

COVID-19

Sobre as providências tomadas a respeito das medidas de prevenção, contenção e enfrentamento da pandemia do novo coronavírus (SARS-CoV-2) e à COVID-19, doença provocada pelo referido agente etiológico, nesta unidade prisional.

1. A unidade disponibilizou EPIs para servidores?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
 Não

2. A unidade disponibilizou medicação para servidores?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
 Não

3. A unidade disponibilizou EPIs para as pessoas privadas de liberdade?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
 Não

4. A unidade disponibilizou medicação para as pessoas privadas de liberdade?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
 Não

5. Os servidores penais foram informados e treinados sobre os protocolos de saúde a serem adotados no contexto do coronavírus?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

6. Foram criados protocolos para identificação de casos suspeitos?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

7. Se sim, o protocolo está sendo devidamente cumprido?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

8. Foram criados protocolos para isolamento?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

9. Se sim, o protocolo está sendo devidamente cumprido?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

10. Estão sendo realizadas buscas ativas dos internos com sintomas da COVID-19?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

11. Em caso positivo, descreva, sucintamente, de que forma as buscas estão sendo realizadas e qual a sua periodicidade.

12. Foram criados protocolos para testagem?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

13. Se sim, o protocolo está sendo devidamente cumprido?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

14. Respondidas positivamente as questões anteriores, informe qual o tipo de teste.

15. Respondidas positivamente as questões anteriores, informe qual órgão o forneceu.
-

16. Respondidas positivamente as questões anteriores, informe, sucintamente, qual critério utilizado para as testagens.
-
-
-
-
-

17. Respondidas positivamente as questões anteriores, informe qual o tempo médio de resposta do teste.
-

18. Todos os casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus estão sendo devida e imediatamente notificados à Central Médica Penitenciária?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
 Não

19. Há procedimento de retestagem?

Marcar apenas uma oval.

- Sim
 Não

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

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

21. Com vistas a manter maior controle de biossegurança, informe, sucintamente, se estão sendo estabelecidos, no âmbito da unidade penal, plantões dos servidores que irão cuidar dos internos.

22. Considerando que no Plano de Contingência observa que, havendo ausência de equipe de saúde na unidade prisional, a equipe de segurança deverá proceder com a admissão do preso seguindo rigorosamente o protocolo de contingência para o coronavírus, foram realizadas as capacitações das equipes de segurança na unidade penal?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

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

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

24. Em caso positivo, está sendo realizada a quarentena destas? De quantos dias?

25. Esse protocolo de triagem prevê a testagem?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

26. Estão sendo feitas essas testagens?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

27. Está sendo realizada vacinação para H1N1 das pessoas privadas de liberdade?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

28. Está sendo realizada vacinação para H1N1 dos servidores penitenciários?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

29. Está sendo realizada vacinação para Pneumo 23 das pessoas privadas de liberdade?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

30. Está sendo realizada vacinação para Pneumo 23 dos servidores penitenciários?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

31. Caso tenha havido alguma resposta negativa nos itens anteriores, esclareça as situações adversas e impeditivas, bem como as providências adotadas para sanar a irregularidade.

32. Em razão da suspensão das visitas sociais, foram feitas suplementações adicionais de alimentação?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

33. Em razão da suspensão das visitas sociais, foram feitas suplementações adicionais de kits de higiene pessoal?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

34. Tem sido realizada a desinfecção e higienização de todos os ambientes da unidade prisional?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

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

36. Ainda, em caso positivo, informe a periodicidade e a forma como tem sido realizadas a desinfecção e higienização dos locais reservados à privação de liberdade (área comum e celas).
-
-
-
-
-

37. Ao final de cada escolta tem sido feita a higienização e desinfecção dos respectivos veículos?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

38. Foram estabelecidos mecanismos de contato com o mundo exterior em face da suspensão das visitas sociais?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

39. Em caso positivo, descreva, sucintamente, os meios utilizados, procedimento e periodicidade.

40. Descreva, sucintamente, as condições dos locais destinados ao isolamento para casos suspeitos ou confirmados de COVID-19.

41. Descreva, sucintamente, as condições dos espaços de isolamento (seguros).

42. Descreva, sucintamente, as condições dos espaços de cumprimento de sanção/medida disciplinar.

43. Houve acréscimo no tempo de permanência em ambientes abertos e pátios pelas pessoas privadas de liberdade?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

44. Estão sendo realizadas ações de educação em saúde e informações sobre a COVID-19 para as pessoas privadas de liberdade e para o corpo de servidores da unidade?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

45. Estão sendo mantidos os tratamentos terapêuticos às pessoas em medida de segurança e a dispensa das medicações necessárias?

Marcar apenas uma oval.

 Sim Não

46. Foram adotados protocolos de monitoramento da situação epidemiológica, observando a possibilidade de surgimento de novos casos nas unidades?

Marcar apenas uma oval.

 Sim Não

47. Foram estabelecidos protocolos de avaliação de saúde para quando do retorno dos presos liberados para saída temporária, ou que tendo sido postos em liberdade venham a ser presos pela prática de outro delito ou violação das condições impostas?

Marcar apenas uma oval.

 Sim Não

48. Há presos exercendo trabalho externo e retornando para as unidades?

Marcar apenas uma oval.

 Sim Não

49. Em caso positivo, estão sendo acompanhados, passando por atendimento de saúde e demais procedimentos previstos no Plano de Contingência?

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

50. Descreva, sucintamente, se há e como tem sido realizados os protocolos sanitários de admissão de novos presos recém-chegados ao sistema, indicando após quanto tempo e cuidados poderão participar do convívio com outros presos.

51. Diante da previsível instabilidade da população carcerária em face da possível contaminação em larga escala no ambiente carcerário, informe, sucintamente, se foi elaborado plano de prevenção e intervenção em caso de sublevação.

52. Informe acerca da disponibilidade para servidores de:

Marque todas que se aplicam.

- Água corrente
- Sabão/detergente líquido
- Álcool em gel/álcool 70%
- Máscaras
- Protetores faciais (face shields)
- Luvas de látex
- Aventais
- Lenços descartáveis/toalhas de papel

53. Informe acerca da disponibilidade para internos de:

Marque todas que se aplicam.

- Água corrente
- Sabão/detergente líquido
- Álcool em gel/álcool 70%
- Máscaras
- Protetores faciais (face shields)
- Luvas de látex
- Aventais
- Lenços descartáveis/toalhas de papel

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários