

Plan de prevención y respuesta a enfermedades contagiosas para residencias temporales para el trabajador



246-358-175 del WAC

El operador debe desarrollar un plan de prevención y respuesta a enfermedades contagiosas (plan) como parte de los requisitos estipulados en la sección 246-358-175 del Código Administrativo de Washington (WAC, por su sigla en inglés). El plan ayuda al operador a tomar las medidas necesarias, cuando haga falta, para prevenir y responder ante un caso o brote de una enfermedad contagiosa, a fin de proteger a los ocupantes de la residencia temporal para el trabajador.

El operador debe hacer lo siguiente:

- Colaborar con la Jurisdicción del Sistema Local de Salud (LHJ, por su sigla en inglés) en la investigación y el control de casos, casos supuestos, brotes y supuestos brotes de enfermedades contagiosas.
 - Para facilitar una respuesta rápida a una investigación, el plan debe incluir procesos para abordar recomendaciones comunes de control de enfermedades contagiosas, como el aislamiento o la cuarentena, y la evaluación de los ocupantes en busca de síntomas comunes de enfermedades contagiosas.
- Al recibir la notificación por parte del ocupante, debe informar a la Jurisdicción del Sistema Local de Salud el nombre y la dirección de los ocupantes con condiciones de declaración obligatoria, o si dos o más ocupantes presentan síntomas similares a los especificados en la sección 246-358-175 del WAC.
- Facilitar el traslado de ocupantes enfermos a un centro de cuidados médicos según sea necesario.
- Capacitar a los ocupantes sobre la prevención y respuesta a enfermedades contagiosas.
- Designar a una o varias personas responsables de ejecutar el plan y documentar sus capacitaciones al menos una vez al año.
- Presentar planes nuevos y actualizados ante el Departamento de Salud del Estado. Enviar el plan por alguno de estos medios:
 - **Correo electrónico:** Housing@doh.wa.gov
 - **Correo postal:**
Washington State Department of Health
Housing Programs
PO Box 47824
Olympia, WA 98504

Si no se presenta un plan o no se implementan adecuadamente los requisitos de la sección 246-358-175 del WAC, se pueden tomar medidas administrativas, incluida la suspensión de la autorización o el cobro de multas.

Autorizaciones. En conformidad con las secciones 296-307-16120(1) y 246-358-040(1) del WAC, un operador puede solicitar una autorización de exención de los requisitos de la norma de emergencia cuando existe otro medio para brindar una protección equivalente.

La siguiente lista de verificación para prevención y respuesta a enfermedades contagiosas para las residencias temporales para el trabajador (TWH, por su sigla en inglés), puede usarse como plantilla.

DOH 333-321 mayo 2023 Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127. Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio de relé de Washington) o enviar un correo electrónico a civil.rights@doh.wa.gov.

**Plan de prevención y respuesta a enfermedades contagiosas para TWH
246-358-175 del WAC**

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del establecimiento	
Nombre del propietario	
Dirección del establecimiento	
Ciudad del establecimiento	
Código postal del establecimiento	
Punto de contacto designado	
Rol/puesto	
Teléfono	Principal:
	Celular:
	Alternativo:

INFORMACIÓN MÉDICA Y DE LA LHJ

Nombre de clínica médica de preferencia	
Dirección de clínica médica de preferencia	
Teléfono	Principal:
	Alternativo:
Nombre de sala de emergencias más cercana	
Dirección de la sala de emergencias	
Nombre de la LHJ	
Dirección de la LHJ	
Punto de contacto	
Teléfono	Número de teléfono para llamadas durante el día:
	Número de teléfono para llamadas fuera de horario:

CAPACITACIÓN DE LOS OCUPANTES

Todos los ocupantes recibirán capacitación sobre las políticas de salud y seguridad del empleador u operador en un idioma que comprendan.

	SÍ	NO	N/C
Cómo identificar síntomas comunes de enfermedades contagiosas, como fiebre, vómitos, diarrea, ictericia, dolor de garganta, tos que dura más de tres semanas o tos con sangre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A quién informarle que no se siente bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cómo y cuándo lavarse las manos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Higiene adecuada al estornudar y toser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cómo y dónde pueden recibir tratamiento médico los ocupantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se debe permitir el ingreso de trabajadores de la salud comunitarios y de servicio comunitario para proporcionar capacitación adicional (con coordinación del empleador u operador).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPUESTA A ENFERMEDADES CONTAGIOSAS

Desarrollar y seguir un plan de prevención y respuesta a enfermedades contagiosas.

	SÍ	NO	N/C
Información de contacto de la Jurisdicción del Sistema Local de Salud disponible para contactarse de inmediato a fin de informar casos y brotes, y para colaborar con la investigación y el control de enfermedades contagiosas: se dispone de un espacio bajo el título "Información médica y de la LHJ" anterior para detallar esta información de contacto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proceso por escrito para el seguimiento de los informes de enfermedades de los ocupantes, manteniendo la confidencialidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proceso por escrito para la evaluación de síntomas cuando lo exijan las autoridades de salud pública.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termómetros disponibles para uso de los ocupantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de transporte por escrito para la evaluación médica de los ocupantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo de protección personal disponible para quienes realizan el traslado de los ocupantes para evaluaciones médicas, cuando no se utilice el transporte proporcionado por servicios de asistencia o ambulancias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si se indica el aislamiento o la cuarentena de un ocupante, la posibilidad de suministrar lo siguiente:			
Espacios para aislamiento y cuarentena separados de otros ocupantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicio telefónico para que los ocupantes puedan acceder a atención de emergencia si el ocupante no posee un teléfono personal con el que pueda comunicarse con los servicios de emergencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Información sobre la licencia con goce de sueldo y la indemnización del trabajador a los ocupantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso a profesionales médicos según lo exigido por la Jurisdicción del Sistema Local de Salud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentos y agua sin costo para los ocupantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre e información de contacto documentada de la persona responsable de ejecutar el plan de prevención y respuesta a enfermedades contagiosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registro de las fechas de capacitación de la persona responsable de ejecutar el plan de prevención y respuesta a enfermedades contagiosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Se ofrecerá capacitación en los idiomas que comprendan los ocupantes y los trabajadores contratados sobre los protocolos de limpieza, desinfección e higiene antes de limpiar la residencia temporal para el trabajador. Además de los equipos de protección personal exigidos según las normas del Departamento de Trabajo e Industrias para realizar las actividades de limpieza, se proporcionarán guantes desechables y se exigirá que los ocupantes y los trabajadores contratados los usen mientras manipulan productos químicos de limpieza.

	SÍ	NO	N/C
Disponibilidad de desinfectante aprobado por la Agencia de Protección Ambiental (EPA, por su sigla en inglés).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suministro adecuado de jabón desechable, como jabón líquido para manos, en todos los fregaderos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suministro adecuado de toallas de papel desechables en todos los fregaderos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidad de lavamanos portátiles (si corresponde).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidad de desinfectante para manos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilidad de hojas de datos de seguridad y capacitación para cualquier persona que use productos químicos de limpieza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proporcionar información específica adicional, como cronogramas, esquemas o planos para describir o mostrar el cumplimiento de los requisitos.

Nombre del operador (EN LETRA
IMPRESA)

Fecha