

e constatar irregularidades e descumprimento às normas constantes na referida lei, bem como ao art. 230 da Constituição Federal, adote de imediato as medidas administrativas ou judiciais necessárias à remoção de irregularidades porventura verificadas, visando garantir o adequado funcionamento das entidades que acolhem idosos.

Art. 4º O membro do Ministério Público deverá observar o inciso XXVI do art. 154 da Lei Complementar Estadual nº 57, de 2006, que estabelece, in verbis:

Art. 154. São deveres do membro do Ministério Público, dentre outros previstos em lei ou em ato normativo da instituição: (omissis)

XXVI – não se afastar do exercício do cargo, nos casos legalmente permitidos, sem devolver à repartição competente ou de origem, com as devidas manifestações, salvo em caso de força maior, todos os feitos que tenha recebido regularmente no exercício do cargo, e sem repassar ou deixar à disposição de seu substituto ou sucessor, relatório sucinto e objetivo sobre os serviços do cargo, especialmente quanto aos que estiverem pendentes de conclusão ou providências;

Parágrafo único. O eventual substituto ou sucessor do membro deverá comunicar à Corregedoria-Geral do Ministério Público, tão logo inicie a substituição ou sucessão, o descumprimento, pelo substituto ou sucessor, do disposto no inciso XXVI do art. 154 da Lei Complementar Estadual nº 57, de 2006.

Art. 5º O desatendimento à obrigação de remessa dos relatórios de fiscalização à Corregedoria-Geral, salvo motivo relevante justificável, implica descumprimento do dever funcional (art. 154, inciso XXV, da Lei Complementar Estadual nº 057, de 6 de julho de 2006).

Art. 6º Este Provimento entra em vigor na data da sua publicação. Art. 7º Ficam revogadas as disposições em contrário, em especial o Provimento nº 001/2010-MP/PGJ/CGMP, de 22 de abril de 2010.

Belém (PA), 17 de Setembro de 2012.

ANTONIO EDUARDO BARLETA DE ALMEIDA

Procurador-Geral de Justiça

RAIMUNDO DE MENDONÇA RIBEIRO ALVES

Procurador de Justiça

Corregedor-Geral do Ministério Público

#### ANEXO I

Roteiro para Fiscalização de entidades: Abrigo de Longa Permanência para Idosos

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome da entidade: \_\_\_\_\_

Data da fundação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Site/ email: \_\_\_\_\_

Nome do dirigente: \_\_\_\_\_

Nº de RG \_\_\_\_\_ Nº CPF \_\_\_\_\_

Possui Formação de Nível Superior? Sim ( ) Não ( ) .

Qual? \_\_\_\_\_

Nome do Responsável Técnico: \_\_\_\_\_

Possui Formação de Nível Superior? Sim ( ) Não ( ) .

Qual? \_\_\_\_\_

Nº de RG \_\_\_\_\_ Nº CPF \_\_\_\_\_

Nº Conselho de Classe \_\_\_\_\_

#### 2 ORGANIZAÇÃO

CNPJ: \_\_\_\_\_ Nº

do Alvará de Funcionamento: \_\_\_\_\_

Nº do Alvará Sanitário: \_\_\_\_\_ Data da Expedição: \_\_\_\_\_

Inscrição no Conselho do Idoso: \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_\_

Possui Estatuto Registrado? Sim ( ) Não ( )

Possui Registro em Entidade Social? Sim ( ) Não ( )

Possui Regimento Interno? Sim ( ) Não ( )

Capacidade de atendimento: \_\_\_\_\_

Número de abrigados: \_\_\_\_\_

Faixa etária: \_\_\_\_\_

Sexo: Nº de masculinos : \_\_\_\_\_ Nº de Femininos: \_\_\_\_\_

Possui um responsável técnico que responde junto à autoridade sanitária local?

Sim ( ) Não ( )

Havendo responsável técnico este possui formação de nível superior?

Sim ( ) Não ( )

Possui prontuários de admissão e acompanhamento individuais com dados de identificação do idoso, responsáveis, bem como a relação de seus pertences e o valor para contribuição para a instituição (quando for o caso)?

Sim ( ) Não ( )

Possui contrato de Prestação de Serviço celebrado com o idoso ou seu responsável legal conforme o art. 50, I do Estatuto do Idoso? Sim ( ) Não ( )

Fornecer comprovante de depósitos dos bens móveis que receberem dos idosos, conforme o art. 50, XIV do Estatuto do Idoso? Sim ( ) Não ( )

Possui serviços terceirizados de:

Alimentação: Sim ( ) Não ( )

Limpeza: Sim ( ) Não ( )

Lavanderia: Sim ( ) Não ( )

Possui contrato e cópia do Alvará Sanitário das empresas terceirizadas?

Sim ( ) Não ( )

#### 3 CONSIDERAÇÕES GERAIS

A instituição:

Preserva os direitos e garantias dos idosos, inclusive o respeito à liberdade de credo e a liberdade de ir e vir, desde que não exista restrição determinada no Plano de Atenção à Saúde? Sim ( ) Não ( )

Preserva a identidade e a privacidade do idoso, assegurando um ambiente de respeito e dignidade? Sim ( ) Não ( )

Promove ambiência acolhedora? Sim ( ) Não ( )

Promove a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência? Sim ( ) Não ( )

Favorece o desenvolvimento de atividades conjuntas com pessoas de outras gerações? Sim ( ) Não ( )

Incentiva e promove a participação da família e da comunidade na atenção ao idoso residente? Sim ( ) Não ( )

Desenvolve atividades que estimulem a autonomia dos idosos?

Sim ( ) Não ( )

Promove condições de lazer para os idosos tais como: atividades físicas, recreativas e culturais? Sim ( ) Não ( )

Desenvolve atividades e rotinas para prevenir e coibir qualquer tipo de violência e discriminação contra pessoas nela residentes?

Sim ( ) Não ( )

#### 4 RECURSOS HUMANOS

Apresenta recursos humanos, com vínculo formal de trabalho, que garantam a realização das seguintes atividades:

Para os cuidados aos residentes:

Grau de Dependência I : um cuidador para cada 20 idosos, ou fração, com carga horária de 8 horas/dia? Sim ( ) Não ( )

Grau de Dependência II : um cuidador para cada 10 idosos, ou fração, por turno?

Sim ( ) Não ( )

Grau de Dependência III : um cuidador para cada 6 idosos, ou fração, por turno?

Sim ( ) Não ( )

Para as atividades de lazer:

Possui um profissional com formação de nível superior para cada 40 idosos, com carga horária de 12 horas por semana? Sim ( ) Não ( )

Para serviços de limpeza:

Possui um profissional para cada 100m2 de área interna ou fração por turno diariamente? Sim ( ) Não ( )

Para o serviço de alimentação:

Possui um profissional para cada 20 idosos, garantindo a cobertura de dois turnos de 8 horas? Sim ( ) Não ( )

Para o serviço de lavanderia:

Possui um profissional para cada 30 idosos, ou fração, diariamente?

Sim ( ) Não ( )

Possui profissional de saúde vinculado à sua equipe de trabalho, e possui registro desse profissional no seu respectivo Conselho de Classe?

Sim ( ) Não ( )

Identifiquem as categorias profissionais que fazem parte da instituição e seus respectivos quantitativos:

Médico \_\_\_\_\_

Enfermeiro \_\_\_\_\_

Assistente social \_\_\_\_\_

Psicólogo \_\_\_\_\_

Fisioterapeuta \_\_\_\_\_

Terapeuta ocupacional \_\_\_\_\_

Nutricionista \_\_\_\_\_

Farmacêutico \_\_\_\_\_

Técnicos de enfermagem \_\_\_\_\_

Outros (citar a categoria profissional e o número destes profissionais): \_\_\_\_\_

Realiza atividades de educação permanente na área de gerontologia, com objetivo de aprimorar tecnicamente os recursos humanos envolvidos na prestação de serviços aos

idosos?

Sim ( ) Não ( )

#### 5 INFRA-ESTRUTURA FÍSICA

O projeto arquitetônico de toda a construção, reforma ou adaptação foi aprovado pela autoridade sanitária competente?

Sim ( ) Não ( )

Oferece instalações físicas em condições de:

Habitabilidade? Sim ( ) Não ( )

Higiene? Sim ( ) Não ( )

Salubridade? Sim ( ) Não ( )

Segurança? Sim ( ) Não ( )

Fácil acessibilidade àqueles que têm dificuldade de locomoção?

Sim ( ) Não ( )

Dispõe de rampas para facilitar o acesso e a movimentação dos residentes, caso apresente desníveis? Sim ( ) Não ( )

As instalações prediais de água, esgoto, energia elétrica, proteção e combate a incêndio, telefonia e outras existentes, atendem às exigências dos códigos de obras e posturas locais, assim como às Normas Técnicas Brasileiras pertinentes a cada uma das instalações? Sim ( ) Não ( )

Para o acesso externo - estão previstas, no mínimo, duas portas de acesso, sendo uma exclusivamente de serviço? Sim ( ) Não ( )

Os pisos externos e internos (inclusive de rampas e escadas) - são de fácil limpeza e conservação, uniformes, com ou sem juntas e com mecanismo antiderrapante?

Sim ( ) Não ( )

As rampas e escadas estão executadas conforme especificações da NBR 9050/ABNT, observando as exigências de corrimão e sinalização?

Sim ( ) Não ( )

A escada e a rampa de acesso à edificação têm no mínimo, 1,20m de largura?

Sim ( ) Não ( )

As áreas de circulações internas principais têm largura mínima de 1,00m e as secundárias possuem largura mínima de 0,80 m; contando com luz de vigília permanente? Sim ( ) Não ( )

As áreas de circulação com largura maior ou igual a 1,50 m possuem corrimão dos dois lados? Sim ( ) Não ( )

As circulações com largura menor que 1,50 m possuem corrimão em apenas um dos lados? Sim ( ) Não ( )

Caso existam elevadores, estes seguem as especificações da NBR 7192/ABNT e NBR 13.994? Sim ( ) Não ( )

Sobre as portas, estas apresentam vãos livres com largura mínima de 1,10m, com travamento simples sem o uso de trancas ou chaves? Sim ( ) Não ( )

Sobre as janelas e guarda-corpos possuem peitoris de no mínimo 1,00m?

Sim ( ) Não ( )

Sobre os dormitórios:

Os dormitórios são separados por sexos, para no máximo 4 pessoas, dotados de banheiro? Sim ( ) Não ( )

Os dormitórios de 01 pessoa possuem área mínima de 7,50 m2, incluindo área para guarda de roupas e pertences do residente? Sim ( ) Não ( )

Os dormitórios de 02 a 04 pessoas possuem área mínima de 5,50m2 por cama, incluindo área para guarda de roupas e pertences dos residentes?

Sim ( ) Não ( )

São dotados de luz de vigília e campainha de alarme? Sim ( ) Não ( )

Respeita-se a distância mínima de 0,80 m entre duas camas e 0,50m entre a lateral da cama e a parede paralela? Sim ( ) Não ( )

O banheiro possui área mínima de 3,60 m<sup>2</sup>, com 1 bacia, 1 lavatório, e 1 chuveiro, não existindo qualquer desnível em forma de degrau para conter a água, nem uso de revestimentos que produzam brilhos e reflexos?

Sim ( ) Não ( )

A instituição possui sala para atividades coletivas para no máximo 15 residentes, com área mínima de 1,0 m2 por pessoa?

Sim ( ) Não ( )

Possui sala de convivência com área mínima de 1,3 m2 por pessoa?

Sim ( ) Não ( )

Possui sala para atividades de apoio individual e sócio familiar com área mínima de 9,0 m2? Sim ( ) Não ( )

Os banheiros coletivos são separados por sexo, com no mínimo, um box para vaso sanitário que permita a transferência frontal e lateral de uma pessoa em cadeira de rodas, conforme especificações da NBR9050/ABNT?

Sim ( ) Não ( )