|  |
| --- |
| **(nombre de la compañía)** está comprometida con proveer un lugar de trabajo seguro y saludable para todos nuestros trabajadores. Para confirmar esto, hemos desarrollado el siguiente Plan de Control de Infección (*ICP*, por sus siglas en inglés) en reacción a la pandemia de *COVID-19*. Este plan *ICP* es específico para el tipo de trabajo que realizamos en nuestros locales. Los administradores y trabajadores tienen la responsabilidad de proveer sugerencias sobre peligros de COVID-19, implementación de controles de peligros y de este plan de control de infección. Nuestro objetivo es mitigar la posibilidad de propagación de SARS CoV-2, el cual causa COVID-19, en nuestro(s) lugar(es) de trabajo. Hay una copia de este plan *ICP* en cada sitio laboral. (escribe la información aquí) presenta el entrenamiento de este plan *ICP*. |
| Dirección: (escribe la información aquí) |
| Administrador del Plan de Control de Infección (*ICP*), (información personal y nombre del puesto): (escribe la información aquí) |
| Representante del departamento de recursos humanos e información personal:(escribe la información aquí) |
| Fecha(s) de creación o modificación del plan *ICP*: (escribe la información aquí) |

**Controles en el lugar de trabajo**

De acuerdo con los esfuerzos de evaluaciones de riesgos de exposición, los siguientes controles, en general, han sido implementados en nuestro(s) local(es). Los controles para las tareas y actividades específicas están en la lista de tareas laborales en las siguientes páginas. Los controles pueden incluir ventilación, turnos intercalados, rediseño de la tarea o del entorno laboral, limitación del número de trabajadores presentes, y compartición reducida de herramientas y (o) equipo.

(escribe la información aquí)

**Requisitos de cubrecaras**

En nuestro local y lugar de trabajo exigimos los siguientes tipos de cubrecaras para el control general de propagación.

(Para las tareas laborales específicas y medidas de protección, por favor, vea la lista de trabajos o tareas.):

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo(s) de cubrecaras | Local (o locales) donde son exigidos |
| (escribe la información aquí) | (escribe la información aquí) |
| (escribe la información aquí) | (escribe la información aquí) |
| (escribe la información aquí) | (escribe la información aquí) |

**Avisos de casos de COVID-19 conocidos o sospechados**

En caso de que un trabajador (trabajadores) se expone a un caso de COVID-19 conocido o sospechado por medio de contacto rastreado, ese trabajador (trabajadores) recibirá aviso por este medio: **(escribe el medio de comunicación aquí: correo electrónico, reunión, carta, otro).**

La administración confirmará comunicación general en el lugar de trabajo al personal en general por este medio de comunicación: **(escribe el medio de comunicación aquí: correo electrónico, reunión, carta, otro)**, y también se comunicará con cualquier otro empleador que tenga trabajadores en los locales. El administrador del plan *ICP* confirmará que los avisos y la comunicación ocurra dentro del plazo de 24 horas después que la compañía recibe el aviso.

**Materiales: lugares y cómo hacer un pedido de materiales**

Todos los materiales en existencia están en los locales a continuación. Los trabajadores tienen la responsabilidad de notificar a la persona adecuada cuando baja la cantidad de materiales en existencia. Se realiza un conteo de materiales en existencia cada **[escribe que tan frecuente aquí).** La cantidad de materiales en existencia podría bajar antes de ese tiempo. Por favor, avisa inmediatamente al personal adecuado si esto pasa.

Los lugares donde hay cubrecaras, máscaras y protectores de cara para los requisitos de control están ubicados en:

(escribe los lugares aquí)

El equipo de protección personal, incluyendo protección respiratoria, para tareas laborales especificas están ubicados en:

(escribe los lugares aquí)

Por favor, asegúrate de notificar a las siguientes personas si hay necesidad de materiales:

Nombre/puesto: (escribe información aquí) Nombre/puesto: (escribe información aquí)

Información personal: (escribe información aquí) Información personal: (escribe información aquí)

Nombre/puesto: (escribe información aquí) Nombre/puesto: (escribe información aquí)

Información personal: (escribe información aquí) Información personal: (escribe información aquí)

**Tareas laborales específicas que requieren equipo de protección personal (*PPE*), incluyendo respiradores, y medidas de control de peligros para reducir la exposición al virus SARS CoV-2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tareas laborales:** (escribe información aquí) | |
| **Equipo de protección personal (PPE)/respiradores requeridos** | **Medidas de control de peligros (escribe todos los controles de ingeniería y administrativos)** |
| Lentes de protección  Protectores de caras  Guantes (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cubrecaras (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Respirador (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (escribe información aquí) |
| **Tareas laborales:** (escribe información aquí) | |
| **Equipo de protección personal (PPE)/respiradores requeridos** | **Medidas de control de peligros (escribe todos los controles de ingeniería y administrativos)** |
| Lentes de protección  Protectores de caras  Guantes (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cubrecaras (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Respirador (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (escribe información aquí) |

**Tareas laborales específicas que requieren equipo de protección personal (*PPE*), incluyendo respiradores, y medidas de control de peligros para reducir la exposición al virus SARS CoV-2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tareas laborales:** (escribe información aquí) | |
| **Equipo de protección personal (PPE)/respiradores requeridos** | **Medidas de control de peligros (escribe todos los controles de ingeniería y administrativos)** |
| Lentes de protección  Protectores de caras  Guantes (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cubrecaras (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Respirador (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (escribe información aquí) |
| **Tareas laborales:** (escribe información aquí) | |
| **Equipo de protección personal (PPE)/respiradores requeridos** | **Medidas de control de peligros (escribe todos los controles de ingeniería y administrativos)** |
| Lentes de protección  Protectores de cara  Guantes (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cubrecaras (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Respirador (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (escribe información aquí) |

**Tareas laborales específicas que requieren equipo de protección personal (*PPE*), incluyendo respiradores, y medidas de control de peligros para reducir la exposición al virus SARS CoV-2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tareas laborales:** (escribe información aquí) | |
| **Equipo de protección personal (PPE)/respiradores requeridos** | **Medidas de control de peligros (escribe todos los controles de ingeniería y administrativos)** |
| Lentes de protección  Protectores de cara  Guantes (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cubrecaras (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Respirador (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (escribe información aquí) |
| **Tareas laborales:** (escribe información aquí) | |
| **Equipo de protección personal (PPE)/respiradores requeridos** | **Medidas de control de peligros (escribe todos los controles de ingeniería y administrativos)** |
| Lentes de protección  Protectores de cara  Guantes (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cubrecaras (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Respirador (tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (escribe información aquí) |