



Ofício Circular nº 127/2021 – **GESTOREMREDE/SEDUC**

Recife, 08 de setembro de 2021.

Senhoras e Senhores,

GESTORAS E GESTORES DAS UNIDADES EDUCACIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DO RECIFE

Considerando a necessidade de acompanhamento dos casos de Covid 19 na rede de ensino, podendo esta ação ser otimizada através da implantação de um SISTEMA que possibilite o monitoramento dos possíveis casos na população escolar, permitindo as tomadas de decisões referentes as intervenções sanitárias por parte das autoridades locais no ambiente da escola.

Assim sendo, a Secretaria Municipal de Saúde e a Secretaria Municipal de Educação, elaboraram um SISTEMA DE MONITORAMENTO (produzido pela EMPREL) com o objetivo de acompanhar os casos de Covid 19 na rede de ensino do Recife, bem como de subsidiar as pastas da Educação e da Saúde para atuarem rapidamente em possíveis ocorrências nas Unidades Educacionais.

O login e a senha de acesso ao sistema deverão ser criados pelo gestor escolar, bem como o preenchimento para o registro dos casos de Covid 19 nas Unidades Educacionais também deve ser um procedimento realizado pela gestão.

O sistema estará disponível a partir do dia 10/09/2021 e atenderá todas as Unidades Educacionais, através do site: <https://snep.recife.pe.gov.br>

Seguem em anexo os manuais com as orientações referentes ao acesso e ao registro de informações. Qualquer dúvida entrar em contato com 3355-9102 ou 9103, falar com Luís Otávio.

Para conhecimento e ampla divulgação com toda comunidade escolar.

Atenciosamente,

GLEIBSON CAVALCANTI

Secretário Executivo de Gestão de Rede
Secretaria de Educação

Secretaria de
Educação

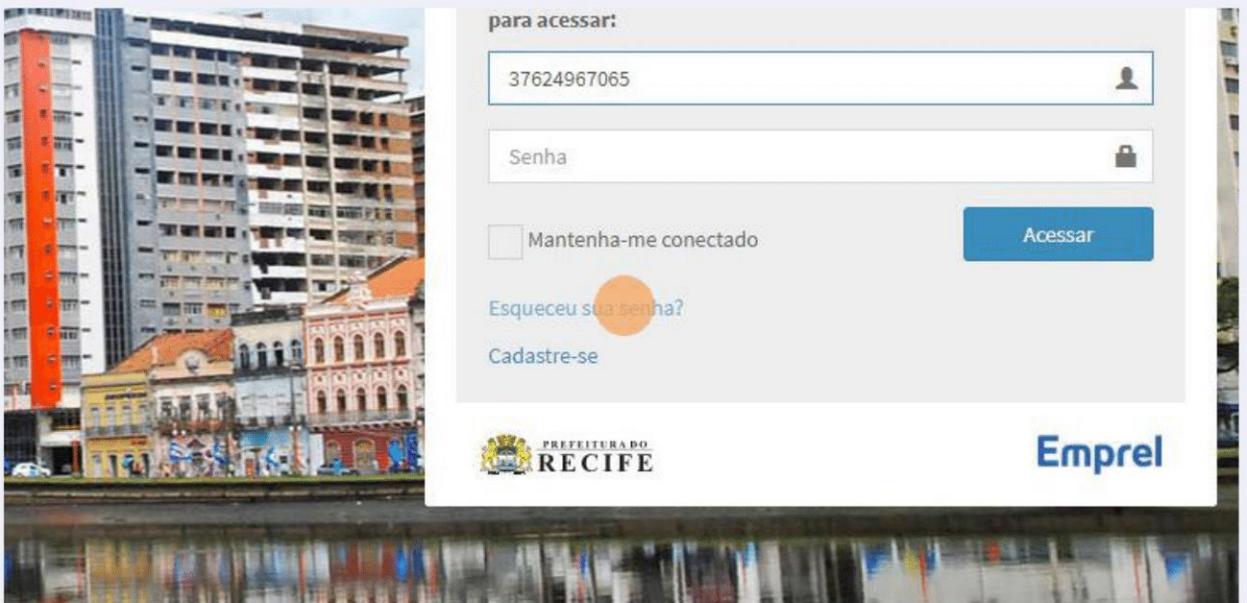


CONECTA RECIFE

MANUAL DE PRIMEIRO ACESSO

1 <https://snep.recife.pe.gov.br>

2 Clicar em "Esqueceu sua senha?"



para acessar:

37624967065

Senha

Mantenha-me conectado

Acessar

[Esqueceu sua senha?](#)

[Cadastre-se](#)

PREFEITURADO
RECIFE

Emprel

3 Preencha seu CPF (apenas números) e clique OK



Recuperar a senha do Conecta Recife Login

Digite seu nome de usuário ou endereço de e-mail e nós lhe enviaremos instruções sobre como criar uma nova senha.

CPF, CNPJ ou e-mail

« Voltar

 **PREFEITURA DO RECIFE**

Emp

4 Você receberá um email para redefinição de senha

5 Click "Redefinir Senha"



esta mensagem e nada sera alterado.

...

Clique no botão abaixo para iniciar este processo

Este link irá expirar dentro de 30 minutos.

Redefinir Senha

Ouvidoria Geral: 0800 281 0040

Prefeitura do Recife
Av. Cais do Apolo, 925
Bairro do Recife, Recife/PE - CEP: 50030-903



Siga o Recife nas Redes Sociais
Seja um cidadão do Recife

6 Click this button.



Nova senha

Confirme a senha

OK

PREFEITURA DO
RECIFE

Emprel

7 Após a redefinição, deverá aparecer já a tela do sistema, caso não aconteça, voltar para o endereço: <https://snepe.recife.pe.gov.br> e digitar a nova senha.

SNEP Notificações

Selecionar Unidade de Ensino

Selecione



Secretaria de
Educação



SISTEMA SNEP MANUAL

1

Ao utilizar o link: <https://snepe.recife.pe.gov.br>, será solicitado login e senha do Conecta Recife Login

Informe o usuário e a senha do EMAC ou do Conecta Recife Login para acessar:

63157896415

.....

Mantenha-me conectado

[Acessar](#)

[Esqueceu sua senha?](#)

[Cadastre-se](#)

 **PREFEITURA DO RECIFE**

Emprel

2

Para os gestores de Regionais e níveis de acesso maior, será apresentada a lista de locais de ensino para selecionar a que deseja se logar;

Notificações Unidades de Ensino Usuários

Selecionar Unidade de Ensino

Selecione

08 DE MARCO

14 BIS

27 DE NOVENBRO

ABILIO GOMES

ALCIDES RESTELLI TEDESCO

ALDA ROMEU

ALMIRANTE SOARES DUTRA

3

Para os gestores de Escolas ou que tenham apenas acesso a uma unidade de ensino, a mesma já entrará selecionada conforme abaixo e a pessoa logada já poderá escolher se quer fazer um inclusão de notificação ou uma consulta.

Para realizar um inclusão de Notificação Nova, Clicar no botão conforme ilustração:

SNEP Unidade de Ensino 27 DE NOVENBRO Notificações Unidades de Ensino Usuários

Consulta de Notificações

Unidade de Ensino: Todas as escolas

Estudante: Todos

Período notificação(inicial):

Período notificação(final):

CPF: Informe o CPF para pesquisa

Nome: Todos

Resultado do teste: Todos

Distrito Sanitário: Todos

Consultar Planilha Nova Notificação

- 4 Informe a data de início dos sintomas , que poderá ser digitada ou selecionada em calendário exibido pelo sistema

NOVEMBRO Notificações Unidades de Ensino Usuários

DE INVESTIGAÇÃO DE CASOS DE COVID 19 EM ÂMBITO ESCOLAR

Data de notificação: Data de início dos sintomas *:

REGISTRO DE NOTIFICAÇÃO

Opção de notificação: Nome completo *:

- 5 Selecione a data desejada

REGISTRO DE NOTIFICAÇÃO

Opção de notificação:

Data de início dos sintomas *:

Nome completo *:

Unidade de ensino:

CNPJ:

Data de nascimento *:

Calendário de agosto 2021:

| dom | seg | ter | qua | qui | sex | sab |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 |

6 Selecione se a pessoa notificada é um estudante ou não;

IDENTIFICAÇÃO

Estudante? *:
Selecione uma opção

Nome completo *:
Informe o nome

Sim

Não

Data de nasci
Informe a da

CPF:
Informe o CPF

Unidade de ensino:
27 DE NOVEMBRO

Ocupação *:

7 Informe o Nome completo do notificado

de Ensino
NOVEMBRO

Notificações Unidades de Ensino Usuários

IDENTIFICAÇÃO

nte? *:
x

Nome completo *:
Informe o nome

da mãe *:
me o nome da mãe

Data de nascimento *:
Informe a data de nascimento

me o CPF

Unidade de ensino:
27 DE NOVEMBRO

8 Informe o Nome completo da mãe;

| | | |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Estudante? *: | Nome completo *: | |
| <input type="text" value="Sim"/> | <input type="text" value="Lucio Claudio"/> | |
| Nome da mãe *: | Data de nasci | |
| <input type="text" value="Informe o nome da mãe"/> | <input text"="" type="text" value="Informe o CPF"/> | <input type="text" value="27 DE NOVEBRO"/> |
| Matrícula do estudante: | Ano de ensino: | |
| <input type="text" value="Informe a matrícula do aluno"/> | <input type="text" value="Informe o ano de ensino"/> | |

9 Informe a data de nascimento

| | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nome completo *: | |
| <input type="text" value="Lucio Claudio"/> | |
| Data de nascimento *: | |
| <input type="text" value="Informe a data de nascimento"/> | |
| Unidade de ensino: | |
| <input type="text" value="27 DE NOVEBRO"/> | |
| Ano de ensino: | Turma: |
| <input type="text" value="Informe o ano de ensino"/> | <input type="text" value="Informe a turma"/> |

10

Informe o CPF, o mesmo será obrigatório quando não for estudante ou, caso o estudante seja maior de 18 anos

Nome da mãe *:
Maria Lucia

CPF:
Informe o CPF

Matrícula do estudante:
Informe a matrícula do aluno

Sexo *:
Selecione uma opção

Unidade de ensino:
27 DE NOVENBRO

Ano de ensino:
Informe o ano de ensino

Raça/Cor:
Selecione uma raça/cor

11

Se for um estudante, informe a matrícula do aluno, ano de ensino e turma (esses campos não obrigatórios)

Nome da mãe *:
Maria Lucia

Data de nascimento *:
20/05/2002

CPF:
186.906.454-20

Unidade de ensino:
27 DE NOVENBRO

Matrícula do estudante:
Informe a matrícula do aluno

Ano de ensino:
Informe o ano de ensino

Turma:
Informe a turma

Sexo *:
Selecione uma opção

Raça/Cor:
Selecione uma raça/cor

Celular(WhatsApp):
Informe o celular

Telefone para contato:
Informe o telefone

CEP:
Informe o cep

Município *:
Bairro *:
Logradouro de residência:

12 Caso o notificado não seja estudante, será exibido campo para seleção da Ocupação do mesmo

| | | | |
|-------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|
| CPF: | 186.906.454-20 | Unidade de ensino: | 27 DE NOVEMBRO |
| Ocupação *: | Selecione uma ocupação | Raça/Cor: | Selecione uma raça/cor |
| | Administrador | Telefone para contato: | Informe o telefone |
| | Advogado de empresa | | CEP |
| | Agente de segurança | | In |
| | Agente fiscal de qualidade | Bairro *: | Log |
| | Agente técnico de inteligência | | In |
| | Auxiliar de biblioteca | | |
| | Auxiliar de escritório | | |

13 Selecione o sexo

| | | | |
|--------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Ocupação *: | Advogado de empresa | Raça/Cor: | Selecione uma raça/cor |
| Sexo *: | Selecione uma opção | Telefone para contato: | Informe o telefone |
| | Masculino | Bairro *: | Informe o bairro |
| | Feminino | | |
| Município *: | Selecione | Número: | Complemento d |

14 Seleccione a Raça/Cor

| ▾

| ▾

Raça/Cor:

Selezione uma raça/cor | ▾

- Amarela
- Branca
- Indígena
- Não declarado
- Parda

CEP:

Informe o cep

Logradouro de residência *:

Informe o logradouro

dência:

15 Informe o celular ou Whatsapp

Advogado de empresa | ▾

Sexo *:

Masculino | ▾

Raça/Cor:

Amarela | ▾

Celular(WhatsApp):

Informe o celular

Telefone para contato:

Informe o telefone

Município *:

Selecione | ▾

Bairro *:

Informe o bairro

Número:

Informe o numero

Complemento:

Informe o cc

16 Informe o telefone para contato

Advogado de empresa x | v

Sexo *: Masculino x | v

Raça/Cor: Amarela x | v

Telefone para contato: Informe o telefone

CEP: Informe o cep

Município *: Recife x | v

Bairro *: Informe o bairro

Logradouro de: Informe o log

Complemento de residência: Informe o complemento

Número: Informe o numero

17 Caso seja de conhecimento, informe o CEP que o sistema preencherá parte do endereço;

Unidade de Ensino
27 DE NOVEMBRO Notificações Unidades de Ensino Usuários

Advogado de empresa x | v

Sexo *: Masculino x | v

Raça/Cor: Amarela x | v

Telefone para contato: Informe o telefone

CEP: 52171-100

Município *: RECIFE x | v

Bairro *: SITIO DOS PINTOS x | v

Logradouro de residência *: Rua Alfredo Vieira

Complemento de residência: Informe o complemento

Número: Informe o numero

DADOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS

Sinais e sintomas *: Seleção de sinais/sintomas

Condições preexistentes *: Seleção de condições preexistentes

18

No caso de não saber o CEP, selecionar o município que o notificado reside, sendo RECIFE, selecionar o Bairro; e preencher restante do endereço;

Masculino x v Amarela x v

Celular(WhatsApp): (81) 98989-8989 Telefone para contato: Informe o telefone

Município *: RECIFE x v Bairro *: SITIO DOS PINTOS x v

Número: Informe o numero Complemento de residência: Informe o complemento

DADOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS

19

Se o notificado não residir em Recife, selecionar o município e preencher restante do endereço

Celular(WhatsApp): (81) 98989-8989 Telefone para contato: Informe o telefone

Município *: ol x v

Bairro *: SITIO DOS PINTOS x v

OLINDA OLINDA OLINDA PETROLANDIA PETROLINA

Complemento de residência: Informe o complemento

Condições pre

20 Selecione 1 ou mais entre a lista de sinais e sintomas,

DADOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS

Sinais e sintomas *:

Selecione os sinais/sintomas

Condições pre

Selecione as

Assintomático

Contato Assintomático (48 Horas)

Coriza

Dispneia / Desconforto respiratório

Distúrbios gustatórios

Distúrbios olfativos

tipo de Teste

21 Clique na setinha para fechar a lista exibida

apto 10

DADOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS

as *:

omático (48 Horas) x

Condições preexistentes *:

Selecione as condições preexistentes

Desconforto respiratório

Distúrbios

22

Selecione 1 ou mais Condições preexistentes, caso não exista, selecionar "Não se Aplica";

DEMIOLÓGICOS

18 Horas) x | v

omento da notificação:

Condições preexistentes *:

Selecione as condições preexistentes | v

- Asma
- Diabetes
- Doença Hematologica crônica
- Doenças cardíacas crônicas
- Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5)
- Doenças respiratórias crônicas descompensadas/Asma

a da Coleta

Time

23

Selecione 1 ou mais Condições preexistentes, caso não exista, selecionar "Não se Aplica"; e clique na setinha para fechar a lista;

apto 10

Condições preexistentes *:

Asma x Diabetes x | v

- Doença Hematologica crônica
- Doenças cardíacas crônicas
- Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5)
- Doenças respiratórias crônicas descompensadas/Asma

24 Selecionar a Evolução do caso no momento da notificação;

Contato Assintomático (48 Horas) x | v | Asma x | Di

Evolução do caso no momento da notificação:

Selecione

Cura

Em domicílio

Ignorado

Internado

Internado em UTI

Óbito

25 Para registrar os exames realizados pelo notificado, clicar em NOVO;

Unidade de Ensino
27 DE NOVEMBRO | Notificações | Unidades de Ensino | Usuários

Em domicílio x | v

EXAMES

Novo

| Data da Coleta | Tipo de Teste | Resultado | # |
|----------------|---------------|-----------|---|
|----------------|---------------|-----------|---|

VACINAÇÃO

Recebeu vacina?:
Sim x | v

Nome da vacina (D1):
2 - CHADOX1NCOV-19 - OXFORD/ASTRAZENECA (FIOCRUZ)

Nome da vacina (D2):
2 - CHADOX1NCOV-19 - OXFORD/ASTRAZENECA (FIOCRUZ)

Data da vacinação (D1):
21/04/2021

Data da vacinação (D2):
13/07/2021

26

Informar da data da coleta, selecionar o tipo de teste e o resultado caso seja conhecido, se tiver relativo ao resultado do exame, clicar no + para adicionar;

The screenshot shows a web application interface with a dark blue header containing the text "Unidade de Ensino", "27 DE NOVEMBRO", "Notificações", "Unidades de Ensino", and "Usuários". Below the header, there is a dropdown menu with the text "Em domicilio". The main content area is divided into two sections: "EXAMES" and "VACINAÇÃO".

EXAMES

Data da coleta *: 28/08/2021

Tipo de teste *: RT - PCR

Resultado do teste COVID: Negativo

Nenhum arquivo selecionado

Buttons: Cancelar, Salvar

VACINAÇÃO

Recebeu vacina?: Sim

Nome da vacina (D1):

Nome da vacina (D2):

27

Clicar em SALVAR, e caso deseje incluir outro registro de exame, clicar no botão NOVO e repetir o processo;

This is a close-up view of the "EXAMES" section from the previous screenshot. It shows the "Tipo de teste *" dropdown menu with "RT - PCR" selected, and the "Resultado do teste COVID:" dropdown menu with "Negativo" selected. Below these fields is a blue button with a white plus sign (+). At the bottom right of this section are two buttons: a yellow "Cancelar" button and a blue "Salvar" button with a white lock icon.

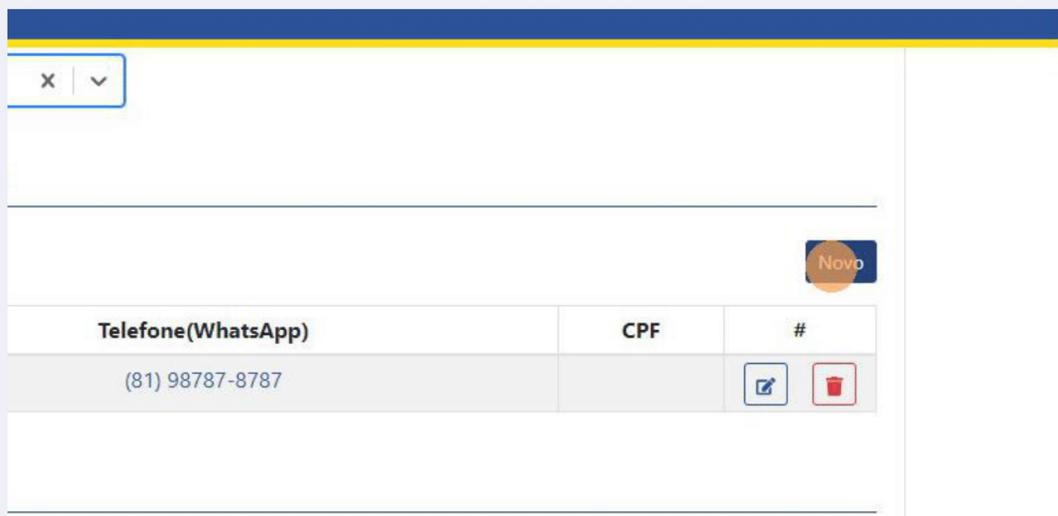
30 Para registrar as pessoas que o notificado teve contato , clicar em **NOVO**;

The screenshot shows a web interface for a notification system. At the top, there is a header with the logo 'IAI', the text 'Unidade de Ensino 27 DE NOVEMBRO', and navigation links for 'Notificações', 'Unidades de Ensino', and 'Usuários'. Below the header is a dropdown menu with the value 'Não'. The main content area is titled 'LISTA DE CONTATOS 48H ANTES DO PRIMEIRO SINTOMA' and contains a table with columns for 'Nome', 'Telefone(WhatsApp)', 'CPF', and '#'. A 'Novo' button is located in the top right corner of the table area. Below the table is a section titled 'INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES' with a text input field. At the bottom right, there are 'Cancelar' and 'Salvar' buttons.

31 Informar Nome, telefone para contato e se for do conhecimento, o CPF e clicar em **SALVAR**;

The screenshot shows the same web interface as above, but with the 'Salvar' button highlighted. The form fields are now populated: the 'Nome' field contains 'Informe o nome', the 'Telefone(WhatsApp)' field contains 'Informe o telefone', and the 'CPF' field contains 'Informe o CPF'. The 'Novo' button is no longer visible, and the 'Salvar' button is now yellow, indicating it is the active action.

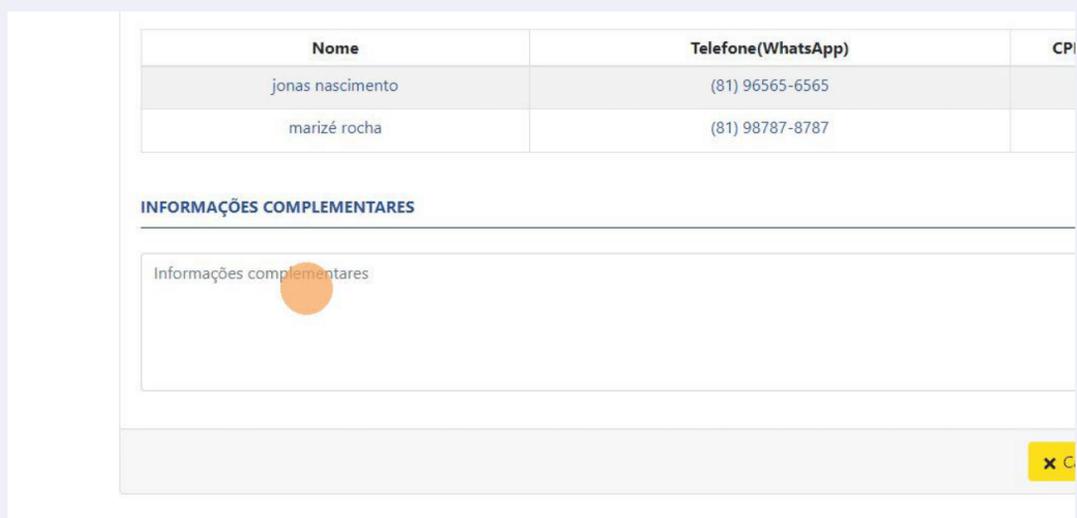
32 Para adicionar mais contatos, clicar em NOVO e repetir o processo;



The screenshot shows a contact management interface. At the top left, there is a search bar with an 'x' icon and a dropdown arrow. Below it is a table with three columns: 'Telefone(WhatsApp)', 'CPF', and '#'. The first row contains the phone number '(81) 98787-8787' in the first column, and icons for edit and delete in the third column. A 'Novo' button is located in the top right corner of the table area.

| Telefone(WhatsApp) | CPF | # |
|--------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (81) 98787-8787 | |   |

33 Caso deseje registrar algo mais que seja de relevância, utilizar o campo de Informações complementares



The screenshot shows a contact management interface. At the top, there is a table with three columns: 'Nome', 'Telefone(WhatsApp)', and 'CPF'. The first row contains 'jonas nascimento' in the first column and '(81) 96565-6565' in the second column. The second row contains 'marizé rocha' in the first column and '(81) 98787-8787' in the second column. Below the table is a section titled 'INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES' with a text input field containing the placeholder text 'Informações complementares'. A yellow 'x' icon is visible in the bottom right corner of the form area.

| Nome | Telefone(WhatsApp) | CPF |
|------------------|--------------------|-----|
| jonas nascimento | (81) 96565-6565 | |
| marizé rocha | (81) 98787-8787 | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações complementares

34 Clique em SALVAR para gravar o formulário

SNEP Unidade de Ensino 27 DE NOVEMBRO Notificações Unidades de Ensino Usuários

LISTA DE CONTATOS 48H ANTES DO PRIMEIRO SINTOMA

Novo

| Nome | Telefone(WhatsApp) | CPF | # |
|------------------|--------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| jonas nascimento | (81) 96565-6565 | |   |
| marizé rocha | (81) 98787-8787 | |   |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações complementares

35 Clique em OK

marizé rocha

MPLEMENTARES

lementares



Operação realizada com sucesso





36

Para Consulta e ou Impressão do Formulário, na tela inicial, passe o parâmetro que deseja filtrar;

Notificações Unidades de Ensino Usuários

es

Estudante: Todos

CPF: Informe o CPF para pesquisa

Resultado do teste: Todos

Distrito Sanitário: Todos

Consultar Planilha Nova Notificação

37

Clique em Consultar;

Informe o CPF para pesquisa

Resultado do teste: Todos

Distrito Sanitário: Todos

Consultar Planilha Nova Notificação

38

Caso o parâmetro aplicado, traga mais de 1 registro, selecione o que deseja clicando em VISUALIZAR;

Notificações

Exibindo os registros de 1 à 2 em um total de 2

| Id da ficha | Data de Notificação | Nome | Idade | CPF | Estudante | Escola | Resultado do teste | # |
|-------------|---------------------|---------------|-------|----------------|-----------|----------------|--------------------|----------------------------|
| 2108000005 | 30/08/2021 | Lucio Claudio | 19 | 186.906.454-20 | Não | 27 DE NOVENBRO | Negativo | VISUALIZAR |
| 2108000004 | 27/08/2021 | Jeferson Dias | 21 | 186.906.454-20 | Não | 08 DE MARCO | Negativo | VISUALIZAR |

Exibindo os registros de 1 à 2 em um total de 2

39

A ficha estará disponível para ajuste e inclusão de informações, clicar botão SALVAR, bem como para ser impressa, ao clicar o botão IMPRIMIR, onde será gerado um arquivo .PDF

LISTA DE CONTATOS 48H ANTES DO PRIMEIRO SINTOMA

Novo

| Nome | Telefone(WhatsApp) | CPF | # |
|------------------|--------------------|-----|-------------------------------------------------|
| jonas nascimento | (81) 96565-6565 | | [Ícone] [Ícone] |
| marizé rocha | (81) 98787-8787 | | [Ícone] [Ícone] |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações complementares

[X Cancelar](#) [\[Ícone\] Salvar](#) [\[Ícone\] Imprimir](#)