
| 3 anos. (pode | ita, marque a(s) opção/opções de iniciativa(s) existente(s) atualmente ou nos últimos marcar mais de uma opção) ma municipal constante no orçamento mas não executado realizados investimentos em praças públicas e/ou parques municipais nos últimos 3 am firmada(s) parceria(s) com o setor privado para este fim (ex. empresários) am firmada(s) parceria(s) com organização da sociedade civil para este fim iniciativa. Citar |
| a realidade lo unidades ou e | ão a parques e praças públicas existentes nos município, marque a opção que reflete cal predominante (Entenda-se como realidade predominante a presente em todas as m mais de 75% das unidades) Estas áreas não possuem uma mínima infraestrutura Estas áreas possuem somente infraestrutura básica (bancos, pavimentação) e não são arborizadas (não têm sombreamento natural) Estas áreas possuem somente infraestrutura básica (bancos, pavimentação) além de |
| | serem arborizadas (têm sombreamento natural) Estas áreas possuem infraestrutura de pavimentação, bancos e equipamentos (de brinquedo e/ou de ginástica) mas não há sombreamento natural (arborização) e os equipamentos não são adaptados para a Primeira Infância (lúdicos e adequados) |
| | Estas áreas possuem infraestrutura de pavimentação, bancos e equipamentos (de brinquedo e/ou de ginástica), além de haver sombreamento natural (arborização), porém os equipamentos não são adaptados para a Primeira Infância (lúdicos e adequados) |
| | Estas áreas possuem infraestrutura de pavimentação, bancos e equipamentos (de brinquedo e/ou de ginástica), existe sombreamento natural (arborização), além de existirem equipamentos adaptados para a Primeira Infância (lúdicos e adequados) |

37. Com relação a parques e praças públicas existentes no município, onde estão localizadas as que possuem melhor infraestrutura? Marque a opção que reflete a realidade local predominante (Entenda-se como realidade predominante a presente em todas as unidades ou em mais de 75% das unidades).

| Situam-se na área central da cidade Situam-se em bairros que não são os de maior vulnerabilidade socioeconômica Situam-se nos bairros periféricos onde vive a população de maior vulnerabilidade socioeconômica Estão distribuídas em todas as regiões/bairros da cidade |
|---|
| 38. Com relação a requisitos de acessibilidade em parques e praças públicas existentes no município, marque a opção que reflete a realidade local predominante (Entenda-se como realidade predominante a presente em todas as unidades ou em mais de 75% das unidades). |
| Não é observado qualquer requisito de acessibilidade A acessibilidade se limita aos acessos e circulações (rampas, largura de 1,2m, guia rebaixada nas calçadas etc) Além dos requisitos mínimos de acessibilidade (acessos e circulações), são observados outros como sinalização tátil e visual, cores contrastantes em degraus, piso com absorção para uso de cadeiras de rodas etc) |
| EIXO 3 - VISITAS DOMICILIARES (COORDENADA NACIONAL) |
| VISITAS DOMICILIARES NO ÂMBITO DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DO SUS |
| 39. No que tange ao planejamento das visitas domiciliares no âmbito da Estratégia Saúde da Família, marque a opção que reflete a realidade local predominante (Entenda-se como realidade predominante a presente em todas as unidades ou em mais de 75% das unidades). O planejamento das visitas domiciliares é feito apenas a partir da exigência de realizar no mínimo uma por mês em cada domicílio O planejamento das visitas domiciliares refere-se à elaboração de cronograma, por |
| parte das equipes da ESF, sem frequência diferenciada para grupos prioritários O planejamento das visitas domiciliares refere-se à elaboração de cronograma, por parte das equipes da ESF, com frequência diferenciada para grupos prioritários |
| O planejamento das visitas domiciliares refere-se à busca ativa de usuários que não têm comparecido às UBS regularmente |
| ☐ Existe instrumento de planejamento no âmbito municipal, com objetivos, metas e indicadores |
| 40. Com relação à existência de mapeamento de territórios de saúde, por meio de diagnóstico documentado, marque a opção que mais reflete a realidade do município: Não foi ainda elaborado Foi elaborado há mais de 10 anos |
| ☐ Foi elaborado há menos de 10 e mais de 5 anos |

| 41. Com relação à coleta e tratamento das informações das visitas domiciliares da ESF para monitoramento, marque a opção que mais reflete a realidade do município: São coletadas informações apenas para preenchimento dos sistemas do Ministério da Saúde |
|--|
| As informações coletadas eventualmente são tratadas para tomada de decisões quanto ao programa de visitas domiciliares da ESF |
| Além de serem coletadas informações necessárias para envio ao Ministério da Saúde, algumas são tratadas para monitoramento contínuo do programa de visitas domiciliares da ESF, produzindo-se periodicamente relatórios de monitoramento |
| 42. O município realiza busca ativa para identificar pessoas e famílias em situação de vulnerabilidade ainda não assistidas pelo programa de ESF? |
| ☐ Não, responde apenas à demanda manifesta |
| ☐ Sim, porém não de forma estruturada |
| ☐ Sim, de forma permanente e estruturada |
| 43. Existe no município <u>mapeamento documentado</u> das áreas com fatores impeditivos ao acesso dos visitadores da ESF, com a correspondente definição de estratégias de enfrentamento (áreas de conflito, ausência de acesso etc)? |
| □ Não |
| □ Sim |
| ☐ Não se aplica |
| 44. Com relação aos encaminhamentos oriundos da ESF, marque a opção que mais reflete a realidade do município: |
| □ Não segue fluxo padronizado e/ou protocolo específico, sendo feito por meio de mecanismos informais (telefonemas, Whatsapp, reuniões etc) e, eventualmente, por meio de ofícios |
| ☐ Segue fluxo padronizado e/ou protocolo específico existente no município |
| 45. As equipes de ESF existentes no município são suficientes e estruturadas para atender à |
| cobertura das famílias? Marque a opção que reflete a realidade local predominante (Entenda-se |
| como realidade predominante a presente em todas as unidades ou em mais de 75% das |
| unidades). |
| □ Não |
| ☐ Sim |

☐ Foi elaborado há menos de 5 anos

| 46. Tem sido ofertada, nos últimos três anos, capacitação continuada para os profissionais que atuam na ESF,com periodicidade e conteúdo adequados? Não Sim, mas não para todos os profissionais Sim, para todos os profissionais |
|--|
| Caso positivo: |
| 46.1 Quem tem ofertado capacitação continuada para os profissionais que atuam na ESF? (pode marcar mais de uma opção) Governo Federal, em formato presencial ou híbrido Governo Federal, em formato virtual Governo Estadual, em formato presencial ou híbrido Governo Estadual, em formato virtual Governo Municipal, em formato presencial ou híbrido Governo Municipal, em formato virtual |
| 47. O município recebe orientação e apoio técnico da equipe da SES-PB, quanto à ESF? Não Sim, mas não regularmente Sim, regularmente |
| 48. Considerando os equipamentos, insumos e ferramentas utilizados pelas equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF) nas visitas domiciliares, qual das opções abaixo melhor representa a realidade predominante do município (ou seja, presente em todas ou em mais de 75% das unidades)? |
| Há necessidade de reposição ou aquisição de novos itens, seja pelo aumento recente das equipes, seja pelo desgaste ou obsolescência dos materiais atualmente disponíveis. Os equipamentos, insumos e ferramentas disponíveis atendem de forma satisfatória às necessidades atuais das equipes para a realização das visitas domiciliares. |
| 49. Em uma escala de 0 a 10, como você avalia os resultados da Estratégia Saúde da Família (ESF) no seu município, considerando aspectos como cobertura, qualidade do atendimento, acesso da população e resolutividade na Atenção Primária? |
| 0 – Extremamente insatisfatório 1 a 3 – Insatisfatório 4 a 6 – Regular 7 a 8 – Satisfatório |

VISITAS DOMICILIARES NO ÂMBITO DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ (PCF) DO SUAS

| 50. O Município participa do Programa Criança Feliz, do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome (MDS)? Não Sim | e |
|--|---|
| 50.1 Caso negativo, qual o motivo de não participar? ☐ Não cumprir critérios de elegibilidade, conforme a Resolução CNAS nº 07/2017; ☐ Por já realizar ação semelhante com recursos próprios ☐ Ter sido cancelado ☐ Dificuldade na composição da equipe técnica (supervisor e visitadores) ☐ Outro. Citar | |
| 50.2 Caso positivo: | |
| 50.2.1 No que tange ao planejamento das visitas domiciliares no âmbito do Programa Criança Feliz (PCF) do SUAS, marque a opção que mais reflete a realidade do município: Não existe planejamento das visitas domiciliares, apenas a exigência de realizar no mínimo uma por semana em cada domicílio O planejamento das visitas domiciliares refere-se à elaboração de cronograma, por parte das equipes do PCF, sem frequência diferenciada para grupos prioritários O planejamento das visitas domiciliares refere-se à elaboração de cronograma, por parte das equipes do PCF, com frequência diferenciada para grupos prioritários Existe instrumento de planejamento no âmbito municipal, com objetivos, metas e indicadores | |
| 50.2.2 Com relação à coleta e tratamento das informações das visitas domiciliares do PCF para monitoramento, marque a opção que mais reflete a realidade do município: São coletadas informações apenas para preenchimentos dos sistemas do Ministério do Desenvolvimento Social As informações coletadas eventualmente são tratadas para tomada de decisões quanto ao programa de visitas domiciliares do PCF | |
| Além de serem coletadas informações necessárias para envio ao Ministério do Desenvolvimento Social, algumas são tratadas e aproveitadas para | |

monitoramento contínuo do programa de visitas domiciliares do PCF, produzindo-se periodicamente relatórios de monitoramento

| vulnera | O município realiza busca ativa para identificar pessoas e famílias em situação de ibilidade ainda não assistidas pelo PCF? Não, responde apenas à demanda manifesta Sim, porém não de forma estruturada Sim, de forma permanente e estruturada |
|----------|--|
| acesso | Existe no município <u>mapeamento documentado</u> das áreas com fatores impeditivos ao dos visitadores do PCF, com a correspondente definição de estratégias de enfrentamento de conflito, ausência de acesso etc)? |
| | Não Sim Não se aplica |
| realida | Com relação aos encaminhamentos oriundos do PCF, marque a opção que mais reflete a de do município: Não segue fluxo padronizado e/ou protocolo específico, sendo feito por meio de mecanismos informais (telefonemas, Whatsapp, reuniões etc) e, eventualmente, por meio de ofícios Segue fluxo padronizado e/ou protocolo específico existente no município |
| | As equipes do Programa Criança Feliz (PCF) existentes no município são suficientes e radas para atender à cobertura das famílias? □ Não □ Sim |
| Feliz (P | Quais são os principais obstáculos enfrentados para a expansão do Programa Criança CF) no município? (pode marcar mais de uma opção) Dificuldade em recrutar e manter profissionais com o perfil técnico adequado para a equipe do PCF Limitações orçamentárias impostas pelo teto de financiamento do MDS Ausência ou fragilidade da estrutura administrativa da Assistência Social para gerir e operacionalizar o programa Baixa priorização do PCF na agenda da gestão municipal Desinteresse ou baixa adesão da população-alvo ao programa Outros (especificar): |

| 50.2.8. Tem sido ofertada, nos últimos três anos, capacitação continuada para os profissionais que atuam no PCF, com periodicidade e conteúdo adequados? Não Sim, mas não para todos os profissionais Sim, para todos os profissionais |
|--|
| Caso positivo: |
| 50.2.8.1 Quem tem ofertado capacitação continuada para os profissionais que atuam no PCF? (pode marcar mais de uma opção) Governo Federal, em formato presencial ou híbrido Governo Estadual, em formato presencial ou híbrido Governo Estadual, em formato virtual Governo Estadual, em formato virtual Governo Municipal, em formato presencial ou híbrido Governo Municipal, em formato virtual |
| 50.2.9. O município recebe orientação e apoio técnico da equipe da SEDH-PB, quanto ao PCF? Não Sim, mas não regularmente Sim, regularmente |
| 50.2.10 Considerando os equipamentos, insumos e ferramentas utilizados pelas equipes do Programa Criança Feliz (PCF) nas visitas domiciliares, qual das opções abaixo melhor representa a realidade predominante do município (ou seja, presente em todas ou em mais de 75% das unidades)? Há necessidade de reposição ou aquisição de novos itens, seja pelo aumento recente das equipes, seja pelo desgaste ou obsolescência dos materiais atualmente disponíveis. Os equipamentos, insumos e ferramentas disponíveis atendem de forma satisfatória às necessidades atuais das equipes para a realização das visitas domiciliares. |
| 50.2.11 Quais são os principais motivos que podem levar uma família a recusar ou desistir da participação no Programa Criança Feliz? (pode marcar mais de uma opção.) |
| □ Falta de compreensão sobre os objetivos e benefícios do programa □ Ausência de benefício financeiro direto □ Desconforto ou receio em receber visitas domiciliares □ Insegurança ou violência na comunidade □ Falta de tempo ou rotina familiar incompatível com as visitas |

| Experiência negativa anterior com o programa ou com profissionais Mudança de endereço ou dificuldade de acesso da equipe Outro. Citar |
|---|
| 50.2.12 Em uma escala de 0 a 10, como você avalia os resultados do Programa Criança Feliz (PCF) no seu município, considerando aspectos como cobertura, qualidade do atendimento, acesso da população e desenvolvimento integral na primeira infância? |
| 0 – Extremamente insatisfatório 1 a 3 – Insatisfatório 4 a 6 – Regular 7 a 8 – Satisfatório 9 a 10 – Excelente |
| ARTICULAÇÃO ENTRE A ESF E O PCF |
| 50.2.13 Como você avalia o nível de articulação entre as ações desenvolvidas pela Estratégia Saúde da Família (ESF) e pelo Programa Criança Feliz (PCF) em seu município? |
| Não há articulação entre as equipes da ESF e do PCF. □ A articulação ocorre de forma esporádica, sem planejamento ou fluxos definidos. □ Existe articulação parcial, com algumas ações integradas, mas sem sistematização. □ A articulação está consolidada, com fluxos de trabalho definidos e respaldada por instrumentos normativos ou protocolos intersetoriais. |