

APÊNDICE A

	<p>Universidade Federal da Paraíba</p> <p>Termo de Solicitação de autorização para retomada de atividades laboratoriais de pesquisa durante pandemia</p>
---	---

À Comissão de Biossegurança para planejamento das atividades de retorno/ Comissão de Biossegurança Interna:

<input checked="" type="checkbox"/>	do Centro de Ciências Humanas Letras e Artes (<i>se: laboratório é vinculado a PPG, ao Departamento ou o Núcleo de pesquisa é vinculado ao centro</i>)
<input type="checkbox"/>	da PROPESQ (<i>se: laboratório é vinculado a Núcleo de pesquisa e extensão vinculado ao centro ou a Institutos de Pesquisa</i>)

Eu, professor(a) Flávio Freitas Barbosa, Siape nº 18837791, coordenador do Laboratório de Neurociências Social, vinculado ao Departamento de Psicologia e ao Programa de Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento. Solicito autorização para retomada das atividades de pesquisa, a partir de 20/02/2021.

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.

João Pessoa, 27 de janeiro de 2021.

<hr/> Flávio Freitas Barbosa Coordenador do Programa de Pós Graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento	<hr/> Patricia Nunes da Fonseca Coordenadora do Programa de Pós Graduação em Psicologia Social	<hr/> Responsável pela análise /Comissão de Biossegurança Interna
---	--	---

Protocolo de funcionamento do Laboratório de Neurociência Social a partir das orientações de Biossegurança

Atualmente, diversos pesquisadores do Programa de Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento e do Programa de Pós-graduação em Psicologia Social, dos quais o Laboratório de Neurociência Social faz parte, não podem realizar suas atividades de pesquisa remotamente, em face da necessidade da utilização de equipamentos e materiais específicos do laboratório.

A retomada das atividades de pesquisa torna-se necessária na medida em que o tempo de prorrogação das bolsas de pós-graduação concedidas pelos órgãos de fomento já foi transcorrido. Ressaltamos que o uso de nossas estruturas deverá ser realizado com baixa densidade de pessoas, evitando aglomerações, limitado às atividades que não puderem ser realizadas com êxito remotamente.

Para tanto, nos responsabilizamos por:

- a) Disponibilizar álcool em gel e/ou álcool líquido à 70% para limpeza das mãos na entrada do laboratório e em todas as bancadas;
- b) Disponibilizar tapete com solução sanitizante na entrada do laboratório;
- c) Usar ventilação natural ao invés de ar-condicionado;
- d) Afixar cartazes na entrada e dentro do laboratório indicando a obrigatoriedade do uso de máscaras, o distanciamento mínimo de 1,5 metro entre as pessoas, a capacidade máxima do ambiente em número de pessoas, a proibição de fazer refeições no local e as setas sinalizadoras de fluxo;
- e) Afixar setas sinalizadoras do fluxo no chão;
- f) Utilizar as cadeiras apenas nos locais com demarcações no chão;
- g) Respeitar o plano de retorno gradual das atividades presenciais da Universidade Federal da Paraíba, disponível em:

https://www.ufpb.br/cras/contents/documentos/planoderetornocbi_2110_aprov.pdf

- h) Respeitar o limite máximo de ocupação do espaço exigido pela OMS, de 1 (uma) pessoa para cada 2,25m² de área. Portanto, 100% da capacidade se refere a 22 pessoas no ambiente, dado que o laboratório tem 51,49m². Entretanto, será levado em consideração a classificação do município por bandeira atribuída no plano “Novo normal PB” – com ocupação máxima de 60%. Dessa forma fica previsto o número de 13 pessoas no laboratório, por turno, na bandeira

amarela. Tendo em vista que o laboratório tem salas específicas para o uso exclusivo de alguns equipamentos, a sala reservada para o equipamento de rastreamento ocular (com 10,17m²) comporta até 4 pessoas em sua capacidade máxima e 2 pessoas na bandeira amarela; a sala dos aparelhos de encefalograma e estimulação transcraniana por corrente contínua (com 12,95 m²) comporta até 5 pessoas em sua capacidade máxima e 3 pessoas na bandeira amarela; as 3 salas restantes tem em média 4,65m², comportando até 2 pessoas na sua capacidade máxima, não serão utilizadas caso o município esteja em bandeira amarela ou acima.

- i) Respeitar a medida de 1,5m de distanciamento em todas as etapas da pesquisa, inclusive durante entrevista realizada pelo pesquisador, observando as marcações no chão do posicionamento das cadeiras.
- j) Solicitar ao participante que leve a sua própria caneta para responder aos questionários de autorrelato.
- k) Exigir do participante e do pesquisador o uso constante da máscara sobre o nariz e boca.
- l) Exigir o uso da máscara tipo escudo facial (*faceshield*) e jaleco pelo pesquisador (de uso pessoal, não compartilhado);
- m) Proteger todos os objetos com os quais os participantes terão contato (cadeiras, teclados, e demais equipamentos) com plástico filme (filme flexível de PVC), e higienizá-los antes e após a utilização com álcool 70% líquido.
- n) Higienizar as bancadas e mesas antes da entrada e após a saída de cada participante de pesquisa;
- o) Permitir a permanência no laboratório apenas durante o tempo necessário para a execução das atividades de pesquisa que não possam ser realizadas remotamente ou em outro local;
- p) Exigir do pesquisador o agendamento para a presença no laboratório e o uso dos equipamentos do laboratório, respeitando assim o rodízio por turno e a quantidade de pessoas permitidas no ambiente;
- q) Agendar o horário de coleta com cada participante obedecendo o tempo de duração de cada pesquisa, acrescentando 15 minutos de intervalo entre eles para realizar toda a sanitização dos objetos e local, além de evitar que um participante fique esperando o outro finalizar;
- r) Evitar manuseio de bolsas de uso pessoal e equipamentos telefônicos no espaço do laboratório, sendo proibido o compartilhamento de objetos pessoais;
- s) Caso seja necessário o uso de equipamento telefônico, este deverá ser protegido com

plástico filme (filme flexível de PVC), e apenas após higienização com álcool 70%;

- t) Usar garrafa ou copo próprio para beber água fora do laboratório. Usar bebedouros exclusivamente para reabastecer os recipientes sem deixar que recipiente e bebedouro entrem em contato direto;
- u) Fazer o automonitoramento da temperatura com termômetro infravermelho e demais condições de saúde;
- v) Fazer verificação da temperatura do participante da pesquisa e do pesquisador antes de sua entrada no ambiente do laboratório, sendo rejeitada sua entrada caso a temperatura esteja acima de 37,8°C, com medição realizada na testa;
- w) Proibir a realização de refeições no ambiente.
- x) Limpar os sapatos em tapete sanitizante, com solução de hipoclorito de sódio, que estará disponível logo após a porta de entrada do LNS;
- y) Fica proibida a entrada de usuários externos ao LNS, que não passaram por treinamento prévio ou receberam autorização do responsável pelo setor;
- z) É expressamente proibido o acesso às dependências do LNS a colaboradores que apresentem qualquer sintoma comum ao COVID-19, em acordo à determinação da 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.

- Colaboradores com sintomas somente poderão solicitar acesso após o período de 15 dias de isolamento social, conforme orientação da OMS;

- aa) Alterações no planejamento devem ser combinadas previamente com o orientador sob pena de desautorização para entrada nas dependências do laboratório;

- bb) Atividades em grupo, uso das dependências para estudos e realização de refeições nas dependências do laboratório estão desautorizadas por tempo indeterminado;

- cc) O pesquisador só poderá retornar as atividades de pesquisa e coleta de dados após combinar com o orientador e com o coordenador do laboratório, portando os seguintes documentos:

- Parecer substanciado do Comitê de Ética em Pesquisa **aprovado** considerando as alterações necessárias para a situação pandêmica atual.

- Termo de autorização para coleta de dados e de comprometimento com as diretrizes de Biossegurança (Apêndice B) assinado orientador e pelo coordenador do Programa de Pós-graduação.

dd) O retorno às atividades presenciais é explicitamente voluntário, devendo os colaboradores assinarem um termo de responsabilidade e interesse espontâneo, a ser acordado e assinado pelo colaborador e pelo orientador para que seja autorizado o acesso as dependências das salas dos laboratórios;

ee) Antes de iniciar a sessão experimental, deverão ser realizados o questionário de triagem com o pesquisador (ANEXO F) e o questionário de automonitoramento (ANEXO G) com o pesquisador e o participante.

Dessa forma, cada pesquisador deverá:

Assim que entrar no laboratório, higienizar as mãos e os sapatos, aferir a sua própria temperatura, colocar o jaleco e guardar todos os seus pertences. Em seguida, deverá higienizar todos os aparelhos, cadeiras e bancadas da sala que será utilizada. Quando o participante chegar, deverá informar todo o protocolo de segurança adotado e realizar a pesquisa cumprindo com rigor todos os itens descritos anteriormente. Ao finalizar a sessão experimental, higienizar novamente todo o espaço. Ao finalizar as coletas, o jaleco deverá ser retirado e colocado num saco plástico para ser levado para higienizar em casa.

- Caso o pesquisador necessite sair do laboratório, deverá retirar o jaleco, colocando-o num saco plástico.

Informo que os EPIs aqui descritos (máscaras, máscaras tipo escudo facial e jaleco) já estão disponíveis para os nossos pesquisadores, bem como os EPCs (álcool a 70% gel ou líquido, tapetes sanitizantes).

Nesses Termos, peço deferimento.

João Pessoa, 27 de janeiro de 2021.

Flávio Freitas Barbosa

Coordenador do Programa de Pós Graduação em
Neurociência Cognitiva e Comportamento

Patricia Nunes da Fonseca

Coordenadora do Programa de Pós Graduação
em Psicologia Social

ANEXO F



QUESTIONÁRIO: TRIAGEM DE PESSOAS COM CONDIÇÕES DE REALIZAREM ATIVIDADES PRESENCIAIS

Nome:

Data: / /2021

1)O (A) senhor(a) foi diagnosticado ou está diagnosticado com COVID- 19? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) 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? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) 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?) (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
4)A senhora é gestante ou lactante? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
5)O (A) senhor (a) possui filhos em idade escolar ou inferior que necessitam de assistência? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) 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? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
Declaro ainda que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em lei. <p style="text-align: right;">Nome completo e assinatura.</p>

ANEXO G

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

Nome:

Data: / /2021

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 gatrointesntinais	
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. 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>	
Nome completo e assinatura.	

APÊNDICE B

	Universidade Federal da Paraíba Termo de autorização para coleta de dados e de comprometimento com as diretrizes de Biossegurança
---	---

Eu, xxxxx, matrícula nº xxxx, mestrando (a)/ doutorando (a) do Programa de Pós-Graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento e meu orientador, professor xxxxxxx, SIAPE nº xxxxx, solicitamos de maneira voluntária, autorização para realizarmos as atividades laboratoriais/ pesquisa experimental de campo referentes ao Projeto de Mestrado/ doutorado / IC intitulado: "xxxxx".

Pretendemos realizar as atividades de pesquisa no Laboratório de Neurociências Social, localizado no campus I – João Pessoa, PB na frequência descrita no anexo X, de xx até xx de 2021. A realização da coleta se justifica porque xxxx.

Declaramos ainda que, na data de hoje não somos classificados como integrantes do grupo de risco e estamos bem de saúde, sem qualquer sinal ou sintoma de COVID-19 ou outra doença e nos comprometemos a fazer o automonitoramento das condições de saúde durante todo o período que antecede e durante as atividades presenciais no laboratório. Nos comprometemos a realizar diariamente todos os procedimentos de rotina previstos no protocolo do laboratório/pesquisa de campo, preconizando a biossegurança durante a realização da pesquisa ao nos protegermos adequadamente, zelarmos pela higiene e limpeza pessoal e do local, o que trará também proteção aos nossos pares.

Assim, solicitamos autorização para darmos seguimento à nossa pesquisa / atividades laboratoriais presenciais /atividades experimentais de campo. Quaisquer alterações no cronograma especificado serão informadas à essa comissão.

João Pessoa, XX de XXXXXXXX de 2021.

Nome completo Discente CPF nº:	Nome completo Orientador (a) CPF nº:	Ciência PPG