



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO REGIONAL**



Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa nos laboratórios

Comissão de Biossegurança:



Angela Tribuzy Cordeiro

Patrícia Pinheiro Vieira

Márcia Helena Pontieri

Cláudia Gouveia Rodrigues

Dezembro/20



| | | | | |
|---|--|----------------|--------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 2 / 22 | |

O presente Protocolo tem como objetivo buscar as melhores condições de trabalho para todos os integrantes dos **LABORATÓRIOS**, minimizando os riscos de contaminação pelo SARS-COV-2, e buscando assegurar a saúde, não apenas daqueles que frequentam o Laboratório, como também de todos os seus familiares. O retorno das atividades de pesquisa nas dependências dos laboratórios será regido pelo protocolo apresentado a seguir.

1. AÇÕES PRELIMINARES

1.1 O retorno das atividades de pesquisa na modalidade presencial **deverá ser voluntário** e condicionado à leitura deste Protocolo, bem como o encaminhamento dos documentos listados abaixo, para Secretaria do Centro do CTDR, a qual encaminhará ao Coordenador do laboratório:

- a) *SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES PRESENCIAIS DE PESQUISA DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19 (APÊNDICE A);*
 - b) *TERMO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETOMADA DE ATIVIDADES LABORATORIAIS DE PESQUISA DURANTE PANDEMIA (APÊNDICE B);*
 - *Para alunos de Pós-Graduação, esse documento deve ter ciência do respectivo PPG;*
 - Para alunos de Graduação, esse documento deve ter ciência da coordenação do curso;*
 - c) *AUTOMONITORAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE - SINTOMAS DE COVID-19 (APÊNDICE C);*
 - d) *TRIAGEM DE PESSOAS COM CONDIÇÕES DE REALIZAREM ATIVIDADES PRESENCIAIS (APÊNDICE D);*
 - e) *TERMO DE USO E RESPONSABILIDADE (APÊNDICE E).*
-

| | | | | |
|---|--|----------------|--------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 3 / 22 | |

1.2 A solicitação de uso de cada laboratório deverá ser encaminhada pelo professor orientador à Secretaria do Centro, **via SIPAC**, constando os documentos listados acima, seguindo as etapas:

Acesso ao "**Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa nos laboratórios**" no site do CTDR → Leitura do Protocolo → Preenchimento dos Apêndices A, B, C, D e E → Encaminhamento de todos os documentos à Secretaria do Centro do CTDR.



- a) O Coordenador do laboratório, após análise do processo, tem autonomia para autorizar ou não as atividades de pesquisa solicitadas. O estado de saúde do usuário e/ou a necessidade de pessoas capacitadas para operar os equipamentos são fatores determinantes para a liberação.

1.3 As solicitações de agendamento deverão ser feitas através do e-mail de cada laboratório, disponível no site do CTDR <<http://www.ctdr.ufpb.br/>> condicionado a disponibilidade de turnos livres e autorização da coordenação do respectivo laboratório.

- a) O agendamento só poderá ser solicitado após o trâmite e liberação pela Coordenação do laboratório.



2. MEDIDAS DE BIOSSEGURANÇA

2.1 O número máximo de usuários em cada laboratório do CTDR, será condicionado a bandeira de flexibilização do município, de acordo com o “Plano UFPB para retorno gradual às atividades presenciais - PRP” da Comissão de Biossegurança Institucional - CBI/UFPB, em função da área livre de cada ambiente, de modo a resguardar a distância de 1,5 m entre os indivíduos.

| | | | | |
|---|--|----------------|--------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 4 / 22 | |

2.2 Laboratórios autorizados para retorno das atividades presenciais durante a pandemia e suas **capacidades máximas de pessoas**, ao mesmo tempo no ambiente, em função da bandeira de flexibilização do município de João Pessoa - PB:

| Laboratórios/Área livre (m ²) | Bandeira de flexibilização/capacidade máxima de pessoas ao mesmo tempo no ambiente | | | |
|---|--|---------|---------|----------------------------------|
| | Verde | Amarela | Laranja | Vermelha |
| Laboratório de Processamento de Carnes e Pescado – LPCP / 31,74 m ² | 14 | 8 | 4 | Atividades presenciais suspensas |
| Centro Vocacional Tecnológico em Segurança Alimentar e Nutricional (CVTSAN) / 33 m ² | 14 | 8 | 4 | |
| Laboratório de Processos e Operações Unitárias / 26,63 m ² | 11 | 7 | 3 | |
| Laboratório de Físico-Química / 26,24 m ² | 11 | 7 | 3 | |
| Laboratório de Microbiologia / 20,67 m ² | 09 | 5 | 2 | |
| Laboratório de Tecnologia Sucroalcooleira / 25,13 m ² | 11 | 6 | 3 | |
| Laboratório Cozinha Experimental / 22,50 m ² | 10 | 6 | 3 | |
| Laboratório Cozinha Quente I / 33,75 m ² | 15 | 9 | 4 | |
| Laboratório Cozinha Quente II / 29,25 m ² | 13 | 7 | 4 | |
| Laboratório de Confeitaria, Panificação e Bebidas / 33,75 m ² | 15 | 9 | 4 | |

| | | | | |
|---|--|----------------|--------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 5 / 22 | |

2.3 O retorno das atividades presenciais de pesquisa, a critério de cada laboratório, fica condicionado ao treinamento por vídeo e/ou participação do usuário em treinamento específico, que será informado, desenvolvido e oferecido pelos servidores do laboratório.



2.4 Fica expressamente proibida a entrada de usuários nos laboratórios, que não atendam ao que é explicitado no item 1.1 do tópico 1 (AÇÕES PRELIMINARES). Essa proibição inclui parentes, amigos e colegas internos ou externos à UFPB.

2.5 Não é permitido o retorno das atividades de pessoas que pertençam ao grupo de risco para COVID-19.

2.6 Poderá ser liberado o retorno para usuários que coabitam com pessoas que fazem parte do grupo de risco para COVID-19, porém em um dia específico da semana, com grupo reduzido de pessoas no laboratório, preferencialmente segunda-feira com o ambiente em repouso ao longo de 2 dias sem acesso.

2.7 Fica **expressamente proibido** o acesso às dependências dos Laboratórios do CTDR de usuários com qualquer tipo de sintoma inerente à COVID-19, elencados pela OMS, tais como febre, tosse seca, cansaço, dores e desconfortos no corpo, dor de garganta, diarreia, conjuntivite, dor de cabeça, perda de paladar ou olfato, erupção cutânea ou descoloração dos dedos das mãos ou dos pés, dificuldade de respirar ou falta de ar, dor ou pressão no peito, perda de fala ou movimento.

- a) O automonitoramento de sintomas é **INDISPENSÁVEL** e **IMPRESINDÍVEL**. Cabe a cada indivíduo a responsabilidade de realizar o seu automonitoramento da temperatura e da presença de sintomas, informando imediatamente ao superior imediato, professor orientador ou coordenador de curso sobre seu estado de saúde e a presença de sintomas e/ou resultados
-

| | | | | |
|---|--|----------------|--------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 6 / 22 | |

de exames positivos para Covid-19, impossibilitando o prosseguimento das atividades presenciais.

2.8 Os usuários com sintomas ou que tiveram contato com portadores do Sars-CoV-2 somente poderão solicitar o acesso ao laboratório após um período de 14 (quatorze) dias de isolamento social.

2.9 Os usuários deverão estabelecer, junto com o orientador, um planejamento semanal das atividades que serão desenvolvidas contendo informações como: equipamento e/ou utensílios que serão utilizados e tempo estimado de uso. Deve ser comunicado à coordenação, os equipamentos que serão utilizados em cada semana.



- a) Recomenda-se aos usuários, antes de iniciar o procedimento, separar todo o material que será utilizado, a fim de minimizar a circulação no laboratório.

2.10 Os laboratórios deverão estar devidamente sinalizados com placas de orientações de biossegurança, conforme modelos anexos (APÊNDICE F).

2.11 Fica instituída a rotina de revezamento dos horários de entrada, saída e demais deslocamentos dos usuários nos ambientes dos laboratórios. A escala será **determinada semanalmente** pela coordenação de cada laboratório e comunicada na página do CTDR <ctdr.ufpb.br>.

2.12 Alterações de agendamento deverão ser solicitadas com antecedência de 48 horas ao coordenador e aos técnicos do laboratório e ausências deverão ser comunicadas e justificadas tão logo seja observada a sua necessidade, permitindo a substituição do usuário.

2.13 O não cumprimento do item 2.12 acarretará na descontinuidade das atividades do aluno que descumprir a escala estabelecida e um novo cronograma de atividades deverá ser apresentado, para reorganização da escala.

| | | | | |
|---|--|----------------|--------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 7 / 22 | |

2.14 Mensalmente, cada coordenação de laboratório deverá enviar relatório de ocorrências (fatos e/ou ações não previstas) para a Comissão de Biossegurança do CTDR até o dia 10 do mês subsequente (APÊNDICE G).

3.USO DAS DEPENDÊNCIAS

3.1 Ao entrar nas dependências do Laboratório, os pertences pessoais deverão ser acondicionados em armários ou bancadas destinados a este fim bem como os aparelhos de telefonia móvel (celular) deverão ser colocados em recipientes plásticos, flexíveis, com fecho (semelhantes ao de uso do aparelho sob a água) ou envoltos em filme flexível de PVC, de forma a evitar possível contaminação e facilitando sua higienização.



3.2 Os usuários deverão seguir um protocolo de entrada e saída das dependências do laboratório:

- a) Higienizar as mãos com água e sabão ou álcool em gel;
- b) Utilizar máscara e trocá-la a cada 2 horas ou em casos de apresentar sinais de deterioração ou funcionalidade comprometida;
- c) Colocar o jaleco ou dólma.

3.3 Serão implementadas, quando possível, rotas de locomoção que deverão ser seguidas rigidamente, com o objetivo de manter, ao máximo, o distanciamento dos usuários nas dependências dos laboratórios.

3.4 Será obrigatório o uso dos seguintes equipamentos de proteção individual (EPI's):

- a) Máscara individual (pano ou descartável);
-

| | | | | |
|---|--|----------------|--------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 8 / 22 | |

- b) Protetor facial (*face shield*) ou óculos de proteção;
- c) Luvas descartáveis, caso haja contato com alimentos;
- d) Jaleco com manga longa (atividades nos laboratórios) ou dólma e avental (atividades nas cozinhas);
- e) Calça comprida;
- f) Calçado fechado.

3.5 Os EPI's são de responsabilidade do usuário e deverão ser devidamente acondicionados quando não estiverem em uso. ***Os EPI'S são de uso individual e intransferível.*** A higienização dos EPIs é de responsabilidade do usuário. O jaleco deverá ser lavado após cada dia de uso, devendo ser transportado de forma segura, deixando-o do avesso e colocando-o dentro de um saco plástico durante o transporte.

3.6 Recomenda-se ainda, higienizar as mãos com água e sabão ou álcool 70%, sempre que houver trânsito entre os ambientes e antes ou depois do manuseio dos equipamentos e ou utensílios (vidrarias, por exemplo).

3.7 Estão disponibilizados para os usuários, lavatórios/pias com sabonete, bem como dispensadores com álcool em gel ou borrifadores com álcool 70%.

3.8 Todos os teclados de computadores de uso coletivo e de equipamentos de análise deverão ser envelopados com filme de PVC flexível e higienizados após o uso com álcool 70%. Esta proteção deve ser trocada pelo menos 1 vez por semana. O mesmo procedimento deve ser adotado para os “mouses”, sempre que não atrapalhar o seu funcionamento.

3.9 As bancadas deverão ser higienizadas, pelos usuários, com álcool 70% ou solução de hipoclorito 1% antes e depois de sua utilização.

| | | | | |
|--|--|----------------|--------|--|
| | Padrão Gerencial | Revisão | 01 | |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 9 / 22 | |

3.10 Será obrigatório o uso de canecas ou garrafas individuais para consumo de água potável. Não sendo permitido a ingestão de água ou qualquer outra bebida no interior dos laboratórios.

3.11 Os materiais (insumos, reagentes, utensílios, entre outros) provenientes de ambiente externo deverão passar por limpeza da embalagem antes do uso ou armazenamento em qualquer uma das geladeiras.

a) A degustação ou ingestão de qualquer alimento dentro dos laboratórios está **proibida**.

3.12 Sempre que possível, abrir e fechar as portas utilizando o cotovelo.

3.13 Manter os objetos de uso pessoal sempre higienizados e limpos.



3.14 Quando possível, priorizar a ventilação natural ao invés da climatizada. Quando o ambiente precisar necessariamente estar climatizado, ao final do seu turno de trabalho, o usuário deve abrir as janelas e portas e manter a ventilação natural por 15 min, pelo menos.

3.15 Deve-se evitar aglomerações de toda e qualquer natureza respeitando o distanciamento mínimo de 1,5m entre os possíveis integrantes da equipe de pesquisa. **Antes de iniciar e ao finalizar** suas atividades, os usuários deverão higienizar as superfícies de contato com álcool 70%, bem como lavar TODA a vidraria e utensílios utilizados.

3.16 A higienização das áreas comuns será feita por funcionário terceirizado, que deverá ser adequadamente treinado quanto à limpeza das superfícies, devendo seguir as orientações de Higienização e Sanitização descritas no APÊNDICE H.

a) Será de responsabilidade da empresa contratante do prestador de serviço terceirizado a cessão dos EPI's necessários à atividade a ser realizada.

3.17 Caso seja detectado que o aluno não está seguindo o protocolo estabelecido nesse documento, o mesmo poderá receber advertência escrita e/ou ser suspenso das atividades por período determinado



| | | | | |
|--|--|----------------|---------|---|
|  CTDR CENTRO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO REGIONAL | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  Todos juntos no combate à COVID-19 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 10 / 22 | |

ou ainda suspenso das atividades por período indeterminado, conforme estabelecido pela coordenação do laboratório, após ouvir o aluno e o orientador.

| | | | | |
|--|--|----------------|---------|--|
| | Padrão Gerencial | Revisão | 01 | |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 11 / 22 | |

Bibliografia consultada

1. Protocolo de biossegurança para retorno das atividades nas Instituições Federais de Ensino. Secretaria de educação superior, secretaria de educação profissional e tecnológica, Ministério da Educação, Brasil. Julho, 2020.
 2. Plano UFPB para retorno gradual das atividades presenciais. Comissão de biossegurança para planejamento do retorno das atividades presenciais na UFPB. João Pessoa, 2020.
 3. Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no NPE-LACOM. João Pessoa, 2020.
-

| | | | | |
|---|--|----------------|---------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 12 / 22 | |

APÊNDICE A

SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES PRESENCIAIS DE PESQUISA DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19

Eu, Professor(a) _____, SIAPE _____, Lotado(a) no Departamento _____ do CTDR/UFPB, solicito autorização para o(a) aluno(a) _____ de () TCC () PIBIC () Mestrado () Doutorado do _____ (curso ou PPG que está vinculado), da Universidade Federal da Paraíba, realizar atividades presenciais de PESQUISA, em caráter de urgência, nas dependências do Laboratório _____ (especificar o laboratório), **sob minha supervisão.**

A atividade a ser realizada: _____ necessitando do período de _____ (informar quantidade de semanas ou dias*).

Equipamentos do laboratório a serem utilizados: _____

Itens de consumo do laboratório a serem utilizados: _____

Nós firmamos o compromisso de atender as orientações do Ministério da Saúde para evitar a contaminação pelo COVID-19, bem como de respeitar as normas de segurança e diretrizes estabelecidas pela UFPB e pelo Protocolo de biossegurança do CTDR para o retorno das atividades presenciais de pesquisa.



Declaramos que essa solicitação está sendo feita de forma totalmente voluntária e que não faço parte do grupo de risco para COVID-19.

João Pessoa, ____ de _____ de 20 ____.

(assinatura do professor responsável)

(assinatura do aluno)

* O período de agendamento será determinado pela coordenação do laboratório em função da programação da escala semanal. Disponível na página do CTDR <ctdr.ufpb.br>

| | | | | |
|---|--|----------------|---------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 13 / 22 | |

APÊNDICE B

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETOMADA DE ATIVIDADES LABORATORIAIS DE PESQUISA DURANTE PANDEMIA



Eu, professor(a) _____, Siape nº, _____, coordenador do laboratório _____, vinculado ao (Departamento / Programa de Pós-graduação / Núcleo de pesquisa / Instituto) em: _____.

Solicito autorização para retomada das atividades de pesquisa, a partir de ___/___/2020. Estou ciente que esse retorno é facultativo, a critério do coordenador do laboratório.

As atividades de pesquisa, bem como a organização dos rodízios e turnos de coleta serão gerenciadas por mim, coordenador do laboratório e em consonância com as Diretrizes vigentes de Biossegurança.

**Assinatura do Coordenador do
Laboratório**

**Responsável pela análise / Comissão de
Biossegurança do CTDR**

| | | | | |
|---|--|----------------|---------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 14 / 22 | |

APÊNDICE C



QUESTIONÁRIO: AUTOMONITORAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE SINTOMAS DE COVID-19

Eu, _____,

RG nº _____, CPF nº _____, Matrícula/Siape nº _____.

Data: ____ / ____ /202__.

| | |
|---|---|
| 1) O (A) senhor(a) apresenta algum dos seguintes sintomas relacionados a COVID-19? | |
| Tosse | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Febre igual ou maior que 37,8°C | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Nariz escorrendo (coriza) | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Dor de garganta | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Dificuldade para respirar | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Perda de olfato (anosmia) | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Alteração de paladar (ageusia) | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Distúrbios gastrointestinais | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Enjôo (náusea) | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Vômitos | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Diarréia | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Cansaço (astenia) | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Diminuição de apetite (hiporexia) | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Falta de ar (dispnéia) | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 2) Em caso positivo, em que dia começaram os sintomas? | |
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| <p>Declaro ainda que estou esclarecido que caso venha apresentar qualquer um dos sintomas citados anteriormente, deverei procurar IMEDIATAMENTE atendimento médico na Unidade Básica de Saúde /SUS, pois quanto mais precoce o tratamento, maiores as chances de recuperação com sucesso.</p> <p>Também estou ciente que na presença de qualquer sintoma, deverei parar de realizar qualquer atividade presencial na UFPB, me manter em isolamento por 14 dias e me comprometo a avisar imediatamente meu superior imediato (se servidor), meu orientador (se aluno de Pós-graduação), ou a coordenação de curso (se aluno de graduação) sobre meu estado de saúde.</p> | |
| João Pessoa, ____ de _____ de 20 ____. | |
| Assinatura _____ Nome completo _____ | |

| | | | | |
|---|--|----------------|---------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 15 / 22 | |

APÊNDICE D



QUESTIONÁRIO: TRIAGEM DE PESSOAS COM CONDIÇÕES DE REALIZAREM ATIVIDADES PRESENCIAIS

Eu, _____,

RG nº _____, CPF nº _____, Matrícula/Siape nº _____.

Data: ____/____/202__.

| | |
|--|-----------------|
| 1) O (A) senhor(a) foi diagnosticado ou está diagnosticado com COVID- 19? | () Sim () Não |
| 2) O (A) senhor(a) é responsável pelo cuidado de uma ou mais pessoas com suspeita ou confirmação de diagnóstico de infecção por COVID-19? | () Sim () Não |
| 3) O (A) senhor(a) possui alguma imunodeficiência ou doenças preexistentes crônicas ou graves (diabetes, doença cardiovascular, hipertensão, câncer, doença renal crônica, imunodeficiência, DPOC, doença neurológica, obesidade, asma, etc?) | () Sim () Não |
| 4) A senhora é gestante ou lactante? | () Sim () Não |
| 5) O (A) senhor (a) possui filhos em idade escolar ou inferior que necessitam de assistência? | () Sim () Não |
| 6) O senhor coabita com familiares que tenham 60 anos ou mais , que possuam imunodeficiência, ou doenças preexistentes crônicas ou graves, que sejam gestantes ou lactantes ou que estejam responsáveis pelo cuidado de uma ou mais pessoas com suspeita ou confirmação de diagnóstico por infecção por COVID-19? | () Sim () Não |
| <p>Declaro ainda que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em lei.</p> <p style="text-align: right;">João Pessoa, ____ de _____ de 20____.</p> <p style="text-align: center;">Assinatura _____ Nome completo _____</p> | |

| | | | | |
|---|--|----------------|---------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 16 / 22 | |

APÊNDICE E

TERMO DE USO E RESPONSABILIDADE

Equipamento(s): _____

Laboratório: _____

Pelo presente, declaro para fins de RESPONSABILIDADE, ciente da ausência dos servidores responsáveis pelo setor, que no período de: ___/___/___ a ___/___/___ estarei utilizando em caráter de urgência, durante a pandemia do COVID-19, as instalações físicas laboratoriais e o(s) equipamento(s) do Centro de Tecnologia e Desenvolvimento Regional - CTDR acima citado(s) em perfeitas condições de uso, para fins do desenvolvimento de atividades de pesquisa do aluno (a) _____, sob minha orientação, devendo zelar pela sua guarda, conservação e devolução devida, comprometendo-me a devolvê-lo(s) em perfeitas condições de funcionamento, tomando providências em caso de perda ou estrago irreparável*.

Ainda, me comprometo a cumprir as orientações abaixo:

- O uso do laboratório será liberado exclusivamente durante o horário pré-agendado com a equipe do laboratório respeitando o distanciamento social e evitando aglomeração, conforme Portaria nº231/20 GR/REITORIA/UFPB e orientações do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde;
- É terminantemente proibida a entrada ou uso por parte de outros usuários que não constem no agendamento;
- É de inteira responsabilidade do professor orientador e alunos zelar pelo uso das vidrarias e reagentes contidos no laboratório;
- É PROIBIDO a saída de qualquer item (equipamento, vidraria, reagente, entre outros) do laboratório para outro setor, salvo, quando comunicado e autorizado pelo(a) coordenador(a) ou técnicos lotados no laboratório;
- A equipe se compromete a entregar as instalações físicas limpas e arrumadas após término da utilização.
- Comunicar a coordenação ou técnicos do laboratório imediatamente caso ocorra violação de qualquer natureza das normas pré-estabelecidas ou em caso de dano, inutilização ou extravio de equipamento(s).

João Pessoa, _____ de _____ de 20____.

| | |
|-------------------------------------|--|
| assinatura do professor responsável | |
| NOME COMPLETO | |
| SIAPE | |



* Responsabilidade do orientador em caso de dano: auxiliar os coordenadores de laboratórios na elaboração de processos de manutenção do equipamento; demandar recursos extra da reitoria para o centro para a manutenção ou compra de peças; e demandar recursos em projeto de pesquisa para a manutenção ou compra de peças.

| | | | | |
|--|--|---------|---------|--|
| | Padrão Gerencial | Revisão | 01 | |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 17 / 22 | |

APÊNDICE F

PLACAS SINALIZADORAS

| | |
|---|--|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right; font-size: 8px;"> Todos juntos no combate à COVID-19 </div> </div> <h3 style="text-align: center; margin: 10px 0;">USO OBRIGATÓRIO DE MÁSCARA</h3> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 10px 0;">Permaneça com a máscara durante todo o tempo que estiver no setor.</p> | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right; font-size: 8px;"> Todos juntos no combate à COVID-19 </div> </div> <h3 style="text-align: center; margin: 10px 0;">USO OBRIGATÓRIO DE MÁSCARA</h3> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 10px 0;">Permaneça com a máscara durante todo o tempo que estiver no setor.</p> |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right; font-size: 8px;"> Todos juntos no combate à COVID-19 </div> </div> <h3 style="text-align: center; margin: 10px 0;">BEBEDOUROS LIBERADOS APENAS COM GARRAFA OU COPO</h3> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold; margin: 10px 0;">Não esqueça de trazer o seu!</p> | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right; font-size: 8px;"> Todos juntos no combate à COVID-19 </div> </div> <h3 style="text-align: center; margin: 10px 0;">NÃO COLOQUE OBJETOS PESSOAIS SOBRE A BANCADA DO BANHEIRO</h3> |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right; font-size: 8px;"> Todos juntos no combate à COVID-19 </div> </div> <h3 style="text-align: center; margin: 10px 0;">COMO LAVAR AS MÃOS</h3> <div style="display: grid; grid-template-columns: repeat(6, 1fr); gap: 5px; font-size: 8px;"> <!-- Row 1 --> <div style="text-align: center;"> <p>1 LAVE AS MÃOS COM ÁGUA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>2 COLOQUE O SABONETE</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>3 COM MOVIMENTOS CIRCULARES, ESFREGUE A PALMA DAS MÃOS</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>4 ESFREGUE A PARTE INTERNA DOS DEDOS COM MOVIMENTOS VERTICAIS</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>5 JUNTE AS MÃOS E ENTRELACE OS DEDOS PARA FRENTE E PARA TRÁS</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>6 FECHAS MÃOS E ESFREGUE UMA NA OUTRA COM MOVIMENTOS VERTICAIS</p> </div> <!-- Row 2 --> <div style="text-align: center;"> <p>7 APRENTE O DEDÃO COM UMAS DAS MÃOS E FAÇA MOVIMENTOS PARA FRENTE E PARA TRÁS</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>8 FAÇA MOVIMENTOS CIRCULARES NA PALMA DE UMA DAS MÃOS</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>9 LAVE AS MÃOS COM ÁGUA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>10 EXAGUE BEM COM UMA FOLHA PAPEL</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>11 USE UMA TOALHA DE PAPEL PARA DESLIGAR A ÁGUA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>12 PRONTO, AGORA SUAS MÃOS ESTÃO LIMPAS</p> </div> </div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right; font-size: 8px;"> Todos juntos no combate à COVID-19 </div> </div> <h3 style="text-align: center; margin: 10px 0;">HIGIENIZAÇÃO DOS UTENSÍLIOS E BANCADAS COM ÁLCOOL 70% ANTES E APÓS O USO</h3> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> </div> |

| | | | | |
|---|--|----------------|---------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 | Todos juntos no combate à COVID-19  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 18 / 22 | |

| | | | | | |
|--|--|-----------|-----------|----------------------|--|
|  <p style="text-align: right;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">BANDEIRA DO MUNICÍPIO</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">CAPACIDADE MÁXIMA PERMITIDA NESTE SETOR</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="background-color: #28a745; color: white; padding: 2px;">x pessoas</td></tr> <tr><td style="background-color: #ffc107; color: white; padding: 2px;">x pessoas</td></tr> <tr><td style="background-color: #dc3545; color: white; padding: 2px;">x pessoas</td></tr> <tr><td style="background-color: #dc3545; color: white; padding: 2px;">Atividades suspensas</td></tr> </table>  | x pessoas | x pessoas | x pessoas | Atividades suspensas |  <p style="text-align: right;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">LAVE AS MÃOS COM FREQUÊNCIA</p>  <p style="text-align: center;">Use água e sabonete ou álcool a 70%</p> |
| x pessoas | | | | | |
| x pessoas | | | | | |
| x pessoas | | | | | |
| Atividades suspensas | | | | | |
|  <p style="text-align: right;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">COLABORE PARA MANTER O LOCAL LIMPO E ORGANIZADO</p> <p style="text-align: center;">Faça deste ambiente uma extensão do seu lar</p> <p style="text-align: center; color: green; font-size: 2em;">✓</p> | <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-bottom: 10px;">  <p style="text-align: right;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">CADEIRA DE USO EXCLUSIVO DOS SERVIDORES DO LOCAL</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px;">  <p style="text-align: right;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">COMPUTADOR DE USO EXCLUSIVO DOS SERVIDORES DO LOCAL</p> </div> | | | | |
|  <p style="text-align: right;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">MANTENHA O DISTANCIAMENTO DE 1,5M DE OUTRO USUÁRIO</p>  |  <p style="text-align: right;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #17a2b8; color: white; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Acesso ao protocolo de Biossegurança no Site do CTDR <li style="background-color: #17a2b8; color: white; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Preenchimento dos Apêndices A, B, C, D e E <li style="background-color: #17a2b8; color: white; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Encaminhar todos os apêndices para Secretária do Centro via Sipac para apreciação <li style="background-color: #17a2b8; color: white; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Após receber o parecer do Centro encaminhar solicitando o agendamento no laboratório <li style="background-color: #17a2b8; color: white; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Utilizar o ambiente solicitado obedecendo todas as NORMAS DE BIOSSEGURANÇA </div> <div style="flex: 1; text-align: center; padding-left: 20px;"> <p style="color: green; font-size: 1.2em;">Passo a passo para solicitação de uso dos laboratórios do CTDR</p> </div> </div> | | | | |

| | | | | |
|--|--|---------|---------|--|
| | Padrão Gerencial | Revisão | 01 | Todos juntos no combate à COVID-19 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 19 / 22 | |

| | |
|---|---|
|   <p style="text-align: right; font-size: small;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">EVITE AGLOMERAÇÃO NOS CORREDORES</p>  <p style="text-align: center;">MANTENHA O DISTÂNCIAMENTO DE 1,5M DE OUTRO USUÁRIO</p> |   <p style="text-align: right; font-size: small;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">MANTENHA A DISTÂNCIA SEGURA</p>  <p style="text-align: center;">PROIBIDO SENTAR AQUI</p> |
|   <p style="text-align: right; font-size: small;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center; background-color: yellow;">ATENÇÃO</p>  <p style="text-align: center;">AMBIENTE TEMPORARIAMENTE INTERDITADO</p> |   <p style="text-align: right; font-size: small;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center; background-color: yellow;">ATENÇÃO</p> <p style="text-align: center;">Ambiente sanitizado com Hipoclorito de sódio a 2,5% (água sanitária)</p>  |
|   <p style="text-align: right; font-size: small;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center; background-color: yellow;">ATENÇÃO</p>  <p style="text-align: center;">ÁREA TEMPORARIAMENTE INTERDITADA</p> |   <p style="text-align: right; font-size: small;">Todos juntos no combate à COVID-19</p> <p style="text-align: center;">SETOR EM USO</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">PLACA PARA COLOCAR NA MAÇANETA DA PORTA DOS SETORES</p> |

| | | | | |
|--|--|----------------|---------|--|
| | Padrão Gerencial | Revisão | 01 | |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 20 / 22 | |

APÊNDICE G

RELATÓRIO MENSAL DE INTERCORRÊNCIAS

LABORATÓRIO:

PERÍODO: Clique aqui para inserir uma data. A Clique aqui para inserir uma data.

INTERCORRÊNCIAS:



SIM

NÃO

Descrever a equipe, o fato ocorrido e o período (dia e hora).

João Pessoa, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Coordenador do Laboratório

| | | | | |
|---|--|----------------|---------|---|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | 01 |  |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 21 / 22 | |

APÊNDICE H

ORIENTAÇÕES DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO DOS AMBIENTES

A higienização das superfícies, paredes e pisos dos ambientes comuns e de laboratório são fundamentais para a prevenção e redução do risco de contaminação dos usuários do Centro de Tecnologia e Desenvolvimento Regional, desta forma a comissão de Biossegurança apresenta a comunidade do CTDR recomendações de Higienização a ser implementado pela prestadora de serviço e supervisionado pela Direção do CTDR.

Medidas de Higienização e Sanitização dos Ambientes

As normas e recomendações foram baseadas seguindo Brasil (2012) e Brasil (2020) a seguir:

- As superfícies não devem ser varridas a seco (varrer a seco proporciona dispersão de partículas contaminadas como microrganismos e vírus), devendo ser utilizada a varredura úmida, sendo sugerida a utilização de utensílios adequados e separados por áreas para esta finalidade;
 - A higienização dos pisos deve ser feita inicialmente com a varredura úmida e com a posterior utilização de desinfetantes a base de cloro, sendo recomendado a confecção de soluções de hipoclorito a 1%;
 - Todas as superfícies do piso e paredes deverão ser sanitizados com solução a base de hipoclorito 1%, podendo ser utilizado o pulverizador costal;
 - A frequência de higienização FICA ESTABELECIDADA em pelo menos 3 vezes ao dia para superfícies, paredes e pisos de áreas comuns, em cada troca de equipe que utiliza os laboratórios e ou salas de aula;
-

| | | | | |
|--|--|----------------|---------|--|
| | Padrão Gerencial | Revisão | 01 | |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais | Página | 22 / 22 | |

- Existe a necessidade de treinar a equipe responsável pelos processos de higienização, devendo ser observadas as medidas de precaução e uso do Equipamento de Proteção Individual (EPI) adequado para as atividades e procedimentos a serem executados;
- Todos os utensílios utilizados na higienização deverão ser separados e higienizados em ambiente destinado a este fim sendo imersos em solução contendo cloro por 30 minutos devendo ser enxaguados e secos para nova utilização.

Bibliografia consultada

1. Brasil, 2020. NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 07/2020– Acessado em 05/12/2020 Disponível em: file:///D:/Downloads/NT_07_PREVENO_DE_TRANSMISSO_COVID-19_INTRA_INSTITUIO.pdf
 2. Brasil, 2012. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Segurança do paciente em serviços de saúde: limpeza e desinfecção de superfícies. Manual de Higienização Acesso em 05/12/2020. Disponível em: file:///D:/Downloads/Manual_Limpeza_e_Desinfeccao_final.pdf
-

Emitido em 16/12/2020

PLANO Nº 01/2020 - CTDR-DCENT (11.01.32.01)
(Nº do Documento: 1)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 16/12/2020 12:06)
DIANA LIMA DE MOURA
SECRETARIO
1999790

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sipac.ufpb.br/documentos/> informando seu número: **1**,
ano: **2020**, documento (espécie): **PLANO**, data de emissão: **16/12/2020** e o código de verificação: **1cde68942f**