

ANEXO I - QUESTIONÁRIO

Responda as questões levando em consideração as ações tomadas pela administração do seu município, caso seja gestor municipal, ou pela administração do seu estado, caso seja gestor estadual.

Etapas 1 do Questionário COVID-19

1 - Foi editado algum ato normativo (Lei, Decreto, Portaria ou outro) para enfrentamento da pandemia do CORONAVÍRUS?

Sim. (Anexar atos normativos)

Não.

1.1 - No caso de Decreto de calamidade pública, houve remessa à Assembleia Legislativa Estadual, em atenção aos termos do art. 65 da Lei Complementar nº 101/2000, Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF?

Sim. (Anexar o protocolo e/ou decreto legislativo estadual)

Não.

1.2 - Foi publicado Decreto ou outro regulamento para redução e contingenciamento de despesas (diárias, locomoção, energia, água e gás, material de expediente, combustível, reajustes salariais ou outras) em razão da previsão de queda das receitas decorrentes da COVID-19?

Sim. (Anexar atos relacionados)

Não.

2 - Foi e/ou está sendo realizado estudo (relatório, parecer, levantamento, etc.) quanto à “economia” nas despesas que foram reduzidas ou excluídas (diárias, locomoção, transporte escolar, consumo de energia elétrica, água, material expediente, etc.) desde o início das medidas de enfrentamento da pandemia?

Sim. (Anexar estudos relacionados)

Não.

3 - As contratações e/ou aquisições para enfrentamento da pandemia estão disponíveis para consulta em *site* próprio e específico, nos termos do § 2º da Lei Federal nº 13.979/20?

() Sim. (Informar o endereço do *site*)

() Não.

4 - Relacionar os processos administrativos decorrentes de dispensa ou de procedimento licitatório, com as respectivas contratações. (Anexar relação/planilha)

4.1 - Relacionar as despesas empenhadas e pagas, com respectivos: credor, objeto, valor e documento fiscal, com data. (Anexar relação/planilha)

5 - Foi e/ou está sendo realizado estudo (relatório, parecer, levantamento, outros) quanto ao impacto na previsão da receita?

() Sim. (Anexar estudos)

() Não.

6 - Foi e/ou está sendo realizado estudo (relatório, parecer, levantamento, outros) quanto ao aumento da despesa?

() Sim. (Anexar estudos)

() Não.

7 - Foi e/ou está sendo realizado estudo (relatório, parecer, levantamento, outros) quanto ao quantitativo de alunos matriculados na rede pública de ensino, para fins de distribuição da merenda escolar durante a suspensão das aulas, conforme Lei Federal nº 13.987/20?

() Sim. (Anexar estudos)

() Não.

8 - Foi criado programa ou ação orçamentária específica com o objetivo de identificar as despesas realizadas para o enfrentamento da emergência de saúde decorrente da COVID-19?

Sim. (Anexar documentos comprobatórios)

Não.

9 - No município, as medidas de isolamento social estão sendo adotadas pela população?

Sim. (Avaliar em uma escala de 1 a 10)

Não.

10 - Houve recebimento de transferências de outro ente da federação ou de doações privadas (receitas) para realização de ações decorrentes do enfrentamento da emergência de saúde decorrente da COVID-19?

Sim. (Anexar planilha e documentos comprobatórios)

Não.

10.1 - Foram recebidos bens e/ou material para o enfrentamento da pandemia, tais como testes, máscaras, medicamentos, etc.?

Sim. (Anexar planilha e documentos comprobatórios)

Não.

11 - Há mapeamento por MUNICÍPIO, BAIRRO RUA, ZONA, REGIÃO OU SETOR dos casos suspeitos, confirmados e/ou curados e das mortes decorrentes da COVID-19?

Sim. (Anexar documentos comprobatórios)

Não.

12 - Os servidores públicos estão em teletrabalho, realocados, dispensados, presenciais ou outra situação?

- Sim. (Anexar planilha conforme modelo)
- Não.

13 - Houve contratação temporária de pessoal para o enfrentamento da pandemia do coronavírus?

- Sim. (Anexar planilha conforme modelo)
- Não.

14 - O Órgão Central de Controle Interno tem desempenhado ações de controle específicas para as despesas decorrentes do enfrentamento da COVID-19? Se sim, quais são?

- Sim. (Relacionar ações)
- Não.

15 - Há mecanismos de controle instituídos para identificar, na contabilização, as receitas e despesas relacionadas à pandemia, conforme Nota Técnica SEI nº 12774/ME?

- Sim.
- Não.

16 - As medidas adotadas foram embasadas em alguma metodologia, como uma matriz de avaliação de riscos, por exemplo? Se a resposta for 'SIM', favor informar no campo 'comentários' a metodologia utilizada.

- Sim. (Relacionar metodologias)
- Não.

Etapa 2 do Questionário COVID-19

Para todas as questões desta etapa, descreva de modo detalhado as ações realizadas e/ou as que se pretende criar, utilizando a tabela a seguir. Apresente documentos comprobatórios.

Ação	Descreva O QUE é a ação implantada ou planejada
Responsáveis	Liste QUEM são as pessoas responsáveis pela ação (secretarias e órgãos, secretários(as) e outros servidores públicos)
Descrição	Descreva COMO a ação é ou será realizada
Prazo de implantação	Diga QUANDO essa ação foi ou será implantada
Recursos demandados	Estime QUANTOS recursos humanos e físicos são ou serão necessários para executar a ação

Obs: utilize um quadro para cada ação que foi ou será implementada.

1 – Foi criado algum **comitê de gestão de crise** para coordenar as ações contra a COVID-19?

- () Sim.
- () Não, mas pretende criar.
- () Não pretende criar. Justifique: _____

2 – Foi criado algum programa para a **contratação de Agentes de Combate à COVID-19**, com pagamento de bolsa, para:

- (i) identificar e monitorar casos suspeitos de COVID-19 e encaminhá-los à Atenção Básica quando necessário; e
- (ii) identificar a população vulnerável e inseri-las nos programas sociais existentes (Bolsa Família, BPC, Auxílio Emergencial, distribuição de alimentos)?

- () Sim.
- () Não, mas pretende criar.
- () Não pretende criar. Justifique_____

Quanto à população vulnerável, apta a receber o **Auxílio Emergencial** lançado pela União (Lei nº 13.982/20), responda as questões 3, 4 e 5:

3 – Foi feito mapeamento da **população ainda não cadastrada no CadÚnico**, de acordo com as situações a seguir (marque todas as alternativas que se aplicarem):

- () cidadãos já cadastrados em programas sociais do Município/Estado.
- () trabalhadores autônomos (microempreendedores individuais – MEI), contribuintes individuais de previdência social e trabalhadores informais.
- () cidadãos que não têm conta bancária, mas possuem CPF.
- () cidadãos que não têm conta bancária e não possuem CPF.
- () cidadãos que não têm conta bancária, não possuem CPF e nem os documentos necessários para emití-lo (RG, certidão de nascimento e/ou comprovante de endereço).
- () Outros. Quais? _____.
- () Nenhuma das alternativas anteriores.

4 – Foram tomadas medidas para orientar e encaminhar a **população que não tem conta bancária, mas que tem CPF**, para utilização dos serviços de “Saque digital”?

- () Sim.
- () Não, mas pretende tomar medidas.
- () Não pretende tomar medidas. Justifique_____

5 – Foram realizadas ações para orientar, encaminhar e viabilizar o acesso à renda emergencial pela **população que não tem conta bancária** (marque todas as alternativas que se aplicarem):

- () cujo CPF esteja em situação irregular na Receita Federal.

- () que não tem CPF (tanto titulares, quanto dependentes), para que o documento seja emitido, de forma remota.
- () que não tem os documentos necessários para emissão do CPF (RG, certidão de nascimento e comprovante de endereço).
- () nenhuma das alternativas anteriores.

6 – Foi realizado mapeamento e monitoramento de regiões/áreas que propiciam a contaminação pelo COVID -19, por serem socialmente vulneráveis e com alta concentração de habitantes por domicílio?

- () Sim.
- () Não, mas pretende mapear e monitorar.
- () Não pretende mapear e monitorar. Justifique_____

7 – Foram mapeados os dados referentes à população em situação de rua?

- () Não há população em situação de rua.
- () Sim.
- () Não, mas pretende mapear esta população.
- () Não pretende mapear população em situação de rua. Justifique_____

8 – Foram realizadas ações para promover o acolhimento da população em situação de rua, por meio da criação ou ampliação de vagas em albergues ou outro tipo de moradia temporária, adaptadas às recomendações das autoridades de saúde?

- () Não há população em situação de rua.
- () Sim.
- () Não, mas pretende tomar medidas.
- () Não pretende tomar medidas. Justifique_____

9 – Foi promovida alguma das seguintes ações de ajuda, voltadas para a população carente (marque todas as alternativas que se aplicarem):

- Distribuição de alimentos/refeições.
- Distribuição de produtos de higiene pessoal.
- Distribuição de máscaras e álcool gel.
- Criação de bancos de doação.
- Cadastramento de voluntários.
- Outros. Descreva _____
- Nenhuma das alternativas anteriores.

10 – Foram adotadas medidas para prevenção de casos de violência doméstica?

- Sim.
- Não, mas pretende tomar medidas.
- Não pretende tomar medidas. Justifique_____

11 – Foram disponibilizadas ferramentas para **denúncias de casos de violência doméstica**, decorrente da necessidade de isolamento social?

- Sim.
- Não, mas pretende tomar medidas.
- Não pretende tomar medidas. Justifique_____

12 – Foram tomadas medidas para **dar assistência às vítimas de violência doméstica** durante o período de isolamento social?

- Sim.
- Não, mas pretende tomar medidas.
- Não pretende tomar medidas. Justifique_____

13 – Foram identificados **os usuários do Sistema Único de Saúde que pertencem a algum grupo de risco da COVID-19**?

- Sim.
- Não, mas pretende identificar.
- Não pretende identificar. Justifique_____

14 – Foi criada alguma rotina de divulgação, para a população, das **informações locais sobre a COVID-19** e das ações de **prevenção e controle** da doença?

- () Sim.
- () Não, mas pretende criar essa rotina.
- () Não pretende criar essa rotina. Justifique_____

15 – Foi criada alguma ação para **monitorar, desmentir, esclarecer rumores, boatos, informações equivocadas e/ou notícias falsas relacionadas à COVID-19**, veiculadas nas cidades e nas redes sociais?

- () Sim.
- () Não, mas pretende criar ação.
- () Não pretende criar ação. Justifique_____

16 – Está realizando **levantamento diário da quantidade de leitos de unidades de terapia intensiva ou enfermaria/apartamento** disponíveis em sua região de saúde (RAS), seja da rede pública e privada?

- () Sim.
- () Não, mas pretende realizar esse levantamento.
- () Não pretende realizar esse levantamento. Justifique_____

17 – Está realizando levantamento diário da **quantidade de ventiladores pulmonares** disponíveis em sua região de saúde (RAS), seja da rede pública e privada?

- () Sim.
- () Não, mas pretende realizar esse levantamento.
- () Não pretende realizar esse levantamento. Justifique_____

18 – Considerando que, em várias ocasiões, as unidades básicas de saúde servem de porta de entrada dos pacientes com **COVID-19**, todas as UBS do seu

Município/Estado (conforme o seu caso) possuem **protocolo especial para atendimento de pacientes com sintomas compatíveis** com a doença?

- Sim.
- Não, mas pretende criar esse protocolo.
- Não pretende criar esse protocolo. Justifique_____

19 – Foi criado algum tipo de **teleatendimento** para evitar o deslocamento às unidades de saúde de pessoas que sejam consideradas casos suspeitos de COVID -19?

- Sim.
- Não, mas pretende implantar.
- Não pretende implantar. Justifique_____

20 – Existe protocolo de atendimento de pacientes com sintomas leves de COVID – 19?

- Sim.
- Não, mas pretende implantar.
- Não pretende implantar. Justifique_____

21 – No caso de pacientes com sintomas leves de COVID – 19 (questão 20) foi criado protocolo de visitas domiciliares?

- Sim.
- Não, mas pretende implantar.
- Não pretende implantar. Justifique_____

22 – Foram tomadas medidas para **reposição e/ou expansão de profissionais de saúde**?

- Sim.
- Não, mas pretende tomar medidas.
- Não pretende tomar medidas. Justifique_____

23 – Foram tomadas medidas para **reaproveitar**, sem exposição a perigo de contágio, **os profissionais de saúde que se enquadram no grupo de risco**, por exemplo: deslocá-los para teleatendimento ou monitoramento de notícias falsas?

- () Sim.
- () Não, mas pretende tomar medidas.
- () Não pretende tomar medidas. Justifique_____

24 – Foram tomadas medidas para **garantir a disponibilidade de equipamentos de proteção individual (EPI's) aos profissionais de saúde?**

- () Sim.
- () Não, mas pretende tomar medidas.
- () Não pretende tomar medidas. Justifique_____

25 – Foram tomadas medidas para **umentar a quantidade de testes rápidos** para a COVID-19?

- () Sim.
- () Não, mas pretende tomar medidas.
- () Não pretende tomar medidas. Justifique_____

26 – O seu Município/Estado (conforme o seu caso) possui algum **sistema de microcrédito** para apoiar a criação de pequenos negócios (autônomos ou com contratação de trabalhadores)?

- () Sim.
- () Não, mas pretende criar programa do tipo.
- () Não pretende criar programas do tipo. Justifique_____

27 – Foi criado algum programa para a **complementação da renda da população jovem desempregada?** A exemplo da contratação temporária como agentes de combate à COVID-19.

- Sim.
- Não, mas pretende criar programas do tipo.
- Não pretende criar programas do tipo. Justifique_____

28 – Foi criado algum **programa de incentivo/fomento à agricultura familiar em seu território**, a exemplo de compra de parte da produção (frutas, hortaliças, ovos, arroz, feijão, milho) e distribuição destes gêneros alimentícios na forma de cestas básicas para a população vulnerável?

- Sim.
- Não, mas pretende criar programa do tipo.
- Não pretende criar programas do tipo. Justifique_____

29 - Além das medidas já informadas neste questionário, existem outras sendo realizadas no município para o enfrentamento da pandemia?

- Sim. (Anexar documentos comprobatórios)
- Não.