

**PROTOCOLO PARA EL RETORNO DE EMPLEADOS Y CONTRATISTAS TRAS UNA AUSENCIA INESPERADA****PROGRAMA RYAN WHITE PARTE B ADAP**

Revisado: Abril, 2021

Todo empleado o contratista que ha de viajar fuera de la isla, o que ha de participar en una actividad que incremento su riesgo de exponerse al SARS-CoV-2 debe reportarlo a su supervisor, en la medida que sea posible, antes de que el mismo sea partícipe del evento. El supervisor asesorará al empleado o contratista sobre los protocolos vigentes para protegerse a sí mismo y a sus compañeros de trabajo del COVID-19, conforme a las directrices del Departamento de Salud de Puerto Rico. No obstante, puede ocurrir que un empleado o contratista se ausente de forma inesperada y este no haya comunicado razón alguna. Si no es posible contactar al empleado o contratista durante el periodo en que esté fuera de la oficina y el mismo se presenta repentinamente, se iniciará el protocolo descrito a continuación para velar por el bienestar de todos los presentes:

1. El empleado o contratista será atendido por el personal designado en el área de recepción, manteniendo al menos 6 pies de distancia entre sí.
2. El personal designado le indicará al empleado o contratista el área en que debe permanecer. No se le permitirá al empleado o contratista que pase a otra área de la oficina hasta que se llegue a la finalidad de este protocolo.
3. El personal designado notificará de inmediato al supervisor la presencia del empleado o contratista.
4. El personal designado tomará la temperatura del empleado o contratista con un termómetro infrarrojo sin contacto y registrará la temperatura y hora de llegada del empleado o contratista.
5. El empleado o contratista deberá desinfectarse las manos con un desinfectante para manos a base de alcohol, frotando sus manos con el desinfectante por 20 segundos hasta que sus manos estén secas.
6. El personal designado evaluará si el empleado o contratista está utilizando equipo de protección apropiado y de forma correcta (mascarilla quirúrgica o KN95).
  - a. Si el empleado o contratista NO está utilizando equipo de protección apropiado, dado que no pueda hacerlo o por que se niega a cumplir con los requisitos de equipo de protección, no podrá permanecer en la oficina. El personal designado deberá notificar inmediatamente al supervisor. Se le entregará copia de la **Forma 1** para entregar el próximo día laborable, en tanto cumpla con los requisitos de equipo de protección personal y distanciamiento.

7. El personal designado le dará al empleado o contratista la **Forma 1** para completar en su totalidad. Esta forma incluye las preguntas de rigor necesarias para determinar los próximos pasos a seguir.
8. Una vez el empleado o contratista complete la forma, el personal designado hará llegar el documento al supervisor para que se tomen las decisiones pertinentes. El personal designado y el supervisor se comprometerán en mantener la privacidad del empleado o contratista respecto a viajes, pruebas diagnósticas, situaciones personales, o cualquier otra información personal que pueda ser conocida a través de la **Forma 1**. Solamente se divulgará la información al personal designado y a las autoridades pertinentes en caso de ser necesario.
  - a. Si el empleado o contratista viajó o estuvo en contacto con un viajero, se iniciará el protocolo de viajero. El empleado o contratista debe hacerse una prueba RT-PCR 5 días tras su llegada a Puerto Rico, y mantener su cuarentena hasta que obtenga un resultado negativo. Si han pasado los 5 días y el empleado o contratista no se realizó una prueba o se niega a hacerse la prueba, debe permanecer en cuarentena por 14 días desde el día de su llegada.
  - b. Si el empleado o contratista estuvo expuesto a un caso de COVID-19, debe hacerse una prueba RT-PCR 5 días tras la exposición y permanecer en cuarentena hasta que obtenga un resultado negativo. Si ya han pasado los 5 días y el empleado o contratista no se realizó una prueba o se niega a hacerse la prueba, debe permanecer en cuarentena por 14 días desde el día de la exposición.
  - c. Si el empleado o contratista presenta síntomas del COVID-19, debe hacerse una prueba RT-PCR 5 días tras el inicio de los síntomas y permanecer en cuarentena hasta que obtenga un resultado negativo. Si ya han pasado los 5 días y el empleado o contratista no se realizó una prueba, se niega a hacerse la prueba u obtiene un resultado positivo, debe permanecer en cuarentena por al menos 10 días desde el día del inicio de los síntomas o la fecha de la toma de la muestra. No podrá culminar el aislamiento sin antes haber permanecido sin síntomas por 24 horas.
9. El personal designado y/o el supervisor orientarán al empleado o contratista sobre las decisiones tomadas y los próximos pasos a seguir.
10. El personal designado desinfectará toda superficie que el empleado o contratista utilizó (recepción, manecilla de la puerta, teléfono, bolígrafo, etc.) y se lavará las manos con agua y jabón o desinfectante de manos por al menos 20 segundos.

## FORMA 1: CUESTIONARIO PARA EMPLEADOS Y CONTRATISTAS LUEGO DE UNA AUSENCIA INESPERADA

El propósito de este formulario es recolectar información sobre el riesgo de exposición al COVID-19 durante el tiempo que estuvo ausente. Esta información se recolectará para informar medidas preventivas para protegerlo a usted y a sus compañeros de trabajo.

<b>Nombre y Apellidos:</b>	
<b>Fecha de inicio de ausencia:</b>	<b>Fecha en que se presenta a la oficina:</b>

<b>1. ¿Ha tenido contacto con una persona que se sabe que está infectada, potencialmente infectada o que ha sido expuesta a alguien infectado con COVID-19 en los últimos 14 días?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Sí:</b> Última fecha de exposición: _____ Medidas de protección utilizadas: _____ _____ Comentarios adicionales: _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>No</b>

<b>2. ¿Ha viajado fuera de la Isla en los últimos 14 días?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Sí:</b> Fecha de ida: _____ Fecha de regreso: _____ Medidas de protección utilizadas: _____ _____ Comentarios adicionales: _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>No</b>

<b>3. ¿Ha estado en contacto con alguien que ha viajado fuera de la Isla en los últimos 14 días?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Sí:</b> Última fecha de exposición: _____ Medidas de protección utilizadas: _____ _____ Comentarios adicionales: _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>No</b>

<b>4. ¿Se ha quedado en un hotel, posada (inn), AirBnB, o similares en los últimos 14 días?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Sí:</b> Fecha de ida: _____ Fecha de regreso: _____ Medidas de protección utilizadas: _____ _____ Comentarios adicionales: _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>No</b>

5. ¿Ha participado en actividades sociales/familiares de 10 o más personas en los últimos 14 días?	
<input type="checkbox"/> <b>Sí:</b> Última fecha de exposición: _____ Tiempo que estuvo en la actividad (minutos/horas): _____ Medidas de protección utilizadas: _____ _____ Comentarios adicionales: _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>No</b>

6. En las últimas dos semanas, ¿ha tenido alguno de estos síntomas? (Incluya todos los síntomas, aún si pudieran ser causados por otras condiciones de salud pre-existentes)	
<input type="checkbox"/> <b>Sí:</b> <input type="checkbox"/> Fiebre o escalofríos <input type="checkbox"/> Tos <input type="checkbox"/> Falta de aliento o dificultad para respirar <input type="checkbox"/> Fatiga <input type="checkbox"/> Dolor muscular o corporal <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza	<input type="checkbox"/> Nueva pérdida de sabor u olfato <input type="checkbox"/> Dolor de garganta <input type="checkbox"/> Congestión o secreción nasal <input type="checkbox"/> Náuseas o vómitos <input type="checkbox"/> Diarrea <input type="checkbox"/> No he tenido síntomas
	<input type="checkbox"/> <b>No</b>

7. ¿Se ha realizado una prueba RT-PCR para detectar el virus del SARS-CoV-2 (virus que causa la enfermedad del COVID-19) en los últimos 10 días?	
<input type="checkbox"/> <b>Sí:</b> Fecha de toma de muestra: _____ Resultado: _____ Motivo por el que se realizó la prueba: _____ _____ Comentarios adicionales: _____ _____	<input type="checkbox"/> <b>No</b>

<input type="checkbox"/> <b>Certifico que todas las respuestas son verdaderas y correctas a mi mejor entendimiento.</b>
---

---

Firma Fecha