**FORMULÁRIO COVID-19 - SISTEMA SOCIOEDUCATIVO EM MEIO ABERTO**

1. A unidade disponibilizou EPIs para colaboradores?

( ) SIM

( ) NÃO

2. Informe acerca da disponibilidade para os colaboradores de:

( ) Água corrente

( ) Sabão/detergente líquido

( ) Álcool em gel/álcool 70%

( ) Máscaras

( ) Protetores faciais (face shields)

( ) Luvas de látex

( ) Aventais

( ) Lenços descartáveis/toalhas de papel

3. Informe acerca da disponibilidade para os socioeducandos de:

( ) Água corrente

( ) Sabão/detergente líquido

( ) Álcool em gel/álcool 70%

( ) Máscaras

( ) Protetores faciais (face shields)

( ) Luvas de látex

( ) Aventais

( ) Lenços descartáveis/toalhas de papel

4. A unidade orienta os colaboradores para atendimento nos equipamentos disponíveis na rede de saúde quando necessário, inclusive para medicamentos?

( ) SIM

( ) NÃO

5. A unidade orienta os socioeducandos para atendimento nos equipamentos disponíveis na rede de saúde quando necessário, inclusive para medicamentos?

( ) SIM

( ) NÃO

6. Os colaboradores foram informados e treinados sobre os protocolos de saúde a serem adotados na unidade neste contexto do coronavírus?

( ) SIM ( ) NÃO

7. Os socioeducandos foram informados e orientados sobre os protocolos de saúde a serem adotados na unidade neste contexto do coronavírus?

( ) SIM ( ) NÃO

8. Em caso de suspeita ou confirmação de contaminação de colaboradores, há previsão de quadro de reposição pelo período de isolamento e/ou quarentena?

( ) SIM

( ) NÃO

9. Estão sendo realizados protocolos de triagem para pessoas ingressantes na unidade?

( ) SIM

( ) NÃO

10. Esse protocolo de triagem prevê a testagem?

( ) SIM

( ) NÃO

11. Estão sendo feitas essas testagens?

( ) SIM

( ) NÃO

12. Foram utilizados critérios de seleção para desobrigar socioeducandos que pertencem a grupo de risco ou que convivem com alguém nesse perfil a comparecer à unidade para cumprir a medida de liberdade assistida?

( ) SIM

( ) NÃO

13. Tem sido realizada a desinfecção e higienização de todos os ambientes da unidade de atendimento socioeducativo regularmente?

( ) SIM

( ) NÃO

14. Em caso positivo, informe a periodicidade do procedimento nos setores administrativos da unidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Os veículos utilizados para o deslocamento dos colaboradores estão sendo higienizados e desinfectados após a sua utilização?

( ) SIM

( ) NÃO

16. Está sendo dada prioridade ao atendimento aos socioeducandos em ambientes abertos e pátios?

( ) SIM

( ) NÃO

17. Caso a resposta anterior seja negativa, o atendimento está sendo realizado em local que priorize ventilação natural, com portas e janelas abertas, a fim de viabilizar a circulação do ar?

( ) SIM

( ) NÃO

18. Estão sendo realizadas ações de educação em saúde e informações sobre a COVID-19 para os socioeducandos e para o corpo de colaboradores da unidade?

( ) SIM

( ) NÃO

19. Considerações adicionais:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_