

MANUAL PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PARA TRAMITAÇÃO DE PLANOS DE CONTINGÊNCIA CONTRA A COVID-19

Apresentação

O objetivo deste manual, elaborado pela equipe do Núcleo Executivo de Vigilância em Saúde (NEVS), é assegurar o correto preenchimento do formulário para tramitação de planos de contingência contra a Covid-19.

O formulário para tramitação de planos de contingência contra a Covid-19, é um instrumento pelo qual docente ou Técnico Administrativo (TA) poderá apresentar a sua proposta ao NEVS. Trata-se de um formulário disponível em www.vencendoacovid19.ufscar.br, de preenchimento obrigatório pelo proponente e utilizado como ferramenta para o envio das informações e documentos técnicos, que constituem os requisitos mínimos, para análise de elegibilidade das propostas consideradas essenciais pela Resolução CONSUNI nº 39, de 10 de março de 2021.

Cabe ressaltar a importância da comunicação, principalmente o completo e exato preenchimento do formulário, tendo em vista as informações nele contidas, não apenas do ponto de vista técnico e epidemiológico, mas também social.

Fale conosco

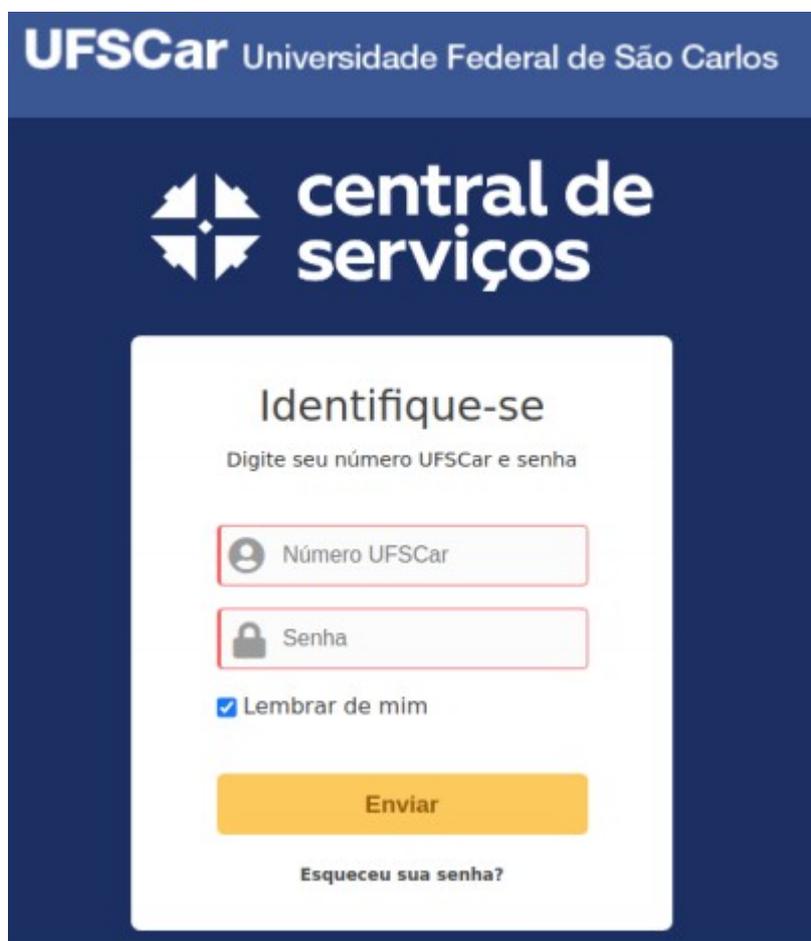
E-mail: nevs@ufscar.br

Preenchimento do formulário

Antes de iniciar o preenchimento do formulário, certifique-se que está com todas as informações em mãos.

O formulário deverá ser submetido na Central de Serviços da UFSCar disponível no endereço: <https://servicos.ufscar.br>

O acesso é realizado por meio do número UFSCar e senha (a mesma utilizada nos demais sistemas institucionais, tais como SEI, SIGA, ProExWeb, e ProPGWeb).



A imagem mostra a interface de login da Central de Serviços da UFSCar. No topo, há o logotipo da UFSCar e o nome da universidade. Abaixo, o ícone da central de serviços e o título "central de serviços". O formulário principal, intitulado "Identifique-se", pede para o usuário digitar seu número UFSCar e sua senha. Há campos de entrada para "Número UFSCar" e "Senha", um checkbox para "Lembrar de mim" e um botão amarelo "Enviar". Abaixo do botão, há um link "Esqueceu sua senha?".

Após autenticação no sistema, a opção de submissão estará disponível somente para docentes e técnico-administrativos conforme imagem abaixo.



Após clicar no serviço “Plano de contingência contra a Covid-19”, será apresentado o formulário de submissão conforme imagem abaixo.

Plano de contingência contra a Covid-19 

Este serviço tem como objetivo receber os planos de contingência contra a Covid-19.
Clique aqui para visualizar o manual antes de iniciar a submissão.

Formulário de Submissão

Tipo da Unidade * Indique a unidade de lotação na UFSCar do responsável pelo plano de contingências.

Nome do responsável pelo plano de contingências * Informe o nome completo do responsável. 

E-mail do responsável pelo plano de contingências *

Tipo da Atividade * Selecione a opção "Outra" caso a atividade seja de pesquisa, extensão, administração, entre outros.

Local de realização da atividade * Selecione a opção "Campos da UFSCar" caso a atividade seja realizada em prédio/sala localizado em algum campus da universidade. Caso contrário, selecione "Externo".

Documentação

Os documentos a serem postados pelo proponente são:

1- Formulário para tramitação de planos de contingência contra a Covid-19

O formulário para tramitação de planos de contingência contra a COVID-19 terá os seguintes campos para preenchimento:

1. Identificação do Proponente	Preencher com os dados do responsável pelo plano de contingência. O responsável pelo Plano pode ser o chefe de departamento, coordenador de curso, coordenador de pós-graduação, ou qualquer docente e TA.
1.1. Centro, Departamento ou Unidade Administrativa	
1.2. Nome do responsável pelo plano de contingência	

É obrigatório a indicação de dois contatos imediatos de referência.

2. Contatos de Referência

2.1. Nome (*)

2.2. Telefone (*)

Informar de preferência o celular no formato (99) 99999-9999

2.3. E-mail (*)

2.4. Cargo (*)

2.5. Nome (*)

2.6. Telefone (*)

2.7. E-mail (*)

2.8. Cargo (*)

Contato 1

Contato 2

3. A atividade relativa ao Plano de Contingências é prioritariamente:

1. ação prática de atenção à saúde, vigilância em saúde ou investigação científica voltada à desrepressão de respectivas demandas no sistema de saúde ou combate efetivo à pandemia da Covid 19 e suas consequências imediatas;

informar no campo demarcado a atividade prioritária do Plano de Contingências.

2. apoio operacional suplementar indispensável à plena execução das ações previstas no item 1 acima;

3. ações de interesse e proteção social, científico ou de manutenção estrutural e operacional cuja não realização ofereça prejuízo social, ou institucional de maior gravidade, potencialmente irreparável.

4. ações práticas de investigação científica destinadas à manutenção de equipamentos, produção e manutenção de células, organismos vivos e demais materiais biológicos de rotina de criopreservação, cuja perda seja irreparável;

5. ações de manutenção estrutural e operacional necessárias ao atendimento de

Caso assinale a opção outras atividades essenciais, descreva e fundamente o caráter essencial da atividade.

6. ações administrativas que não possam ser realizadas remotamente, cuja não realização causem perdas e danos ao funcionamento básico da Universidade;

7. Outras

4.1. TÍTULO DA ATIVIDADE Header (Default Style) +

4.2. Descrição da Atividade

4.3. Objetivos ou finalidade da Atividade

4.4. Local onde funcionará a atividade

4.5. Horário de funcionamento da atividade

4.6. Período previsto para a duração da atividade

Contínuo

Intermitente

De a

4.7. Descreva a frequência semanal da atividade

4.8. Número de pessoas envolvidas presencialmente simultaneamente na atividade:

4.9. Estimativa de público envolvida por período

4.10. Idade da pessoa mais velha a atuar presencialmente na atividade

Registrar as informações da atividade a ser realizada (título, descrição, objetivos da atividade, local de realização, horário da atividade, período, frequência semanal, número de pessoas envolvidas e idade da pessoa mais velha a atuar na atividade).

5. Alguma pessoa que atuara presencialmente tem alguma das condições a seguir ou alguém com uma destas condições? Header (Default Style)

Idade maior que 59 anos

Diabetes

Doenças cardíacas crônicas

Doenças pulmonares crônicas

Doenças crônicas dos rins em estágio que precisam de hemodiálise

Deficiência imunológica ou uso de algum medicamento que prejudica a imunidade

Doença cromossômica com estado de fragilidade imunológica

Gestante

Doença do fígado em estágio avançado

Obesidade grau II ou mais (Índice de Massa Corporal ≥ 35)

Informar no campo demarcado se a atividade presencial envolve alguma pessoa considerada do grupo de risco.

6. Registre o número de pessoas que utilizarão cada um dos meios de transporte listados abaixo

Condução particular em que viaja sozinho

Condução particular compartilhada

Virá sozinho a pé para a atividade

Virá acompanhado a pé para a atividade

Transporte coletivo, público ou privado

Informar no campo demarcado o número de pessoas que utilizarão cada um dos meios de transporte.

7. Descreva o protocolo de cuidados individuais que será exigido das pessoas que atuarão presencialmente na atividade, considerando as orientações do Manual para preenchimento do formulário para tramitação de planos de contingência contra a Covid-19.

Informar o protocolo de cuidados individuais exigido das pessoas que atuarão presencialmente na atividade. Considerando: lavagem frequente das mãos; uso de álcool em gel; uso de máscaras; evitar tocar boca, nariz, olhos e rosto com as mãos; etiqueta respiratória; não realizar aperto de mãos; não compartilhar instrumentos de trabalho de uso pessoal (como canetas, celular...); não compartilhar em hipótese alguma objetos como copos, talheres e pratos, etc.

Modelo de informações para o campo 7:

Higienização frequente das mãos com água e sabonete ou com álcool em gel; uso de máscaras (preferencialmente máscara cirúrgica com 3 camadas, de uso único); evitar tocar boca, nariz, olhos e rosto com as mãos; etiqueta respiratória; não realizar aperto de mãos; não compartilhar instrumentos de trabalho de uso pessoal (como canetas, celular...); não compartilhar em hipótese alguma objetos como copos, talheres e pratos, etc.

- Ao saírem de casa para o laboratório e vice-versa, as pessoas sempre executarão trajeto direto, sem passar por nenhum outro lugar;

- Durante todo o tempo da atividade e enquanto permanecerem dentro das dependências da UFSCar, as pessoas usarão ininterruptamente máscaras cirúrgicas de três camadas que deverão ser trocadas sempre que estiverem úmidas ou sujas e nunca em intervalo superior a 3 horas ou PFF2 ou N95 sem válvula. Não recomendamos o uso de outro tipo de máscara diferentes das aqui indicadas.

-- As pessoas deverão higienizar as mãos com água e sabão antes de entrarem e ao saírem do ambiente de trabalho, antes de tocar em nova superfície ou equipamento e sempre que alguma potencial contaminação das mãos for observada. A higienização com álcool em gel a 70% poderá ser utilizada sempre que não houver matéria orgânica visível nas mãos.

- As pessoas manterão sempre o distanciamento mínimo de 2m umas das outras, só conversarão o estritamente necessário, e não se encontrarão em corredores, banheiros, refeitórios ou em qualquer outro espaço nas dependências da UFSCar, bem como permanecerão nos respectivos ambientes o tempo mínimo necessário à execução da atividade;

- Não serão permitidas refeições no ambiente de trabalho nem o uso de bebedouros e similares. Cada pessoa trará de casa sua própria garrafa com água para uso exclusivamente pessoal;

- Nenhum artigo de uso individual será compartilhado, a exemplo de copos, talheres, materiais de escritórios, celulares, etc;

- Materiais que necessitam compartilhamento, como teclados de computadores, mesas, etc. serão higienizados com água e sabão ou álcool a 70%, o que for pertinente ao equipamento, antes e após o uso. Esta higienização será feita pelo próprio usuário;
- A carga horária de trabalho será escalonada, preferencialmente, de modo que ninguém necessite tomar refeições durante o expediente de atividades;
- Fluxo das pessoas nos espaços da atividade será organizado de modo que não haja cruzamento de indivíduos em corredores, espaços de circulação e outros, nem mais de uma pessoa ao mesmo tempo em qualquer ambiente específico de trabalho.

8. Descreva o protocolo de cuidados coletivos que será exigido das pessoas que atuarão presencialmente na atividade, considerando as orientações do Manual para preenchimento do formulário para tramitação de planos de contingência contra a Covid-19.

Informar o protocolo de cuidados coletivos que será exigido das pessoas que atuarão presencialmente na atividade. Considerando: distanciamento social; recursos para higienização das mãos próximos aos locais de trabalho, incluindo água, sabonete líquido, toalha de papel descartável e lixeira, cuja abertura não demande contato manual, ou sanitizante adequado, como álcool a 70%; procedimentos para que, na medida do possível, as pessoas evitem tocar superfícies com alta frequência de contato, como botões de elevador, maçanetas, corrimãos, etc.

Modelo de informações para o campo 8

Manter distanciamento social; recursos para higienização das mãos próximos aos locais de trabalho, incluindo água, sabonete líquido, toalha de papel descartável e lixeira, cuja abertura não demande contato manual, ou sanitizante adequado, como álcool a 70%; procedimentos para que, na medida do possível, as pessoas evitem tocar superfícies com alta frequência de contato, como botões de elevador, maçanetas, corrimãos, etc.

- Disponibilização de álcool a 70%, água e sabão, álcool em gel 70% e toalha de papel descartável em todas as salas e ambientes.
- Limpeza intensiva dos banheiros (descrever como, por quem e a periodicidade com esta limpeza será feita, bem como as medidas que serão adotadas para evitar contaminação).
- Todas as janelas se manterão abertas durante toda a atividade. Em caso de haver mais de uma pessoa no ambiente ao mesmo tempo, ou nos locais de circulação de pessoas, não serão utilizados ventiladores, aparelhos de ar condicionado, circuladores de ar ou outro equipamento qualquer gerador de fluxo aéreo unidirecional;

Descrever como será a rotina e cronograma de limpeza e manutenção dos ambientes, tipo de resíduo gerado, bem como o descarte e recolhimento de lixo e resíduos. Quem fará este serviço e como o fará considerando, inclusive, as medidas preventivas contra a Covid-19.

Informar o modo como as exigências descritas nos campos 7 e 8 serão monitoradas; descrever as medidas previstas em caso de não cumprimento das exigências; e, como as ocorrências serão notificadas e registradas.

9. Descreva

9.1. o modo como as exigências descritas no campos 7 e 8 acima serão monitoradas

9.2. as medidas previstas em caso de não cumprimento das exigências

9.3. como as ocorrências serão notificadas e registradas

Informar o fluxo de pessoas no local da atividade. Considerando: entrada e de saída; circulação nos corredores; uso de banheiros, bebedouros e congêneres; alimentação no ambiente; ocupação do espaço de trabalho; distanciamento físico entre as pessoas; quantitativo de pessoas por m2.

10. Como será o fluxo de pessoas no local da atividade?

10.1. De entrada e de saída

--

10.2. De circulação nos corredores

--

10.3. De uso de banheiros, bebedouros e congêneres

--

10.4. De alimentação no ambiente

--

11. Como será organizado o ambiente e a atividade em termos de:

11.1. Ventilar

Informar a organização do ambiente e da atividade em termos de: Ventilação e circulação de ar; acesso e disponibilização de insumos para higienização pessoal, de equipamentos e ambiental; rotinas para higienização pessoal, de equipamentos e ambiental; disponibilização de resíduos; acesso e disponibilização de equipamentos de proteção individual; rotinas para uso de equipamentos de proteção individual; registro e notificação de ocorrências; interação e comunicação entre as pessoas; escalas, revezamentos e ocupação dos espaços pelas pessoas que atuarão presencialmente; uso e tratamento de equipamentos, artigos e materiais de uso pessoal ou individual; uso e tratamento de equipamentos e materiais de uso coletivo.

11.2. Acesso ambiental

11.3. Rotinas para higienização pessoal, de equipamentos e ambiental

11.4. Disponibilização de resíduos

11.5. Acesso e disponibilização de equipamentos de proteção individual

11.6. Rotinas para uso de equipamentos de proteção individual

11.7. Interação e comunicação entre as pessoas

Descreva qual o fluxo proposto pela unidade para organizar as informações e reportar casos/suspeitos: em situações que alguém esteja ou tenha estado com sintoma respiratório nos últimos 14 dias; e, tenha tido contato com pessoa com sintoma respiratório nos últimos 14 dias; informar a organização de um banco de dados de contatos dos participantes da atividade.

12. Descreva qual o fluxo proposto pela unidade para organizar as informações e reportar casos/suspeitos:

12.1. Esteja ou tenha estado com sintoma respiratório nos últimos 14 dias

--

12.2. Tenha tido contato com portador de sintoma respiratório nos últimos 14 dias

--

12.3. Organização de um banco de dados de contatos dos participantes da atividade

--

Descreva como será garantido a participação das pessoas que atuarão presencialmente na atividade em capacitações específicas na implementação do Plano de Contingências proposto.

13. Descreva como garantir a participação das pessoas que atuarão presencialmente na atividade, em capacitações específicas na implementação do Plano de Contingências proposto

--

Informar, se houver, as contingências específicas relacionadas a atividades extraordinárias aos padrões gerais.

14. Descreva, se houver, medidas de contingências específicas relacionadas a atividades extraordinárias aos padrões gerais.

--

Registrar outras informações pertinentes e complementares ao plano de contingência.

15. Outras informações pertinentes

--

Marcar caixa para registrar a declaração de ciência da veracidade das informações.

- Declaração de ciência: Declaro para os devidos fins que as afirmações são verdadeiras