



PgPNSB

Pós Graduação em Produtos Naturais
e Sintéticos Bioativos



**Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais
de pesquisa na Pós-graduação em Produtos Naturais e Sintéticos Bioativos
(PgPNSB)**

Elaborado por:

Profa. Dra. Fabiana de Andrade Cavalcante

Profa. Dra. Leônia Maria Batista

Profa. Dra. Márcia Regina Piuvezan

Prof. Dr. Ricardo Dias de Castro

Dra. Fátima de Lourdes Assunção Araújo de Azevedo

Dr. Sócrates Golzio Dos Santos

Dr. Yuri Manguiera do Nascimento

| | | | |
|---|---|----------------|--------------------------------|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPgPNSB | Páginas | 2 / 10 |

O presente Protocolo tem como objetivo buscar as melhores condições de trabalho para todos os integrantes da PgPNSB, minimizando os riscos de contaminação pelo SARS-COV-2, e buscando assegurar a saúde, não apenas daqueles que frequentam a pós-graduação, como também de todos os seus familiares. O retorno das atividades de pesquisa nas dependências da PgPNSB está de acordo com a Portaria nº 63/2020 – PRPG/UFPB que dispõe sobre o retorno gradual e seguro das atividades de laboratório, na conformidade com os protocolos permitidos por diretrizes de biossegurança vigentes em razão da pandemia, e sobre os planos de cotutela na modalidade remota; e será regido pelo protocolo apresentado a seguir.

AÇÕES PRELIMINARES

- 1) O retorno das atividades de pesquisa na modalidade presencial fica condicionado à participação do usuário (aluno ou funcionário) em treinamento específico, que será desenvolvido e oferecido de forma remota pela coordenação da PgPNSB.
 - 2) O número máximo de usuários em cada ambiente dos laboratórios da PgPNSB será mantido em no máximo em 4 (quatro), de modo a resguardar a distância de 1,5 m entre os indivíduos.
 - 3) Fica expressamente proibida a entrada de usuários externos à PgPNSB. Essa proibição inclui parentes, amigos e colegas internos ou externos à UFPB.
 - 4) **A adesão às atividades presenciais deverá ser voluntária** e o usuário deverá assinar um termo disposto no ANEXO I, solicitando a autorização para retorno às atividades presenciais, declarando que esse retorno ocorre de forma **voluntária**. Esse termo será apresentado em 3 (três) vias, assinado pelo usuário, orientador e coordenação, esta última autorizando o retorno, ficando uma via com cada uma das partes interessadas.
 - 5) Fica **expressamente proibido** o acesso às dependências da PgPNSB de usuários com qualquer tipo de sintoma inerente à COVID-19, elencados pela
-

| | | | |
|---|---|----------------|--------------------------|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPgPNSB | Páginas | 3 / 10 |

Organização Mundial de Saúde (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.

i) O usuário deverá assinar um termo de compromisso, reportando a sua condição física no momento do seu retorno e, posteriormente, de forma semanal (ANEXO II). Este anexo ficará sob responsabilidade do coordenador de cada laboratório.

6) 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, conforme orientação da OMS.

7) Os usuários deverão estabelecer, junto com o orientador/coordenador, um planejamento semanal das atividades que serão desenvolvidas contendo informações como: ambiente, equipamento e/ou utensílios que serão utilizados e o tempo estimado de uso. Deve ser comunicado à coordenação do laboratório, os ambientes e equipamentos que serão utilizados naquela semana.

8) As atividades em grupo estão proibidas por tempo indeterminado, bem como o acesso às salas de estudo e salas de aula. O acesso à PgPNSB será única e exclusivamente para realização de atividades experimentais, que só podem ser executadas nesse ambiente.

9) Fica instituída a rotina de revezamento dos horários de entrada, saída, alimentação e demais deslocamentos coletivos dos usuários no ambiente da PgPNSB. Essa escala será determinada pelo orientador e deverá estar fixada em cada laboratório e informada a todos os usuários do mesmo. Essa escala poderá ser revisada semanalmente.

10) As alterações nas escalas pelo usuário deverão ser solicitadas com antecedência de 24 horas ao orientador e ausências deverão ser comunicadas e

| | | | |
|---|---|----------------|--------------------------------|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPgPNSB | Páginas | 4 / 10 |

justificadas tão logo seja observada a sua necessidade, permitindo a substituição do usuário.

| | | | |
|---|---|----------------|--------------------------|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPgPNSB | Páginas | 5 / 10 |

USO DAS DEPENDÊNCIAS DA PgPNSB

1) Ao entrar nas dependências da pós-graduação, os pertences pessoais deverão ser acondicionados em armários 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 posterior.

2) Será realizado o autocontrole de temperatura corporal de estudantes e servidores durante a entrada na PgPNSB. Cada usuário deverá anotar o seu nome em um livro de registro, com a respectiva temperatura, seguida de sua assinatura. Esse livro de registro ficará na entrada do prédio junto do termômetro. Caso seja observada temperatura acima de 37,8 °C, esse aluno não deverá entrar no laboratório e deverá procurar assistência médica. Esse usuário deverá comunicar o fato ao orientador, que por sua vez deverá comunicar a coordenação, e manter isolamento por 14 (quatorze) dias antes de retornar às atividades presenciais.

3) Os usuários deverão seguir um protocolo de entrada e saída das dependências dos laboratórios:

- i) Limpar os sapatos em tapete sanitizante, com solução de hipoclorito de sódio, que estarão disponíveis logo após as portas de entrada da PgPNSB;
- ii) Higienizar as mãos com água e sabão ou álcool em gel;
- iii) Trocar a máscara que veio da rua por uma limpa e colocar o Protetor Facial;
- iv) Colocar o jaleco.

4) Será obrigatório o uso dos seguintes equipamentos de proteção individual (EPI):

- i) Máscara individual;
 - ii) Protetor Facial com lente em acrílico ou similar (ao operar equipamentos, sem contato com reagentes);
-

| | | | |
|---|---|----------------|--------------------------|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPgPNSB | Páginas | 6 / 10 |

- iii) Máscara descartáveis PFF2, caso haja contato com material particulado;
- iv) Óculos de proteção ampla visão, caso haja contato com reagentes;
- v) Luvas descartáveis;
- vi) Luvas de nitrila, caso haja contato com reagentes;
- v) Jaleco com manga longa, caso haja contato com reagentes e para operação dos equipamentos.
- vii) Calça comprida;
- viii) Calçado fechado.

5) Com exceção das máscaras individuais de pano, dos jalecos e das vestimentas, os outros EPI's serão fornecidos pela PgPNSB e deverão ser devidamente acondicionados pelo usuário em locais designados por cada laboratório para este fim, 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 transporte. A máscara PFF2 deverá ser trocada sempre que necessário.

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.

7) Estarão disponibilizados para os usuários dos laboratórios, lavatórios/pias com sabonete líquido, bem como dispensadores com álcool em gel ou borrifadores com álcool 70%, nos pontos de maior circulação (guarita, corredores e copas), além de tapetes com solução higienizadora, para limpeza dos calçados, após as portas principais de acesso à PgPNSB.

8) Todos os teclados e "mouses" 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%, devendo, esta proteção, ser trocada a cada 24 horas.

| | | | |
|---|---|----------------|--------------------------|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPgPNSB | Páginas | 7 / 10 |

- 9) Será obrigatório o uso de canecas ou garrafas individuais para consumo de água potável e toalhas de papel para secagem das mãos.
- 10) Os alimentos trazidos de casa deverão passar por limpeza da embalagem, antes de armazenamento em qualquer uma das copas. **Está expressamente proibida a aglomeração de pessoas nas copas, em qualquer momento.**
- 11) Sempre que possível, abrir e fechar as portas utilizando o cotovelo.
- 12) Manter os objetos de uso pessoal sempre higienizados e limpos.
- 13) Quando possível priorizar a ventilação natural ao invés da climatizada. Para os ambientes que precisam necessariamente estar climatizados, ao final do seu turno de trabalho, o usuário deverá abrir as janelas e portas e manter a ventilação natural por 15 min, pelo menos.
- 14) Deve-se evitar aglomerações de toda e qualquer natureza nas áreas comuns da PgPNSB. Caso haja necessidade de orientação de alguma atividade no laboratório, a mesma deve ser feita resguardando a distância de 1,5 m.
- 15) **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 utilizada.
- 16) A higienização das áreas comuns será feita por funcionário terceirizado, que deverá ser adequadamente treinado quanto à limpeza das superfícies. Será de responsabilidade da empresa contratante do prestador de serviço terceirizado o treinamento e a cessão dos EPI's necessários à atividade a ser realizada.
- 17) Caso seja detectado que o usuário não está seguindo o protocolo estabelecido nesse documento, o orientador/coordenador do laboratório deverá ser informado, e o usuário poderá receber advertência escrita e/ou ser suspenso das atividades por período determinado ou ainda suspenso das atividades por período indeterminado, conforme estabelecido pela coordenação da PgPNSB, após ouvir o aluno e o orientador.

Referências

| | | | |
|---|---|----------------|--------------------------------|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPqPNSB | Páginas | 8 / 10 |

1. Portaria nº 54/2020 – PRPG/UFPB.

2. Portaria nº 63/2020 – PRPG/UFPB.

3. 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.

| | | | |
|---|---|----------------|-------------------------|
|  | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPgPNSB | Páginas | 9 / 10 |

ANEXO I

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

Eu, _____, Matrícula _____, aluno(a) de _____ (graduação/mestrado/doutorado), do _____ (curso ou PPG, a que esteja vinculado), da _____ (IES), solicito autorização para trabalho presencial nas dependências da Pós-graduação em Produtos Naturais e Sintéticos Bioativos (PgPNSB), para realizar atividades de _____, sob a supervisão do orientador(a) _____ durante o período de Pandemia do COVID-19, respeitando as normas de segurança e diretrizes estabelecidas pela UFPB e pelo Protocolo proteção contra o COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa na PgPNSB. Declaro ainda que essa solicitação está sendo feita de forma totalmente **voluntária**.

João Pessoa, ____ de _____ de 20 ____.

(NOME COMPLETO DO ALUNO)

(NOME COMPLETO E SIAPE DO SERVIDOR RESPONSÁVEL)

| | |
|--|-----------------|
| A ser preenchido somente pela Coordenação da PgPNSB | Assinatura/data |
| Autorizado por: | |
| Sim () Não () | |

| | | | |
|--|---|----------------|-------------------------|
|  PpPNSB | Padrão Gerencial | Revisão | Data 18/09/20 |
| | Título: Protocolo de proteção contra COVID-19 para o retorno das atividades presenciais de pesquisa no PPgPNSB | Páginas | 10 / 10 |

ANEXO II

TERMO A CERCA DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO REQUISITANTE

Nome Completo:

SENTIU OU SENTE ALGUM(UNS) SINTOMA(S) RELATADOS ABAIXO?

| | | | | | |
|-----------|---------|---------|-------------------------|---------|---------|
| Febre | Sim () | Não () | Dor de Garganta | Sim () | Não () |
| Tosse | Sim () | Não () | Dificuldade de Respirar | Sim () | Não () |
| Coriza | Sim () | Não () | Irritabilidade | Sim () | Não () |
| Diarreia | Sim () | Não () | Fraqueza | Sim () | Não () |
| Vômitos | Sim () | Não () | Dor de Cabeça | Sim () | Não () |
| Mal estar | Sim () | Não () | Dores no corpo | Sim () | Não () |

Em caso positivo, quando começaram os sintomas?

OUTROS SINTOMAS:

TEM COMORBIDADES PRÉVIAS? (SELECIONAR AS PERTINENTES)

| | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|-----|
| Doença Cardiovascular | () | Doença Neurológica Neuromuscular | () |
| Hipertensão | () | Doença Neurológica Crônica | () |
| Diabetes | () | Asma | () |
| Imunodeficiência | () | Doença Pulmonar Crônica | () |
| Doença Renal | () | Obesidade | () |
| Doença Hepática | () | Neoplasia | () |

EXPOSIÇÃO

Teve contato próximo com pessoa que seja caso suspeito, provável ou confirmado de **COVID-19**? Sim () Não () Não Sabe (), em caso positivo, quando foi?

Já foi diagnosticado com COVID-19? Sim () Não () Não Sabe (), em caso positivo, quando foi?

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaro que, caso venha a sentir, durante o período da realização das atividades presenciais, qualquer sintoma relativo à COVID-19, suspenderei, **imediatamente**, o acesso ao laboratório e comunicarei a situação ao orientador(a) responsável para providências cabíveis.

(NOME COMPLETO DO ALUNO)