



Processo: 12649/2022

De: **Renan da Silva Alves**

Secretário Municipal de Turismo e Marketing da Cidade

Trata-se do Recurso Administrativo interposto pela empresa, MED LIFE SAÚDE, GESTÃO, PROJETO HOSPITALAR LTDA, ao Pregão Eletrônico nº 75/2022.

Acerca do questionamento sobre a contradição à Sedec 83/2016, venho esclarecer que a especificação de cada item deste lote teve como título principal o seguinte:

- Suporte de atendimento médico para eventos com público estimado entre 1.000 e 4.999 pessoas, **com respectiva emissão de CART e FARE.**
- Suporte de atendimento médico para eventos com público estimado entre 5.000 e 9.999 pessoas, **com respectiva emissão de CART e FARE.**
- Suporte de atendimento médico para eventos com público estimado entre 10.000 e 15.000 pessoas, **com respectiva emissão de CART e FARE.**

Após este título principal, incluímos alguns subitens mínimos para servir apenas de ilustração às interessadas, visto que a partir da solicitação da emissão do CART e FARE, é necessário que se cumpra todas as Legislações, Normas (ABNT e CREMERJ) e Notas Técnicas – e suas atualizações – intrínsecas a emissão destes documentos, dentre eles a SEDEC 83/2016. Sem o respaldo e contemplação na íntegra dessas exigências, os órgãos competentes pela fiscalização de eventos não emitem seu **Nada a Opor (Autorização)**, documento necessário para sua liberação do evento.

Este entendimento supramencionado faz parte do rito administrativo para protocolar e autorizar a realização da atividade junto ao CBMERJ, fato que é de conhecimento de qualquer empresa que atue com serviço de atendimento médico para eventos, conforme o Anexo C da Nota Técnica 5-05.2019 do CBMERJ na Tabela de Dimensionamento de Recursos dos Postos Médicos.



**NOVA
FRIBURGO**
PREFEITURA

SECRETARIA
DE TURISMO E
MARKETING

Processo nº: 12649/22

Folhas nº: 13 Rubrica

Segue anexa cópia de um formulário de FARE – Ficha de Avaliação de Risco em Eventos, que comprova todas as necessidades, inclusive de enfermeiro (item 09 da ficha).

É o que cumpre informar,
Atenciosamente,

Nova Friburgo, 18 de maio de 2022

Renan da Silva Alves
Secretário Municipal de Turismo e Marketing da Cidade
Mat. 062.790



CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
1º GRUPAMENTO DE SOCORRO DE EMERGÊNCIA



Processo nº: 12699/22

Folhas nº: 14 Rubrica 1ª VIA 1º GSE

CREMERJ

FICHA DE AVALIAÇÃO DE RISCO EM EVENTOS (FARE)

Nº Protocolo

E
V
E
N
T
O

IDENTIFICAÇÃO

DATA(S)

LOCAL

CÓPIA

ÍTEM DE AVALIAÇÃO

1 Natureza do Evento: ☐ Show de música ☐ Religioso ☐ Esportivo ☐ Exposição ☐ Congresso
☐ Outros - Especificar:

2 Horários: Hora de abertura dos portões - Hora de início das atividades - Hora de encerramento -

3 Público previsto (nº de pessoas - por extenso) -

Ingressos limitados e controle de público ☐ Sim ☐ Não

4 Área de concentração (m²) -

Mobilidade da multidão: ☐ Espaço aberto ☐ Espaço fechado

5 Promotor do Evento ☐ Instituição Pública ☐ Instituição Privada

6 Faixa etária predominante ☐ até 14 anos ☐ 15 a 35 anos ☐ 36 a 55 anos ☐ acima de 55 anos

7 Ambiente climatizado ☐ Sim ☐ Não

8 Infra-estrutura básica -
a. Acesso a alimentação e líquidos ☐ Presentes ☐ Ausentes/precárias
b. Instalações sanitárias ☐ Presentes ☐ Ausentes/precárias

9 ATENDIMENTO MÉDICO NO LOCAL (favor preencher os campos por extenso e se houver mais que um posto médico, separar as áreas e nº de leitos por vírgulas)
Nº de Postos Médicos - Dimensão(ões) (m²) - Nº de leitos -

Equipamentos médicos e insumos (de acordo com a Resolução nº 83/2016 da SEDEC e Portaria 2048/02 do MS) - ☐ Sim ☐ Não

Total de profissionais de saúde nos postos médicos e ambulâncias

Nº de Médicos (por extenso) -

Nº de Técnicos de Enfermagem (por extenso) -

Nº de Enfermeiros (por extenso) -

Nº de Maqueiros (por extenso) -

Nº de ambulâncias (por extenso)

Tipo D (suporte avançado) -

Tipo E (aeronave) -

Tipo F (embarcação) -

Tipo B (suporte básico) -

Nº de motocicletas (por extenso) -

10 Vias de acesso internas (corredores de circulação) ☐ Presentes ☐ Ausentes/precárias

11 Vias de acesso externas (acesso e rotas de fuga) ☐ Presentes ☐ Ausentes/precárias

12 Venda de bebidas alcoólicas no local ☐ Sim ☐ Não

13 Hospitais de referência para o evento: ☐ Público(s) ☐ Privado(s)

14 Os hospitais de referência foram avisados da ocorrência do evento, pela organização? ☐ Sim ☐ Não

Eu abaixo assinado, médico responsável técnico pelo evento declaro estar ciente do conteúdo da Portaria nº 2.048/02 do Ministério da Saúde e da Resolução nº 83/2016 da SEDEC e me responsabilizo pelo fiel cumprimento do planejamento descrito neste documento.

Dados do Responsável técnico pelo Evento

Nome:

CRM:

Empresa:

CNPJ:

Telefone de contato:

Fax:

Celular:

Data da solicitação:

____/____/____

Observações importantes

Assinatura e carimbo do responsável Técnico

- Esta ficha será encaminhada ao 1º GSE e a Diretoria Geral de Diversões Públicas do CBMERJ, junto com o(s) croqui(s), para análise técnica.
- O responsável técnico pelo evento deverá encaminhar ao 1º GSE do CBMERJ, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, o relatório operacional de eventos (RopE).

AUTORIZO A EMISSÃO DO CART

☐ Sim

☐ Não

Rio de Janeiro, ____/____/____

Assinatura e carimbo do Oficial do 1º GSE do CBMERJ