

Relatório Mensal de Fiscalização - 2023

Identificação

1. Conselho Regional de Enfermagem *

Marcar opção de acordo com o Regional

☐ AC

☐ AL

☐ AP

☐ AM

☐ BA

☐ CE

☐ DF

☐ ES

☐ GO

☐ MA

☐ MT

☐ MS

EM BRANCO

☐ MG

☐ PA

☒ PB

☐ PR

☐ PE

☐ PI

☐ RJ

☐ RN

☐ RS

☐ RO

☐ RR

☐ SC

☐ SP

☐ SE

☐ TO

COREN-PB
Fis. 74
Responsável

2. Coordenador de Fiscalização *

Nome completo

Graziela Pontes Ribeiro Cahú

3. E-mail *

E-mail de contato

EM BRANCO

Período

4. Retificação de dados preenchidos equivocadamente? *

- a) Caso positivo, marcar a opção "SIM" corrigindo **SOMENTE** o campo específico com a informação correta. Nos demais campos preencher com "0", e nos itens em que houver "SIM" ou "NÃO", marcar a opção "Não se aplica"
- b) Caso negativo, marcar a opção "NÃO" e seguir o preenchimento do relatório mensal.

☐ SIM

☒ NÃO

5. Mês de referência *

Marcar opção de acordo com o mês de referência

☐ JANEIRO

☐ FEVEREIRO

☐ MARÇO

☐ ABRIL

☐ MAIO

☒ JUNHO

☐ JULHO

☐ AGOSTO

☐ SETEMBRO

☐ OUTUBRO

EM BRANCO

NOVEMBRO

DEZEMBRO

COREN-PB
Fis. 36
Responsável [assinatura]

Recursos Humanos

6. Quantitativo total de fiscais do Regional:

- a) Número **total de fiscais existentes no Regional**. Somente NÚMERO.
- b) Se não houver mudança em relação ao informado no Planejamento Anual de Fiscalização, esse campo não deve ser preenchido.

Insira sua resposta

7. Quantitativo total de fiscais em campo 30h:

- a) Número total de fiscais **em campo 30h** no mês de referência. Somente NÚMERO. Se não houver, preencher somente "0".
- b) Se não houver mudança em relação ao informado no Planejamento Anual de Fiscalização, esse campo não deve ser preenchido.

Insira sua resposta

8. Quantitativo total de fiscais em campo 40h:

- a) Número total de fiscais **em campo 40h** no mês de referência. Somente NÚMERO. Se não houver, preencher somente "0".
- b) Se não houver mudança em relação ao informado no Planejamento Anual de Fiscalização, esse campo não deve ser preenchido.

Insira sua resposta

Disponibilização Orçamentária:

(Em atenção aos itens 2.6 e 6.1.2 da Resolução Cofen n.º 617/2019)

EM BRANCO

9. Valor total de despesas executadas com a fiscalização – MENSAL:

*

Valor total dos gastos realizados com a fiscalização no mês de referência. Deve-se contemplar valores conforme recomendação do TCU - despesas com folha de pagamento de fiscais, transporte de fiscais, manutenção, seguro, estacionamento e pedágio dos veículos utilizados na fiscalização, equipamentos utilizados na fiscalização, bem como manutenção, seguro e calibração desses, diárias dos fiscais, capacitação profissional dos fiscais e telefonia móvel institucional utilizada pelos fiscais. **O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00.**

88740,28

Processo de Trabalho**10. Total de inspeções planejadas para o mês de referência difere do informado no Planejamento Anual de Fiscalização:**

*

Marcar a opção de acordo.

☐

SIM

☒

NÃO

☐

Não se aplica

11. Caso a resposta do item 10 for "SIM", informar o total de inspeções que foram previstas para o mês de referência:

a) Informar o quantitativo de inspeções que foram previstas para o mês de referência. Preencher somente com NUMERO.

b) Caso a resposta do item 10 tiver sido "NÃO", esse campo não deve ser preenchido.

Insira sua resposta

12. Descrever o motivo pelo qual o número de inspeções previstas para o mês de referência difere do informado no mesmo mês do Planejamento Anual

EM BRANCO

de Fiscalização:

COREN-PB
Fis. 88
Responsável

a) Informar o motivo pelo qual o número de inspeções previstas para o mês de referência difere do informado no mesmo mês do Planejamento Anual de Fiscalização. Exemplo: Fiscal usufruiu férias em período diferente do anteriormente descrito ou outras situações previstas no Planejamento. Preencher com TEXTO.

b) Caso a resposta do item 10 tiver sido "NÃO", esse campo não deve ser preenchido.

Insira sua resposta

13. Inspeções de retorno previstas: *

Número total de inspeções de retorno que foram previstas para o mês de referência. Somente NUMERO.

20

14. Denúncias recebidas: *

Número total de denúncias protocoladas no Departamento de Fiscalização no mês de referência. Somente NUMERO. De acordo com a Resolução Cofen nº 617/19, denúncia consiste na *"comunicação feita ao Conselho de Enfermagem, tanto por pessoas físicas ou jurídicas, pressupondo atos de infração à ética ou a legislação de Enfermagem vigente, supostamente cometidos por pessoa física ou jurídica"*.

49

15. Inspeções iniciais planejadas realizadas: *

Numero total de inspeções iniciais planejadas realizadas no mês de referência. Considerar apenas as que constam no Planejamento Anual de Fiscalização 2023. Somente NUMERO.

7

16. Inspeções de retorno planejadas realizadas: *

Número total de inspeções planejadas de retorno que foram realizadas dentro do prazo normativo - em até 12 meses dos prazos estabelecidos em notificação. Somente NÚMERO.

EM BRANCO

17. Inspeções para atender demandas não relacionadas no Planejamento: *

Numero total de inspeções realizadas que não foram listadas no Planejamento Anual de Fiscalização, tais como denúncias protocoladas, averiguações prévias, solicitações de outros órgãos (Ministério Público, sindicatos...) e demais diligências (solicitações da Presidência do Coren, Diretoria do Coren, Cofen...) não contidas no Planejamento, no mês de referência. Somente NUMERO.

22

18. Total de inspeções realizadas: *

Numero total de inspeções in loco realizadas no mês de referência. Contabilizar a soma dos itens 15 a 17 desse relatório - inspeções iniciais planejadas realizadas, retornos planejados realizados e inspeções para atender demandas não relacionadas no Planejamento Anual de Fiscalização para o ano de 2023. Somente NUMERO

49

19. Denúncias diligenciadas: *

Das inspeções mencionadas no item 17, informar o numero total de inspeções para apuração de denúncias pela fiscalização no mês de referência. Somente NUMERO. De acordo com a Resolução Cofen nº 617/19, denúncia consiste na *"comunicação feita ao Conselho de Enfermagem, tanto por pessoas físicas ou jurídicas, pressupondo atos de infração a ética ou a legislação de Enfermagem vigente, supostamente cometidos por pessoa física ou jurídica"*. Para fins de contabilização, caso o objeto denunciado seja o mesmo entre duas ou mais denúncias recebidas no mês de referência, contabilizar como uma inspeção.

8

20. Averiguações prévias/instrução: *

Das inspeções mencionadas no item 17, informar o numero total de averiguações realizadas decorrentes da seara ética, seja ela prévia ou de instrução. Somente NUMERO

0

21. Novas instituições fiscalizadas na capital ou região metropolitana: *

EM BRANCO

Do total de instituições fiscalizadas no mês de referência, informar quantas estão localizadas na capital e na região metropolitana. Contabilizar a instituição fiscalizada somente **uma vez ao ano**. Esse dado tem o objetivo de verificar a cobertura da fiscalização no Estado, no decorrer de um ano. Por isso, as instituições não podem ser contabilizadas duas vezes. As instituições informadas no 1º mês não entram na somatória do 2º mês e assim por diante. Somente NÚMERO.

8

22. Novas instituições fiscalizadas no interior: *

Do total de instituições fiscalizadas no mês de referência, informar quantas estão localizadas no interior. Contabilizar a instituição fiscalizada somente **uma vez ao ano**. Esse dado tem o objetivo de verificar a cobertura da fiscalização no Estado, no decorrer de um ano. Por isso, as instituições não podem ser contabilizadas duas vezes. As instituições informadas no 1º mês não entram na somatória do 2º mês e assim por diante. Somente NÚMERO.

41

23. Instituições fiscalizáveis nas quais foi identificada necessidade de atividades educativas: *

Número total de instituições para as quais foi identificada a necessidade de atividades educativas pela fiscalização no mês de referência. Somente NÚMERO.

19

24. Total de atividades educativas realizadas pela fiscalização nas instituições com essa necessidade:

*

Número total de atividades realizadas, considerando somente as instituições em que foi identificada a necessidade de uma abordagem educativa no mês de referência. Somente NÚMERO.

26

25. Novos Municípios abrangidos: *

EM BRANCO

Novos municípios alcançados pela inspeções in loco no mês de referência. Esse dado tem o objetivo de verificar a cobertura da fiscalização no Estado, no decorrer de um ano. Por isso, os municípios **não podem ser contabilizados duas vezes**. Os municípios informados no 1º mês não entram na somatoria do 2º mês e assim por diante. Somente NÚMERO.

3

26. Novos Profissionais de enfermagem abrangidos com as fiscalizações: *

Novos profissionais abrangidos pelas inspeções in loco no mês de referência, **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 1º mês não entram na somatoria do 2º mês e assim por diante. O objetivo dessa informação é verificar a cobertura da fiscalização quanto ao quantitativo de inscritos no Regional. Somente NÚMERO.

616

27. Relatórios de fiscalização elaborados: *

Número total de relatórios elaborados no mês, relacionados às inspeções in loco - denúncias / conclusivos / averiguações prévias e de instrução. Somente NÚMERO.

5

28. Palestras realizadas por fiscal (presencial ou on-line): *

Número total de palestras realizadas pelos fiscais no mês de referência. Não contabilizar as descritas no item 24, para não gerar dados em duplicidade. Somente NÚMERO.

2

29. Ouvidorias respondidas pela fiscalização: *

Número total de ouvidorias respondidas pelos fiscais no mês de referência, quando essa for uma atividade designada ao Departamento de Fiscalização. Somente NÚMERO.

54

EM BRANCO

30. Público atendido para orientações (presencial e telefone): *

Numero total de profissionais atendidos no Departamento de Fiscalização no mês de referência, contemplando as orientações relacionadas ao exercício profissional da Enfermagem, sejam elas presenciais ou por telefone. Somente NUMERO

23

31. E-mails respondidos pela fiscalização: *

Número total de e-mails respondidos pela fiscalização no mês de referência, que estejam relacionados a sua atividade. Somente NUMERO.

20

32. Pareceres emitidos: *

Numero total de pareceres elaborados pela fiscalização no mês de referência. Somente NÚMERO.

0

33. Comissões que há participação da fiscalização: *

Numero total de comissões em que ha a participação de fiscais no mês de referência. Ex. processo administrativo, realização de eventos, patrimônio, licitação, etc. Somente NUMERO.

3

34. Caso seja responsabilidade da fiscalização, apresentar quantitativo de Certidão de Responsabilidade Técnica emitida: *

a) Caso esteja sob a responsabilidade do Departamento de Fiscalização, informar o número total de CRT emitida no mes de referência.

b) Caso negativo, informar "NÃO SE APLICA".

EM BRANCO

não se aplica

COREN-PB
Fis. 83
Responsável [assinatura]

35. Caso seja responsabilidade da fiscalização, apresentar quantitativo de Registro de Empresa emitido: *

a) Caso esteja sob a responsabilidade do Departamento de Fiscalização, informar o número total de RE emitido no mês de referência.

b) Caso negativo, informar "NÃO SE APLICA"

não se aplica

36. Ocorrências de impedimento ou obstáculos para inspeção às dependências da instituição: *

Marcar a opção considerando o mês de referência.

☐ SIM

☒ NÃO

☐ Não se aplica

37. Caso tenham ocorrido ocorrências de impedimento ou obstáculos para inspeção, informar o quantitativo:

a) Número total de ocorrências em que os fiscais tiveram algum obstáculo ou mesmo foram impedidos de realizar fiscalização numa instituição de saúde no mês de referência. Somente NÚMERO.

b) Caso a resposta do item 36 tenha sido "NÃO", esse campo não deve ser preenchido.

Insira sua resposta

38. Providências/Encaminhamentos realizados para as ocorrências de impedimento ou obstáculos para inspeção às dependências da instituição:

a) Informar quais providências/encaminhamentos foram realizados para as situações em que os fiscais tiveram algum obstáculo ou mesmo foram impedidos de realizar fiscalização numa

EM BRANCO

instituição de saúde.

COREN-PB
Fis. 84
Responsável Rehu

b) Caso a resposta do item 36 tenha sido "NÃO", esse campo não deve ser preenchido.

Insira sua resposta

Processo Administrativo de Fiscalização - Acompanhamento

39. Processos administrativos de fiscalização autuados: *

Numero total de novos processos administrativos de fiscalização instaurados no mês de referência. Somente NUMERO.

20

40. Processos administrativos de fiscalização em tramitação no Regional: *

Numero total de processos administrativos de fiscalização que estão em tramitação no regional, no mês de referencia. Somente NUMERO.

353

41. Processos administrativos de fiscalização em tramitação no DFIS: *

Numero total de processos administrativos de fiscalização que estão em tramitação no DFIS, no mês de referência. Somente NUMERO.

320

42. Processos administrativos de fiscalização arquivados por cumprimento da notificação:

*

Numero total de processos administrativos de fiscalização que foram arquivados e tiveram as suas notificações cumpridas na integra no mês de referência, incluindo aqueles que tiveram resolução do merito após ajuizamento de ação civil pública, conciliação, notificação extrajudicial, termo de ajustamento de conduta, entre outros. Somente NUMERO

26

EM BRANCO

43. **Processos administrativos de fiscalização arquivados: ***

Numero total de processos que foram arquivados no mês de referência. Nesse item devem ser inseridos todos os arquivamentos, seja por resolutividade do mérito – notificações atendidas, seja por perda de objeto ou outros. Somente NUMERO.

49

44. **Encaminhamentos para outros órgãos: ***

Numero total de encaminhamentos oficializados no mês de referência a outros órgãos com o objetivo de denunciar problemas encontrados durante as fiscalizações, a fim de que providências pertinentes sejam adotadas. Somente NUMERO

5

45. **Denúncia ética oriunda das ações de fiscalização: ***

Numero total de encaminhamentos no mes de referencia. Somente NUMERO.

1

46. **Ação Civil Pública: ***

Numero total de Ações Civis Publicas ajuizadas no mês de referência. Somente NUMERO.

0

47. **Interdição ética: ***

Numero total de Interdições Éticas realizadas no mês de referencia. Somente NUMERO.

0

48. **Conciliações: ***

EM BRANCO

Numero total de conciliações/termo de ajustamento de conduta realizadas no mês de referência. Somente NUMERO

COREN-PB
Fls. 86
Responsável

0

Processo de Fiscalização – Acompanhamento de Recomendação Lavrada:

49. **Profissional (is) de Enfermagem que não registra(m) o processo de Enfermagem contemplando as cinco etapas preconizadas. ***

Numero total apontado no mês de referência. Somente NUMERO.

13

Processo de Fiscalização – Acompanhamento de Notificações Lavradas:

50. **Inexistência ou ausência de enfermeiro onde são desenvolvidas as atividades de Enfermagem ***

Numero total notificado no mês de referência. Somente NUMERO

6

51. **Exercício ilegal de Enfermagem. ***

Número total notificado no mês de referência. Somente NÚMERO.

1

52. **Inexistência de anotação de responsabilidade técnica do serviço de Enfermagem. ***

Número total notificado no mês de referência. Somente NUMERO.

EM BRANCO

53. Inexistência de registro de empresa. *

Numero total notificado no mes de referencia. Somente NUMERO.

0

54. Profissional de Enfermagem exercendo atividade com impedimento em decorrência de processo ético transitado em julgado. *

Numero total notificado no mes de referencia. Somente NUMERO.

0

55. Coordenação/Direção de curso de Enfermagem por pessoa não enfermeiro. *

Numero total notificado no mes de referencia. Somente NUMERO.

0

56. Inexistência ou número insuficiente de enfermeiro em evento esportivo na proporção indicada por Lei. *

Numero total notificado no mês de referencia. Somente NUMERO.

0

57. Inexistência ou inadequação de documento(s) relacionado(s) ao gerenciamento dos processos de trabalho do serviço de Enfermagem. *

Numero total notificado no mes de referencia. Somente NUMERO.

16

EM BRANCO

58. **Inexistência ou inadequação dos registros relativos à assistência de Enfermagem.** *

Numero total notificado no mês de referência. Somente NUMERO.

4

59. **Inexistência de Comissões de Ética de Enfermagem.** *

Numero total notificado no mês de referência. Somente NUMERO.

2

60. **Exercício irregular da Enfermagem.** *

Numero total notificado no mês de referência. Somente NUMERO.

2

61. **Profissional de Enfermagem executando atividades divergentes das previstas nos atos administrativos/normativos baixados pelo Sistema Cofen/Conselhos Regionais.** *

Numero total notificado no mês de referência. Somente NUMERO.

1

62. **Subdimensionamento de pessoal de Enfermagem.** *

Numero total notificado no mês de referência. Somente NUMERO.

1

EM BRANCO

63. **Indicador 1 - PERCENTUAL DE FISCALIZAÇÕES PLANEJADAS REALIZADAS ***

Descrever análise crítica e ações propostas. Somente TEXTO.

O Departamento de Fiscalização do Coren-PB recebeu muitas denúncias e solicitações de terceiros neste mês. Um aumento significativo e somado com o acúmulo dos meses anteriores, foi necessário reduzir as inspeções proativas, substituindo-as pelas reativas. Desse modo, houve impacto no indicador que avalia as fiscalizações ocorridas de modo planejado. Assim, de todas as fiscalizações realizadas, 73% foram planejadas. Portanto, não alcançou a meta de 80% estabelecida para o referido indicador. Será necessário suspensão do planejamento de fiscalização no dois próximos meses. Realizar solicitação à presidência da suspensão do Planejamento do departamento para os meses de julho e agosto, a fim de apurar as denúncias protocoladas, as quais se acumulam, já totalizam 87.

64. **Indicador 2 - FISCALIZAÇÕES DE RETORNO REALIZADAS E DENTRO DO PRAZO ***

Descrever análise crítica e ações propostas. Somente TEXTO.

O mês foi destinado a realizar fiscalizações de retorno para dar andamento aos processos atuados anteriormente e estavam com pendências de inspeções. Importante concluir os trâmites administrativos pertinentes ao departamento e encaminhar aos outros departamento do Regional para proceder com as providências necessárias.

65. **Indicador 3 - NÚMERO TOTAL DE DENÚNCIAS ATENDIDAS PELA FISCALIZAÇÃO ***

Descrever análise crítica e ações propostas. Somente TEXTO.

O mês foi marcado pelo alto número de demanda reativa. Foram realizadas 16 inspeções a pedido do Ministério Público. Além disso, deu entrada 49 denúncias no departamento. O planejamento previa possibilidade de apurar 07, sendo 08 denúncias averiguadas no período. Desse modo, no mês de julho e agosto, após pedido da chefia de fiscalização, a presidência suspenderá o referido planejamento para possibilitar a apuração de todas as demandas reativas protocoladas na fiscalização até a presente data.

66. **Indicador 4 - PERCENTUAL DE INSTITUIÇÕES COM ATIVIDADES EDUCATIVAS PRODUZIDAS PELO CONSELHO REGIONAL EM RAZÃO DA FISCALIZAÇÃO ***

Descrever análise crítica e ações propostas. Somente TEXTO.

EM BRANCO

A meta foi superada, tendo em vista que os fiscais realizaram o papel pedagógico em 26 serviços, mesmo apresentando necessidade em apenas 19. Desse modo, segue a fiscalização orientando os profissionais durante as inspeções e aproveitando o momento para esclarecer dúvidas aos gestores e demais interessados.

COREN-PB
Fis. 90
Responsável

67. **Indicador 5 - NÚMERO DE PROCESSOS ARQUIVADOS POR CUMPRIMENTO DA NOTIFICAÇÃO ***

Descrever análise crítica e ações propostas. Somente TEXTO.

O mês de junho foi marcado por arquivamento de processos autuados na operação estágio. Esses não apresentavam irregularidades ou perderam o objeto, quando encaminhados ao Cofen para providência. Por isso, o indicador sinalizou o número alto de PAD arquivado sem cumprir notificação.

68. **Indicador 6 - PERCENTUAL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DOS RECURSOS DA FISCALIZAÇÃO ***

Descrever análise crítica e ações propostas. Somente TEXTO.

A fiscalização tem tido dificuldade em realizar as despesas conforme previsão orçamentária exposta no planejamento. Assim, a Presidência já autorizou reunião com os setores responsáveis pela licitação, controladoria, procuradoria e outros para conhecer as dificuldades e buscar ajustar as deficiências apresentadas, a fim de alcançar a meta estabelecida pelo Cofen.

Observações

69. Observações

Informações gerais, caso forem pertinentes. Somente TEXTO.

05 encaminhamentos por parte do Defis: PAD nº 3456/23; 5483/23; 5326/23; 5484/23; 5226/23 (Ministério Público do Estado da Paraíba); 01 Petição requerendo audiência com MPT referente ao procedimento nº 001354-2022.13000-8 (BioXXI/Hospital São Francisco); 03 notificações extrajudiciais: PAD nº 122/18; 7144/22; 4322/21; 01 resposta a ACP 0800414-43.2022.4.05.8204, em desfavor ao município de Guarabira (Caps Dr. Luiz Willian); 03 impugnações de editais referente às atividades de enfermagem, com a análise da fiscalização: Prefeitura Municipal de Imaculada (12/06/23 - cargo enfermeiro PSF e enfermeiro plantonista); Prefeitura Municipal de Santa Rosa (20/06/23 - cargo enfermeiro e técnico de enfermagem); Prefeitura Municipal de Santa Rita (29/06/23 - cargo enfermeiro PSF); Despacho com MPE para fornecer listagem de farmácia e laboratório (Notícia de Fato nº 001.2023.006280) A fiscal Silvia Niedja gozou 10 dias de férias em junho de 2023.

EM BRANCO

Este conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário. A Microsoft não é responsável pela privacidade ou práticas de segurança de seus clientes, incluindo aqueles do proprietário deste formulário. Nunca forneça sua senha.

Da plataforma Microsoft Forms |

O proprietário deste formulário não forneceu uma política de privacidade sobre como usará seus dados de resposta. Não forneça informações pessoais ou confidenciais.

| [Condições de uso](#)

EM BRANCO