ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES
CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL PASSINHO INICIAL

PLANO MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA – EDUCAÇÃO

para prevenção, monitoramento e controle da disseminação da COVID-19 nos estabelecimentos dos diversos níveis de Educação/Ensino do Município de Piratuba/SC

Estabelecimento de Educação/Ensino Fundamental, Médio e Superior

CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL PASSINHO INICIAL

PLANCON-EDU/ESCOLAS COVID-19

NOVEMBRO/2020

Equipe que elaborou o Modelo de Plano de Contingência

Coordenação: Mário Jorge C. C. Freitas - Associação Brasileira de Pesquisa Científica, Tecnológica e Inovação em Redução de Riscos e Desastre (ABP-RRD)

Sub- Coordenação: Cleonice Maria Beppler - Instituto Federal Catarinense (IFC)

Caroline Margarida - Defesa Civil do Estado de Santa Catarina (DCSC) (relatora)

Fabiana Santos Lima - Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Francisco Silva Costa - Universidade do Minho (UMinho/Portugal)

Janete Josina de Abreu - Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Leandro Mondini – Instituto Federal Catarinense (IFC Camboriú)

Pâmela do Vale Silva - Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

Paulo Henrique Oliveira Porto de Amorim - Instituto Federal de Santa Catarina (IFSC)

Regina Panceri - Defesa Civil do Estado de Santa Catarina (DCSC) (relatora)

Colaboradores Externos

Prof. Eduardo R. da Cunha - Colégio Bom Jesus - Unidade Pedra Branca/Palhoça/SC

Prof. Josué Silva Sabino - Escola Básica Padre Doutor Itamar Luis da Costa - Imbituba/SC

Profa. Rute Maria Fernandes - Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes (SEDUCE) - Imbituba/SC.

MsC. Maria Cristina Willemann - Epidemiologista - Mestre em Saúde Pública

Plano de contingência aplicável a

Centro de Educação Infantil Passinho Inicial

Equipe responsável pel oração e implementação do plano:

Marcia Regina Kº Freitag Fabrin
Diretor(a)

Equipe responsável pela elaboração e implementação do plano:

Olmir Paulinho Benjamini
Prefeito Municipal

Rodrigo Adriano Casagrande
Saúde

Magrid Auler
Educação

Membros da equipe:

EQUIPE REPRESENTANTE DA COMISSÃO ESCOLAR- PLANCON

I- Representante Gestor: **Titular**: Marcia Regina Kº Freitag Fabrin

II- Representante do quadro de professores: **Titular**: Fabiana Foster
Suplente: Jose Martha

III- Representantes das famílias dos alunos: **Titular:** Luci Turra Dias
Suplente: Angélica Milena Dahmer

V- Representante das entidades colegiadas: **Titular:** Cirene Carvalho
Suplente: Carla closs

VI- Representante de outros trabalhadores: **Titular:** Marcia Isabel dos Santos
Suplente: Valdemir Recalcati

Sumário

1. INTRODUÇÃO 5
2. ENQUADRAMENTO CONCEITUAL DE REFERÊNCIA 8
3. ATORES/POPULAÇÃO ALVO 9
4. OBJETIVOS 9
   4.1 OBJETIVO GERAL 9
   4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 9
5. CENÁRIOS DE RISCO 10
   5.1 AMEAÇA (S) 10
   5.2 CARACTERIZAÇÃO DO TERRITÓRIO 11
   5.3 USO DOS ESPAÇOS ESCOLARES 13
   5.4 VULNERABILIDADES 14
   5.5 CAPACIDADES INSTALADAS/ A INSTALAR 15
6. NÍVEIS DE PRONTIDÃO/AÇÃO 16
7. GOVERNANÇA E OPERACIONALIZAÇÃO DA RESPOSTA 18
   7.1 DIRETRIZES, DINÂMICAS E AÇÕES OPERACIONAIS (DAOP) 18
   7.2 UNIDADE DE GESTÃO OPERACIONAL (SISTEMA DE COMANDO 38 36
8. SISTEMA DE VIGILÂNCIA E COMUNICAÇÃO (SISTEMA DE ALERTA E ALARME) 38
   8.1. DISPOSITIVOS PRINCIPAIS 39
   8.2. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 39

1. INTRODUÇÃO

A COVID-19 é uma doença infecciosa emergente, causada por um vírus da família dos coronavírus — o SARS-CoV-2 (de forma simplificada, como institui a OMS, 2019-nCoV) identificado pela primeira vez em Wuhan, na China, em dezembro de 2019.

Em 30 de janeiro, o Comitê de Emergência da Organização Mundial de Saúde (OMS) decretou Emergência de Saúde Pública de Âmbito Internacional. Em 11 de março, levando em consideração a amplitude de sua propagação mundial, veio a ser classificada como pandemia. Segundo a OMS, para configurar uma pandemia são necessárias três condições:

a. Ser uma nova doença que afeta a população;
b. O agente causador ser do tipo biológico transmissível aos seres humanos e causador de uma doença grave.
c. Ter contágio fácil, rápido e sustentável entre os humanos.

A ocorrência da COVID-19, bem como as providências a serem aplicadas, se integram na Política Nacional de Proteção e Defesa Civil, definida pela Lei n° 12.608, de 10 de abril de 2012. Efetivamente estamos em estado de calamidade pública decretada em decorrência de um desastre de natureza biológica, que se insere na rubrica "doenças infecci s virais" (conforme o COBRADE nº 1.5.1.1.0). No Brasil, o Congresso Nacional reconheceu, para fins específicos, por meio do Decreto Legislativo n° 6, de 20 de março de 2020, a ocorrência do estado de calamidade pública nos termos da solicitação do Presidente da República.

Em Santa Catarina, o acionamento do Centro Integrado de Gerenciamento de Riscos e Desastres - CIGERD ocorreu no dia 14 de março, quando foi deflagrada a "Operação COVID-19 SC". No dia 17 de março, o governo do Estado decretou emergência, através do Decreto n° 515, por conta da pandemia de coronavírus. O Decreto nº 562, de 17 de abril de 2020, declarou estado de calamidade pública em todo o território catarinense, nos termos do COBRADE nº 1.5.1.1.0 - doenças infecciosas virais, para fins de enfrentamento à COVID-19, com vigência de 180 (cento e oitenta) dias, suspendendo as aulas presenciais nas unidades das redes de ensino pública e privada, sem prejuízo do cumprimento do calendário letivo, até 31 de maio. Este Decreto foi alterado por outro de número 587, de 30 de abril, que suspendeu as aulas nas unidades das redes de ensino pública e privada por tempo indeterminado. O Decreto n° 630, de 1º de junho, suspendeu até 2 de agosto de 2020 as aulas presenciais nas unidades das redes de ensino pública e privada, sem prejuízo do cumprimento do calendário letivo, o qual deverá ser objeto de reposição oportunamente.

Em 16 de junho, o Ministério da Educação publicou a Portaria nº 544 que dispõe sobre a substituição

das aulas presenciais por aulas em meios digitais, enquanto durar a situação de pandemia do novo coronavírus - COVID-19. E, em 18 de junho, a Portaria n° 1.565 que estabeleceu orientações gerais visando à prevenção, ao controle e à mitigação da transmissão da COVID-19, e à promoção da saúde física e mental da população brasileira, de forma a contribuir com as ações para a retomada segura das atividades e o convívio social seguro.

O impacto potencial da COVID-19 é elevado devido a, entre outros aspectos:

a. A propagação do vírus ser fácil e rápida;
b. A transmissão ocorrer enquanto o paciente está assintomático ou tem sintomas leves (5 até 14 dias);
c. A doença ter consequências agravadas, para além de idosos, em certos grupos populacionais com grande expressão no Brasil, como diabéticos, hipertensos e com problemas cardíacos;
d. A possibilidade de gerar sobrecarga nos sistemas e serviços de saúde e assistência social (podendo gerar sua ruptura), na fase exponencial da contaminação;
e. A taxa de mortalidade pode atingir, em certos contextos, números preocupantes.

Considerando que a transmissão do agente infeccioso se faz por contágio interpessoal, é fundamental promover a preparação das instituições, organizações e serviços para uma resposta efetiva e oportuna, que ajude a diminuir a amplitude e ritmo da infecção e a mitigar seus impactos, especialmente, o número de vítimas mortais. A estratégia a seguir deve estar alinhada com as indicações do Ministério da Saúde (MS) e da Organização Mundial de Saúde (OMS) e outras indicações de órgãos de governos federal, estadual e municipal. As atividades a desenvolver devem ser sempre proporcionais ao nível de risco definido pelas instituições responsáveis.

As experiências já reconhecidas nos casos mais bem-sucedidos de controle provam que a preparação para uma epidemia começa (ou deve começar) antes dela ocorrer. Se tal não ocorreu (ou só ocorreu parcialmente), mais importante se torna que a prevenção se inicie logo aos primeiros sinais de casos provenientes de outros países (ou regiões), com reforço na fase de transmissão local e, obviamente, maior destaque na fase de transmissão comunitária ou sustentada. Entre as medidas adotadas desde cedo pelos países melhor sucedidos no controle à COVID-19, constam-se a realização massiva de testes com isolamento de casos detectados e quebra de cadeias de transmissão, medidas de reforço da higiene individual e comunitária, comunicação eficaz e adequada e conscientização efetiva, mas dando devido realce a riscos e consequências em caso de negligência de medidas de distanciamento social (de vários graus e ordem), obrigatórias ou voluntárias, com proibição de aglomerações.

Um instrumento de planejamento e preparação de resposta a eventos adversos de quaisquer tipos, previstos na Codificação Brasileira de Desastres - COBRADE, é o Plano de Contingência de Proteção e Defesa Civil (PLANCON-PDC). Nele se define(m) e caracteriza(m) o(s) cenário(s) de risco, se explicitam os níveis de

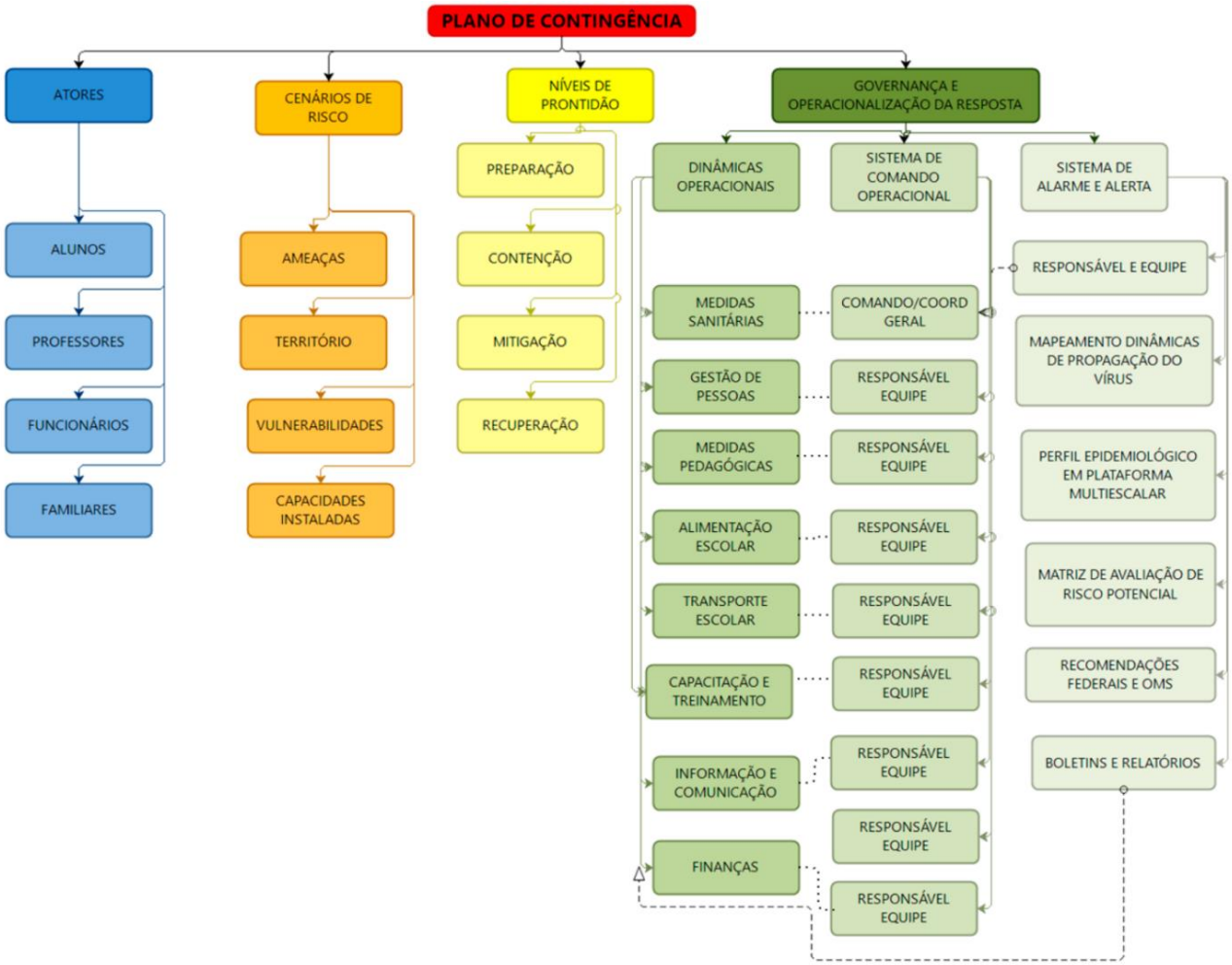
risco/prontidão considerados e se estabelecem as dinâmicas e ações operacionais a implementar em cada um desses níveis, quando da iminência ou ocorrência do evento adverso a que o(s) cenário(s) de risco(s) alude(m), incluindo questões de comunicação, protocolos operacionais, recursos humanos a mobilizar, recursos/materiais a utilizar e sistema de coordenação operacional, através da previsão e acionamento de um Sistema de Comando de Operação (SCO) para gestão de crise. Os planos de contingência deverão em princípio ser elaborados em fase de normalidade ou, quando muito, prevenção, ou seja, antes da ocorrência do evento extremo. Na presente situação estão sendo elaborados em plena etapa de mitigação, já na fase de resposta.

O/A **CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL PASSINHO INICIAL**, face à atual ameaça relacionada com a COVID-19, e tendo em conta a sua responsabilidade perante à comunidade escolar/acadêmica (alunos, professores, funcionários e familiares destes), elaborou o presente PLANO DE CONTINGÊNCIA (PLANCON-EDU/COVID-19). O Plano está alinhado com as metodologias para elaboração de Planos de Contingência da Defesa Civil de Santa Catarina e as orientações nacionais e internacionais (nomeadamente, Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde, bem como Secretarias de Estado de Saúde e de Educação).

O Plano de Contingência Escolar para a COVID-19, a partir de cenários de risco identificados, define estratégias, ações e rotinas de resposta para o enfrentamento da epidemia da nova (COVID-19), incluindo eventual retorno das atividades presenciais, administrativas e escolares. O conjunto de medidas e ações ora apresentado deverá ser aplicado de modo articulado, em cada fase da evolução da epidemia da COVID-19.

2. ENQUADRAMENTO CONCEITUAL DE REFERÊNCIA

A estrutura do PLACON-EDU do(a) **CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL PASSINHO INICIAL** obedece ao modelo conceitual ilustrado na Figura 1.



3. ATORES/POPULAÇÃO ALVO

Público alvo: alunos, professores, funcionários e familiares destes do(a) **CENTRO DE EDUCAÇÃO PASSINHO INICIAL**.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GERAL

Fortalecer os processos de governança da escola, definindo estratégias, ações e rotinas de atuação para o enfrentamento da epidemia enquanto persistirem as recomendações nacionais, estaduais e/ou regionais de prevenção ao contágio da COVID-19, buscando assegurar a continuidade da sua missão educacional pautada pela proteção e segurança da comunidade escolar/acadêmica.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

a. Identificar os cenários de riscos (com base nas ameaças, território envolvido, vulnerabilidades e capacidades instaladas do estabelecimento de ensino);
b. Definir as dinâmicas e ações operacionais e adotar os protocolos operacionais específicos, abrangendo todas as atividades do estabelecimento e todos os membros da comunidade escolar e cumprindo todas as recomendações oficiais;
c. Estabelecer uma Unidade de Gestão Operacional que assegure a implementação das dinâmicas e ações definidas para diferentes fases, em especial, na retomada de atividades presenciais;
d. Promover acesso à informação constante de boletins atualizados e outros materiais de fontes oficiais sobre a pandemia, formas de contágio e formas de prevenção;
e. Garantir uma eficiente comunicação interna (com alunos, professores e funcionários) e externa (com pais e/ou outros familiares dos alunos, fornecedores e população em geral);
f. Determinar quais os recursos necessários para dar uma resposta efetiva e competente, adequada a cada fase de risco/prontidão associada à COVID-19;
g. Implementar as ações de resposta, mitigação e recuperação, em cada fase, abrangendo toda a atividade do estabelecimento;
h. Monitorar e avaliar as ações/medidas implementadas, possibilitando ajustes nas estratégias frente aos resultados esperados;
i. Identificar eventuais casos suspeitos de COVID-19, orientando/encaminhando para que de imediato possam usufruir de apoio da escola e por parte dos serviços de saúde, evitando ou restringindo situações de contágio;
j. Assegurar a continuidade da missão educativa, estabelecendo estratégias e metodologias pedagógicas adaptadas, buscando qualidade e equidade no atendimento escolar;
k. Garantir condições sanitárias, profissionais, tecnológicas e apoio psicológico compatíveis com o momento da pandemia e pós-pandemia, garantindo a segurança da comunidade escolar nos aspectos sanitários, de higiene, saúde física e mental/emocional.

5. CENÁRIOS DE RISCO

Este plano de contingência está elaborado para cenários de risco específicos, que consideramos se aplicar ao nosso estabelecimento educativo. Em tais cenários são considerados o território de alcance da ameaça (COVID-19) com que se tem que lidar, bem como as vulnerabilidades e capacidades instaladas/a instalar.

5.1 AMEAÇA (S)

A principal ameaça a que o plano de contingência visa dar resposta é uma ameaça biológica, uma pandemia, mais exatamente, a transmissão do vírus 2019-nCoV, que tem impacto direto no sistema cardiorrespiratório[1], desencadeando no organismo humano a COVID-19.

A transmissão ocorre através:

a. De gotículas ou micro gotículas de saliva e secreção nasal etc., projetadas por uma pessoa infectada e que atingem diretamente a boca, nariz e/ou olhos de outra pessoa. Essas gotículas podem atingir a boca, olhos ou nariz de pessoas próximas ou por contato:
b. De contato físico com pessoa contaminada, como, por exemplo, ao apertar a mão de uma pessoa contaminada e em seguida levar essa mão à boca, ao nariz ou aos olhos.
c. De objetos ou superfícies contaminadas e posterior contato com a boca, nariz ou olhos. Não podendo ser descartada a possibilidade de transmissão pelo ar em locais públicos – especialmente locais cheios, fechados e mal ventilados.

Depois do vírus atingir as mucosas, a maioria das pessoas desenvolve a doença com sintomas amenos. Há, contudo, pessoas que desenvolvem quadros de grande gravidade que, em certos casos, causam a morte do paciente. A probabilidade de complicações graves é mais comum em pessoas de grupos etários mais idosos e/ou na presença de outras doenças crônicas. Contudo, começam a aparecer mais casos em outras faixas de idade e em pessoas sem comorbidades aparentes.

Por outro lado, segundo a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e a OMS, calcula-se que a taxa de mortalidade associada à COVID-19 seja substancialmente maior que a da gripe sazonal (0,02% para 3,6% ou mais). A taxa de transmissão é elevada (cerca de 3, ou seja, 1 pessoa contamina, em média, 3 pessoas). Sem estratégias de distanciamento físico, deixando o vírus se transmitir livremente, a taxa de contaminação pode atingir, eventualmente, até 50 a 70%, o que teria por consequência a falência total de sistemas de saúde e funerários, pois teríamos milhões de mortos e um cenário extremamente crítico.

Cabe ainda ressaltar que a falência dos sistemas de saúde e funerário não depende somente da taxa de contaminação, mas sobretudo da capacidade de atendimento dos casos graves da doença que podem atingir o nível de saturação mesmo em contexto de taxas menores de contágio. Não existe ainda nenhuma vacina disponível e provavelmente não estarão disponíveis ainda em 2020. Também não existem tratamentos medicamentosos específicos suficientemente testados, embora alguns medicamentos - tradicionalmente utilizados no tratamento de outras doenças - tenham sido utilizados com aparente sucesso, que não se sabe advir de qual ou de sua combinação com outros, e alguns novos medicamentos começam a ser testados.

Assim, a esta ameaça principal do vírus em si e da doença - por vezes mortais - que ele desencadeia, juntam-se, no mínimo, mais duas:

a. A ameaça de uma profunda crise econômica e financeira;
b. A ocorrência de contextos de perturbações emocionais pessoais e desequilíbrios sociais variados.

Nos dois últimos casos, o planejamento de estratégias mais adequadas para prevenir e restringir novos contágios, quando da retomada gradual de atividades, pode contribuir significativamente para o controle da doença e dirimir os impactos colaterais, favorecendo um ambiente mais propício à recuperação

[1] **Segundo dados da OMS, com base em análise possível de 56.000 pacientes, 80% têm ausência de sintomas ou sintomas leves (febre, tosse, alguma dificuldade em respirar, etc.), 14% sintomas mais severos (sérias dificuldades em respirar, grande falta de ar e pneumonias) e 6% doença grave (insuficiência pulmonar, choque séptico, falência de órgãos e risco de morte).**

econômica e dos impactos psicossociais da pandemia.

Em síntese, a ameaça é real e de natureza complexa, uma vez que:

a. O vírus é novo, com elevada taxa de mutação (sem que saibamos, totalmente, o que isso implica);
b. Seus impactos dependem das medidas de contingenciamento tomadas em tempo;
c. Os efeitos potenciais de curvas de crescimento epidemiológico, súbito e alto, sobre os sistemas de saúde são grandes, o que pode afetar a capacidade de resposta e a resiliência individual e comunitária e, por retroação, aumentar muito o risco;
d. Seu impacto na situação econômica global e de cada país pode gerar uma forte crise;
e. O inevitável choque entre medidas de distanciamento social e preocupação de dinamização da atividade econômica pode criar conflitos e impasses difíceis de ultrapassar;
f. Aos períodos de distanciamento social mais extensivo têm que suceder-se períodos de maior flexibilização e tentativa de retomar a normalidade que, contudo, podem vir a gerar novas necessidades de distanciamento.

5.2 CARACTERIZAÇÃO DO TERRITÓRIO

No caso concreto do(a) **Centro de Educação Infantil Passinho Inicial** foi julgada como ajustada a descrição de território que segue:

1 **CONTEXTUALIZAÇÃO**

1.1 HISTÓRICO DA ESCOLA

5.2.1 **CARACTERIZAÇÃO DO TERRITÓRIO de PIRATUBA**

Piratuba é um Município Brasileiro do Estado de Santa Catarina. Pertencente à região geográfica intermediária de Chapecó e à região geográfica imediata de Concórdia, localiza-se a oeste da capital do Estado, distando desta cerca de 428 km. Ocupa uma área de 145,976 km² e a sua população estimada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) para o ano de 2017 era de 4 102 habitantes, o que lhe faz o 209º município mais populoso do estado de Santa Catarina.

Nosso município possui sete escolas: sendo cinco municipais, uma estadual e uma em contra turno, totalizando 1.208 alunos matriculados. Destes 152 são matriculados na creche e 138 em Pré-Escolas, 386 em Anos Iniciais, 288 em Anos Finais, 57 no EJA e 187 no Ensino Médio. Quanto ao número de servidores é de 249 entre professores, servidores administrativos, serviços gerais, dentre outros; sendo 221 municipais e 28 da rede estadual.

Todas as escolas ofertam alimentação, sendo que na Escola Estadual o serviço é terceirizado. Há transporte escolar na área urbana e rural, realizado com frota própria e terceirizada. Também, diariamente são transportados acadêmicos e cursistas para as cidades vizinhas de Concórdia, Joaçaba e Capinzal, através de frota terceirizada.

Nas Escolas, todos têm água tratada e coleta de lixo periódica, sendo que em algumas (na área urbana) é diária e outras (área rural) é quinzenal.

A cidade é servida por rede de energia elétrica (Celesc), rede de água (poços artesianos profundo/mineral/Casan), telefonia fixa e móvel.

Na área da saúde o município conta com convênio com o Hospital Beneficente Ipira/Piratuba - Conveniado ao SUS para atendimento de baixa complexidade, não tendo leitos de UTI, sendo que em casos graves, os casos são

encaminhados para Concórdia ou Hospitais de referências. Também temos Unidade do CRAS, SCFV e PAIF. Também é realizado o cadastro único para programas sociais do Governo Federal. O município tem uma UBS e duas equipes de ESF.

O município tem um quartel de Equipe de Bombeiros, com 13 bombeiros efetivos e em torno de 30 bombeiros comunitários (voluntários). Tem duas ambulâncias, sendo que apenas é utilizada uma diariamente, devido ao efetivo.

No caso o Centro de Educação Infantil Passinho Inicial, localizada na Rua São Joaquim SNº– Balneário, atende a alunos da cidade e do campo, descendentes de imigrantes italianos, alemães e caboclos. A escola recebe, ao longo do ano letivo, alunos oriundos de outros municípios, principalmente municípios limítrofes. A maioria das famílias dessa unidade escolar é alfabetizada.

O CEI Passinho Inicial é mantido pelo Governo Municipal e situa-se no Meio Oeste catarinense, no Município de Piratuba, Estado de Santa Catarina, pertencente à microrregião da AMAUC (Associação dos Municípios do Alto Uruguai Catarinense), com atividades econômicas baseadas no turismo, na agropecuária, comércio, prestação de serviços e a geração de impostos por parte da Usina Hidrelétrica Machadinho. A Unidade Escolar conta atualmente com 13 salas de aula, sendo 02 com compartilhamento de espaço na Escola Prof. Amélia Poletto Hepp, 01 sala de direção e secretaria, 01 secretaria, 01 sala de professores adaptada, 01 cozinha, 10 banheiros, 01 pavilhão coberto. A conservação do prédio é relativamente boa, necessitando de alguns reparos. Destacando-se: uma reforma nas calçadas nos arredores do prédio que estão danificadas, há necessidade de pintura externa. Os recursos são oriundos de convênios com Ministério da Educação, Município de Piratuba através da Secretaria Municipal de Educação e Esportes e promoções realizadas pela APP da escola. A merenda escolar é oferecida pela SMEE, de quantidade suficiente para todos os alunos da escola (Creche e Pré Escolar). A Unidade Escolar conta atualmente com 265 alunos devidamente matriculados na Creche, Pré Escolar I e II, que estão assim distribuídas: 13 turmas de Creche Pré escolar I e II, assim distribuídas: Berçário IA e IB, Berçário IIA e IIB, Maternal IA, IB e IC, Maternal II1, II2 e II3, Pré Escolar I1, I2 e I3, Pré Escolar II1, II2, II3 e II4. Sendo que a Creche é oferecida em período integral, Maternal II, Pré Escolar I e Pré escolar II são oferecidos em regime parcial. A Equipe Gestora é composta por: 01 Diretora, 01 Secretária e 01 Coordenadora Pedagógica. O Corpo Docente é assim constituído: 31 professores na escola, sendo que desse total, 18 professores são efetivos, 13 professores são admitidos em caráter temporário (ACTs). Temos 14 Auxiliares de Creche, sendo 13 efetivos e 01 Admitido em Caráter Temporário (ACT). A equipe também é composta por 06 cuidadoras 01 estagiário. Os professores são, na sua maioria habilitados e com especialização com alguns se habilitando na sua área de trabalho. A Escola possui também 05 Agentes de Serviços Gerais sendo 01 serviços gerais externos, 02 serviços gerais interno e 02 cozinheiras.

5.3 - **USO DOS ESPAÇOS ESCOLARES**

- Sala de aula

No caso do **Centro de Educação Infantil Passinho Inicial**, localizada na Rua são Joaquim, s/nº Piratuba-SC. Possui 251 alunos matriculados, sendo alunos dos da Educação Infantil.

As salas de aula constituem o local físico para desenvolver as atividades escolares, salas medindo 6,80/4,80. Nossa escola possui 11 salas básicas, incluindo o mobiliário, 05 delas equipada com lousa digital, as demais salas possuem um computador, um projetor multimídia e mesa do professor com mesas e carteiras para alunos, e 01 armário para armazenar os materiais didáticos de alunos. O professor organiza as carteiras de acordo com o planejamento de sua aula, sabendo que deverá deixar tudo organizado ao professor da aula seguinte (carteiras, lixo, quadro), bem como terminar as tarefas em sua aula.

- Espaço para os professores

Ambiente medindo 8,00m²/4;30 m². bem ventilado, possuiu mesa de reunião, computadores, balcão, mural para exposição de recados, local onde deve prevalecer a harmonia e a sociabilidade dos que dela usufruem. O ambiente mais descontraído, geralmente usado para troca de ideias, espera para início das aulas, recreio, entre outras atividades. O espaço de estudos é um local de silêncio, onde o professor pode fazer seu planejamento e a correção de atividades.

- **Espaço no pavilhão para atividade física**

Local destinado para o desenvolvimento das aulas de Educação Física. Por ser um espaço diferenciado, possui um conjunto de regras específicas, determinadas pelos professores de Educação Física. Espaço coberto medindo 13,50 /5,80 m².

- Cozinha

Espaço destinado para a preparação do lanche escolar, com **7,00m²/3,40m** As normas de sua utilização são regulamentadas através da Vigilância Sanitária Municipal. No entanto, é um espaço restrito para merendeiras e nutricionista. Tendo entrada restrita e sempre com uso de touca.

- Murais

Serão usados para expor atividades desenvolvidas na escola e outros assuntos de interesse educacional. A organização é de responsabilidade dos professores e direção. A troca de material exposto deverá ser feita com frequência. Em salas de aulas e no corredor externo da escola.

– Monitoramento de vídeo

A Escola possui um sistema de monitoramento em vídeo de praticamente todos os espaços escolares, cujo controle é feito na direção escolar. Em hipótese nenhuma, as gravações podem se tornar públicas (exceto por vias judiciais), a fim de preservar o direito de imagem, segundo legislação vigente.

5.4 VULNERABILIDADES

O/A **Centro de Educação Infantil Passinho Inicial** toma em consideração, na definição de seu cenário de risco, as vulnerabilidades gerais e específicas que seguem:

a. Facilitação de condições que permitam a transmissão do vírus, através de contatos diretos (aperto de mão, beijos, atingimento por partículas de pessoa infectada que tosse ou espirra, etc.) ou mediados (toque em superfícies infectadas, etc., seguido de toque com as mãos na boca, nariz e olhos), particularmente, em sociedades com hábitos sociais de maior interatividade física interpessoal;
b. Falta de certos hábitos e cuidados de higiene pessoal e relacional ou negligência no seu cumprimento, nomeadamente os hábitos associados à lavagem regular e adequada das mãos, etiquetas corretas de tossir e espirrar;
c. Educação insuficiente da comunidade escolar para a gestão de riscos e para a promoção da saúde (em especial, contextos epidemiológicos) que, em certos casos, se associa a baixa educação científica e dificuldades de pensamento crítico;
d. Atitudes de negação do vírus, da COVID-19 e/ou de seu impacto, decorrente de fake news e difusão de informação não validada cientificamente;
e. Condições específicas dos estabelecimentos, tais como tipo e dimensões das instalações físicas, condições de arejamento, espaço disponível para suficiente espaçamento das pessoas etc.;
f. Baixa percepção de risco e o descumprimento de regras sociais (por exemplo, distanciamento e isolamento social, uso de máscaras, entre outros);
g. Existência de atores pertencendo a grupos de risco;
h. Atividades essencialmente presenciais e desenvolvidas em grupos;
i. Dependência de meios de transporte coletivos urbanos, eventualmente saturados;
j. Falta de formação dos professores para usar tecnologia na educação;
k. Alunos sem espaço adequado para estudo em casa, falta de equipamentos como computadores e notebooks e problemas na conexão à internet;
l. Horário único de acesso às aulas e intervalos (recreios), causando possível aglomeração na entrada e saída das pessoas;
m. Número insuficiente de funcionários para auxiliar na fiscalização das normas de convivência exigidas;
n. Meios para prover a manutenção de materiais e limpeza e higiene.

5.5 CAPACIDADES INSTALADAS/ A INSTALAR

O(a) **Centro de Educação Infantil passinho Inicial** considera já ter instaladas e a instalar as seguintes capacidades:

Capacidades instaladas

O **Centro de Educação Infantil Passinho Inicial** considera já ter instaladas e a instalar as seguintes capacidades:

a) Bebedouros de água;
b) Sistema de registro de ponto de forma digital;
c) Pontos exclusivos de entrada e saídas para os alunos, funcionários e comunidade;
d) Organização e escalonamento dos horários de saídas e entradas para evitar congestionamento e aglomerações dos alunos;
e) Plano de Contingência Municipal para o COVID-19.

Capacidades a instalar

a. Dispor de ambiente específico para isolamento de pessoas que no meio do expediente/aula possam vir a ter algum tipo de sintoma;
b. Readequar os espaços físicos, respeitando o distanciamento mínimo de 1,5m em sala de aula e em todos os espaços escolares, exceto nas aulas de educação física em espaços abertos com distância de 2m entre as pessoas;
c. Afixar cartazes de orientação e de ocupação, compreendido como o número máximo permitido de pessoas no interior de um ambiente;
d. Organização das carteiras em sala de aula, respeitando o distanciamento permitido;
e. Demarcação dos espaços escolares a fim de facilitar o cumprimento das medidas preventivas, especialmente nas salas de aula, nas bibliotecas, nos refeitórios, e em outros ambientes coletivos;
f. Disponibilização de acessos e saídas sem comandos com o contato das mãos, tanto para alunos, quanto para funcionários e visitantes;
g. Evitar o uso de espaços comuns que facilitem a aglomeração de pessoas, como pátios, refeitórios, ginásios, biblioteca, auditórios, entre outros;
h. Escalonar os horários de atividades diferenciadas e de refeições quando estes se fizerem necessários;
i. Evitar o acesso dos pais, responsáveis, cuidadores, e/ou visitantes no interior das dependências do estabelecimento de ensino, porem em casos que o acesso ocorrer deve preservar o distanciamento mínimo e o uso de máscara;
j. Assegurar que os trabalhadores e alunos do grupo de risco permaneçam em casa, sem prejuízo e com acompanhamento das aulas remotas;
k. Aferir a temperatura de todas pessoas que ingressarem nas dependências do ensino por meio de termômetro digital, vedando a entrada daquelas que cuja temperatura seja igual ou excede a 37,8 ° Celsius.
l. Utilização de totens para uso da comunidade escolar;
m. Distribuição de EPIs para toda a comunidade escolar;
n. Possível troca de todas as torneiras comuns para torneiras com sensores, inclusive com copos descartáveis para uso, de acordo com a disponibilidade do município e da Secretaria de Educação.
o. Formação específica, de acordo com o planejamento que segue: formações para alunos, funcionários e comunidade através de conversa direta e online; através de palestras online.
p. Treinamento, incluindo simulados, conforme o planejamento que segue: sobre higienização, desinfecção adequadas de materiais, superfícies e ambientes, aos trabalhadores responsáveis pela limpeza; informações e orientações com uma enfermeira para os alunos em parceria a Secretaria de Saúde do Município de Piratuba;
q. Estabelecer fluxos de encaminhamento de pessoas com sintomas à rede de atenção pública ou privada;
r. Estabelecer protocolos internos de testagem e rastreamento e afastamento de contatos de casos confirmados;

6. NÍVEIS DE PRONTIDÃO/AÇÃO

Este plano de contingência vincula-se aos níveis de prontidão/ação definidos no Quadro 1, que estão baseados em indicações da OMS e correspondem à terminologia que vem sendo utilizada pelo Ministério da Saúde em suas análises. Tal terminologia parece-nos a mais adequada tanto à natureza da pandemia, como para os estabelecimentos a que se destina: Preparação; Resposta (subdividida em Contenção e Mitigação); e Recuperação.

FASES	SUBFASES	CARACTERÍSTICAS	PLANCON ESTADUAL
PREPARAÇÃO		Não existe epidemia ou existe em outros países de forma ainda não ameaçadora	
RESPOSTA	Contenção (por vezes, subdividida em simples no início e alargada quando já há casos no país/estado)	Pode ir desde quando há transmissão internacional em outros países ou casos importados em outros estados (contenção inicial) até à situação da existência de cadeias secundárias de transmissão em outros estados e/ou casos importados no estado, mas sem cadeias de transmissão secundária (contenção alargada). Inclui medidas como o rastreamento (por meio de testes), isolamentos específicos (para evitar o contágio da população a partir de casos importados) e vigilância de entradas, saídas e deslocamentos de pessoas, buscando erradicar o vírus. O limite da contenção é quando as autoridades perdem o controle do rastreamento, o vírus se propaga e entra em transmissão local. Considera-se na fase de Contenção duas subfases Contenção Inicial e Contenção Alargada.	Alerta (quando somente há ocorrências em outros estados) e Perigo Iminente (quando há casos importados no estado, mas sem cadeias de transmissão secundária)
	Mitigação (podendo, se houver medidas muito firmes como testagem generalizada, isolamento de casos e impedimento de entradas chegar até à Supressão)	A mitigação deve começar logo quando há transmissão local e intensificar-se quando há transmissão sustentada ou comunitária. Sabendo-se que não será possível evitar todos os contágios, tenta-se diminuir o avanço da pandemia, com ações como suspensão de aulas, fechamento de comércio, bares e restaurantes, cancelamento de eventos esportivos, congressos, shows e espetáculos, suspensão ou limitação de transportes etc. Quando a situação de contágio está sob maior controle e caminha para uma fase de recuperação estas medidas restritivas podem ser flexibilizadas.	Emergência de Saúde Pública

RECUPERAÇÃO		**Caracteriza-se inicialmente pela redução do contágio e óbitos e controle parcial da epidemia, sustentada em indicadores oficiais de evolução de taxas de contágio e de ocupação de atendimento hospitalar. Posteriormente, pela superação do surto epidêmico e/ou surgimento de vacina e/ou descoberta de medicamentos adequados para o tratamento da COVID-19, comprovados cientificamente pelas autoridades competentes podendo considerar-se consolidada (recuperação plena). Até que isso aconteça, deve-se manter medidas preventivas adequadas para evitar o surgimento de novos focos de infecção e reversão do achatamento da curva de contágio. Na ocorrência de reversão da redução do contágio as medidas adequadas de prevenção e controle deverão ser retomadas, em partes similares às previstas para a fase de Contenção.**	

``Quadro 1. Níveis de prontidão/ação a considerar no PLACON-EDU para a COVID-19

Fonte: Adaptado de um modelo geral de fases considerado pela OMS e, como base nos quais, muitos países elaboraram seus planos de contingência.

7. GOVERNANÇA E OPERACIONALIZAÇÃO DA RESPOSTA

A gestão de uma situação de crise, tão grave como a que nos confrontamos e temos que lidar, exige um ajuste na governança, ou seja, nos processos de governar neste tempo de crise. Referimo-nos, em especial, à interação e tomada de decisão entre os atores envolvidos neste problema coletivo, acompanhada da criação, reforço e/ou remodelação de diretrizes e normas e implementação de ações adequadas.

Na governança, diretamente, relacionada com a operacionalização das dinâmicas e ações operacionais de resposta, salientam-se três domínios fundamentais:

a. O das diretrizes, dinâmicas e ações operacionais (e respectivos protocolos) a implementar;
b. O do Sistema de Comando Operacional, propriamente dito, diferenciado do "normal" sistema e processo de governo, mas com ele interligado, e que se torna necessário constituir para coordenar toda a implementação a eventuais ajustes do plano, indicando equipe e responsável em cada domínio;
c. O do Sistema de Alerta e Alarme, incluindo as dinâmicas de comunicação e os processos de monitoramento e avaliação, que permite, identificar os eventuais ajustes que se torna necessário implementar.

7.1 DIRETRIZES, DINÂMICAS E AÇÕES OPERACIONAIS (DAOP)

As diretrizes, dinâmicas e ações operacionais a serem implementadas encontram-se indicadas na sequência.

No planejamento da implementação das diretrizes, dinâmicas e ações sugere-se que seja usada, como referência, a ferramenta de qualidade 5W2H. Os 5 W (das iniciais do nome em inglês) são: W1) porque será feito; W2) o que será feito; W3) onde será feito: W4) quando será feito: W5) quem o fará. Os dois H: H1) como será feito; H2) quanto custará.

Os quadros síntese que seguem resumem as principais dinâmicas e sugestões de ações que podem ser realizadas, sendo que as diretrizes com mais detalhes estão disponíveis nos links de acesso.

Porquê (domínios): **MEDIDAS SANITÁRIAS** (promover a saúde e prevenir a transmissão do vírus)

O quê (ação) (W2)	Onde (W3)	Quando (W4)	Quem (W5)	Como (H1)	Quanto (H2)
Aferir a temperatura	Porta de Entrada da escola	No início das aulas. Diariamente	Valdemir Recalcati	Utilizando termômetro digital, respeitando as demarcações de distanciamento.	Disponibilizado pela SMEE
Higiene das mãos de todos os membros da comunidade escolar.	Na entrada da escola, antes e após o uso de espaços coletivos e materiais físicos, entrada dos refeitórios, salas de aula, idas e retornos de banheiros. Após tossir e espirrar, após a limpeza	Permanente	Marisete Pertile Marcia Isabel dos Santos	Sinalização e avisos escritos	Disponibilizado pela SMEE.....
Demarcação de espaços evitando aglomerações	Pátio, banheiro, sala de aula, recepção, pavilhão, refeitório, biblioteca, laboratórios.	Permanente	Marcia fabrin Valdemir Recalcati	Sinalização e avisos escritos.	Disponibilizado pela SMEE
Orientação quanto ao contato físico de pessoas e ao compartilhamento de objetos. Orientar os alunos que permaneçam em suas salas de aula.	Em todo o ambiente escolar e transporte.	Permanente	Na escola com os professores e no transporte escolar com os monitores.	Orientações verbais e constantes.	00

Orientação quanto ao contato físico de pessoas e ao compartilhamento de objetos. Orientar os alunos que permaneçam em suas salas de aula.	Em todo o ambiente escolar e transporte.	Permanente	Na escola com os professores e no transporte escolar com os monitores.	Orientações verbais e constantes.	
Isolamento de casos suspeitos	Ambiente específico para isolamento	Quando necessário até a chegada do responsável pelo aluno	Marcia Fabrin Janete Melo	Detecção precoce de casos suspeitos de sintomas como temperatura elevada	00
Rastreamento de contato	Instituição	Ao confirmar um caso	Responsável saúde	Identificar os contatos com casos confirmados e afastá-los preventivamente	00.
Medidas de higienização e sanitização de ambientes	A higienização de todos os espaços físicos do ambiente escolar.	Diariamente e quando necessário.	Marisete Pertile Marcia Isabel dos Santos	Garantir equipamentos de higiene como dispensadores de álcool em gel, lixeiras com tampa com acionamento em pedal, utilizar exclusivamente produtos de limpeza e higienização regularizados pela ANVISA e ao fim que se destina. Manter disponível nos banheiros sabonete líquido, toalhas de papel e álcool 70% em formato de gel, espuma ou spray.	Disponibilizado pela SMEE

Medidas de higienização de materiais e instrumentos didáticos e pessoais	Nos espaços escolares.	Diariamente e quando for necessário.	Professores responsável pela turma. Tia Marisete	Orientar alunos e trabalhadores a higienizarem regularmente Os aparelhos celulares com álcool 70% (setenta por cento) ou solução sanitizante de efeito similar, compatíveis com os respectivos aparelhos. Estabelecer metodologia e orientar alunos e trabalhadores a higienizarem, a cada troca de usuário, os computadores, tablets, equipamentos, instrumentos e materiais didáticos empregados em aulas práticas, de estudo ou pesquisa, com álcool 70% (setenta por cento) ou com soluções sanitizantes de efeito similar, compatíveis com os respectivos aparelhos, equipamentos ou instrumentos. Orientar alunos e trabalhadores a evitarem, sempre que possível, o compartilhamento de equipamentos, entre estes os celulares e materiais didáticos. Reduzir a quantidade de materiais disponíveis nas salas, como livros e outros materiais didáticos, isolando-os na medida do possível, e mantendo apenas o que for estritamente necessário para as atividades didático-pedagógicas.	Disponibilizado pela SMEE

Utilização de lixeiras de pedais	No ambiente escolar	Frequentemente	Marisete Pertile Marcia Isabel dos Santos	Orientação para todos os envolvidos no ambiente escolar para que utilizem as lixeiras com pedais para descarte de objetos de utilização pessoal.	00
Higienização de superfícies de uso comum	No ambiente escolar	Uma vez a cada turno	Marisete Pertile Marcia Isabel dos Santos Valdemir Recalcati	Higienizar os corrimões, maçanetas das portas, portões de elevadores, interruptores puxadores, bancos, mesas, acessórios e instalações sanitárias.	00
Disponibilidade de materiais de uso preventivo	No ambiente escolar	Frequentemente	Marisete Pertile Marcia Isabel dos Santos Valdemir Recalcati	Ter sempre à disposição em todos os banheiros sabonete líquido, toalhas de papel e álcool em gel.	00
Cartazes e materiais para demarcação	No espaço escolar	Uma semana antes do início das aulas	Marcia Fabrin Janete Melo	Pesquisa nos órgãos oficiais(remotos)	Disponibilizado pela SMEE.

Quadro 2: Esquema de organização DAOP Medidas Sanitárias

Porquê (domínios): **QUESTÕES PEDAGÓGICAS**

O quê (ação) (W2)	Onde (W3)	Quando (W4)	Quem (W5)	Como (H1)	Quanto (H2)
Quadro de horários alternado por turma	Entrada, sala de aula, pátio, refeitório, ginásio de esportes, área de circulação	Permanente	Marcia Fabrin Janete Melo Karolina Kettermann	Definição de cronograma com horários diferentes para entrada e saída das turmas e para recreio e intervalo.	000
Desmembramento de turma em "subturmas" em quantas forem necessárias.	Turma	Permanente	Marcia Fabrin Janete Melo Karolina Kettermann	Definição de dias ou semanas fixas em que as "subturmas"poderão ir a escola assistir aulas presenciais.	00
Formação referente a métodos de prevenção para a não transmissão do vírus	Ambiente escolar	Antes do retorno das aulas presenciais	Disponibilizado pela SMEE. Profissionais da área da saúde.	Preparação de curso por professores e profissionais da área da saúde.	Necessidade de parceria ou contratação de instrutor.
Orientação dos alunos quanto as medidas preventivas	Sala de aula	Periodicamente	Professor responsável pela turma. Marcia Fabrin Janete Melo	Elaboração de material informativo/ cartilhas	Disponibilização através da Secretaria de Educação, e entrada do transporte escolar.

Mapeamento dos alunos que não apresentam condições para o retorno às atividades escolares presenciais.	Na escola	Antes do retorno das aulas.	Marcia Fabrin Janete Melo	Contato com as famílias	00
Definição dos grupos com prioridade a serem atendidos presencialmente	Na escola	Antes/durante o retorno das aulas.	Professor responsável pela turma. Marcia Fabrin Janete Melo	Em diálogo com a comunidade escolar	00
Definição de estratégias de apoio pedagógico aos estudantes que não acompanharam ou não conseguiram assimilar os conteúdos não presenciais.	Na escola	Antes/durante o retorno das aulas.	Marcia Fabrin Janete Melo	Em diálogo com o professor responsável da disciplina.	00
Busca Ativa com o apoio do Conselho Tutelar dos estudantes que não retornarem as atividades hibridas.	Na escola	Durante o período letivo.	Marcia Fabrin Janete Melo	Em diálogo com o professor, direção e Conselho Tutelar.	00
Divulgação do funcionamento das estratégias pedagógicas adotadas pela Instituição de ensino.	Na escola e mídias sociais.	Antes/durante o retorno das aulas.	Ana da Silveira Marcia fabrin	Através de informativos	00

Prever o apoio psicossocial a toda a comunidade escolar	Na escola	Antes/durante o retorno das aulas.	Marcia Fabrin Janete Melo	Após a investigação, realizar atendimento e acompanhamento conforme a necessidade.	00
Avaliação para estudantes de educação especial	Escola	Antes do retorno escolar	Professora do AEE e equipe pedagógica e professor da turma.	Realização da avaliação, colhendo a posição da família com relação ao retorno presencial, com foco na funcionalidade e autonomia, sendo garantida a continuidade das atividades remotas para os que estejam impossibilitados ao retorno presencial.	00
Garantir as atividades escolares não presenciais aos alunos com especificidades que não poderão retornar presencialmente	Escola	Durante o ano letivo	Gestores e professores	Através de aplicativo ou impresso	00
Forma de ensino	Escola	Durante o ano letivo	Gestores e pais	Elaboração de termo de compromisso que trata da autonomia de pais e responsáveis para exercer a escolha da forma de ensino (remoto) sob sua responsabilidade e apoio e acompanhamento das atividades educacionais propostas.	00
Garantia de ensino	Escola e em casa	Durante o ano letivo	Gestores e professores	Através do aplicativo, atividades impressas e presenciais.	00

Calendário escolar (validação das atividades não presenciais)	Escola	Ano letivo	Conselho Municipal de Educação	Através dos registros das atividades dos professores e devolutivas dos alunos.	00
Avaliação formativa e diagnostica	Escola	Durante o ano letivo	Professores e gestores	Através de provas e devolutivas, também pela observação do desenvolvimento em relação aos objetivos e habilidades desenvolvidas.	00
Adequar os critérios de promoção.	Escola	Ano letivo	Professores e gestores	Através de avaliações de decisões de final de ciclo, adotando medidas que minimizem a evasão, o abandono e a retenção escolar.	00
Redefinir as estratégias do processo pedagógicos e os objetivos de aprendizagens e desenvolvimento	Escola	Ante do retorno e durante o ano letivo	Gestores e professores	Através de reuniões analisando os objetivos de aprendizagem baseado no nosso currículo	00
Plano Político Pedagógico	Escola	Ano letivo de 2021	Comunidade escolar	Através da reestruturação do PPP	00

Formação continuada	Escola	Ano letivo	Equipes pedagógicas e professores	Promover a formação com os focos: planejamento alinhado a BNCC, novas propostas pedagógicas, avaliação diagnostica e processual e avaliação na perspectiva do percurso formativo e do uso das TICs	00

Porquê (domínios): **ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

O quê (ação) (W2)	Onde (W3)	Quando (W4)	Quem (W5)	Como (H1)	Quanto (H2)
Atualização do manual de boas práticas e procedimentos operacionais padronizados	Nas unidades escolares	Antes do retorno das aulas presenciais	Fernanda Medeiros de Mesquita	Reunir equipe responsável pela produção e manipulação de alimentos. Adequar as normas e procedimentos considerando recomendações do COVID-19.	Não há necessidade de recursos financeiros.
Capacitação da equipe que realiza os procedimentos alimentares quanto as novas normas de elaboração, acondicionamento, preparo, modo de servir, recolhimento e limpeza de utensílios, entre outros.	Unidade Escolar	Antes da retomada das aulas, durante o retorno.	Direção escolar SCO	Reunir a equipe responsável pela produção de alimentos para o treinamento. Definir dia, horário, forma (presencial ou virtual), materiais, Etc.	Verificar se há necessidade de recursos financeiros.
Escalonamento de acesso ao refeitório	Na escola	Durante o período escolar	Direção da escola	De acordo com o espaço respeitando o distanciamento de 1,5m será feito um escalonamento de acesso ao refeitório com número x de alunos, conforme cronograma	**00**

Lanche/Refeições diárias	No refeitório	Durante o período escolar	Merendeira	Servir por porções individualizadas	**00**
EPIs de segurança	Na cozinha e refeitório	Durante o manuseio e preparo das refeições	Merendeiras	Utilização de EPIs conforme diretriz alimentar.	Disponibilizado pela SMEE

Quadro 4: Esquema de organização DAOP Alimentação Escolar

Porquê (domínios): **TRANSPORTE ESCOLAR** Diretrizes: Link de Acesso:

O quê (ação) (W2)	Onde (W3)	Quando (W4)	Quem (W5)	Como (H1)	Quanto (H2)
Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica

Quadro 5: Esquema de organização DAOP Transporte Escolar

Porquê (domínios): **GESTÃO DE PESSOAS**

O quê (ação) (W2)	Onde (W3)	Quando (W4)	Quem (W5)	Como (H1)	Quanto (H2)
Reforçar as medidas de prevenção da doença	Nas escolas	Durante a pandemia	Gestores, pessoas da saúde, vigilância sanitária	Orientando os profissionais da educação a respeito das diretrizes, conforme estabelecido nas diretrizes sanitárias para o retorno das aulas, como: distanciamento social; uso de máscara; higiene das mãos; limpeza do ambiente de trabalho; afastamento dos sintomáticos; monitoramentos dos sintomas e boa ventilação dos ambientes.	00

Triagem dos servidores das escolas	Nas escolas	Durante as aulas	Marcia Fabrin Janete Melo	Classificando de acordo com o estado individual inicial em relação à COVID-19, divididos em grupos: Grupo 1 - Casos suspeitos ou confirmados: profissionais da educação que apresentarem sintomas como febre, dores no corpo, calafrios, falta de ar, tosse, dor de garganta, diarreia, alteração de paladar ou olfato e dificuldades respiratórias, e também os profissionais que tiveram contato, nos últimos 14 dias, com um caso confirmado de COVID-19; Grupo 2 - Grupo de Risco: São considerados grupos de risco pessoas com 60 anos ou mais; os profissionais que sofram de doenças crônicas (cardiopatias, diabetes, hipertensão, imunossupressores), as gestantes de alto risco, entre outros, conforme Decreto SC/525/2020; Edição revisada (setembro 2020). Grupo 3 - Não pertencem aos grupos anteriores e tem permissão para realizar os trabalhos presencialmente; A triagem possui dois objetivos: 1. identificação de casos suspeitos, permitindo o encaminhamento aos serviços de saúde; 2. isolamento dos casos suspeitos, evitando a transmissão no ambiente de trabalho.	
Orientação aos profissionais de educação identificados como casos suspeitos de COVID-19.	Nas escolas	Quando houver suspeitos	Marcia Fabrin Janete Melo	Buscar uma unidade de saúde.	00

Apresentação de comprovação para o enquadramento no grupo de risco estabelecido pelo Decreto SC/525/2020	Na secretaria de educação	Antes do retorno às aulas.	Profissionais da educação	Através de declaração e atestado médico de um especialista de acordo com o comorbidade.	00
Mapeamento dos profissionais da educação que se enquadram no grupo de risco	Nas escolas	Antes do retorno às aulas	Marcia Fabrin Ana Silveira	Através de contato telefônico ou pessoal com os profissionais.	00
Atendimento de aulas caso algum professor tenha sintomas de COVID-19	Na escola	Retorno e Durante as aulas	Direção e professor em aula remota.	Caso o professor venha a informar sobre sua ausência, será entrado em contato com um outro profissional para a substitui-lo. Podendo ser também substituído pela direção da escola.	00
Funcionário faltante que apresente sintomas de COVID-19	Na escola	Retorno e Durante as aulas	Funcionário que está à disposição na Rede de Ensino.	Caso o funcionário venha a informar sobre sua ausência, será entrado em contato com a SMEE do município para solicitar um funcionário que esteja a disposição.	00

Quadro 6: Esquema de organização DAOP Gestão de Pessoas

Porquê (domínios): **TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO**

O quê (ação) (W2)	Onde (W3)	Quando (W4)	Quem (W5)	Como (H1)	Quanto (H2)
Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica

Quadro 7: Esquema de organização DAOP Treinamento e Capacitação

Porquê (domínios): **INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO**

O quê (ação) (W2)	Onde (W3)	Quando (W4)	Quem (W5)	Como (H1)	Quanto (H2)
Orientação dos alunos e comunidade escolar quanto a higiene	No ambiente Escolar	Após o uso do transporte; ao chegar no estabelecimento de ensino; após tocar materiais, utensílios e superfícies; após tossir, espirrar e assoar o nariz; antes e após o uso do banheiro; antes e após as alimentações; antes e após cuidar de ferimentos; após a limpeza de um local e remoção de lixeiras e outros resíduos; antes e após o uso de espaços coletivos.	**Marcia Fabrin** **Janete Melo** **Professor responsável**	Através de linguagem oral e cartazes de identificação.	00

Orientação sobre higiene pessoal	No ambiente escolar	Frequentemente	Marcia Fabrin Janete Melo Professor responsável	Manter as unhas cortadas ou aparadas, os cabelos presos e evitar adornos como anéis e brincos ou outros objetos que possam ser possíveis transmissores; recomendar a comunidade que seja utilizado a máscara; orientar a todas as pessoas envolvidas no ambiente escolar e comunidade para que adentrem na escola apenas utilizando mascaras de proteção, recomendando que elas devem ser trocadas a cada 2 horas ou quando tornarem-se úmidas; orientação quanto aos cuidados necessários a serem adotadas em casa e no caminho entre o domicilio e o estabelecimento de ensino; para alunos com deficiência visual, deverá fazer a higienização de mãos e da bengala de uso pessoal.	
Informar a família quanto a sintomas do COVID-19	Na escola	Durante o período escolar	Janete Melo Marcia Fabrin Karolina Kettermann	Através de ligação via telefone, wattsapp. Caso não haja contato com a família será informado o Conselho Tutelar, e Unidade Básica de Saúde.	00

Sintomas de COVID-19 na escola	Na escola	A partir do início das aulas	Janete Melo Marcia Fabrin Karolina Kettermann	Traves de ligação, wattsapp para a SMEE e Unidade Básica de Saude informando sobre o ocorrido.	00
Informação e comunicação	Na escola	Período Letivo	Gestão Escolar	Cartazes, informativos, meet, reunião presencial/ vídeos/palestras/ligações telefônicas, murais orientativos	Disponibilizados pela Secretaria de Educação

Quadro 8: Esquema de organização DAOP Informação e Comunicação

Porquê (domínios): **FINANÇAS** Diretrizes: Link de Acesso:

O quê (ação) (W2)	Onde (W3)	Quando (W4)	Quem (W5)	Como (H1)	Quanto (H2)
Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica

Quadro 8: Esquema de organização DAOP Finanças

7.2. UNIDADE DE GESTÃO OPERACIONAL (SISTEMA DE COMANDO OPERACIONAL/COMITES ESCOLARES)

O(a) Centro de Educação Infantil Passinho Inicial adotou a seguinte estrutura de gestão operacional.

Organograma de um Sistema de Comando Operacional (SCO)

Para a devida aplicação da metodologia proposta, cada uma das caixas no organograma deve ser devidamente nominada (responsável) e identificada com telefone, e-mail, WhatsApp da pessoa com poder de decisão. Para facilitar a utilização e visibilidade pode-se criar um mural para comunicações, avisos, indicação dos responsáveis e contatos de emergência.

Marcia Regina Kº Freitag Fabrin
Rua: 18 de fevereiro apto 601
Cel: 988672581

DINÂMICA DE ALIMENTAÇÃO
- Fernanda Mesquita
  Rua João José de Vargas, nº 288
  - Noelimar Hachmann
    Rua Uruguai, nº 107
    Cel: 49 - 999183512

DINâMICA DE HIGIENIZAÇÃO
- Marisete Pertile
  Linha Diesel
  Cel: 49-89200976
  - Marcia Isabel dos Santos
    Rua 1º de Maio nº 2191
    Cel: 49-99999-0625

DINÂMICA DE AFERIR TEMPERATURA
- Valdemir Recalcati
  Rua Theobaldo Hepp nº 229
  Cel: 49-988398824
  - Karolina Kettermann
    Linha Lageado Mariano
    Cel:49-99468847

DINÊMICA DE ISOLAMENTO E ENCAMINHAMENTO
- Marcia Regina Ko Freitag Fabrin
  Rua: 18 de fevereiro apto 601
  Cel: 988672581
  - Janete A.P de Melo
    Rua deputado Leoberto Leal nº 555
    Cel:9 98292482
  - Karolina Kettermann
    Linha Lageado Mariano
    Cel:49-99468847

DINâMICA DE FORMAÇÃO E TREINAMENTO
- SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
  Posto de Saúde
  - Ana Paula da Silveira
    Tel:35530801
  - Andressa Heckler Bortolini
    TEL: 3553 0212 - 49-999382200

DINÂMICA DE GESTÃO FINANCEIRA
- SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
  TEL:35530801
  - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
    TEL:35530801
  - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
    TEL:35530801

DINÂMICA DE APOIO PEDAGÓGICO
- ANA PAULA DA SILVEIRA
  TEL:35530801
  - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
    TEL:35530801
  - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
    TEL:35530801

DINÃMICA DE GESTÃO DE PESSOAS
- Marcia Fabrin
  Rua: 18 de fevereiro apto 601
  Cel: 988672581
  - Janete A.P de Melo
    Rua deputado Leoberto Leal nº 555
    Cel:9 98292482
  - Karolina Kettermann
    Linha Lageado Mariano
    Cel:49-99468847

8. SISTEMA DE VIGILÂNCIA E COMUNICAÇÃO (SISTEMA DE ALERTA E ALARME)

8.1. Dispositivos Principais

Nosso sistema de alerta e alarme está organizado em torno de 5 dispositivos principais de vigilância e comunicação:

a. Indicações provenientes de instituições hierarquicamente superiores e das entidades de saúde;
b. Sistema de observações e controle de evidências (tosse persistente de alguém, queixa de sintomas compatíveis com COVID-19, medição de temperatura em casos suspeitos;
c. Informações variadas plausíveis provenientes de diversas fontes (alunos e pais, funcionários, autoridades locais, entidades representativas e acreditáveis);
d. Simulados de algumas ações (e protocolos);
e. Relatórios diários de responsáveis da Unidade de Gestão Operacional.

NOME	FUNÇÃO	CONTATO	DISPOSITIVO
Marcia Fabrin	Fazer a comunicação com os órgãos competentes, inclusive com os pais/responsáveis pelos alunos.	Cel: 988672581 Tel: 353-0299	Sistema de comunicação
Andressa Heckler Bortoline	Monitorar a Matriz de Risco do Município	49-999382200 49-35530212	Sistema de vigilância
Soeliton de Oliveira	Agente da Vigilância Sanitária	49-3553-0150 49-999497658	Sistema de vigilância
Alcir Josue Subtil da Trindade	Coordenador da Defesa Civil	49-999159342	Sistema de comunicação

Quadro 1: sistema de vigilância e comunicação

Com base nestes dispositivos procede-se um constante monitoramento das dinâmicas e ações implementadas e, se necessário, seu ajuste. No quadro abaixo apresenta-se como está organizado o sistema de vigilância e comunicação.

8.2. Monitoramento e avaliação

Tendo em vista a imprevisibilidade da evolução da pandemia, é fundamental o monitoramento constante do cenário de risco e das dinâmicas e ações operacionais adotadas, com avaliações de processos e resultados e constantes ajustes que se demonstrem necessários, para manter o plano de contingência atualizado. O registro das ações adotadas e das verificações realizadas é também importante para salvaguardar futuras questões legais.

Os registros diários das atividades da escola, de maior ou menor eficácia das diferentes dinâmicas e ações, de eventuais problemas detectados e como foram resolvidos, de questões que seja necessário resolver ou aspectos a serem alterados, serão realizados em boletins de preenchimento expedito e em relatórios conforme modelos que consta nos anexos 2 e 3 do Caderno de Apoio Plancon Covid-19.

Retirar os modelos de Boletim e de Relatório – estarão disponibilizados no Caderno Plancon Covid-19.