

Evaluación del lugar de trabajo para COVID-19

La siguiente es una herramienta de evaluación del lugar de trabajo que debería utilizarse para ayudar a los empleadores / lugares de trabajo a desarrollar políticas y procedimientos para preparar y responder a COVID-19. Se trata de un esfuerzo por proteger la salud, la seguridad y el bienestar de la población en la mayor medida posible mediante la identificación, el despliegue y la supervisión de las siguientes medidas para limitar la propagación de COVID-19 y proporcionar el mayor nivel de garantía práctica para el consumidor. Las siguientes medidas son objeto de autovigilancia para garantizar el cumplimiento y se recomienda una corrección inmediata cuando se compruebe que no se cumplen.

Todos los empleadores deben considerar la mejor manera de disminuir la propagación de COVID-19 y reducir el impacto en su lugar de trabajo. Esto incluye actividades en una o más de las siguientes áreas:

- a. reducir la transmisión entre los empleados,
- b. mantener operaciones comerciales sanas, y
- c. mantener un ambiente de trabajo saludable.

Las conclusiones de esta autoevaluación pueden utilizarse para orientar actividades específicas de preparación para COVID-19 en las que los empleadores pueden centrarse inmediatamente, mientras siguen manteniendo a sus trabajadores seguros.

Se trata de una herramienta que puede utilizarse como guía de autoevaluación y puede solicitarse que las autoridades de salud pública la revisen si se produce un brote de COVID-19 en una empresa o un lugar de trabajo.

| | |
|---|--|
| Nombre de la persona que completa la evaluación | |
| Organización | |
| Fecha | |

Información del lugar de trabajo:

| | |
|--|--|
| Nombre de la instalación | |
| Ubicación de la instalación | |
| Nombre del punto de contacto de la instalación (POC) | |
| Posición/título del POC | |
| Teléfono del POC | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Correo electrónico del POC | |
| Número de empleados en el mayor turno | |

Especifique los tipos de empleados o categorías (por ejemplo, turnos, lugares de trabajo), si procede, a continuación:

- Mi lugar de trabajo es una instalación en una ubicación física
- Mi lugar de trabajo son múltiples instalaciones ubicadas a lo largo de una propiedad
- Mi lugar de trabajo son múltiples instalaciones ubicadas en múltiples propiedades
- Otro (explique):

| A. Reduzca la transmisión entre los empleados | | |
|---|------------------|-----------------------|
| Elementos que deben evaluarse | Evaluación (S/N) | Notas/áreas de mejora |
| <i>Requiera activamente que los empleados enfermos se queden en casa</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Son los empleados que tienen síntomas (es decir, fiebre, tos, falta de aliento, dolores corporales, escalofríos, pérdida de gusto/olor, escalofríos, etc.) instruidos para quedarse en casa y han recibido los empleados capacitación y educación sobre las políticas de salud para los empleados? | | |

| | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Hay sistemas para que los empleados notifiquen a su supervisor si desarrollan síntomas mientras están en casa? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se les pide a los empleados enfermos que se queden en casa, que notifiquen a su supervisor y que sigan las pautas recomendadas por los CDC sobre qué hacer si están enfermos? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se les dice a los empleados enfermos que deben consultar a los proveedores de salud y a los departamentos de salud estatales y locales para determinar cuándo pueden volver al trabajo? Todos los requisitos de licencia aplicables se aplican cuando se requiere la aprobación de la autoridad reguladora antes de volver al trabajo de acuerdo con los estatutos y reglamentos del estado. | | |
| <i>Identifique dónde y cómo los trabajadores pueden estar expuestos a COVID-19 en el trabajo</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha revisado la instalación el sitio web de OSHA COVID-19 y la guía para los empleadores para obtener información sobre cómo proteger a los trabajadores de posibles exposiciones? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha considerado la instalación un distanciamiento social adicional u otros métodos aprobados por OSHA para los empleados que pueden estar en mayor riesgo de enfermedad grave? | | |
| <i>Vigile a los empleados para detectar fiebre y síntomas</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se está examinando a los empleados a su llegada al centro para detectar fiebre (> 100.4 °F) y otros síntomas de COVID-19? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Registra la instalación sistemáticamente esta información de detección? | | |

| | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se les recuerda a los empleados que vigilen e informen inmediatamente a su supervisor de cualquier síntoma que desarrollen mientras están en el trabajo? | | |
| <i>Separe a los empleados enfermos</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Los empleados que parecen tener síntomas de COVID-19 al llegar al trabajo o que se enferman durante el día son separados inmediatamente de otros empleados, clientes y visitantes y enviados a casa? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha establecido la instalación un protocolo para informar a los compañeros de trabajo de la posible exposición a COVID-19 en el caso de que se confirme que un empleado está infectado con COVID-19? Las instalaciones deben mantener la confidencialidad como lo exige la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA). | | |
| <i>Eduque a los empleados sobre cómo pueden reducir la propagación de COVID-19</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha educado a los empleados sobre pasos que pueden tomar para protegerse en el trabajo y en casa? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha informado a los empleados que las personas mayores y las personas con enfermedades crónicas graves tienen un riesgo mayor de sufrir complicaciones? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha instruido a los empleados para que sigan las políticas y procedimientos de su empleador relacionados con la enfermedad, la limpieza y la desinfección, y las reuniones de trabajo y los viajes? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha instruido a los empleados sobre las pautas recomendadas para qué hacer si están enfermos, | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>incluyendo quedarse en casa excepto para recibir atención médica?</p> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha informado a los empleados de cómo y cuándo informar a su supervisor si tienen un familiar enfermo en casa con COVID-19? Revise las directrices del CDC sobre qué hacer si alguien en su casa está enfermo. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha educado a los empleados para que se laven las manos a menudo (incluso después de toser o estornudar) con agua y jabón durante al menos 20 segundos o de acuerdo con todos los requisitos de licencia aplicables en virtud de los estatutos y reglamentos estatales? Se puede utilizar un desinfectante de manos con al menos un 60 % de alcohol si no se dispone de agua y jabón en algunos lugares de trabajo, siempre que se cumplan los requisitos del código estatal aplicable. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha instruido a los empleados para que eviten tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha informado a los empleados y al personal de servicios ambientales cómo limpiar Y desinfectar los objetos y superficies que se tocan con frecuencia como estaciones de trabajo, teclados, teléfonos, dispositivos electrónicos de mano, pasamanos, interruptores de luz y perillas de puertas? Por favor, revise la lista de productos que cumplen los criterios de la EPA para su uso contra el SARS-CoV-2, la causa del COVID-19. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se les ordena a los empleados evitar usar los teléfonos, escritorios, oficinas, otras herramientas y equipos de trabajo, o platos y utensilios de otros empleados cuando sea posible? Si es necesario, ¿los limpian y desinfectan antes y después de usarlos? | | |

| | | |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se han implementado políticas en el lugar de trabajo que permitan el teletrabajo a todos los empleados que puedan realizar sus tareas desde su casa? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha educado a los empleados sobre cómo practicar el distanciamiento social en el trabajo evitando grandes reuniones y manteniendo la distancia (aproximadamente 6 pies o 2 metros) de los demás cuando sea posible? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha instruido a los empleados sobre métodos alternativos para las visitas/reuniones en el lugar de trabajo (por ejemplo, videoconferencia)? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • En el caso de las reuniones en persona que deben tener lugar, ¿mantiene un registro de visitas y asistencia en caso de que sea necesario localizar los contactos en una fecha posterior? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha capacitado a los empleados para restringir los visitantes y el personal no esencial, excepto cuando sea necesario (por ejemplo, reuniones, visitas a sitios)? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se han colocado carteles en las entradas de la instalación que adviertan que no pueden entrar visitantes en la instalación? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Si los visitantes son necesarios, ¿se examina a los posibles visitantes antes de su entrada para detectar fiebre y síntomas respiratorios, restringiendo la entrada a los que presenten síntomas? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Si los visitantes son necesarios, ¿se les ha instruido para que lleven una cubierta para la cara/mascarilla mientras estén en el edificio y para que restrinjan su acceso al menor número posible de lugares? | | |

| | | |
|---|-------------------------|------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha entrenado a los empleados en el uso de mascarillas de tela/otras mascarillas para la cara y otros equipos de protección personal (EPP)? La capacitación debe incluir cuándo usar el EPP, qué EPP es necesario, cómo ponerse, usar y quitarse el EPP, y cómo deshacerse del mismo. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Se está educando a los empleados sobre las mejores prácticas para evitar la propagación de COVID-19 en el lugar de trabajo, con recordatorios frecuentes comunicados a todos los empleados? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Las comunicaciones relativas a COVID-19 se proporcionan a los empleados en su idioma preferido? | | |
| B. Mantenga operaciones comerciales saludables | | |
| Elementos que deben evaluarse | Evaluación (S/N) | Notas/áreas de mejora |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha identificado un coordinador del lugar de trabajo que se encargue de los temas de COVID-19 y su impacto en el lugar de trabajo, que también pueda actuar como punto de contacto con el departamento de salud local? <ul style="list-style-type: none"> Nombre, número de teléfono y correo electrónico del coordinador del lugar de trabajo: | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Sigue con frecuencia las comunicaciones de salud pública sobre las recomendaciones de COVID-19 para el lugar de trabajo y se asegura de que todos los trabajadores tengan acceso a esa información y la comprendan? | | |

| | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha implementado licencias flexibles por enfermedad y políticas y prácticas no punitivas de apoyo? Las opciones y estrategias para implementar esto se pueden encontrar aquí: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-business-response.html | | |
| <p>¿Ha evaluado sus funciones esenciales y la dependencia que tienen los demás y la comunidad de sus servicios o productos?</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha cambiado sus prácticas comerciales para mantener las operaciones críticas? ¿Ha identificado una cadena de suministro alternativa para los bienes y servicios críticos? ¿Ha hablado con las empresas que proveen a su negocio con empleados contratados o temporales sobre la importancia de que los empleados enfermos se queden en casa? | | |
| <p><i>Determine cómo operará si el ausentismo se dispara</i></p> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Tiene un plan para controlar y responder al ausentismo en el lugar de trabajo? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Puede poner en práctica planes para continuar con sus funciones comerciales esenciales en caso de que experimente un ausentismo superior al habitual? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha entrenado a los empleados para realizar las funciones esenciales de modo que el lugar de trabajo pueda funcionar incluso si los empleados clave están ausentes? | | |
| <p><i>Establezca políticas y prácticas para el distanciamiento social</i></p> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha implementado lugares de trabajo flexibles (por ejemplo, teletrabajo)? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha implementado horarios de trabajo flexibles (por ejemplo, turnos escalonados)? | | |

| | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha aumentado el espacio físico entre los empleados en el lugar de trabajo, incluyendo las áreas de descanso y los comedores? El distanciamiento social debe ser de 6 pies o más. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha aumentado el espacio físico entre los empleados y los clientes (por ejemplo, servicio en el automóvil, tabiques)? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha implementado opciones flexibles de reuniones y viajes (por ejemplo, posponer reuniones o eventos no esenciales)? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha discutido la reducción de operaciones? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Puede prestar alguno de sus servicios de forma remota (por ejemplo, teléfono, video o web)? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Pueden entregarse los productos mediante la recogida o la entrega en la acera? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Pueden dejarse las entregas entrantes en los muelles de carga u otros lugares que no requieran exposiciones de persona a persona? | | |
| <p><i>Aumente la disponibilidad de mascarillas y equipo de protección personal</i></p> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Puede expedir máscaras o aprobar que los empleados usen sus propias cubiertas de tela para la cara en caso de escasez? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha evaluado el suministro actual de mascarillas/cubiertas de tela y otros materiales críticos (por ejemplo, desinfectantes a base de alcohol, desinfectantes registrados por la EPA, pañuelos de papel)? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha instruido a todos los empleados para que lleven una mascarilla/cubierta de tela para la cara en todo momento mientras estén en el lugar de trabajo? | | |

| C. Mantenga un ambiente de trabajo saludable | | |
|---|-------------------------|------------------------------|
| Elementos que deben evaluarse | Evaluación (S/N) | Notas/áreas de mejora |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha considerado mejorar los controles de ingeniería usando el sistema de ventilación del edificio? Esto podría incluir el aumento de las tasas de ventilación, el aumento del porcentaje de aire exterior que circula en el sistema, o la apertura de ventanas y puertas. | | |
| <i>Fortalezca la etiqueta respiratoria y la higiene de las manos de los empleados, clientes y visitantes del lugar de trabajo</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Proporciona pañuelos de papel y contenedores de basura sin tocar en todo el establecimiento? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Proporciona agua y jabón en el lugar de trabajo? ¿Proporciona desinfectante para manos a base de alcohol? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha colocado desinfectantes para manos en varios lugares para fomentar la higiene de las manos? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha colgado carteles en todo el establecimiento para fomentar la higiene de las manos? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Ha desalentado el apretón de manos y fomentado el uso de otros métodos de saludo sin contacto? | | |
| <i>Realice una limpieza y desinfección ambiental rutinaria</i> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ¿Su lugar de trabajo limpia y desinfecta rutinariamente todas las superficies que se tocan con frecuencia en el lugar de trabajo, como estaciones de trabajo, teclados, teléfonos, pasamanos y pomos de puertas, según la guía de los CDC? | | |

| | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Proporciona usted toallitas desechables para que las superficies de uso común (por ejemplo, pomos de puertas, teclados, mandos a distancia, escritorios y otras herramientas y equipos de trabajo) puedan ser limpiadas por los empleados antes de cada uso? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha hecho planes en su lugar de trabajo para mejorar la limpieza y desinfección después de que las personas de las que se sospecha/confirma que tienen COVID-19 hayan estado en la instalación? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Utiliza desinfectantes registrados por la EPA con un reclamo de patógenos virales emergentes contra el SARS-CoV-2 para la limpieza frecuente de superficies de alto contacto y equipos compartidos, con suficiente tiempo de contacto? <i>Ver Lista N de la EPA:</i> https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-use-against-sars-cov-2 | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha asegurado de que los trabajadores que realizan la limpieza están capacitados en los procedimientos operativos estándar de la instalación y en los peligros de los productos químicos de limpieza utilizados en el lugar de trabajo de acuerdo con la norma de Comunicación de Riesgos de OSHA (https://www.osha.gov/laws-regs/regulations/standardnumber/1910/1910.1200) | | |
| <p><i>Aconseje a los empleados antes / después de viajar que hagan los preparativos adicionales</i></p> | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha aconsejado a los empleados que se revisen a sí mismos para detectar síntomas de COVID-19 (es decir, fiebre, tos o falta de aliento) antes de comenzar el viaje y después de regresar del mismo y que notifiquen a su supervisor y se queden en casa si están enfermos? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha considerado cuidadosamente si es necesario viajar por motivos de trabajo? | | |

| | | |
|--|-------------------------|------------------------------|
| Tenga cuidado al asistir a reuniones y encuentros | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Cuando la videoconferencia o la teleconferencia no es posible, ¿se pueden celebrar reuniones en espacios abiertos y bien ventilados? | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se han aplicado controles de ingeniería para el contacto cercano cuando no se puede eliminar y cuando es práctico (por ejemplo, utilizando pantallas faciales, divisores de plástico o plexiglás, aumentando la ventilación)? | | |
| <p>Comunicación con el Departamento de Salud <i>Las instalaciones del lugar de trabajo deben notificar al departamento de salud al 1-800-472-2180 o al 701-328-2378 sobre cualquier trabajador con una infección respiratoria grave, la identificación de trabajadores con COVID-19 sospechoso o confirmado, o si la instalación identifica más de 2 casos de enfermedad respiratoria entre los trabajadores en 72 horas. Estas situaciones deberían dar lugar a más investigaciones y pruebas para el SARS-CoV-2.</i></p> | | |
| Elementos a evaluar | Evaluación (S/N) | Notas/áreas de mejora |
| <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha establecido la instalación un proceso para notificar inmediatamente al departamento de salud sobre cualquiera de los siguientes aspectos? <ul style="list-style-type: none"> ○ Se sospecha o se confirma COVID-19 en un trabajador ○ Un trabajador tiene una infección respiratoria grave ○ ¿Un grupo de síntomas respiratorios entre los trabajadores (por ejemplo, ≥2 casos dentro de las 72 horas)? | | |

| ¿Cuántos días de suministro tiene la instalación de los siguientes equipos de protección personal (EPP) y desinfectante de manos a base de alcohol (ABHS) para todos los empleados? | |
|--|--|
| Mascarillas (quirúrgicas/industriales) | |
| Mascarillas para la cara (tela) | |
| Protección de los ojos/gafas de seguridad | |
| Guantes desechables | |
| Vestidos/delantales/uniformes | |
| ABHS | |

Observaciones y recomendaciones adicionales: