

liniani modolo lini.corenms@gmail.com>

FW: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM - RELATÓRIO MENSAL DE FISCALIZAÇÃO (DIRETRIZES COVID)

1 mensagem

Liniane Cristina Rodrigues Modolo lini.corenms@gmail.com lini.corenms@gmail.com

13 de agosto de 2021 14:05

Enviado do meu Galaxy

----- Mensagem original -----

De: Formulários Google <forms-receipts-noreply@google.com>

Data: 13/08/2021 14:03 (GMT-04:00) Para: lini.modolo@hotmail.com

Assunto: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM - RELATÓRIO MENSAL DE FISCALIZAÇÃO

(DIRETRIZES COVID)

Agradecemos o preenchimento de CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM - RELATÓRIO MENSAL DE FISCALIZAÇÃO (DIRETRIZES COVID)

Veja as respostas enviadas.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM - RELATÓRIO MENSAL DE FISCALIZAÇÃO (DIRETRIZES COVID)

(ATENÇÃO: Caso o Regional opte pelo envio do documento físico, deverá também proceder o envio digital por meio do link disponibilizado)

| E-mail * lini.modolo@hotmail.com |
|--|
| IIII. Hodolo@ Hotinan.com |
| Período do Relatório * Abril 2021 |
| Maio 2021 |
| Junho 2021 |
| Julho 2022 |
| |
| Identificação: |
| |
| Conselho Regional de Enfermagem: (Informar o Estado) * |
| |
| Conselho Regional de Enfermagem: (Informar o Estado) * |
| Conselho Regional de Enfermagem: (Informar o Estado) * |
| Conselho Regional de Enfermagem: (Informar o Estado) * MS |

67 3323-3167

E-mail do Coren: (Tudo em minúsculo) *

fiscalizacao@corenms.gov.br

Responsável pela Fiscalização: (Informar o nome do Coordenador do Departamento de Fiscalização) *

Liniani Cristina Rodrigues Módolo Carvalho

Nº Coren do Responsável pela Fiscalização:

*

365404

Telefone do Responsável pela Fiscalização: *

67 99944-0347/17 996380118

Telefone do Departamento de Fiscalização: (Informar o telefone do Departamento de Fiscalização) *

67 3323-3113/3323-3114/3323-3115

| E-mail da Fiscalização: (Informar o e-mail do Departamento de Fiscalização. Escrita em minúsculo.) * |
|--|
| fiscalizacao@corenms.gov.br |
| Número de subseções: (Informar o número total de subseções em funcionamento) * 2 |
| |
| Total de profissionais de enfermagem inscritos: (Contabilizar inscrições ativas e remidas) * |
| 27.664 |
| Ambiente Operacional – Recursos Humanos: |
| Total de Enfermeiros Fiscais: (Contabilizar o coordenador, caso pertença ao quadro de fiscais) * |
| 9 |
| |

Número de fiscais em campo: (Realizando atividade de fiscalização in loco, considerando o cenário pandêmico) *

| 5 | | |
|---|--|--|
| | | |

Número de fiscais em funções gerenciais e administrativas: (Coordenação, ouvidoria, planejamento, entre outros) *

Número de fiscais afastados: (Licença médica, licença maternidade, licença sem remuneração, mandato classista, etc). *

2

Número de fiscais em Home Office: (Integram o Grupo de Risco, considerando a pandemia da Covid-19). *

0

Quantitativo total de fiscais que estão em campo, que possuem jornada de 40h: (Contabilizar somente os fiscais que estão realizando atividade de campo fiscalização). *

Quantitativo total de fiscais que estão em campo, que possuem jornada de 30h:

| Dimensionamento de fiscais, segundo a Resolução Cofen n. 617/2019: (Quantitativo de enfermeiros fiscais, segundo o cálculo previsto no item 2.6.3 da Resolução Cofen n. 617/2019) * |
|--|
| 10 |
| Déficit de Fiscais: (Inserir o déficit absoluto de fiscais, se houver. Caso não possua déficit, preencher o campo com 00. Será considerado déficit, o quantitativo de fiscais segundo o dimensionamento (item 2.6), menos o quantitativo real de fiscais (considerar todos – em campo, administrativo, afastamento, etc) * |
| Conselheiro acompanha os fiscais nas fiscalizações? * |
| Sim |
| Não |
| Ambiente operacional - Infraestrutura tecnológica e logística disponíveis para o departamento de fiscalização: |
| Total de veículos oficiais disponíveis para a fiscalização: (Do total da frota do Regional, informar o quantitativo de veículos que é disponibilizado para a fiscalização.) * |
| 3 |

| Total de computadores disponíveis à fiscalização: (Contabilizar notebooks e computadores de mesa, exclusivos para a fiscalização) * |
|--|
| 13 |
| Total de impressoras disponíveis para a fiscalização: (Impressoras disponíveis para a fiscalização, não necessariamente exclusiva) * |
| 3 |
| Total de telefones móveis destinados a fiscalização: (Exclusivo para atividade de fiscalização, destinado ao atendimento dos profissionais e uso administrativo pelos fiscais) * |
| 3 |

Total de telefone fixo destinado a fiscalização: (Linhas fixas/ramais no Departamento de fiscalização, tanto na sede como nas subseções que possuir fiscais – uso exclusivo) *

4

Total de veículos particulares usados na fiscalização (se houver): (Quando o fiscal utiliza veículo próprio para atividade de fiscalização, mediante autorização da Diretoria e com ressarcimento do combustível)

*

Total de motorista disponível para a fiscalização: (Não necessita ser exclusivo para a fiscalização, mas possuir designação prioritária para o setor) *

0

Total de fiscais que conduzem e/ou podem conduzir os veículos oficiais: (Com previsão em concurso público) *

4

Disponibilização orçamentária:

a) Previsão orçamentária da fiscalização, referente ao exercício de 2021, seguindo o disposto no Planejamento Anual de Fiscalização – anual. (Valor previsto para o cumprimento das atividades de fiscalização no ano de 2021. O valor deve ser descrito em reais,

com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00)

1.038.932,00

b) O valor descrito acima representa quantos porcentos da receita líquida do Regional? Ano referência: 2021 – anual. (O valor descrito no item representa quantos porcentos da receita líquida do Coren)? Citar em valor percentual - Ex.

| 20%) | |
|---------|--|
| * | |
| | |
| 15,25% | |
| | |
| , | r total de despesas executadas com a fiscalização no mês de referência – |
| | I. (Valor total dos gastos realizados com a fiscalização no mês. O valor deve scrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ |
| | 00 ou R\$ |
| | Deter-se aos itens descritos na presente seção, que representam os itens evem ser considerados para o cálculo. Ex. locação, abastecimento, diárias, |
| outros | |
| * | |
| 73.470, | 08 |
| | |

20000,00 ou R\$

100,00. Deter-se aos itens descritos na presente seção, que representam os itens que devem ser considerados para o cálculo. Ex. locação, abastecimento, diárias, outros)

73.470,08

d) Despesa com locação de veículo, destinado as atividades de fiscalização mensal. (Valor gasto com a locação de veículos destinados para as atividades de fiscalização, no mês de referência. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal

dos centavos - Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) *

Despesa com diárias utilizadas para atividades da fiscalização - mensal. (Valor gasto com diárias de fiscais/coordenador da fiscalização no período. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$

100,00) *

9.095,00

e) Despesa com diárias utilizadas para atividades da fiscalização – mensal. (Valor gasto com diárias de fiscais/coordenador da fiscalização no mês. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00)

9.095,00

f) Despesa com diárias utilizadas para as atividades da fiscalização (Valor total) mensal. (Valor gasto com diárias de conselheiros no mês. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00)

* *

2.090,00

g) Despesa com diárias utilizadas para as atividades da fiscalização (Valor total) mensal. (Valor gasto com diárias de auxiliar de fiscalização no mês. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos - Ex. R\$

413,75

| k) Despesa com locação de veículo destinado para as atividades de fiscalização – mensal. (Valor gasto com a locação de veículos em atividade de fiscalização. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) * |
|---|
| <u>0</u> |

I) Despesa com manutenção de veículo, exclusivo da fiscalização – mensal. (Valor destinado a manutenção de veículos utilizados em atividade de fiscalização. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) *

116,29

m) Despesa com passagem (Terrestre, aérea, outros) destinada para atividades de fiscalização - mensal. (Valor destinado a compra de passagens para o cumprimento da atividade fim, considerar também as aquisições para treinamentos, reuniões e cursos externos.

O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00)

Despesa com folha de pagamento com os fiscais – mensal. (Custo total com a folha de pagamento dos fiscais e coordenador. Considerar salário, encargos e benefícios dos fiscais. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos

| r) Demais execuções orçamentárias direcionadas às ações de fiscalização (cursos, congressos, seminários, etc) – mensal. (Valor destinado a inscrições de congressos, cursos e etc). * |
|---|
| 0 |
| Processo de trabalho do departamento de fiscalização (quantitativo total referente ao período): |
| Total de Instituições fiscalizáveis no Estado (previsão anual). (Informar o nº total de instituições do Estado que possuem serviço de Enfermagem. Observar o Planejamento anual) * |
| 1.828 |
| Total de inspeções realizadas. (Informar o nº total de inspeções realizadas. Pode acontecer desse quantitativo ser diferente do número total de instituições fiscalizadas, tendo em vista a possibilidade de ocorrer duas inspeções na mesma instituição no mesmo mensal, com objetivos diversos - ex. rotina e denúncia) * |
| 66 |
| Quantitativo total de instituições fiscalizadas – mensal. (Número total de instituições fiscalizadas no mensal, considerando inspeção inicial, retorno, denúncias e demandas de outros órgãos) * |
| 60 |

| Total de vistorias realizadas para o cumprimento das inspeções - mensal. (Número |
|--|
| de vezes que foi necessário se deslocar até a instituição para concluir a |
| fiscalização. Deve-se considerar o somatório das vistorias necessárias para |
| atender uma designação. Por |
| exemplo: em uma instituição de grande porte, se o fiscal gastou 5 dias para |
| concluir uma fiscalização, contabiliza-se cinco vistoria) * |

Quantitativo total de fiscalizações realizadas – mensal. (Número total de instituições fiscalizadas no mensal, considerando inspeção inicial, retorno, denúncias e demandas de outros órgãos) *

66

Número de instituições hospitalares (pública, privada, filantrópica, etc). (Quantitativo total de hospitais fiscalizados) *

15

Número de Unidades Básicas. (Quantitativo total de Unidades Básicas fiscalizadas) *

32

Número de Unidades de Pronto Atendimento e UPA (urgência e emergência). (Quantitativo total de Pronto Atendimento e UPA fiscalizadas) *

| 7 |
|---|
| |

Número de Serviço de atendimento móvel pré e/ou inter hospitalar. (Quantitativo total de Serviço Móvel de Atendimento Pré e/ou inter hospitalar fiscalizados). *

Número de Consultórios de Enfermagem. (Quantitativo total de Consultórios fiscalizados) *

0

Número de Clínicas. (Quantitativo total de Clínicas fiscalizadas) *

Outros. (Quantitativo total de outras instituições fiscalizadas (Ex. Casai, hemodiálise, ILPI, etc) fiscalizadas) *

12

Inspeções iniciais planejadas (previsão mensal). (Informar o quantitativo de inspeções iniciais que foram planejadas, em conformidade com as diretrizes). *

Inspeções de retorno planejadas (previsão mensal). (Informar o quantitativo de inspeções de retorno que foram planejadas, em conformidade com as diretrizes) *

6

Inspeções iniciais executadas, previstas no planejamento - informação mensal. (Informar o quantitativo de instituições com inspeções iniciais executadas no mês de referência, seguindo o planejamento)

58

Inspeções de retorno executadas, previstas no planejamento – informação mensal. (Informar o quantitativo de instituições com inspeções de retorno executadas no mês de referência, seguindo o planejamento).

3

Total de inspeções realizadas, que tiveram o objetivo de atender demandas externas, que não estavam no planejamento - referência mensal. (Demanda de fiscalização do MPT, MPE, MPF, Judicial, entre outras)

1

| Total de inspeções iniciais realizadas que não foram planejadas: (Total de | |
|---|--|
| nstituições que não estavam no planejamento e foram fiscalizadas. Não somar | |
| novamente o quantitativo disposto no item 4.7) | |
| * | |
| | |
| | |
| 4 | |
| | |

Inspeções realizadas na capital ou na região metropolitana: (Do total de inspeções, quantas se referem a instituições localizadas na capital e na região metropolitana) *

17

Inspeções realizadas no interior: (Do total de inspeções, quantas se localizam no interior) *

49

Instituições fiscalizáveis que foram identificadas necessidade de atividades educativas: (Necessidade identificada pela fiscalização, considerando o planejamento) *

27

Atividades educativas realizadas, considerando a necessidade identificada nas fiscalizações. (Total de atividades educativas realizadas nas instituições de saúde,

Averiguações de processo ético pela fiscalização: (Averiguações realizadas decorrentes da seara ética, seja ela prévia ou de instrução) *

Profissionais de enfermagem abrangidos com as fiscalizações: (Quantitativo total de profissionais atingidos pela fiscalização no período. Se for duas vezes na mesma instituição no mês, contabilizar o quantitativo somente uma vez)

3.375

Novos profissionais de enfermagem abrangidos com as fiscalizações: (Quantitativo de novos profissionais atingidos pela fiscalização no período, não contabilizar duas vezes o mesmo profissional no ano, caso seja realizada mais de uma fiscalização na mesma instituição.

Os profissionais que foram contabilizados no não entram na somatória do 2º mensal e assim por diante. O objetivo dessa informação é verificar a cobertura da fiscalização quanto ao quantitativo de inscritos no Regional)

3.375

Relatórios de fiscalização elaborados - mês de referência (Número de relatórios elaborados no mensal, relacionados aos procedimentos de fiscalização) *

Palestras realizadas por fiscal (presencial ou on-line): (Número de palestras realizadas pelos fiscais. Não contabilizar as identificadas como "atividades educativas", para não gerar dados em duplicidade)

0

Reuniões realizadas por fiscal: (Número de reuniões realizadas pelos fiscais designadas pela coordenação e/ou Presidência. Considerar também as reuniões designadas para os Coordenadores) *

3

Reuniões da coordenação com os fiscais: (Número de reuniões com a equipe para análise, avaliação e execução dos planos de ação e outros assuntos pertinentes ao processo de trabalho)

1

Ouvidorias respondidas pela fiscalização: (Número de ouvidorias respondidas pelos fiscais, quando essa for uma atividade designada ao Defis) *

0

| Público atendido no DEFIS para orientações (presencial e telefone): (Quantificar c |
|--|
| número de profissionais atendidos no Defis, contemplando as orientações |
| relacionadas ao exercício profissional da enfermagem, sejam elas presenciais ou |
| por telefone) |

E-mails respondidos pela fiscalização: (Informar o número de e-mails respondidos pela fiscalização no mensal, que estejam relacionados a sua atividade) *

198

Documentos elaborados em decorrência da análise dos Processos de Fiscalização: (Número total de documentos elaborados para impulsionar o processo de fiscalização. Ex. despacho, memorando, ofícios, entre outros)

297

Pareceres emitidos pelo DEFIS: (Número de pareceres elaborados pela fiscalização no mês, devidamente designados pela coordenação do Defis ou pela Presidência) *

0

Eventos com a participação da fiscalização: (Número de eventos em que os fiscais ou coordenador representaram o Coren. Ex. cerimônia de colação de grau,

Treinamentos/capacitações para enfermeiros fiscais: (Informar o número de treinamentos e capacitações realizadas para os fiscais, que tenha relação com a atividade fim) *

Caso seja responsabilidade da fiscalização, apresentar quantitativo de Certidão de Responsabilidade Técnica emitida: (Caso esteja sob a responsabilidade do Defis, descrever o quantitativo de CRT emitida no trimestre)

Caso seja responsabilidade da fiscalização, apresentar quantitativo de Registro de Empresa emitido: (Caso esteja sob a responsabilidade do Defis, descrever o quantitativo de RE emitida no trimestre)

0

Quantidade de ocorrências de impedimento ou obstáculos para inspeção às dependências da instituição: (Número de ocorrências em que os fiscais tiveram algum obstáculo ou mesmo foram impedidos de realizar fiscalização numa instituição de saúde)

0

Processo de fiscalização – Autuações e acompanhamentos:

Processos de fiscalização Covid autuados no mês. (Considerar todos os novos processos administrativos de fiscalização instaurados no período.) *

12

Processos de fiscalização Covid em tramitação no Defis (Considerar todos os processos de fiscalização que estão em tramitação no Defis) *

113

| Processos de fiscalização Covid arquivados por cumprimento da notificação |
|---|
| (Informar o número de processos que foram arquivados e tiveram as suas |
| notificações cumpridas – na íntegra, durante o período) |

Processos de fiscalização Covid arquivados (Informar o total de processos que tiveram acostados os despachos de arquivamento. Nesse item deve ser inserido todos os arquivamentos, seja por resolutividade do mérito - notificações atendidas, seja por perda de objeto, conciliação ou outros). *

11

Processos Covid de fiscalização encaminhado para outros setores. (Contabilizar o total de processos encaminhados a outros setores no período – Ex. Presidência, Jurídico, Comissão de Ética) *

17

Total de Termo de fiscalização Covid inicial: (Informar o número de formulários de TF preenchidos no mês.) *

58

Total de Termo de Fiscalização Covid de retorno: (Informar o número de

fiscalização.)

Total de Ação Civil Pública decorrente das ações Covid: (Solicitar do Setor Jurídico/Presidência informações quanto ao número de Ações Civis Públicas ajuizadas no mês decorrentes do processo de fiscalização Covid.)

0

Total de Interdição ética, decorrente das fiscalizações Covid: (Solicitar à Presidência informações quanto ao número de Interdições Éticas realizadas no mês, resultado do processo de fiscalização Covid.)

)

Total de denúncias éticas oriundas das ações de fiscalização Covid: (Número de denúncias éticas encaminhadas à Presidência no período, decorrente do processo

 $https://mail.google.com/mail/u/1?ik=64dd7c1b84\&view=pt\&search=all\&permthid=thread-f\%3A1708002293909019850\&simpl=msg-f\%3A17080\dots$

Exercício ilegal de Enfermagem. (Quantitativo total no período) *

| 3 |
|---|
|---|

Inexistência de anotação de responsabilidade técnica do serviço de Enfermagem. (Quantitativo total no período) *

33

Subdimensionamento de pessoal de Enfermagem. (Quantitativo total no período) *

5

Dados Covid:

Total de pacientes graves aguardando leitos de UTI: *

Total de profissionais de enfermagem afastados por suspeita/confirmação de Covid, no momento da inspeção: *

5

Total de profissionais de enfermagem que já iniciaram o esquema vacinal para Covid: *

| 3.375 |
|--|
| Total de instituições referência para Covid: * |
| 29 |
| Total de salas de vacinas fiscalizadas: * |
| 22 |
| Total de instituições que disponibilizam testes diagnósticos para Covid-19, periodicamente, aos profissionais de enfermagem. * |
| 14 |
| Total de instituições que garantem o afastamento laboral dos profissionais de enfermagem sintomáticos com suspeita ou quadro confirmado de Covid-19. * |
| 60 |
| Total de instituições que não possuem equipamentos de Proteção Individual (EPI) em quantidade suficiente para os profissionais de Enfermagem. * |

| Total de instituições que há insuficiência máscara cirúrgica. * |
|---|
| 1 |
| Total de instituições que há insuficiência de máscara PFF2/N95. * |
| 0 |
| Total de instituições que há insuficiência de proteção ocular: * |
| 0 |
| Total de instituições que há insuficiência de luva: * |
| 0 |
| Total de instituições que há insuficiência de capote: * |
| 0 |
| Total de instituições que há insuficiência de avental: * |

14/09/2021 12:47

| 0 |
|---|
| Total de instituições que há insuficiência de touca: * |
| 0 |
| Total de déficit de enfermeiros identificados no processo de fiscalização: * |
| 40 |
| Total de déficit de técnicos/auxiliares de enfermagem identificados no processo de fiscalização: * |
| 58 |
| Total de instituições que não há enfermeiros supervisionando a sala de vacina: * |
| 0 |
| Total de instituições em que não há controle e registro da temperatura das câmaras frias/geladeiras de armazenamento dos imunobiológicos: * |
| 0 |

Observações:

Observações: *

Considerando que já assumiu o concurso 01 Fiscal e que a outra Fiscal irá assumir em agosto, não haverá déficit de Fiscais, segundo a Resolução nº 617/2019 (dimensionamento). Ressalto apenas que continuará o afastamento de 02 Fiscais.

Crie seu próprio formulário do Google.

Denunciar abuso