

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

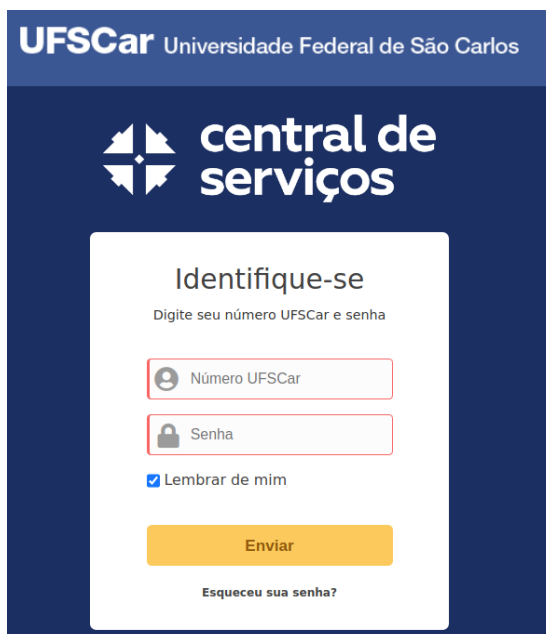
E-mail: nevs@ufscar.br

Preenchimento do formulário

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

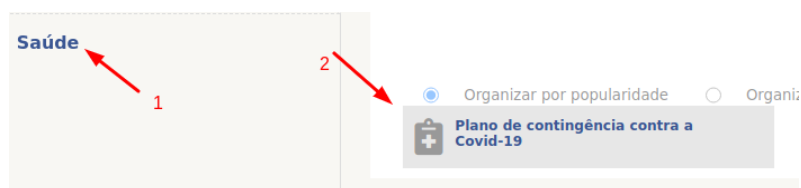
O formulário deverá ser submetido na Central de Serviços da UFSCar disponível no endereço: <https://servicos.ufscar.br>

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 logotipo da Central de Serviços. O formulário de login é intitulado "Identifique-se" e 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.Ω

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	
<input type="text"/>	
1.2. Nome do responsável pelo plano de contingência	
<input type="text"/>	

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 (*)

Contato 1

2.5. Nome (*)

2.6. Telefone (*)

2.7. E-mail (*)

2.8. Cargo (*)

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

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

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

4.1. Título da Atividade

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 S

- 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	<input type="text"/>
Condução particular compartilhada	<input type="text"/>
Virá sozinho a pé para a atividade	<input type="text"/>
Virá acompanhado a pé para a atividade	<input type="text"/>
Transporte coletivo, público ou privado	<input type="text"/>

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.

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.

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. Ventilação 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

2- Em caso de estágio, Termo de Compromisso de Estágio devidamente preenchido, incluindo o Plano de Atividades, conforme Lei nº 11.788/2008 (Baixe, preencha e anexe no campo correspondente)

3- Em caso de estágio, Termo de compromisso do estudante com as normas estabelecidas pelos planos de contingência do estágio e da concedente, bem como com as normativas da UFSCar (Baixe, preencha e anexe no campo correspondente)

4- Termo de compromisso da concedente em caso de estágio ou do colaborador em caso de outra atividade realizada fora do campus da UFSCar (Baixe, preencha e anexe no campo correspondente)

5- Plano de contingências contra a Covid-19 do parceiro concedente ou colaborador institucional segundo item 2.2 da Resolução 39 do CONSUNI de 10/03/2021.

De acordo com a Resolução ConsUni nº 39, de 10 de março de 2021, o plano de contingências das concedentes deve apresentar as estratégias detalhadas de:

1. distanciamento social
2. treinamento ou instrução das pessoas
3. higiene pessoal
4. proteção individual e coletiva
5. higiene ambiental
6. fluxo, permanência e circulação de pessoas
7. fiscalização da aplicação do plano de contingências, e
8. monitoramento e vigilância epidemiológica da Covid-19 no âmbito da atividade e seu ambiente.

Além disso, os insumos, infraestrutura e outros recursos necessários ao cumprimento do plano de contingências deverão constar no mesmo e terão que ser efetivamente garantidos em sua totalidade necessária.

Links de referências para o preenchimento deste formulário

<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/paf/coronavirus/arquivos/arquivos-protocolos/7125json-file-1>

<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/paf/coronavirus/protocolos/protocolos>

<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/paf/coronavirus>

<https://www.gov.br/anvisa/pt-br>

<https://www.covid19.ufscar.br/arquivos/portaria-gr-4469-plano-contingencia-covid-19.pdf>

https://www.cff.org.br/userfiles/Check%20list%20prontid%C3%A3o%20ensino%20presencial_SBFC_2021_01_13.pdf?fbclid=IwAR1t9CT-8_yATU_gspKVn_DJRCnOnWD-11_hPaduorhKd7XISywSpsJUn30

https://www.ufrb.edu.br/portal/images/documentos/2020/Protocolo_Preven%C3%A7%C3%A3o_COVID-19.pdf

<https://img.fae.edu/galeria/getImage/362/1849811455807419.pdf>

https://saci.ufscar.br/data/pauta/69358_4862_estagiosobrigatorios.pdf

https://saci.ufscar.br/data/pauta/69463_sei_fufscar_0334907_portaria_4874.pdf

<https://www.soc.ufscar.br/consuni/2021/arquivos/consuni-extra-10-03-2021/deliberacoes-10032021.pdf>

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-conjunta-n-20-de-18-de-junho-de-2020-262408085>

Conceitos e definições

- Coronavírus: família de vírus comuns em muitas espécies diferentes de animais, incluindo camelos, gado, gatos e morcegos.
- Covid-19: doença causada pelo coronavírus, denominado SARS-CoV-2, que apresenta um espectro clínico variando de infecções assintomáticas a quadros graves
- SARS-CoV-2: novo coronavírus, que causa a Covid-19
- Desrepressão: ato ou efeito de desreprimir. A qual significa fazer cessar a repressão existente contra.
- Vigilância em saúde: caracterizada como um conjunto articulado de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios sob a ótica da integralidade do cuidado, o que inclui tanto a abordagem individual quanto a coletiva dos problemas de saúde.
- Proteção social: realiza serviços, programas e projetos de prevenção de risco e assistência para pessoas em situação de risco ou vulnerabilidade social.
- Doenças cardíacas crônicas: se caracterizam por um conjunto de disfunções que atingem o coração e os vasos sanguíneos. Incluem: hipertensão arterial sistêmica, insuficiência cardíaca, angina, arritmia cardíaca, cardiopatia congênita, aneurisma da aorta abdominal, miocardite.
- Caso suspeito: o indivíduo que apresenta alguns sinais e sintomas sugestivos de um grupo de agravos que compartilha a mesma sintomatologia.
- Caso confirmado: indivíduo de quem foi isolado e identificado o agente etiológico, ou de quem foram obtidas outras evidências epidemiológicas e/ou laboratoriais da presença de um agente etiológico.

Fale conosco no e-mail: news@ufscar.br

