

SUPERVISÃO TÉCNICA EM POSTOS FIXOS

DATA DA SUPERVISÃO:	14/12/2020
SUPERVISOR:	Letícia Marie Lira Umeda
	Pedro Kodjaoglanian Martins Molina

IDENTIFICAÇÃO DO POSTO FIXO

UNIDADE REGIONAL:	Três Lagoas
UNIDADE LOCAL:	Três Lagoas
POSTO FIXO:	Jupia

ENDEREÇO:	Av. Ranulpho Marques Leal, S/N – na saída da cidade de Três Lagoas
-----------	--

TELEFONE/ IAGRINHO:	
------------------------	--

CÓDIGOS DE AVALIAÇÃO

S Sim	N Não	NO Não observado	NA Não aplicável	AR Aceitável com restrições
-----------------	-----------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------------

RECURSOS HUMANOS

PESSOAL	QUANTITATIVO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	DEDICAÇÃO À SAÚDE ANIMAL
FISCAL ESTADUAL AGROPECUÁRIO	0		
AGENTE FISCAL AGROPECUÁRIO	2	SIM	SIM
AGENTE DE SERVIÇO AGROPECUÁRIO	2	SIM	SIM
AUXILIAR DE SERVIÇO AGROPECUÁRIO	0		
AGENTE ADMINISTRATIVO	0		
SEGURANÇA PÚBLICA (POLÍCIA MILITAR)	0		
OUTROS	0		
TOTAL	4		

1 - COMUNICAÇÕES		S	N	NO	NA	AR
1.1	TELEFONE FIXO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	TELEFONE MOVEL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	INTERNET	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	RÁDIO VHF	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	PALM TOP	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento
1.2	Celular de uso pessoal	Fornecimento de celulares da IAGRO	

2 – VEÍCULOS – MARCA /ANO /COMBUSTÍVEL		S	N	NO	NA	AR
2.1	UTILITÁRIO TRAÇADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	PASSEIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	VAN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	TRAILER	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento
2.3	Veículo pessoal usado para deslocamento para as barreiras	Providenciar um veículo de passeio para ser usado pelos servidores plantonistas	

3 – IMÓVEIS		S	N	NO	NA	AR
3.1	PRÓPRIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	ALUGADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	CONJUGADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	BOA APRESENTAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	BOA CONDIÇÃO DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6	INSTALAÇÕES SUFICIENTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento
3.4	Precisa de reformas	Necessita de pintura na parte interna e externa	
3.5	Necessita de reparos	Reparos na parte elétrica	

4 – RECURSOS FINANCEIROS		S	N	NO	NA	AR
4.1	COMBUSTÍVEL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	DIÁRIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	PASSAGEM RODOVIÁRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	PEQUENAS DESPESAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.5	PAGAMENTO DE PLANTÕES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento
4.5	Não recebem alguns plantões	Verificar se estão preenchendo a planilha de plantões corretamente	
4.4	Gastos com gás, lâmpadas e pequenos consertos	Verificar se há suprimentos de fundos	

5 – MATERIAIS E EQUIPAMENTOS			S	N	NO	NA	AR
ATENDIMENTO AOS POSTOS FIXOS	5.1	PULVERIZADOR COSTAL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.2	MÁQUINA FOTOGRÁFICA DIGITAL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.3	MICRO COMPUTADOR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.4	IMPRESSORA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.5	GERADOR DE ENERGIA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.6	TAMBOR COM TAMPA (PARA ACONDICIONAMENTO DE PRODUTOS APREENDIDOS E INUTILIZADOS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.7	CREOLINA / BIOCID	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.8	COLETE DE IDENTIFICAÇÃO DOS FUNCIONARIOS (USO OBRIGATÓRIO)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.9	BOTIJÃO DE GÁS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.10	TELEVISOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	5.11	CAPA DE CHUVA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.12	BOTAS DE BORRACHA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.13	CONES (SINALIZADOR)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.14	PLACAS SINALIZADORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	5.15	LANTERNA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.16	LUZ NEGRA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.17	LUZ DE EMERGENCIA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.18	MATERIAL DE LIMPEZA DO POSTO (DESINFETANTES, DETERGENTE, VASSOURA, RODO, PANO, BALDE, SACOS PLÁSTICOS, LUVAS DE BORRACHA ETC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.19	MAPA RODOVIARIO DO ESTADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	5.20	LEGISLAÇÃO SANITARIA ATUALIZADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.21	LIVRO DE OCORRENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.22	AGENDA COM NOMES DE TELEFONES EMERGENCIAS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.23	RELATORIO DIARIO DE MOVIMENTAÇÃO DE TRANSITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.24	CARIMBO DE IDENTIFICAÇÃO DO POSTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.25	CARIMBO DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.26	LACRE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.27	ARAME	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.28	ALICATE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.29	CANETA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.30	ILUMINAÇÃO INTERNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	5.31	ILUMINAÇÃO EXTERNA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.32	FOGÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.33	GELADEIRA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.34	FREEZER	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.35	AR CONDICIONADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	5.36	VENTILADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5 – MATERIAIS E EQUIPAMENTOS		S	N	NO	NA	AR	
ATENDIMENTO AOS POSTOS FIXOS	5.37	UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS (PANELA, COPO, PRATO, TALHERES, ETC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.38	CADEIRAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.39	MESAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.40	CHUVEIRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.41	COLCHÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.42	CAMA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.43	ARMARIO DE AÇO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.44	PINTURA INTERNA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.45	PINTURA EXTERNA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.46	ALVENARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.47	ELÉTRICA / HIDRÁULICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	5.48	ABERTURAS (PORTAS E JANELAS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.49	BOMBA D'ÁGUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.50	LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.51	PLATAFORMA PARA FISCALIZAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.52	AREA DE ESCAPE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.53	REDUTOR DE VELOCIDADE (QUEBRA MOLA)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.54	MATERIAL DE MANUTENÇÃO (ENXADA, FOICE, RASTELO, FACÃO, MANGUEIRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Itens	Não Conformidade	Ação Corretiva	Prazo para Atendimento
5.10	Televisão dos funcionários	Providenciar um televisor	
5.14	Placa desgastada pelo uso	Aquisição de placa nova	
5.19	Mapa desatualizado (1992)	Providenciar um mapa atualizado	
5.30	Parte da energia elétrica do prédio não está funcionando	Reforma ou manutenção da parte elétrica	
5.35	Somente um ar condicionado na recepção e que não funciona bem	Verificação se o aparelho precisa de manutenção ou de troca	
5.36	Tem um que não funciona	Fazer a manutenção no ventilador	
5.47	Parte elétrica do prédio precisa de manutenção e consertos	Reforma ou manutenção da parte elétrica	

8 – CONCLUSÃO

Em visita ao posto Jupiá, localizado no município de Três Lagoas foram observados vários pontos que precisam de medidas corretivas.

Na parte externa o posto necessita de pintura e a placa de identificação do posto está desgastada e sua fixação não está em local de fácil visualização. A iluminação externa está satisfatória.

Na parte interna, há a necessidade de pintura. Na sala utilizada para o atendimento ao público, o ar condicionado não está funcionando corretamente, havendo necessidade de verificar se o mau funcionamento é por falta de manutenção ou precisa da troca do aparelho.

As instalações são suficientes para atender uma equipe de dois plantonistas e mais um apoio policial. Há a necessidade de reforma no banheiro e de estantes para organização dos materiais no cômodo usado para depósito. Há a necessidade de instalação de condicionadores de ar nos quartos. Não há EPI's para fiscalização de agrotóxicos.

Providenciar um veículo para os servidores plantonistas fazerem o deslocamento até o posto de fiscalização, uma vez que estão fazendo uso de veículo e combustível particular para o atendimento ao posto.

Há apenas quatro servidores para atendimento ao posto, trabalhando cada um sozinho e eventualmente o posto é fechado, por necessidade de deslocamento do servidor da escala para outras atividades mais urgentes. Não há apoio policial.

O posto não tem telefone fixo nem móvel. Há a necessidade de um computador com acesso à internet no local.

A limpeza do posto é realizada pelo funcionário que está de plantão e uma alternativa para isso é fazer o deslocamento da funcionária da empresa contratada da unidade local, uma vez na semana, para atendimento ao posto.

Três Lagoas/MS, 14 de dezembro de 2020

NOME	ASSINATURA	ÓRGÃO