

De: Formulários Google

Enviado:terça-feira, 14 de setembro de 2021 14:49

Para: grazielacahu@hotmail.com

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

Google Forms

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 *

grazielacahu@hotmail.com

Período do Relatório *

Abril 2021

Maio 2021

Junho 2021

Julho 2021

Agosto 2022

Outro:

Identificação

Conselho Regional de Enfermagem: (Informar o Estado) *

PB

Presidente: (Completo) *

RAYRA MAXIMILIANO DOS BESSERRA DE ARAÚJO

Telefone do Conselho: (Informe o DDD + número) *

0000000

E-mail do Conselho: (Informe em minúsculo) *

corenpb@uol.com.br

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

Graziela Pontes de Azevedo Cahú

Nº Coren do Conselho: (Informe o número atribuído pelo Conselho de Enfermagem) *

118688

Telefone do Responsável pela Fiscalização: *

83991255255

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

00000000

E-mail da Fiscalização: (Informar o e-mail do Departamento de Fiscalização. Escrita em minúsculo.) *

corenpbdefis@gmail.com

Número de subseções: (Informar o número total de subseções em funcionamento) *

01

Total de profissionais de enfermagem inscritos: (Contabilizar inscrições ativas e remidas) *

46039

Ambiente Operacional – Recursos Humanos:

Total de Enfermeiros Fiscais: (Contabilizar o coordenador, caso pertença ao quadro de fiscais) *

5

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

4

Número de [redacted] funções gerenciais e administrativas: (Coordenação, ouvidoria, planejamento [redacted] outros) *

1

Número de [redacted] licenças: (Licença médica, licença maternidade, licença sem remuneração [redacted] classista, etc). *

1

Número de [redacted] Home Office: (Integram o Grupo de Risco, considerando a pandemia de [redacted]). *

00

Quantitativo [redacted] fiscais que estão em campo, que possuem jornada de 40h: (Contabilizar [redacted] fiscais que estão realizando atividade de campo – fiscalização).

4

Quantitativo [redacted] fiscais que estão em campo, que possuem jornada de 30h: (Contabilizar [redacted] fiscais que estão realizando atividade de campo – fiscalização).

0

Total de Aux [redacted] fiscalização: (Se o Regional não contar com esse profissional, preencher o [redacted] n 00) *

0

Total de Agentes Administrativos no DEFIS: (Se o Regional não contar com esse profissional, preencher o campo com 00) *

1

O Coordenador da Fiscalização pertence ao quadro de fiscais concursados? *

Sim

Não

Total de estagiários de enfermagem: (Considerar os estagiários que se encontram afastados por conta da pandemia. Se o Regional não possuir, preencher o campo com 00) *

1

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) *

14

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) *

9

Conselheiro acompanha os fiscais nas fiscalizações? *

Sim

Não

Ambiente operacional - Infraestrutura tecnológica e logística disponíveis para o departamento de fiscalização:

Total de veículos disponíveis para a fiscalização: (Do total da frota do Regional, informar o número de veículos que é disponibilizado para a fiscalização.) *

2

Total de computadores disponíveis à fiscalização: (Contabilizar notebooks e computadores, exclusivos para a fiscalização) *

7

Total de impressoras disponíveis para a fiscalização: (Impressoras disponíveis para a fiscalização, exclusivamente) *

2

Total de telefones destinados a fiscalização: (Exclusivo para atividade de fiscalização, não atendimento dos profissionais e uso administrativo pelos fiscais) *

0

Total de telefones destinado a fiscalização: (Linhas fixas/ramais no Departamento de fiscalização na sede como nas subseções que possuem fiscais – uso exclusivo) *

0

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) *

0

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

1

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) *

1.323.603,00

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%) *

20%

c) Valor total de despesas executadas com a fiscalização no mês de referência – mensal. (Valor total dos gastos realizados com a fiscalização no mês. O valor deve ser

descrito em vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) aos itens descritos na presente seção, que representam os itens que devem ser considerados para o cálculo. Ex. locação, abastecimento, diárias, outros) *

69.199,17

c) Valor total das despesas executadas com a fiscalização no mês de referência – mensal. (Valor dos gastos realizados com a fiscalização no mês. O valor deve ser descrito em vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) aos itens descritos na presente seção, que representam os itens que devem ser considerados para o cálculo. Ex. locação, abastecimento, diárias, outros) *

69.199,17

d) Despesa com aluguel de veículo, destinado as atividades de fiscalização – mensal. (Valor gasto com aluguel 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) *

0

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

4464,00

e) Despesa com diárias utilizadas para atividades da fiscalização – mensal. (Valor gasto com diárias do 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) * *

4464,00

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) * *

0

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\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) *

0

h) Despesa com diárias utilizadas para as atividades da fiscalização (Valor total) – mensal. (Valor gasto com diárias de administrativo lotados no Departamento de Fiscalização, em atividade de apoio a fiscalização). O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) * *

0

i) Despesa com diárias utilizadas para as atividades da fiscalização (Valor total) – mensal. (Valor gasto com motorista, exclusivamente, 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) *

2232,00

j) Despesa com combustível destinado para as atividades de fiscalização – mensal. (Valor destinado ao abastecimento dos 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) *

1946,07

k) Despesa com aluguel de veículo destinado para as atividades de fiscalização – mensal. (Valor destinado 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) *

0

l) 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) *

0

m) Despesa com passagem (Terrestre, aérea, outros) destinada para atividades de fiscalização – mensal. (Valor destinado a compra de passagens para o cumprimento da atividade fiscal. Incluir 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) *

0

n) Despesa com 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 – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) *

61887,5

o) Despesa com pagamento com auxiliares de fiscalização – 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 – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00) *

0

p) Despesa com folha de pagamento dos administrativos lotados na fiscalização – 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 – Ex. R\$ 20000,00 ou R\$ 100,00)

7681,61

q) Despesa com 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) *

0

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) *

3587

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) *

53

Quantitativo de instituições fiscalizadas – mensal. (Número total de instituições fiscalizadas considerando inspeção inicial, retorno, denúncias e demandas de outros órgãos)

53

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 número 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 vistorias) *

53

Quantitativo de fiscalizações realizadas – mensal. (Número total de instituições fiscalizadas considerando inspeção inicial, retorno, denúncias e demandas de outros órgãos)

53

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

12

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

21

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

1

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

2

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

0

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

3

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

14

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

14

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

39

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

14

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

39

Total de inspeções realizadas, que tiveram o objetivo de atender demandas externas,
que não estão no planejamento – referência mensal. (Demanda de fiscalização do
MPT, MPE, MPO, etc., entre outras) *

0

Total de inspeções realizadas que não foram planejadas: (Total de instituições
que não estão no planejamento e foram fiscalizadas. Não somar novamente o
quantitativo do item 4.7) *

0

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

8

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

45

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

14

Atividades educativas realizadas, considerando a necessidade identificada nas fiscalizações. (Total de atividades educativas realizadas nas instituições de saúde, como palestras, orientação de RT, entre outros). *

14

Municípios fiscalizados: (Total de municípios que receberam uma ou mais fiscalizações no mês de referência) *

25

Novos Municípios abrangidos: (Novos municípios alcançados pela fiscalização no mês. 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 em um relatório, não entram na somatória do seguinte e assim por diante. Importante esclarecer que, o 1º mensal o nº de municípios fiscalizados coincidirá com os novos municípios abrangidos) *

8

Denúncias recebidas (protocoladas no setor): (Número de denúncias recebidas na fiscalização, no mês de referência) *

12

Denúncias diligenciadas: (Número de denúncias que foram averiguadas pela fiscalização, no mês de referência) *

10

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

0

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

3174

Novos profissionais em enfermagem abrangidos com as fiscalizações: (Quantitativo de novos profissionais abrangidos pela fiscalização no período, não contabilizar duas vezes o mesmo profissional no ano, caso seja realizada mais de uma fiscalização na mesma instituição. Contabilizar profissionais que foram contabilizados no mês anterior ao 2º mensal e seguinte. O objetivo dessa informação é verificar a cobertura da fiscalização em relação ao quantitativo de inscritos no Regional) *

3174

Relatórios de fiscalização elaborados - mês de referência (Número de relatórios elaborados relacionados aos procedimentos de fiscalização) *

2

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

0

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

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) *

46

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

18

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

30

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) *

208

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

0

Eventos com participação da fiscalização: (Número de eventos em que os fiscais ou coordenadores participaram o Coren. Ex. cerimônia de colação de grau, audiência pública, simpósios, congressos, etc) *

1

Comissões que participam da fiscalização: (Número de comissões que há a participação do Coren. Ex. processo administrativo, realização de eventos, patrimônio, licitação, etc)

2

Total de atividades educativas realizadas pela fiscalização (palestras, reuniões, oficina, workshops, etc) nas instituições por abordagem educativa. (Número total de atividades realizadas considerando somente as instituições que foram identificadas a necessidade de abordagem educativa) *

14

Treinamentos realizados para enfermeiros fiscais: (Informar o número de treinamentos realizados para os fiscais, que tenha relação com a atividade final)

0

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

0

Caso seja responsável pela fiscalização, apresentar quantitativo de Registro de Empresa emitida: (Caso esteja sob a responsabilidade do Defis, descrever o quantitativo de Registro 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.) *

17

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

193

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) *

37

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). *

41

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

11

Total de Termos de fiscalização Covid inicial: (Informar o número de formulários de TF preenchidos

14

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

39

Total de Termos de Ajustamento de Conduta decorrentes da ação Covid: (Solicitar do Setor Jurídico/Presidência informações quanto ao número de Termos de Ajustamento de condutas no trimestre, resultado do processo de fiscalização.) *

0

Total de Ações Cíveis decorrente das ações Covid: (Solicitar do Setor Jurídico/Presidência informações quanto ao número de Ações Cíveis Públicas ajuizadas no mês decorrente do processo de fiscalização Covid.) *

0

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

0

Total de denúncias éticas oriundas das ações de fiscalização Covid: (Número de denúncias éticas encaminhadas à Presidência no período, decorrente do processo de fiscalização. Um PAD de fiscalização pode gerar mais de uma denúncia ética.) *

0

Total de Conciliações realizadas em decorrência do Processo de Fiscalização Covid: (Quantitativo de conciliações realizadas em processos de fiscalização, quando o Regional adotar essa medida administrativa) *

0

Total de encaminhamento a outros órgãos: (Situações oficializadas no mês à outros órgãos com o objetivo de denunciar problemas encontrados durante as fiscalizações, a fim de que providências pertinentes sejam adotadas. Deverão especificar no campo "Observações" os órgãos para os quais foram encaminhados.) *

5

Processo de fiscalização – Notificações:

Inexistência ou ausência de enfermeiro onde são desenvolvidas as atividades de Enfermagem. (Quantitativo total no período) *

2

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

0

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

5

Total de instalações que há insuficiência de touca: *

0

Total de déficiências de enfermeiros identificados no processo de fiscalização: *

0

Total de déficiências de técnicos/auxiliares de enfermagem identificados no processo de fiscalização:

0

Total de instalações que não há enfermeiros supervisionando a sala de vacina: *

0

Total de instalações em que não há controle e registro da temperatura das câmaras frias/geladeiras para o armazenamento dos imunobiológicos: *

0

Observações

Observações

A fiscal Silvi... Sousa Farias Lemos gozou férias de 21 a 25/08/2021. A Coordenadora... Pontes Ribeiro Cahú ficou afastada por licença médica por 15 dias, sendo substituída pela fiscal Vitor Sérgio Alves Ferreira. Foram encaminhados 05 PADs a órgãos diversos: 01 ao Poder Judiciário, 01 ao Ministério Público do Trabalho e 03 ao Ministério Público do Estado da Paraíba

[Crie seu próprio site do Google.](#)

[Denunciar abuso](#)

