



CENUR
Litoral Norte
Salto



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

COMUNICACIÓN IMPORTANTE **iii**

Resolución del CDC – de fecha 26.10.21 – en cuanto a la presencialidad en los lugares de trabajo sita más abajo de la cual **se desprende** :

- 1.- para funcionarios reintegro completo a los lugares de trabajo y horario habituales a partir del 3 de noviembre de 2021.
- 2.- queda a criterio de las autoridades académicas el reintegro total o parcial de los estudiantes a las clases curriculares en lo que resta del año. Teniendo en cuenta las acotaciones realizadas en el respectivo CDC.

Se informa:

- 3.- Desde la Dirección Regional y División del Cenur Litoral Norte – que salvo casos justificados de enfermedad certificada, teniendo en cuenta el anexo del M.S.P – todos los funcionarios deberán reintegrarse a sus respectivas locaciones de trabajo.
- 4.- Se iniciará un cronograma con el Servicio de Locomoción entre los días 3 y 4 de noviembre a los efectos de concurrir a los respectivos domicilios a retirar los bienes muebles e insumos informáticos patrimonio de la Udelar que fueran entregados en calidad de préstamo para el teletrabajo, en cuyo caso se podrá contar con los días mencionados para ubicarse nuevamente en las respectivas oficinas.
- 5.- Se deberá marcar entrada y salida en el reloj que por ahora funciona, mientras tanto se implementa la instalación de los relojes por reconocimiento facial, lo cual se encuentra en etapa de prueba.
- 6.- Esta obligatoriedad de presencialidad está sujeta a las restricciones que imponga la autoridad sanitaria (MSP), las que hoy en día son las siguientes :

CONSIDERACIONES SOBRE LAS CONDICIONES MÉDICAS PARA EL NO REINTEGRO – MSP

Si bien las recomendaciones sanitarias desde mayo 2020 hasta el momento, consideraban a las personas mayores de 65 años y portadoras de ciertas comorbilidades, como “población con alta susceptibilidad a presentar complicaciones en el curso de una infección por coronavirus SARS CoV2”, el escenario sanitario y epidemiológico actual permiten actualizar las mismas, por lo que se recomienda el reintegro laboral de dicha población. No obstante, permanecen exentos de reintegrarse a su actividad laboral, aquellos trabajadores que presenten alguna de las condiciones médicas catalogadas como inmunosupresión según se detalla en el Anexo 1, independientemente de su estado vacunal y edad. La condición sanitaria del trabajador, deberá ser evaluada y debidamente certificada por su médico tratante. **(ver anexo 1 del M.S.P).**

TEXTO	RESOLUCIÓN	DEL	CDC	-	26.10.21
(Exp. s/n)	- Asunto:	Funcionamiento	presencial en la	Universidad	de la República
Antecedentes:	Se	remite	Distribuido	Nro:	1028.21

VISTO:

- Que desde hace varias semanas el número de casos nuevos por día se ha mantenido por debajo de los 200
- Que en el interior del país la dinámica ha dejado de ser de transmisión comunitaria para pasar a ser de brotes;
- Que en la zona metropolitana la cantidad de casos diarios se encuentra dentro de los límites de la capacidad del sistema de rastreo y monitoreo;
- Que el número absoluto de personas en CTI y de fallecimientos ha disminuido drásticamente;
- Que la proyección de necesidad de recursos de CTI se mantiene estable y bajo control;
- Que el grado de avance del plan de vacunación en el país que alcanza a más del 85% en la franja etaria de 18 a 24 años con al menos una dosis de alguna vacuna contra el SARS-CoV 2 y que supera el 90% en la población mayor de 24 años;

CONSIDERANDO:

- Que por lo antedicho, en nuestro país la situación sanitaria respecto al SARS CoV 2 se encuentra contenida;

- Que dada la situación sanitaria es posible habilitar espacios de presencialidad menos estrictos que en el mes de abril.
- Que la baja población de algunos departamentos tiene como consecuencia que ante la aparición de pocos casos aislados se cambie el nivel de alerta departamental y puede no justificarse un cambio en las condiciones de presencialidad previstas.
- Que abandonar los criterios dinámicos para el funcionamiento presencial puede facilitar la organización de actividades universitarias futuras.

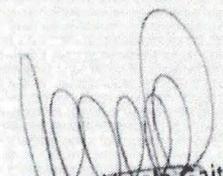
EL CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL, RESUELVE:

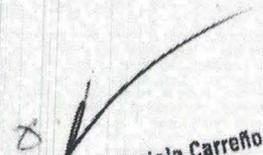
- 1.- Dejar sin efecto la "Guía para el funcionamiento universitario en distintos escenarios epidemiológicos" aprobada por Resolución N°8 del Consejo Directivo Central del 13 de abril de 2021
- 2.- Mientras no se levante el estado de emergencia nacional sanitaria por la autoridad competente (Ministerio de Salud Pública), el funcionamiento presencial en la Universidad de la República se guiará por los siguientes criterios.
 - a) Se establece la obligatoriedad del trabajo presencial en horarios y lugares físicos habituales, sujetos exclusivamente a las restricciones que imponga la autoridad sanitaria (MSP) – anexo 1.
 - b) Se habilitan todas las actividades de evaluación presencial en la función de enseñanza.
 - c) Se permiten clases presenciales por no más de 120 minutos. Será posible superar ese límite cuando transcurridos los 120 minutos se proceda a dejar libre el salón para que la ventilación permita un mayor recambio de aire durante 10 minutos. Transcurrido ese lapso de tiempo se podrá continuar.

Cuando la naturaleza de las actividades desarrolladas en el marco de la clase requieran superar los 120 minutos y a su vez no sea posible realizar una interrupción para ventilar el espacio, se podrá obviar el límite de 120 minutos.

d) El uso de espacios comunes al aire libre será irrestricto y el uso de tapabocas opcional. Asimismo se recuerda la necesidad de mantener la ventilación cruzada (puerta y ventanas abiertas en simultáneo) en los espacios cerrados y el uso de tapabocas, sin requerimientos de distancia interpersonal mínima. También es necesario mantener el registro de las personas que acceden a los edificios universitarios y la disponibilidad de alcohol en gel. Sin embargo, ya no será un requisito obligatorio la toma de temperatura ni la utilización de alfombra sanitaria previo al ingreso. Adicionalmente los vehículos institucionales podrán ser utilizados sin limitaciones en la cantidad de pasajeros a trasladar más allá de la capacidad propia del vehículo. Chofer y pasajeros deberán utilizar tapabocas y se recomienda viajar con ventanas abiertas en caso de que las condiciones climáticas lo permitan.

- 3.- La instrumentación de actividades presenciales deberán tener en cuenta los tiempos necesarios para que los estudiantes se localicen en las áreas donde las mismas se desarrollan.
- 4.- Rectorado continuará recibiendo el asesoramiento de la comisión Ad Hoc en relación a las proyecciones con base en el monitoreo continuo de la situación epidemiológica hasta tanto se levante la declaración de crisis sanitaria.
- 5.- En caso del surgimiento de brotes se suspenderán las actividades presenciales en el área afectada, permitiéndose el retorno a la presencialidad en la medida que los afectados reciban el alta médica.


 T.A. Marisa Varela Gaitán
 Directora de División
 Cenur Litoral Norte Udelar
 Salto-Paysandú-Río Negro


 Mag. Graciela Carreño
 Directora Regional
 CENUR Litoral Norte



ANEXO 1. TRABAJADORES CON ALTA SUSCEPTIBILIDAD AL COVID19 - julio 2021.

Los criterios adoptados se encuentran en continua revisión en función de la evolución y nueva información científica que se disponga de la infección por el coronavirus Sars-COV-2 y la Enfermedad COVID19.

Con la evidencia científica disponible a la fecha, el Ministerio de Salud Pública define a la POBLACIÓN CON ALTA SUSCEPTIBILIDAD A PRESENTAR COMPLICACIONES EN EL CURSO DE UNA INFECCIÓN POR CORONAVIRUS SARS CoV2 a los pacientes con las siguientes patologías y Tratamientos:

1. Receptores de trasplante de órganos sólidos.
2. Receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos.
3. Pacientes oncológicos y hematooncológicos en tratamiento quimioterápico o radioterapia.
4. Enfermedades autoinmunes en tratamiento con inmunosupresores y/o biológicos. Según lista 1.
5. Pacientes en diálisis crónica.
6. Personas viviendo con VIH con menos de 200 CD4

Lista 1: Fármacos inmunosupresores utilizados en trastornos autoinmunes:

- 1) Biológicos: Anticuerpos monoclonales como los anti-TNF, como infliximab, adalimumab, certolizumab, etanercept, golimumab. En el caso de anti CD20 como Rituximab (hasta 6 meses luego del último tratamiento)
- 2) Inhibidores de la quinasa Janus (JAK) Tofacitinib, Upadacitinib.
- 3) Metotrexate
- 4) Azatioprina
- 5) 6-mercaptopurina
- 6) Ciclofosfamida
- 7) Leflunomida
- 8) Interferones
- 9) Prednisona a dosis altas (>20 mg/día en >10 kg de peso corporal, por un plazo de al menos 2 semanas o dosis equivalentes de otros corticoides
- 10) Micofenolato mofetilo
- 11) Ciclosporina