



**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO  
PERÍODO NOVEMBRO/2022**

**1. Identificação:**

1.1	Conselho Regional de Enfermagem: DA PARAIBA
1.2	Presidente: RAYRA MAXIANA SANTOS BESERRA DE ARAÚJO
1.3	Responsável pela Fiscalização: GRAZIELA PONTES RIBEIRO CAHU
1.4	E-mail da Fiscalização: corenpbdefis@gmail.com
1.5	Total de profissionais de enfermagem inscritos: 49.202

**2. Ambiente Operacional – Recursos Humanos:**

2.1	Total de Enfermeiros Fiscais: (Contabilizar o coordenador, caso pertença ao quadro de fiscais)	05
2.2	Número de fiscais em campo: (Realizando atividade de fiscalização <i>in loco</i> )	04
2.2.1	Quantitativo total de fiscais que estão em campo, que possuem jornada de 30h: (Contabilizar somente os fiscais que estão realizando atividade de campo – fiscalização)	00
2.2.2	Quantitativo total de fiscais que estão em campo, que possuem jornada de 40h: (Contabilizar somente os fiscais que estão realizando atividade de campo – fiscalização)	04
2.3	Coordenador da Fiscalização pertence ao quadro de fiscais concursados: (Responder SIM ou NÃO)	SIM
2.4	Número de fiscais em funções gerenciais e administrativas – Departamento de Fiscalização - DEFIS: (Coordenação, planejamento, entre outros)	01
2.5	Número de fiscais em funções gerenciais e administrativas em outros setores: (Coordenação, ouvidoria, planejamento, entre outros)	00
2.6	Número de fiscais afastados: (contabilizar afastamentos >10 dias - Licença médica, licença maternidade, licença sem remuneração, mandato classista, etc)	00
2.7	Número de fiscais em trabalho remoto: (Integram o Grupo de Risco, considerando a pandemia da Covid-19)	00
2.8	Total de Auxiliares de Fiscalização: (Se o Regional não contar com esse profissional, preencher o campo com 00)	00
2.9	Total de Agentes Administrativos: (Se o Regional não contar com esse profissional, preencher o campo com 00)	01
2.10	Total de estagiários: (Considerar os estagiários que se encontram afastados por conta da pandemia. Se o Regional não possuir, preencher o campo com 00)	01

**3. Disponibilização orçamentária:** (Em atenção aos itens 2.6 e 6.1.2 da Resolução Cofen n.º 617/2019)

Fls. 64  
COREN - PB  
Responsável

3.1	Previsão da organização anual - (Valor previsto para o cumprimento das atividades de fiscalização no ano seguinte. O valor deve ser descrito em reais, com vírgula como separador decimal dos centavos - Ex R\$ 20000.00 ou R\$ 100.00)	3.2	Percentual da receita líquida do Coren destinada a fiscalização. (O valor descrito no item 3.1 representa quantos por cento da receita líquida do Coren considerando o ano seguinte? Citar em valor percentual - Ex 20%)	3.3	Valor total de despesas executadas com a fiscalização no mês de referência -
JANEIRO	1.518.560,00	20%	101.609,92	64.675,00	85.815,89
FEBREIRO	1.518.560,00	20%		86.679,84	90.017,69
MARÇO	1.518.560,00	20%		75.932,44	98.444,15
ABRIL	1.518.560,00	20%		88.950,23	98.401,17
MAIO	1.518.560,00	20%		102.665,10	85.401,17
JUNHO	1.518.560,00	20%		81.566,55	
JULHO	1.518.560,00	20%			
AGOSTO	1.518.560,00	20%			
SETEMBRO	1.518.560,00	20%			
OUTUBRO	1.518.560,00	20%			
NOVEMBRO	1.518.560,00	20%			

COREN-PB  
Fls. 65  
Respostas





4.26	Caso seja responsabilidade da fiscalização, apresentar quantitativo de Registro de Empresa emitido; (Caso esteja sob a responsabilidade do Deltis, descrever o quantitativo de RE emitido no período)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.27	Quantidade de ocorrências de impedimento ou obstáculos para inspeção às dependências da instituição; (Número de ocorrências em que os fiscais tiveram algum prejuízo ou mesmo foram impedidos de realizar fiscalização numa instituição de saúde)	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00

5. Processo de fiscalização – Atribuições e acompanhamentos:

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV												
5.1	47	41	65	48	46	23	38	65	36	42	12	Processos de fiscalização autuados. (Considerar todos os novos processos administrativos de fiscalização realizados no período)	338	347	388	330	286	330	347	338	338		
5.2	139	156	214	263	259	274	286	330	347	338	338	Processos de fiscalização em tramitação no Deltis (Considerar todos os processos de fiscalização que estão em tramitação no Deltis)	26	04	34	06	13	05	10	21	27	14	28
5.3	26	04	34	06	13	05	10	21	27	14	28	Processos de fiscalização arquivados por cumprimento da notificação (Informar o número de processos que foram arquivados e tiveram as suas notificações cumpridas – na íntegra durante o período)	42	06	36	06	19	09	14	25	27	21	32
5.4	42	06	36	06	19	09	14	25	27	21	32	Processos de fiscalização arquivados (Informar o total de processos que tiveram associados os aspectos de arquivamento. Nesse item deve ser inserido todos os arquivamentos, seja por resolução de recurso, seja por perda de objeto ou outros)	04	06	04	01	00	02	02	04	04	02	04
5.5	04	06	04	01	00	02	02	12	04	02	04	Total de Processos que geraram encaminhamentos para outros órgãos: (Situações resolvidas no período a menos os casos em que 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)	03	02	02	01	00	00	00	00	00	00	03
5.6	23	02	02	00	01	00	00	00	00	00	03	Total de processos que geraram denúncia ética: (Número de processos encaminhados à Presidência no período)	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	03
5.7	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	Total de processos que culminaram em Termo de Ajustamento de Conduta: (Solictar de Soltar Juízo/Procuradoria/Ministério quanto ao número de Termos de Ajustamento de condutas realizadas no presente mês/total de processos de fiscalização)	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	
5.8	00	03	00	00	00	01	04	01	02	01	01	Total de processos que geraram Ação Civil Pública: (Solictar do Soltar Juízo/Presidência quanto ao número de Ações Civis Públicas ajuizadas no presente decorrentes do processo de fiscalização)	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	01
5.9	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	Total de Interdição ética: (Solictar a Presidência informando quanto ao número de Interdições Éticas realizadas no presente mês/total de processos de fiscalização)	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
5.10	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	Total de Conciliações realizadas em decorrência do Processo de Fiscalização: (Justamente de conciliações realizadas em processos de fiscalização quando o Regional adotar essa medida administrativa)	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00

6. Processo de fiscalização – Acompanhamento de recomendações lavradas:

8. Observações:

7.1	Illegalidades notificadas: (Quantitativo total no período)	JAN	24	22	31	35	31	24	29	37	22	30	20
7.1.1	Inexistência ou ausência de enfermeiro onde são desenvolvidas as atividades de Enfermagem. (Quantitativo total no período)	JAN	05	01	01	03	09	07	01	01	09	07	12
7.1.2	Exercício ilegal de Enfermagem. (Quantitativo total no período)	JAN	01	00	00	03	00	00	00	00	00	01	01
7.1.3	Inexistência de anotação de responsabilidade técnica do serviço de Enfermagem. (Quantitativo total no período)	JAN	18	21	30	29	22	17	28	36	13	22	07
7.1.4	Inexistência de registro de empresa. (Quantitativo total no período)	JAN	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
7.1.5	Profissional de Enfermagem exercendo atividade com impedimento em decorrência de processo ético transitado em julgado. (Quantitativo total no período)	JAN	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
7.1.6	Coordenação/ Direção de curso de Enfermagem por pessoa não Enfermeiro. (Quantitativo total no período)	JAN	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
7.1.7	Inexistência ou número insuficiente de enfermeiro em evento esportivo na proporção indicada por Lei. (Quantitativo total no período)	JAN	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
7.2	Irregularidades notificadas: (Quantitativo total no período)	JAN	08	01	62	128	88	53	104	129	43	98	31
7.2.1	Inexistência ou inadequação de documento(s) relacionado(s) ao gerenciamento dos processos de trabalho ou serviço de Enfermagem. (Quantitativo total no período)	JAN	05	00	54	97	61	34	82	98	24	67	20
7.2.2	Inexistência ou inadequação dos registros relativos à assistência de Enfermagem. (Quantitativo total no período)	JAN	00	00	02	19	06	08	15	04	05	09	06
7.2.3	Inexistência de Comissões de Ética de Enfermagem. (Quantitativo total no período)	JAN	00	00	01	00	05	03	02	01	03	00	01
7.2.4	Exercício irregular da Enfermagem. (Quantitativo total no período)	JAN	02	00	01	00	01	00	01	11	07	05	03
7.2.5	Profissional de Enfermagem executando atividades divergentes das previstas nos atos administrativos/normativos baixados pelo Sistema Coren/ Conselhos Regionais. (Quantitativo total no período)	JAN	00	00	02	11	10	04	02	15	02	16	01
7.2.6	Subdimensionamento de pessoal de Enfermagem. (Quantitativo total no período)	JAN	01	01	02	01	05	04	02	00	02	01	00

7. Processo de fiscalização – Acompanhamento de notificações lavradas:

6.1	Profissional (is) de Enfermagem que não registra(m) o processo de Enfermagem contemplando as cinco etapas preconizadas – recomendação. (Quantitativo total no período)	JAN	03	00	20	29	10	09	24	16	04	16	07
-----	--	-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

