

TUTORIAL PARA ACOMPANHAMENTO DO PLANO DE SEGURANÇA SANITÁRIA E CONTENÇÃO DA COVID-19 E DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS TRABALHADORES DAS EMPRESAS DO ESTADO DO PIAUÍ

O Pacto pela Retomada Organizada das atividades econômicas no Piauí tem como um dos pressupostos a adequação higienicossanitária das empresas com vistas à contenção da contaminação pela COVID-19 e para isso criou o **Sistema PROPIAUI** para realizar o acompanhamento das empresas através dos seus Planos de Segurança Sanitária e Contenção da COVID-19:

- As atividades econômicas que estiverem previstas em Decreto liberando seu funcionamento devem estar alinhadas ao Protocolo Geral e ao Protocolo Específico de cada setor, os quais servem de parâmetros para as atividades econômicas essenciais e não essenciais em face da flexibilização do isolamento social para reabertura gradativa das empresas/estabelecimentos;
- O Protocolo Geral contempla as ações higienicossanitárias que todas as empresas devem seguir, acrescido das ações específicas contempladas no Protocolo Específico de cada área;
- A empresa deverá realizar seu cadastro no site www.propiaui.pi.gov.br previamente, inserindo informações referentes ao proprietário, responsável técnico, trabalhadores, situação de saúde dos trabalhadores e preencher dados referente as ações do seu Plano de Segurança Sanitária e Contenção da COVID-19 e anexar evidências que comprovem a execução das ações para iniciar as suas atividades;
- O Plano de Segurança Sanitária e Contenção da COVID-19 será preenchido no próprio sistema e deverá vir acrescido de evidências que comprovem a execução das ações, como por exemplo, fotos das ações propostas no plano e das ações executadas, listas de frequência das informações repassadas aos trabalhadores, dentre outros. Planos sem evidências não serão aprovados!
- Quanto ao item Situação de Saúde dos Trabalhadores, a empresa deverá anexar ao sistema a relação nominal dos trabalhadores e a cada 3 dias inserir informações de saúde referentes ao quadro de trabalhadores que apresentaram sintomas gripais e/ou COVID-19, assim como informar as medidas adotadas em relação ao afastamento dos trabalhadores e medidas adotadas no ambiente de trabalho;
- Caberá a Vigilância Sanitária do estado e municípios a aprovação do Plano de Segurança Sanitária e Contenção da COVID-19 que ocorrerá através do sistema, assim como o acompanhamento da situação de saúde dos trabalhadores e a elaboração de indicadores referentes à conformidade dos planos de contingência e dos indicadores da saúde dos trabalhadores por atividade;
- O fiscal deverá apresentar na forma de relatório a evolução das ações higienicossanitárias dentro das empresas, bem como o acompanhamento dos trabalhadores. (Modelo de Relatório no Anexo 1).

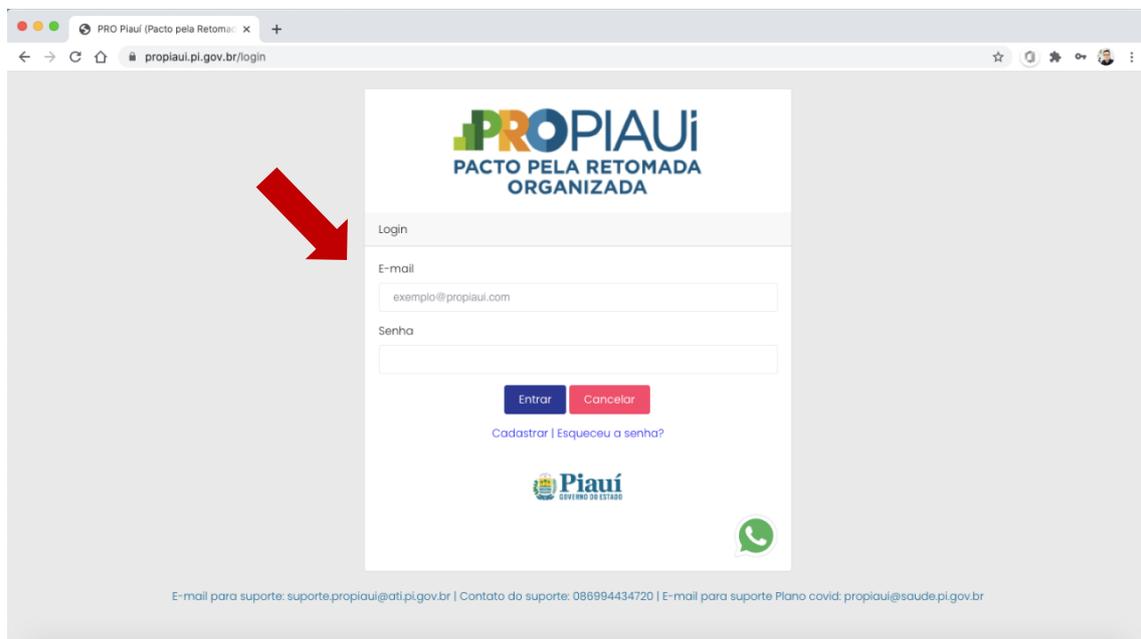
ENDEREÇO ELETÔNICO: www.propiaui.pi.gov.br

PASSO 01



Página inicial (clique em sou cadastrado).

PASSO 02



Tela de login (coloque seu e-mail e senha).

ANÁLISE DO PLANO DE SEGURANÇA SANITÁRIA E CONTENÇÃO DA COVID-19

PASSO 03

The screenshot shows the 'Listagem de Empregadores' page in the PROPIAUI system. A search bar is at the top with a dropdown menu open, listing search criteria: 'CPF/CNPJ', 'Nome da Empresa', 'CNAE Principal', and 'Cidade'. A table of employers is visible below, with columns for CPF/CNPJ, Nome da Empresa, CNAE Principal, Resp. Plano, Avaliação, Contrato, Ava. Trabalhadores, Plano Covid, and Operações. Red arrows highlight the search bar and the dropdown menu.

Opções de busca por: CPF ou CNPJ, nome da empresa, CNAE e cidade. O usuário tem a opção de utilizar mais de um filtro, como por exemplo, CNAE + cidade, basta utilizar o + localizado após a lupa e realizar seus filtros.

PASSO 04

The screenshot shows the 'Listagem de Empregadores' page with filters applied. Red arrows numbered 1 to 4 point to specific columns in the table: 1 - Resp. Plano, 2 - Avaliação, 3 - Contrato, 4 - Avaliação dos trabalhadores.

Após o filtro, vão aparecer as opções:

- 1 - **Resp.Plano** - aponta se a empresa respondeu o Plano ou não;
- 2 - **Avaliação** - se o Plano está avaliado ou não pelo fiscal;
- 3 - **Contrato** - se a empresa anexou algum documento legal da empresa;
- 4 - **Avaliação dos trabalhadores** - a empresa vai precisar atualizar a cada 3 dias e inserir a lista com nome dos trabalhadores sintomáticos e com COVID-19.

PASSO 05

Empregador - Empregador - Cadastro

Listagem de Empregadores

Seleção de opções: CPF/CNPJ, Nome da Empresa, CNAE Principal, Cidade

CPF/CNPJ	Nome da Empresa	CNAE Principal	Resp. Plano	Avaliação	Contrato	Operações
09.020.353/0001-28	PAC ENGENHARIA LTDA	Construção de rodovias e ferrovias	SIM	Não Avaliado		[Avaliar Plano Covid] [Editar] [Enviar Mensagem]
00.394.772/0001-65	PADRAO ENGENHARIA E CONSTRUCOES LTDA	Construção de edificios	NÃO	Não Avaliado		[Avaliar Plano Covid] [Editar] [Enviar Mensagem]
25.176.787/0002-59	ENEL GREEN POWER VENTOS DE SANTA ANGELA 2 S.A.	Geração de energia elétrica	SIM	Não Avaliado		[Avaliar Plano Covid] [Editar] [Enviar Mensagem]

Para a análise e aprovação do Plano, o fiscal deve acessar o menu de operações e avaliar o plano no item (1) **avaliar Plano Covid**.

No menu operações também constam:

2 - **Editar cadastro**, somente para uso da gestão do sistema;

3 - **Envio de mensagem** para uma comunicação direta com o e-mail cadastrado pela empresa.

PASSO 06

Empregador - Empregador - Formulário

Histórico Formulário Informação Covid

Data: 21/07/2020 10:29:09

A - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/ESTABELECIMENTO

1. Algum funcionário apresentou sintomas como: Febre, Coriza, Tosse, Ausência de paladar, Dor garganta, Dor abdominal / barriga / diarreia ou Dor no corpo / mialgia?
 Sim Não

1.1. Quais ações a empresa adotou?
 Afastamento do funcionário Sanitização do ambiente e equipamentos Monitoramento dos funcionários do setor Outro?
Todos: Afastamento; Sanitiza

1.2. Arquivo com dados do(s) funcionário(s) (nome funcionário, telefone e data de início dos sintomas)

O fiscal deverá observar os itens respondidos pela empresa e correlacioná-los com as evidências anexadas.

PASSO 07

g. Mantém os cabelos, preferencialmente, presos durante suas atividades?
 Sim Não

h. Evitam utilizar bijuterias, joias, anéis, relógios e outros adereços para assegurar a correta higienização das mãos e evitar contaminação cruzada?
 Sim Não

i. Caso utilizem uniformes do serviço, realiza a troca de uniforme ao retornar para casa?
 Sim Não

1. Anexo (formato: .rar)
Arquivo Cadastrado

Aceite
Situação Aceite
Aceito
Salvar Voltar

Evidências são as comprovações das ações preenchidas no Plano e podem ser fotos, listas de frequência, dentre outros. As evidências são essenciais para o monitoramento do Plano e sua aprovação ou não. É de competência do Fiscal avaliar se as evidências comprovam a execução do Plano.

Para baixar os arquivos das evidências, basta clicar no arquivo e descompactar, os arquivos serão gravados no computador.

PASSO 08

i. Caso utilizem uniformes do serviço, realiza a troca de uniforme ao retornar para casa?
 Sim Não

1. Anexo (formato: .rar)
Arquivo Cadastrado

Aceite
Situação Aceite
Não Aceito
Motivo do Não Aceite
Salvar Voltar

Após a avaliação do Fiscal, o Plano terá o Status de Aceito ou Não Aceito, no caso de Não Aceito o Fiscal poderá relatar as razões no sistema.

AVALIAÇÃO DA SAÚDE DOS TRABALHADORES

PASSO 09

CPF/CNPJ	Nome da Empresa	CNAE Principal	Resp. Plano	Avaliação	Contrato	Trabalhadores	Ações
09.020.353/0001-28	PAC ENGENHARIA LTDA	Construção de rodovias e ferrovias	SIM	Não Avaliada			
00.394.772/0001-55	PADRAO ENGENHARIA E CONSTRUCOES LTDA	Construção de edifícios	NÃO	Não Avaliada			
25.176.787/0002-59	ENEL GREEN POWER VENTOS DE SANTA ANGELA 2 S.A.	Geração de energia elétrica	SIM	Não Avaliada			
06.535.819/0003-00	Construtora Getel Ltda	Construção de rodovias e ferrovias	NÃO	Não Avaliada			

As empresas deverão atualizar a cada 3 dias a situação de saúde dos trabalhadores sintomáticos e com COVID-19.

PASSO 10

Última atualização: 14/07/2020 16:21:45

A - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/ESTABELECIMENTO

1. Algum funcionário apresentou sintomas de febre, tosse, ausência de paladar, dor garganta, dor abdominal / barriga / diarreia ou dor no corpo / mialgia?

Sim Não

1.1. Quais ações a empresa adotou?

Afastamento do funcionário Sanitização do ambiente e equipamentos Monitoramento dos funcionários do setor Outro

1.2. Arquivo com dados do(s) funcionário(s) [nome do funcionário, telefone e data de início dos sintomas]

Arquivo Cadastrado

No file chosen

Formato aceito: Excel
Tamanho máximo de arquivo 20M

2. Algum funcionário teve diagnóstico para a COVID-19?

Sim Não

2.1. Quais ações a empresa adotou?

Afastamento do funcionário Sanitização do ambiente e equipamentos Monitoramento dos funcionários do setor Outro

As empresas respondem as perguntas e devem anexar lista nominal dos empregados sintomáticos e com COVID-19. Cabe ao Fiscal responsável realizar o acompanhamento da saúde dos trabalhadores e cobrar da empresa quando não ocorrer a atualização dos dados a cada 3 dias.

RELATÓRIOS

PASSO 11

Relatório - Relatórios de Empresas

Filtragem de Dados por Datas (Datas inicial e Data final)

Data Inicial* Data Final* Cidade Cnae

dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa Selecione uma opção Selecione uma opção

Preencha este campo.

Emitir - Relatório em PDF

Versão 1.0

Relatório por Empresas / por data: o usuário coloca a data inicial e data final como obrigatório, seguido de cidade e CNAE (não obrigatório).

PASSO 12

Relatório - Relatórios de Plano Covid

Filtragem de Perguntas Por Nome da Empresa Selecionada

Empresa* Fiscal Cidade

Selecione uma opção Selecione uma opção Selecione uma opção

Cnae

Selecione uma opção

Emitir - Relatório em PDF

Versão 1.0

Relatório Plano COVID por empresa.

PASSO 13

Relatório - Relatório - Relatórios de Plano Covid

Filtragem de Perguntas Por Nome da Empresa Selecionada

Empresa* Seleção uma opção

Fiscal Seleção uma opção

Cidade Seleção uma opção

Cnae Seleção uma opção

Enviar - Relatório em PDF

Versão 1.0

Relatório Quantitativo de Planos Preenchidos no Sistema por data, cidade e CNAE.

PASSO 14

Relatório - Relatório - Relatórios de Avaliações do Trabalho

Filtragem de perguntas Por nome da Empresa, Cidade ou Cnae selecionado

Empresa* Seleção uma opção

Cidade Seleção uma opção

Cnae Seleção uma opção

Enviar - Relatório em PDF

Versão 1.0

Relatório de Acompanhamento da Situação de Saúde dos Trabalhadores.

ANEXO 01

MODELO DE PLANILHA PARA ACOMPANHAMENTO SEMANAL DAS EMPRESAS NO PROGRAMA PROPIAUI

SETOR _____

PERÍODO _____

EQUIPE: _____

PLANILHA GERAL:

SETOR	QUANTIDADE DE CADASTROS	QUANTIDADE DE PLANOS	QUANTIDADE E DE PLANOS APROVADOS	QUANTIDADE DE TRABALHADORES COM SINTOMAS	QUANTIDADE DE TRABALHADORES COM CASOS DA COVID-19

PLANILHA ESPECÍFICA:

EMPRESA	PLANO APROVADO SIM/NÃO	SE NÃO, O MOTIVO	TRABALHADORES COM SINTOMAS (QUANTITATIVO)	TRABALHADORES COM CASOS DA COVID-19 (QUANTITATIVO)