

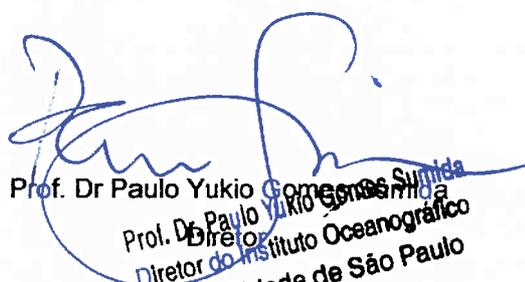
PORTARIA IOUSP nº46. / 2021

O Diretor do Instituto Oceanográfico da Universidade de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, regulamenta os procedimentos a serem adotados para embarque no **Navio Oceanográfico Alpha Crucis e no Barco de Pesquisa Alpha Delphini**, quando houver avaliação da demanda e suas justificativas, responsabilização compartilhada e autorização para a realização do cruzeiro diante do cenário de Pandemia da COVID-19. Diante disso, deve-se rigorosamente atender os “Procedimentos para Embarque” e entregar os formulários “Ficha médica/embarque”, “Lista de verificação para embarque” e “Termo de ciência e responsabilidade”, todos disponíveis em anexos, como parte integrante da presente Portaria.

Todos os documentos de embarque, formulários e comprovantes de vacinação devem ser encaminhados à Assistência de Apoio Logístico: logistica.io@usp.br, em formato virtual em até 10 dias antes do embarque, à exceção da “Lista de verificação para embarque”, a ser entregue no momento do embarque.

O descumprimento dos procedimentos indicados incluindo a falta de entrega dos formulários solicitados na presente Portaria, dentro dos prazos estipulados implicará no adiamento do Cruzeiro, independentemente da fase de organização e planejamento em que se encontre, seguido da adequação para uma nova data de execução diante da verificação do cronograma de uso das embarcações. Os valores financeiros já desembolsados serão revistos e adequados para o novo cenário de execução, sofrendo os ajustes necessários.

Instituto Oceanográfico da USP, aos 25 de outubro de 2021.


Prof. Dr Paulo Yukio Gomes da Silva
Diretor do Instituto Oceanográfico
Universidade de São Paulo

LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA EMBARQUE

NOME:						
Temperatura (°C):		Saturação (SpO ²):		FC (bpm):		
Resultado do teste COVID/data:						
Comprovante de Vacinação						
Imunizante		Data da 1ª dose:		Data da 2ª dose:		
QUESTIONÁRIO				SIM	NÃO	
1	Teve contato com pessoas com diagnóstico confirmado para COVID-19?					
2	Teve febre nos últimos 7 dias?					
3	Teve alguma enfermidade com tosse seca ou falta de ar nos últimos 7 dias?					
4	Teve dor de garganta ou dificuldade de engolir nos últimos 7 dias?					
5	Teve alteração no paladar nos últimos 7 dias?					
6	Teve alteração no olfato nos últimos 7 dias?					
7	Tem sentido dor de cabeça frequente nos últimos 7 dias?					
8	Tem sentido dor muscular ou cansaço extremo nos últimos 7 dias?					
OBSERVAÇÕES:						
<p>Declaro que as informações acima são corretas e de minha responsabilidade.</p> <p>Santos, SP, em _____ de _____ de 2021.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(assinatura)</p>						

FICHA MÉDICA / EMBARQUE

Data: ___ / ___ / ___

Dados Pessoais:

Nome:					
RG: _____		CPF: _____		Idade: _____	
Sexo: _____	Peso: _____	Altura: _____	Data Nascimento: _____	Religião: _____	
Endereço:					
Complemento: _____		Bairro: _____		Cidade: _____	
Possui Plano de Saúde: () Sim () Não		Qual/Nº _____		Contato (____) _____	

Contato de Emergência:

Nome: _____	Grau de Parentesco: _____	Celular: (____) _____
-------------	---------------------------	-----------------------

Antecedentes pessoais:

	Sim	Não		Sim	Não		Sim	Não
Catapora			Dengue			Febre reumática		
Sarampo			Problema cardíaco			Epilepsia / convulsão		
Rubéola			Problema renal			Sonambulismo		
Caxumba			Pressão alta			Desmaios		
Meningite			Bronquite ou asma			Enxaqueca		
Sinusite			Pneumonia			Hemofilia		
Otite			Gastrite			Leucemia		
Herpes simples			Hepatite tipo _____			Anemia		
Herpes Zoster			Diabetes			Glaucoma		

Foi submetido(a) a alguma cirurgia?	() Sim () Não	Qual?
Sofre algum tipo de impedimento físico?	() Sim () Não	Qual?
Está fazendo uso algum tratamento médico?	() Sim () Não	Qual?
Tem ou teve outra doença não relacionada acima?	() Sim () Não	Qual?
Tem algum tipo de fobia?	() Sim () Não	Qual?
Necessita de alguma dieta especial?	() Sim () Não	Qual?
Data da última dose de vacina anti-tetânica: ___ / ___ / ___	Vacina para Hepatite B: () Sim () Não	
Data da última dose de vacina / febre amarela: ___ / ___ / ___	Sabe nadar: () Sim () Não	
Tipo sanguíneo: _____		

Tem alergia? (alimento, medicamento, produtos, picada de insetos, etc. e o tipo de manifestação/reação)

Medicamento que está acostumado a usar em caso de:

Sintoma	Medicamento	Dosagem
Dor:		
Febre:		
Cólica:		
Vômito:		
Picada de inseto:		
Medicação uso contínuo:		

OBS.: ESCREVA NO VERSO OUTRAS INFORMAÇÕES E CUIDADOS QUE ACHAR NECESSÁRIO.

Data: ___ / ___ / ___	Assinatura: _____
-----------------------	-------------------

Termo de Ciência e Responsabilidade

Eu, _____,
(nºUSP/RG), _____(categoria: lotado/vinculado/parceiro) no/do Instituto Oceanográfico da USP, tendo sido consultado sobre a possibilidade de participar do Cruzeiro Oceanográfico _____, programado para o período de __ / __ a __ / __ / 2021, declaro estar plenamente ciente de que, em face da Pandemia da COVID-19, o IOUSP adotou a posição institucional de reduzir ao mínimo necessário os deslocamentos de manutenção de patrimônio e de manutenção de pesquisa fora da cidade de São Paulo, bem como, as saídas de cruzeiros de pesquisa até o presente momento, priorizando, acima de tudo, a proteção e preservação da saúde e da vida de seu corpo funcional/docente e discente. No entanto, ciente e a despeito dos perigos inerentes ao cenário da atual pandemia e das potenciais consequências que dela podem advir, decidi realizar, sob minha conta e risco, o cruzeiro oceanográfico supramencionado e comprometo-me a cumprir fielmente as orientações contidas no documento: “Procedimentos para Embarque no NOc. “Alpha-Crucis” e no BPq “Alpha Delphini” durante a Pandemia da COVID-19”.

(Local e data)

(Assinatura)

Ciente: _____
(Responsável pela pesquisa)

1. VACINAÇÃO E QUARENTENA

Todos os integrantes da Tripulação e da Equipe de Pesquisa deverão estar imunizados na data de início do cruzeiro de pesquisa, ou seja, deverão ter recebido a segunda dose ou dose única da vacina, conforme o caso, há pelo menos 14 dias dessa data.

Será observada uma quarentena conjunta a bordo, nos 3 dias que antecedem a data de início do cruzeiro, para aqueles que apresentarem resultado negativo em teste RT-PCR, realizado em até 3 dias antes da data de embarque.

Constam dos Apêndices **1** e **2** uma **Ficha Médica** e um **Termo de Ciência e Responsabilidade**, a serem preenchidos por cada candidato a embarque e encaminhados ao IOUSP pelo Pesquisador-Chefe, em até dez dias do dia programado para embarque, acompanhados dos respectivos **comprovantes de vacinação**.

O **material de pesquisa** a ser utilizado no cruzeiro oceanográfico deverá ser embarcado em até **sete dias do início da quarentena a bordo**, devidamente higienizado. Gêneros alimentícios, óleo combustível, sobressalentes, demais itens de consumo, deverão ser entregues até o **dia anterior** à referida quarentena. Serviços necessários à realização do cruzeiro deverão estar concluídos na mesma data.

Em síntese, os eventos correlatos à consecução do cruzeiro estão abaixo relacionados, onde **D** é a data prevista para o início do cruzeiro oceanográfico:

- ❖ **D-10**: envio ao IOUSP das Fichas Médicas, Termo de Ciência e Responsabilidade e comprovantes de vacinação
- ❖ **D-7**: limite para embarque do material de pesquisa
- ❖ **D-6**: realização do teste RT-PCR
- ❖ **D-4**: data-limite para conclusão dos serviços a bordo e recebimento dos itens necessários
- ❖ **D-3**: embarque da Equipe de Pesquisa. Início da quarentena a bordo, juntamente com a Tripulação
- ❖ **D**: partida para o cruzeiro.

Considerando a necessidade de limitar a ocupação dos camarotes de bordo a até duas pessoas, bem como a de disponibilizar camarotes para isolamento eventual de Colaboradores sintomáticos, a Equipe de Pesquisa deverá ser limitada a **onze integrantes**, no Navio Oceanográfico "ALPHA – CRUCIS", e a **seis**, no Barco de Pesquisas "ALPHA DELPHINI".

2. TRANSPORTE PARA EMBARQUE

Observar as seguintes recomendações, durante o trajeto para a embarcação de pesquisa:

- O transporte de mais de um passageiro no mesmo veículo só é recomendável desde que respeitada uma distância mínima de um metro ou que haja uma barreira física, plástico ou material similar entre o motorista e cada um dos passageiros. Recomenda-se a redução em 50% da capacidade do veículo para o transporte pré-embarque, visando ao atendimento ao distanciamento social. O ar-condicionado deve ser mantido desligado e as janelas dos veículos abertas. Quando não for possível, por questões de segurança, chuva, etc., a função de recirculação de ar deve ser mantida desligada.
- As superfícies do veículo devem ser higienizadas com álcool 70% ou solução desinfetante, com foco em saídas de ar-condicionado, maçanetas, volante, botões em geral e suportes para mão. O motorista e todos os passageiros devem utilizar máscara de tecido, no mínimo com dupla camada, ou máscara descartável e recomenda-se que haja a disponibilidade de álcool em gel para uso dos ocupantes do veículo. Sempre que possível a viagem deve ser direta, sem paradas no caminho.
- Em transporte aéreo, o passageiro deverá utilizar máscara de tecido, no mínimo com dupla

camada, ou máscara descartável durante todo o trajeto, realizando a troca sempre que a máscara ficar úmida ou no mínimo a cada três horas. Higienizar constantemente as mãos, durante o trajeto.

- Durante o deslocamento em aeroportos, o Colaborador deve evitar ficar a menos de dois metros de outras pessoas e evitar ambiente com grandes aglomerações. Quando necessário se alimentar durante o trajeto, dar preferência a alimentos embalados e realizar a higienização das mãos e da embalagem com álcool 70%. Ao utilizar as instalações sanitárias de aeroportos e aeronaves, realize a higienização adequada das mãos antes e após o uso.

3. EMBARQUE

Ao embarcar, as seguintes medidas serão tomadas:

- Higienização de calçados, malas e bolsas.
- Triagem do embarcado, contemplando avaliação por profissional de saúde. A triagem deverá ser individualizada e sequencial, e realizada em local o mais próximo da entrada da embarcação, provido de lavatório e itens de higienização – sabão líquido, álcool em gel, papel toalha.
- Preenchimento da **Lista de Verificação de Procedimentos para Embarque (Apêndice 3)**.
- Consulta a Tabela Mestra, para identificação de Postos de Emergência e camarotes designados.
- Participação em Reunião de Segurança.

4. DURANTE O CRUZEIRO

As seguintes medidas de controle serão adotadas, a fim de mitigar a exposição à contaminação:

(a) Higiene, limpeza, ventilação de ambientes

- Disponibilização de álcool em gel e papel toalha em todos os Camarotes, Refeitório, Passadiço, Praça de Máquinas e outras áreas comuns. Disponibilização adicional de sabão líquido nos Camarotes, banheiros coletivos e Laboratório Úmido.
- Cuidado especial é recomendado no uso de banheiros. Será disponibilizado desinfetante para higienização do vaso sanitário, a cada uso.
- Limpeza e desinfecção periódica de pontos de contato frequente, tais como maçanetas, portas e corrimãos.
- Limpeza de objetos, superfícies e materiais existentes em áreas comuns
- Dedicção especial à manipulação e procedimentos de higienização de alimentos. As embalagens dos suprimentos devem ser higienizadas quando recebidas a bordo. As que puderem ser descartadas deverão ser removidas, acondicionadas em sacos de lixo e descartadas.
- Abertura de portas de acesso externo durante 15 minutos, três vezes ao dia, a fim de reforçar a renovação do ar de áreas interiores.

(b) Distanciamento Social

A Tripulação e a Equipe de Pesquisa embarcada devem praticar o distanciamento social, mantendo uma distância social mínima de pelo menos 1,5 m, com o uso de máscara. Para promover o distanciamento social, são recomendados os seguintes procedimentos:

- Evitar aglomerações.
- Organização das mesas a serem utilizadas nas Refeições, limitando-se cada mesa a duas vagas opostas, de forma a preservar espaçamento não inferior a 1,5 m.
- Utilização das Salas de Estar obedecendo ao arranjo de assentos especificado, de forma a preservar espaçamento não inferior a 1,5 m. (indicar na porta do ambiente o número permitido de pessoas por área de estar ao mesmo tempo).
- Utilização da Sala de Ginástica por apenas um usuário, por vez.

(c) Cuidados Individuais

- Lavar frequentemente as mãos com água e sabão. Utilizar álcool em gel 70%.
- Trocar a máscara utilizada pelo menos duas vezes ao dia. Se utilizar a de tecido, atentar para

Procedimentos para Embarque no NOc. "Alpha-Crucis" e no BPq "Alpha Delphini" durante a Pandemia da COVID-19

sua adequada higienização.

- Nas situações em que não couber a utilização de máscara, manter etiqueta respiratória (utilizar lenço descartável para higiene nasal, cobrir nariz e boca quando espirrar ou tossir), evitar tocar mucosas de olhos, nariz e boca sem que as mãos estejam limpas.
- Manter distanciamento e evitar aglomerações.
- Medir sua temperatura por ocasião das refeições do café da manhã e do jantar. Registrá-las no livro disponibilizado no Refeitório.
- Monitorar sua saúde e estar atento a eventuais sintomas de COVID-19. Relatá-los ao profissional de saúde.

Não obstante todas as medidas preventivas tomadas, em caso de ocorrência de suspeito de contaminação ao longo do cruzeiro realizado, o mesmo será mantido confinado em camarote, monitorado à distância, recebendo alimentação e medicação no local. Apresentando-se agravamento do quadro, o cruzeiro será interrompido e o navio deverá retornar ao porto-sede.

5. DESEMBARQUE

O desembarque dos participantes do cruzeiro oceanográfico ocorrerá após avaliação de saúde. No caso de relato de sintomas, o participante deverá ser orientado quanto a necessidade de realização de isolamento.

O Colaborador sintomático (caso suspeito) deve ser notificado sobre a medida de isolamento por, no mínimo, 14 dias, determinada por prescrição emitida por médico. Será orientado a utilizar máscara até o local onde ficará em isolamento e a buscar assistência, em caso de agravamento dos sintomas. O deslocamento ao local deverá ser realizado utilizando-se preferencialmente veículo particular a ser disponibilizado.

Observação: Casos diferenciados serão tratados pelos comandantes, bem como atitudes de descumprimento dos procedimentos.

APÊNDICES

- 1 - Ficha Médica para Embarque
- 2 - Termo de Ciência e Responsabilidade
- 3 - Lista de Verificação de Procedimentos para Embarque

REFERÊNCIAS

1. Procedimentos para embarque e desembarque de tripulantes de embarcações e plataformas (ANVISA)
2. Detecção e atendimento de casos suspeitos da covid-19 em portos, aeroportos e fronteiras (ANVISA)
3. Protocolo de Tratamento do Novo Coronavírus (2019-nCov) – Ministério da Saúde/Governo Federal
4. Cartilha para a operação responsável no segmento offshore durante a pandemia da COVID-19 (IBP)
5. PRO-015-H&S Minimização de riscos em atividades offshore durante a pandemia da COVID-19 (Ecologyand Environment do Brasil)
6. Instrução para disciplinar a saída da embarcação NOc "ALPHA - CRUCIS" em 27/05/2020 (IOUSP)
7. Portarias nº GR 7670 e 7671/2021, do Gabinete do Reitor (USP)
8. Diretrizes aos Dirigentes das Unidades, de 10/SET/2021, da Comissão Assessora com o objetivo de propor diretrizes para o retorno às atividades presenciais na Universidade (USP)