



UNICNEC

Centro Universitário
Cenecista de Osório

PROTOCOLO DE BIOSSEGURANÇA DE ESTÁGIOS E ATIVIDADES PRÁTICAS – UNICNEC OSÓRIO

Foi instituído o Protocolo de Biossegurança da UNICNEC Osório pela Reitoria da Unicnec Osório, sendo que o mesmo foi protocolado junto ao INEP/MEC – via mantenedora, no início do semestre vigente.

A realização dos estágios de campo, atividades práticas foi instituída de acordo com a permissão dos Decretos Municipal, Estadual e Federal, sendo estes analisados e deliberados pela Reitoria, Pró-Reitoria e, após, pela coordenação de curso, ficando a decisão final de aprovação dos referidos, por cada Coordenador de Curso, independente da área, a partir desta data.

O referido instrumento possui o objetivo orientar e recomendar as melhores práticas e cuidados que os docentes, discentes e técnicos-administrativos da Unicnec Osório deverão adotar durante o período de pandemia do COVID-19, determinado pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial de Saúde (OMS).

A Reitoria da Unicnec Osório recomenda o uso de Equipamento de Proteção Individual (EPI), especialmente o uso de máscara e de álcool em gel 70%, conforme recomendações do Ministério da Saúde e da Organização Mundial de Saúde.

Cada docente, discente e técnico-administrativo deverá garantir e portar seus EPIs durante em suas atividades acadêmicas/administrativas, devendo adotar todas as medidas de segurança elencadas nesse protocolo.

São considerados EPIs para garantir a segurança individual durante a pandemia do COVID-19, segundo a Organização Mundial de Saúde:

- I - Máscara facial;
- II - Escudo facial (FaceShield);
- III - Álcool em gel 70%;
- IV - Outros EPI que o profissional julgue necessário.

Este protocolo não exige a aplicação de outros protocolos ou medidas de segurança recomendadas e/ou Decretos impostos pelo Município, Estado, ou pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial de Saúde.

São obrigações dos docentes, discentes e técnicos-administrativos que deverão ser cumpridas impreterivelmente:

I - Reportar imediatamente ao seu superior (supervisor, coordenador, líder de área) o aparecimento de algum sintoma abaixo relacionado à Covid 19, definido pela Organização Mundial de Saúde:

- a) tosse;
- b) febre;

educacaosuperior.cnec.br/osorio

(51) 2161-0200
Centro Universitário Cenecista de Osório
Rua 24 de Maio, 141, Osório/RS - CEP: 95520-000

- c) coriza;
- d) dor de garganta;
- e) dificuldade para respirar;
- f) perda de olfato (anosmia);
- g) alteração do paladar (ageusia);
- h) distúrbios gastrointestinais (diarreia, vômito, náuseas);
- i) cansaço (astenia);
- j) diminuição do apetite (hiporexia);
- k) dispneia (falta de ar); e
- l) outros que possam vir a entrar no rol de sintomas elencados pela OMS.

II - Em caso de manifestação de algum dos sintomas elencados no inciso I, o profissional não deverá comparecer ao local de trabalho, devendo reportar-se imediatamente ao seu superior;

III - caso esteja com algum sintoma elencado no inciso I, o profissional deve permanecer em casa, em isolamento, entre em contato com o seu superior e procure atendimento médico;

IV - acatar as medidas de prevenção à Covid-19 dada pelas autoridades locais, estaduais e respeitar as orientações da IES;

V - assegurar-se da existência de recursos e espaços para a correta adoção dos protocolos de biossegurança;

VI - atentar-se para o tempo do uso da máscara facial, fazendo a troca em ambiente controlado e, se necessário, realizando o descarte corretamente, seguindo os protocolos de segurança da OMS;

VII - fazer uso constante e sempre que necessário de álcool em gel 70% e lavar as mãos sempre que possível;

IX - bolsas, sacolas e pastas podem transportar vírus e bactérias, devendo os profissionais transportarem o mínimo de itens pessoais possíveis;

X- deixar bolsas, carteiras e chaves em um local específico;

XI - evitar o uso frequente de celular em ambientes com mais pessoas próximas;

XII - em reuniões, locais fechados, solicitar que o celular dos participantes seja desligado e guardado no bolso ou bolsa, para não quebrar a cadeia de biossegurança;

XIII - em reuniões, solicitar que os entrevistados façam uso das medidas de segurança e mantenham o distanciamento indicado, além do cumprimento das medidas de segurança estipuladas;



UNICNEC

Centro Universitário
Cenecista de Osório

XIV - evitar o uso de ventiladores e ar-condicionado nos ambientes de reunião e trabalho;

XV - não tirar a máscara facial para falar ao celular, ou em qualquer outra circunstância quando em público;

XVI - higienizar as mãos antes e depois do manuseio de documentos e outros objetos durante a rotina de trabalho;

XVII - manter as ferramentas de trabalho higienizadas, evitando compartilhar canetas, tablets, computadores e outros objetos;

XVIII - evitar aglomeração no uso de banheiros coletivos;

XIX - fazer uso de garrafa de água própria, higienizando-a sempre que possível;

XX - motivar, solicitar colegas e pessoas próximas sobre o autocuidado e adoção de medidas de biossegurança;

Os casos omissos nesse protocolo serão deliberados pela Reitoria da Unicnec Osório.

Osório, 13 de abril de 2021

ALEXANDRE ABICHT
Pró-Reitor Acadêmico e EaD

Lu. 13
LUDINARA SCHEFFEL
Reitora

ALEXANDRE PINHEIRO
Pró-Reitor de Planejamento
e Administração



TERMO DE CONCORDÂNCIA E CONSENTIMENTO

Declaro que estou ciente e de acordo com o Protocolo de Biossegurança instituído pela Unicnec Osório, da qual esse termo é anexo, desenvolvido pela Reitoria da IES, para a realização das atividades junto a esta Instituição de Educação Superior (IES) que participarei e ocorrerão em suas, ou instituições/empresas conveniadas.

Declaro que estou ciente de que a realização dos estágios de campo prático foi definida de acordo com os Decretos Municipal, Estadual e Federal

Declaro que assumo toda a responsabilidade de cumprir e me submeter a todos os procedimentos previstos no Protocolo de Biossegurança.

Declaro estar ciente de que a UNICNEC Osório fornece seguro de saúde, entretanto não oferta equipamentos de proteção individual (EPI) para a realização das atividades, o que é de responsabilidade exclusiva do profissional.

Declaro que aceito participar de todas as atividades que deve desenvolver enquanto no exercício da função, cumprindo todas as obrigações e que já me encontro nesta data, imunizado, possuindo a 2ª. dose da Vacina contra COVID 19, conforme documento em anexo.

Declaro que informarei ao meu superior ao seu superior imediato (supervisor, coordenador, líder de área) da Unicnec Osório, através de seu e-mail funcional/corporativo, caso apresente sintomas que possam indicar contágio pela COVID 19, a qualquer momento.

Declaro, ainda, que estou ciente de que não há como assegurar a impossibilidade de contágio e que, por conseguinte, isento a UNICNEC de qualquer responsabilidade civil ou administrativa.

Osório, ____ de abril de 2021

Autorizo a realização de Estágio para o aluno abaixo, a partir desta data, que assina o referido termo:

Prof:

Coordenador do

Curso de _____

Nome completo do aluno:

RG:

CPF: