

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE FISCALIZAÇÃO

* Obrigatória

Cadastro Básico Geral dos Conselhos Regionais

1. Relatório referente ao:

- 1º Trimestre
- 2º Trimestre

2. Coren *

- AC
- AL
- AP
- AM
- BA
- CE
- DF
- ES
- GO
- MA

- MT
- MS
- MG
- PA
- PB
- PE
- PI
- PR
- RJ
- RN
- RO
- RR
- RS
- SC
- SE
- SP
- TO

3. E-mail, Telefone, Endereço e Número de Subseções do Coren *

1- Subseção Dourados/MS
Rua Ciro Melo, 1374, Jd. Central
79,805-031
E-mail: mscoren7@gmail.com
Telefone: (67) 3423-1754

2- Subseção Três Lagoas/MS
Rua Engenheiro Elviro Mario Mancini,1240-Vila Nova
79,601-060
E-mail: coren3lagoas@gmail.com
Telefone: (67) 99869-9895

4. E-mail e Telefone do DEFIS *

fiscalizacao@corenms.gov.br

(67) 3323-3115/3323-3114/3323-3113

5. Gestão da Diretoria/Coren (Nome do Presidente): *

Dr. Sebastião Junior Henrique Duarte

6. Gestão do Responsável pelo DEFIS/Coren (Nome do Coordenador): *

Liniani Cristina Rodrigues Módolo Carvalho

7. A emissão da "Certidão de Responsabilidade Técnica" é de competência do DEFIS/Coren? *

Sim

Não

8. A emissão do "Registro de Empresa" é de competência do DEFIS/Coren? *

Sim

Não

9. O Regional optou pela "adoção de carros particulares" para o desempenho das ações fiscais? *

Sim Não

10. Carga Horária dos Enfermeiros Fiscais ("40h" e/ou "30h" e/ou "20h") *

11. Carga Horária dos Auxiliares de Fiscalização ("40h" e/ou "30h" e/ou "20h") *

12. Carga Horária dos Agentes Administrativos no DEFIS ("40h" e/ou "30h" e/ou "20h") *

13. Histórico de Valores Orçamentários anuais aprovacionados para as Atividades de Fiscalização:

i. Valor aprovacionado para o ano de referência para a Fiscalização. *

14. Total de Instituições fiscalizáveis no Estado *

Avançar

Nunca forneça sua senha. [Relatar abuso](#)

Esse conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

Da plataforma Microsoft Forms | [Política de privacidade](#) | [Condições de uso](#)

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE FISCALIZAÇÃO

* Obrigatória

Processos de Fiscalização

15. Total de Processos de Fiscalização pendentes no DEFIS DO EXERCÍCIO ANTERIOR (é o Total de Processos de Fiscalização em tramitação no DEFIS, até o fim do 4º Trimestre de 2019): *

581

16. Total de Processos de Fiscalização pendentes em outras áreas do Coren (externas ao DEFIS) DO EXERCÍCIO ANTERIOR (é o Total de Processos de Fiscalização em tramitação em outros Setores do Coren, até o fim do 4º Trimestre de 2019) *

20

17. Quantidade de Denúncias recebidas não apuradas DO EXERCÍCIO ANTERIOR (é a Quantidade de Denúncias protocoladas no Coren pendentes até o fim do 4º Trimestre de 2019) *

0

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Nunca forneça sua senha. [Relatar abuso](#)

Esse conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

Da plataforma Microsoft Forms | [Política de privacidade](#) | [Condições de uso](#)

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE FISCALIZAÇÃO

* Obrigatória

Recursos Humanos do DEFIS/Coren

18. Número de Enfermeiros Fiscais operacionais em atuação (realizando fiscalização) *

9

19. Número de Enfermeiros Fiscais gestores ocupando cargos administrativos no DEFIS (coordenadores, gerentes, ...) *

2

20. Número de Enfermeiros Fiscais licenciados e Número de Enfermeiros Fiscais afastados (Inclusive por Covid-19) *

Uma resposta por linha.

1
0

21. Número de Auxiliares de Fiscalização no DEFIS e de Agentes Administrativos no DEFIS *

Uma resposta por linha

0
1

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Nunca forneça sua senha. [Relatar abuso](#)

Esse conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

Da plataforma Microsoft Forms | [Política de privacidade](#) | [Condições de uso](#)

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE FISCALIZAÇÃO

* Obrigatória

Infraestrutura do DEFIS/Coren

22. Total Geral de veículos oficiais existentes no Regional, Total de veículos oficiais do Coren disponíveis à fiscalização e Quantidade de carros particulares em uso para atividades de Fiscalização (esse último, se houver): *

Uma resposta por linha

2
0

23. Total de Computadores, Impressoras e Telefones Móveis disponíveis à fiscalização: *

Uma resposta por linha

13
3
3

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Nunca forneça sua senha. [Relatar abuso](#)

Esse conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

Da plataforma Microsoft Forms | [Política de privacidade](#) | [Condições de uso](#)

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE FISCALIZAÇÃO

* Obrigatória

Processos de trabalho do DEFIS/Coren

24. Instituições Fiscalizadas no Trimestre: *

185

25. Novas Instituições fiscalizadas no ano: *

15

26. Instituições fiscalizadas por Município (Descrever o município, seguido do quantitativo de fiscalizações - Exemplo: Município A (15); Município B (12); etc). *

Campo Grande-82; Miranda-2; Terenos-3; Ladário-4; Rochedo-4; Corguinho-4; Rio negro-4; F

27. Fiscalizações do planejamento realizadas: *

185

28. Fiscalizações não-planejadas realizadas: *

3

29. Das fiscalizações realizadas, quantas foram do tipo "Inicial"? *

30. Das fiscalizações realizadas, quantas foram "Retornos previstos realizados em até 30 dias após vencimento da notificação"? *

31. Das fiscalizações realizadas, quantas foram "Retornos previstos realizados depois de 30 dias após vencimento da notificação"? *

32. Quantidade de Retornos Previstos com notificações vencidas ainda não realizados: *

33. Quantidade de Denúncias de fiscalização recebidas: *

34. Denúncias de fiscalização protocoladas dentro do trimestre apuradas: *

35. Denúncias de fiscalização protocoladas em trimestres anteriores apuradas: *

36. Demandas de Órgãos externos atendidas: *

37. Averiguação prévia para Processos Éticos: *

38. Averiguação solicitada por órgãos externos: *

39. Outras Diligências (Especificar, seguido do quantitativo):

40. Vitorias realizadas para cumprir o Total de Fiscalizações realizadas: *

41. Termos de Fiscalização elaborados: *

42. Relatórios de fiscalização elaborados: *

43. Pareceres Emitidos pelo DEFIS: *

44. Documentos elaborados em decorrência da análise dos Processos de Fiscalização("Despachos", "Memorandos", "Pareceres", "Relatórios", entre outros): *

45. Palestras para atender Instituições com necessidade de Ações Educativas identificadas: *

46. Demais Palestras realizadas pelos fiscais *

47. Reuniões para atender Instituições com necessidade de Ações Educativas identificadas: *

48. Demais Reuniões oficiais realizadas pelos fiscais: *

49. Outras Atividades Educativas realizadas para atender Instituições com necessidade identificadas (Oficinas, WorkShops, entre outros): *

50. Diárias utilizadas para as atividades da fiscalização (valor total em R\$): *

51. Combustível utilizado para atividades de Fiscalização (valor total em R\$) *

52. Passagens (aérea, terrestre, fluvial) para atividades de Fiscalização (valor total em R\$) *

53. Novos Profissionais de enfermagem abrangidos com as fiscalizações no ano: *

54. Total de Profissionais de enfermagem abrangidos com as fiscalizações – Esforço trimestral: *

55. Público atendido no DEFIS para orientações (presencial e telefone): *

1514

56. E-mails respondidos pela fiscalização: *

1033

57. Questionamentos à Ouvidoria respondidos pela Fiscalização: *

16

58. Treinamentos/capacitações para enfermeiros fiscais: *

1

59. Quantidade de Certidões de Responsabilidade Técnica emitidas pela Fiscalização: *

100

60. Quantidade de Registros de Empresa emitidos pela Fiscalização: *

1

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Nunca forneça sua senha. [Relatar abuso](#)

Esse conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

Da plataforma Microsoft Forms | [Política de privacidade](#) | [Condições de uso](#)

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE FISCALIZAÇÃO

* Obrigatória

Autuações e acompanhamento dos Processos de Fiscalização

61. Novos Processos de Fiscalização autuados (abertos): *

89

62. Quantidade de Processos de Fiscalização encaminhados para providências de outra área do Coren: *

135

63. Quantidade de Processos de Fiscalização retornados ao DEFIS oriundos de encaminhamento para providências de outras áreas do Coren: *

76

64. Quantidade de Processos de Fiscalização arquivados com cumprimento das notificações por acompanhamento do DEFIS: *

52

65. Quantidade de arquivamento com cumprimento das notificações em Processos de Fiscalização que se encontravam encaminhados para providências de outra área. *

26

66. Quantidade de Processos de Fiscalização arquivados sem cumprimento de todas as notificações pelo DEFIS: *

0

67. Quantidade de arquivamento sem cumprimento de todas as notificações em Processos de Fiscalização que se encontravam encaminhados para providências de outra área: *

0

68. Demais Processos de Fiscalização trabalhados pelo DEFIS (Processos já existentes – antigos – que houve “manuseio” pela Fiscalização – análise, instrução, movimentação interna no DEFIS, inspeção, diligência, que não ensejaram em arquivamento ou encerramento ou encaminhamento do Processo para outras áreas): *

324

69. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Dispor/manter enfermeiro para supervisionar, organizar, orientar, coordenar, planejar, avaliar a assistência de Enfermagem e executar as atividades privativas durante todo o período em que ocorre o exercício da Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5)

18/18

70. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Afastar das atividades de Enfermagem os trabalhadores que não estão legalmente habilitados e inscritos para realização de atividades de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5)

71. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Providenciar a anotação de responsabilidade técnica do enfermeiro responsável pelo planejamento, organização, direção, coordenação, execução e avaliação do(s) serviço(s) de Enfermagem junto ao Coren de sua circunscrição": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5)

72. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Providenciar regularização da Anotação de Responsabilidade Técnica pelo(s) serviço(s) de Enfermagem junto ao Coren de sua circunscrição": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5)

73. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Registrar a empresa no Conselho conforme determina a legislação vigente": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5)

74. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Cumprir a decisão ética - disciplinar": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

75. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Dispor/manter enfermeiro para Coordenação/ Direção de curso de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

0/0

76. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Disponibilizar enfermeiro em número adequado para a realização das atividades de Enfermagem em evento esportivo": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

0/0

77. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Elaborar/adequar e encaminhar a escala do serviço de Enfermagem por setor e por categoria profissional constando nome da instituição, local de atuação, turno, nome completo dos profissionais de Enfermagem, número da inscrição do Coren e sua respectiva categoria, legenda das siglas utilizadas, estar afixada em local visível e período de abrangência com assinatura do enfermeiro responsável": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

148/120

78. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Elaborar/adequar o regimento interno do serviço de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

66/31

79. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Elaborar/adequar as normas e rotinas do serviço de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

66/31

80. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Elaborar/adequar os protocolos do serviço de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

66/31

81. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Elaborar/adequar o procedimento operacional padrão (POP), relacionado ao serviço de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

66/31

82. Quantidade de notificações lavradas/resolvidas para "Garantir que o registro das ações de Enfermagem seja realizado conforme normas vigentes": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

23/20

83. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Identificar os registros adequadamente": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

23/20

84. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Viabilizar criação e funcionamento da Comissão de Ética de Enfermagem na instituição conforme disposto na legislação vigente": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

0/0

85. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Manter no exercício da Enfermagem somente profissional habilitado com inscrição no Conselho Regional de Enfermagem com jurisdição na área onde ocorre o exercício": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

1/1

86. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Manter no exercício da Enfermagem somente profissional com carteira de identidade profissional vigente no Conselho Regional de Enfermagem com jurisdição na área onde ocorre o exercício". *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

178/60

87. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Promover o registro de títulos de pós-graduação lato sensu/stricto sensu, no caso de profissional enfermeiro atuando e declarando-se como especialista, com inexistência do respectivo registro junto ao Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

15/5

88. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Promover o registro de títulos de especialização de nível médio, no caso de profissional Auxiliar/Técnico de Enfermagem atuando e declarando-se como especialista, com inexistência do respectivo registro junto ao Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

0/0

89. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Cumprir e fazer cumprir os atos administrativos normativos baixados pelo Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, no que se refere a(s) Resoluções Cofen, Pareceres Normativos ou Decisões do Coren": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

0/0

90. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Realizar o cálculo de dimensionamento de pessoal de Enfermagem segundo a legislação vigente do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e fornecer ao Conselho Regional de Enfermagem de sua circunscrição, dando ciência por escrito ao gestor": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

174/88

91. Quantidade de novas notificações lavradas/resolvidas para "Adequar o dimensionamento de pessoal de Enfermagem segundo a legislação vigente do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem - Notificação específica ao Representante Legal da Instituição": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

92. Quantidade de novas recomendações lavradas/resolvidas para "Implementar e documentar formalmente as etapas do processo de Enfermagem de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

93. Quantidade de novas recomendações lavradas/resolvidas para "Adequar e documentar formalmente as etapas do processo de Enfermagem, em consonância com sua competência legal": *

Insira o N° de lavradas/resolvidas (Ex. Quando houver 10 lavradas e 5 resolvidas, preencher da seguinte forma: 10/5).

94. Quantidade de ocorrências de impedimentos ou obstáculos para inspeção às dependências da instituição: *

95. Total de Termos de Ajustamento de Conduta em decorrência do Processo de Fiscalização: *

96. Total de Conciliações realizadas em decorrência do Processo de Fiscalização: *

97. Novos Processos de Ação Civil Pública ajuizados no trimestre: *

98. Total de Interdições Éticas realizadas no trimestre: *

99. Encaminhamento de problemas encontrados a Órgãos Externos:

- i. Encaminhamento ao Ministério Público;
- ii. Encaminhamento à Vigilância Sanitária;
- iii. Encaminhamento a Sindicatos;
- iv. Encaminhamento a Outros Órgãos Externos; *

*Insira os encaminhamentos devidamente separados e indicados conforme o enunciado.
(Exemplo: 1 ao MP, 2 a Vigilância, 4 ao Sindicato e 0 a Outros Órgãos - Preencher da seguinte forma: 1/2/4/0).*

100. Observações gerais do Processo de Fiscalização:

Informo que dos 9 fiscais listados, 3 são assessores do departamento de fiscalização.
Na coordenação temos 01 fiscal responsável pela subseção.
Ressalta-se que em março, as fiscalizações foram diminuídas por conta da Pandemia,
iniciando assim as fiscalizações de forma remota.

[Voltar](#)

[Enviar](#)

Nunca forneça sua senha. [Relatar abuso](#)

Esse conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário.

Da plataforma Microsoft Forms | [Política de privacidade](#) | [Condições de uso](#)