

Nosso trabalho tem que ser seguro

Em defesa da saúde e da vida, o Sintrajufe/RS mantém sua posição pela manutenção do trabalho remoto.

No entanto, diante da intransigência das administrações que implementaram a volta às atividades presenciais neste momento, em que o quadro da pandemia do novo coronavírus ainda está grave, o sindicato preparou uma lista de itens que são fundamentais para que esse retorno ofereça condições mínimas de segurança.

A lista foi preparada pela assessoria de saúde do sindicato, para que possamos tomar providências. Depois de responder às perguntas, clique em enviar.

Fique seguro/a: a sua identidade não será divulgada.

***Obrigatório**

1. Nome *

2. Celular

3. Email

4. Lotação *

5. Cidade de lotação *

6. Data

7. 1. TERMÔMETRO NO HALL DE ENTRADA

Sim

Não

Outro: _____

8. 2. ÁLCOOL EM GEL NO HALL DE ENTRADA

Sim

Não

Outro: _____

9. 3. FORNECIMENTO DE MÁSCARAS FACIAIS PARA ACESSO AO PRÉDIO (PÚBL. EXTERNO)

Sim

Não

Outro: _____

10. 4. FORNECIMENTO DE MÁSCARAS AOS SERVIDORES/AS *A indicação são as PFF2 ou N95 sem válvula

- Sim - PFF2/N95
- Sim - Tecido
- Não
- Outro: _____

11. 5. FORNECIMENTO DE FACE SHIELDS PARA SERVIDORES/AS

- Sim
- Não
- Outro: _____

12. 6. TESTAGEM PARA SERVIDORES/AS QUE RETORNARAM (PCR - normal ou rápido). CASO POSITIVO, QUEM CUSTEOU.

- Sim
- Não
- Outro: _____

13. 7. CARTAZES INFORMATIVOS COM ORIENTAÇÕES (uso correto de máscaras, higienização das mãos, distanciamento físico) NOS SAGUÕES E NAS SALAS

- Sim
- Não
- Outro: _____

14. 8. ELEVADORES: SEM TAPETE E COM MARCAÇÃO PARA USO DE 2 PESSOAS

Sim

Não

Outro: _____

15. 9. MARCAÇÃO NOS PISOS: EM FILAS E SALAS DE ESPERA - DISTANCIAMENTO FÍSICO - 2M

Sim

Não

Outro: _____

16. 10. SINALIZAÇÃO EM BANCOS E LONGARINAS - DISTANCIAMENTO DE 2M

Sim

Não

Outro: _____

17. 11. BEBEDOUROS LACRADOS

Sim

Não

Outro: _____

18. 12. DIVISÓRIAS TRANSPARENTES NO BALCÃO DE ATENDIMENTO

Sim

Não

Outro: _____

19. 13. DISTÂNCIA ENTRE AS ÁREAS DE TRABALHO - 2 METROS OU SINALIZAÇÃO INDICATIVA DE INATIVAÇÃO

Sim

Não

Outro: _____

20. 14. ÁLCOOL EM GEL NAS ÁREAS DE TRABALHO DA SUA UNIDADE

Sim

Não

Outro: _____

21. 15. NÚMERO DE PESSOAS NA SUA UNIDADE EM TRABALHO PRESENCIAL

22. 16. TRABALHAR PRESENCIALMENTE FOI A PEDIDO DE QUEM?

Servidor/a

Chefia

Outro: _____

23. 17. QUANTAS PESSOAS NA UNIDADE COMPLETARAM A VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19?

24. 18. NA UNIDADE HÁ VENTILAÇÃO CRUZADA (janelas e portas abertas)?

Sim

Não

Outro: _____

25. 19. REALIZAÇÃO DE LIMPEZA A CADA 2 HORAS EM SUA UNIDADE

Sim

Não

Outro: _____

26. 20. LIXEIRA COM PEDAL NO AMBIENTE (cartórios/secretarias, salas de audiência, saguões, cozinhas, banheiros etc.)

Sim

Não

Outro: _____

27. 21. POUCOS OBJETOS SOBRE A ÁREA DE TRABALHO (recomendado)

Sim

Não

Outro: _____

28. 22. DIVISÓRIAS TRANSPARENTES NAS SALA DE AUDIÊNCIAS

Sim

Não

Outro: _____

29. 23. INTERVALOS DE 1 HORA ENTRE AS AUDIÊNCIAS COM HIGIENIZAÇÃO DO AMBIENTE

Sim

Não

Outro: _____

30. 24. PRESENÇA FÍSICA NA SALA DE AUDIÊNCIAS

Marque todas as que se aplicam.

- Magistrado
- Secretário/a de audiência
- Outro: _____

31. 25. EXPOSIÇÃO DE LIVROS, REVISTAS E OUTROS OBJETOS EM SALAS DE ESPERA OU SAGUÕES (não recomendado)

- Sim
- Não
- Outro: _____

32. 26. MOTORISTAS - SOMENTE 2 PESSOAS POR VEÍCULO E HIGIENIZAÇÃO APÓS O USO

- Sim
- Não
- Outro: _____

33. 27. NÚMERO DE TERCEIRIZADOS/AS NO SERVIÇO DE LIMPEZA

34. 28. TERCEIRIZADOS/AS UTILIZAM EPIs ADEQUADOS (máscaras, face shields, álcool em gel)

Sim

Não

Outro: _____

35. 29. TERCEIRIZADOS/AS: LOCAL PARA REFEIÇÃO/DESCANSO ASSEGURA DISTANCIAMENTO DE 4 M2 POR PESSOA

Sim

Não

Outro: _____

36. Você gostaria de registrar outras informações e/ou sugestões?
