

# ADELANTE DE MANERA SEGURA

Un Informe en Conjunto con DGA, SAG-AFTRA, IATSE y Teamsters'  
Comités para las Directrices de Seguridad COVID-19



---

# INTRODUCCIÓN

Este documento representa lo que creemos que es un camino para que los empleadores proporcionen un lugar de trabajo seguro para los miembros del elenco y el equipo en un mundo pre-vacuna COVID-19. Tomar medidas basadas en estas directrices es un elemento esencial y necesario en cualquier tipo de regreso al trabajo.

Este documento fue concebido y redactado inicialmente por los miembros del comité de trabajo de la DGA, basada en una consulta estrecha con los epidemiólogos de enfermedades infecciosas y otros expertos como W. Ian Lipkin, Larry Brilliant y Baruch Fischhoff. Simultáneamente SAG-AFTRA fue trabajando en sus propios protocolos pero de forma independiente a través de su Comisión de Seguridad Cinta Azul del Presidente, su personal y consultores expertos, incluyendo Jonathan Fielding, Mark Katchen y Monona Rossol. IATSE también participó en un proceso similar con expertos como Letitia Davis, Gregory R. Wagner y David H Wegman.

SAG-AFTRA, IATSE y los Teamsters se unieron posteriormente a la DGA en el esfuerzo de crear este documento.

Estas directrices siguen el Libro Blanco de la Industria, desarrollado por el Grupo de Trabajo del Comité de Seguridad de la Administración<sup>1</sup> que fue entregado recientemente a los Gobernadores de Nueva York y California. Si bien ese Libro Blanco ofreció una base a los organismos estatales para examinar la reanudación de la producción y proporciona orientación a los empleadores que deben seguir para proporcionar un entorno de trabajo seguro, siempre y cuando los protocolos relativos a las pruebas obligatorias, el equipo de protección personal y los procedimientos específicos de departamentos serían objeto de nuevos debates y acuerdos entre los productores y los sindicatos. Estas pautas son nuestras recomendaciones con respecto a protocolos específicos del departamento relacionados con los empleados representados por DGA, SAGAFTRA, IATSE, Teamsters y las Artesanías Básicas (las "Uniones").

No es de extrañar que haya habido una gran cantidad de trabajo inteligente y detallado realizado por los miembros de la industria en todo el mundo sobre posibles pautas de seguridad previas a la vacuna. Parte de ese trabajo es resumido y/o incorporado en las Partes Tres y Cuatro de este documento (por cierto, si alguien por ahí reconoce su trabajo en estos documentos, MUCHAS GRACIAS). **Lo que estamos tratando de describir y contribuir es un principio de organización, una superposición; el detalle granular que se encuentra debajo se puede adaptar a cada producción.**

<sup>1</sup> El grupo de trabajo está formado por representantes de la DGA, Alianza Internacional de Empleados teatrales de la Escena Teatral (IATSE), el Hermandad Internacional de Teamsters, las Artes Básicas, el Sindicato de Actores de La Pantalla-Federación Americana de Televisión y Radio Artistas (SAG-AFTRA), y Alliance of Motion Picture and Television Producers.

---

# PRIMERA PARTE – PAUTAS PARA UN SET SEGURO EN EL ENTORNO ACTUAL

Es evidente el firme deseo de los miembros de los sindicatos de volver al trabajo, pero viene con una pregunta: ¿Se puede hacer de forma segura? Al contemplar y planificar la reanudación de la producción, hay algunos hechos importantes que se deben tener en cuenta:

- En primer lugar, se trata de una enfermedad realmente peligrosa y de fácil transmisión;
- En segundo lugar, los científicos han aprendido en los primeros meses de este nuevo virus que se propaga de manera desigual, y muchos brotes se han rastreado a "eventos y lugares" como mercados, reuniones comunitarias y eventos musicales, que representan brotes que podrían haberse evitado mediante la planificación con mejores prácticas. Teniendo en cuenta estos hechos, un set de películas de trabajo proporciona una oportunidad de propagación de virus. (El "conjunto" también puede incluir cualquier espacio de trabajo o lugar que un elenco o miembro de la tripulación puede estar realizando trabajo);
- En tercer lugar, todavía no sabemos si los anticuerpos confieren inmunidad, y si es así, en que umbral y durante cuánto tiempo (junto con preguntas sobre las pruebas de anticuerpos ellos mismos); Y
- En cuarto lugar, las pruebas de ácido nucleico también son desafiantes: los falsos negativos ponen en peligro vidas y falsos positivos retrasan la producción.

Teniendo en cuenta estos hechos, y sin una vacuna de trabajo, **¿cómo se mitiga el riesgo de que personas se enfermen cuando están violando todas las directrices de distanciamiento físico durante horas, durante semanas a la vez?** Como se puede imaginar, en última instancia se trata de pruebas. Muchas pruebas.

## LAS PRUEBAS SON LA PIEDRA ANGULAR

**Creemos que las pruebas estratégicas para la presencia de COVID-19 son fundamentales para un regreso al trabajo seguro.** Sin tales pruebas, se le pediría a todo el elenco y al equipo que trabajen cada día en un ambiente de riesgo desconocido; un único caso confirmado llevaría a un poner en cuarentena a todos los que entraron en contacto cercano con esa persona. Esto podría potencialmente retrasar el rodaje y, en caso de que esa persona sea un actor/intérprete o director clave, llevaría a cierres de producción, sin mencionar la posibilidad real de enfermedad y muerte. Nuestra creencia en pruebas regulares y consistentes se basa en la mejor ciencia de salud pública disponible. **El modelo en la segunda parte muestra claramente cómo las pruebas son la opción más eficaz en prevenir la infección durante la producción.**

---

# EL SISTEMA DE ZONAS

El sistema de zonas es la base de nuestra estrategia para un set seguro. Es el primer paso. Todas las decisiones de producción relativas a la seguridad deben diseñarse para adaptarse a sus premisas.

Propone lo siguiente: **La producción constará de tres ZONAS: A, B y C.** La terminología en esta área podría ser útil y tranquilizador para el elenco y el equipo.

**La Zona A es cualquier perímetro dentro del cual se produce la actividad sin distanciamiento físico o el uso de EPP.** En la mayoría de los casos, esto significará los artistas intérpretes o ejecutantes que trabajan en el set sin protección junto al equipo. La Zona A es una burbuja que encierra a personas vulnerables evaluadas cuidadosamente. Eso puede ser tan pequeño o tan grande como sea necesario, puede funcionar sólo durante unas horas si es necesario, y pueden incluir puntos de acceso controlados entre diferentes Zona como también puede existir dentro de un Zona B (y a menudo lo hará, si su set está en un escenario con oficinas de producción).

**La Zona B son todas las partes donde la producción tiene una huella que no es la zona A. El uso de EPP y prácticas estrictas de distanciamiento físico se aplican dentro de la Zona B,** con variaciones y modificaciones específicas tanto para el cine general demandas y necesidades específicas de producción. Esto podría ser una oficina de producción, un campamento base, un vehículo, una sala de control / camión, básicamente cualquier espacio de trabajo o lugar que un miembro del equipo puede estar realizando trabajo. Una vez más, el objetivo es que la gente libre de trabajar en la zona A solo tenga contacto con personas de la Zona B que están practicando rigurosamente el distanciamiento físico. Pensar de esta manera: de puerta en puerta, las personas que trabajan en la Zona A viajan a lo largo de un camino cuidado— a veces involucrando múltiples Zona As, dispuestas y controladas por personas que trabajan en la Zona B.

**La zona C es el mundo exterior: hogares, hoteles, donde quiera que las personas empleadas en el producción van cuando no están trabajando.**

**A nadie se le puede permitir el acceso a la Zona A o a la Zona B por primera vez a menos que hayan hecho la prueba y hayan sido despejados en las últimas 24 horas.** La razón es simple: Las personas a menudo comienzan a eliminar el virus antes de que sean sintomáticos, y hasta la fecha no ha habido indicaciones que una persona infectada está desprendiendo el virus en menos de 48 horas desde exposición al virus. (Un argumento para probar dos veces es que una prueba negativa falsa, ya sea muestreo inadecuado o un error técnico, podría tener efectos devastadores en una producción.) En el futuro de esa prueba inicial, hay varios escenarios de pruebas potenciales, con grados de riesgo asociados. Hemos modelado una serie de estos escenarios, que van desde ninguna prueba en absoluto (para aquellos que piensan que tal cosa es una opción) a una probar todos los días. Los riesgos asociados con cada uno de estos escenarios se discuten en detalle en la segunda parte, y el modelo muestra una clara varianza entre las pruebas una vez a la semana y las pruebas tres veces por semana (este último es más seguro). Por esta razón, **el personal de la Zona A debe ser probado tres veces a la semana como mínimo, con el entendimiento de que ciertas circunstancias pueden requerir pruebas diarias (como los artistas intérpretes o ejecutantes y del equipo que participan en la producción de escenas que requieren contacto cercano o íntimo, o esfuerzo extremo, etc.).** El tiempo de respuesta para las pruebas, que puede variar de horas a días, será una clave para determinar cuándo y con qué frecuencia se administran las pruebas.

---

**Las personas que trabajan en la zona B se someten a pruebas al menos una vez a la semana,** preferiblemente un lunes o martes, pero ellos también habrán sido probados y autorizados antes de entrar en la Zona B por primera vez. Una vez más, se adhieren a estrictas pautas de distanciamiento físico y utilizan EPP siempre. Además, nadie puede ser "promovido" instantáneamente desde la Zona B para poder entrar en la Zona A; tendrían que ser probados y despejados 24 horas antes de entrar en la Zona A.

En términos generales, al escalonar las pruebas y adaptarlas a cada elenco y obligaciones de trabajo de cada miembro del equipo, un aconglomeramiento y largas líneas para pruebas al final de un día de trabajo terminado pueden evitarse.

Para anticipar una pregunta: si viaja en avión, los miembros del elenco y del equipo deben ser despejados dentro de las 24 horas del vuelo. Se le administraran las pruebas y se autorizaran de nuevo antes de entrar a la Zona B o Zona A por primera vez.

SARS-CoV-2, el virus que causa COVID-19, entra a través de las membranas mucosas de la boca, la nariz y los ojos. En consecuencia, estas superficies deben estar protegidas por EPP. Nosotros consideramos que las máscaras N95 (sujeto a su disponibilidad) y las gafas o un escudo facial son el mejor estándar disponible, mientras que el reconocimiento de escudos faciales puede hacer algunos trabajos difíciles o imposible de realizar. Las máscaras quirúrgicas, aunque no son ideales, siguen siendo mejores que nada para las personas que no pueden usar máscaras N95 debido a problemas de tamaño o aseo. Un recordatorio: un programa de pruebas adecuado muestra que no estás propagando el virus; no significa que no me puedo contagiar de el virus. Por esta razón, apoyamos a el equipo autorizado a la Zona A en el uso del EPP como una precaución adicional hasta que la ciencia en evolución proporcione más claridad.

Para encuentros físicos particularmente estrechos entre actores/intérpretes, es posible implementar una prueba rápida de CEPHEID que se puede completar en menos de 60 minutos. Estas pruebas también ayudarán al productor a responder (lo que esperamos sea) el raro caso donde la empresa necesita llevar a personas de la Zona B a la Zona A sin el procedimiento de preselección habitual.

Como dijimos, son muchas pruebas, y todavía no garantiza un set libre de virus (y la gente que están en alto riesgo de COVID-19 deben ser conscientes de las limitaciones de cualquier plan). Lo que el Sistema de Zonas intenta limitar es la posibilidad de que alguien se contagie de COVID-19 mientras esta en el trabajo, pero debe entenderse que siempre y cuando el elenco y el equipo vayan a casa por la noche y los fines de semana, están abiertos al contagio, que es la razón del por que de tantas pruebas. Con el Sistema de Zonas y las pruebas regulares, un empleador habrá puesto en marcha un sistema robusto para mitigar significativamente el riesgo en el set.

También se recomienda que todos los empleados mantengan un estado actualizado con la inmunizaciones de la gripe, neumocócicas y de tos ferina para reducir la posibilidad de un diagnóstico erróneo.

Si bien apoyamos el uso de la monitorización de la temperatura, no es sensible ni específico. Primero alguien podría estar corriendo una temperatura por cualquier número de razones; en segundo lugar, muchas personas se deshacen de el virus y son infecciosos antes de que se vuelvan febriles; y tercero, pruebas de temperatura históricamente han llevado a una falsa sensación de seguridad.

---

**Es importante recordar que los artistas intérpretes o ejecutantes son las personas más vulnerables el set.** Si bien es terrible que estemos rodeados por un virus letal, altamente transmisible, que es nuestra realidad actual, y a menos que todas las historias en un mundo pre-vacunado retratan a cada personaje usando EPP y de pie a seis pies de distancia detrás del plexiglás, el sistema de zonas es la forma en que creemos que puede permanecer lo más seguro posible.

## ¿Y ESTO COMO FUNCIONARÁ EXACTAMENTE?

**Entendemos y reconocemos plenamente las implicaciones prácticas y perceptivas del Sistema de Zonas.**

A nivel práctico, la obtención de las pruebas, el personal y el equipo en cualquier tipo de escala será una tarea enorme, por no hablar de las interacciones con múltiples ciudades y organismos estatales en materia de coordinación y exenciones. Afortunadamente, nuestros consultores expertos creen que la escasez de pruebas se resolverá en un futuro próximo, lo que abordaría la disponibilidad de pruebas.

**Además, esta es una industria con una larga historia de resolución de problemas logísticos creativamente; ¿por qué no utilizar esos poderes para trabajar desde un punto de partida de máxima seguridad?**

La percepción desempeñará un papel importante en cualquier plan de seguridad propuesto, y no podemos ser vistos como suministros de caza furtiva y personal del sector público durante un tiempo de pruebas y escasez de recursos. Esta cuestión requerirá una atención continua y cercana para garantizar que los resultados de nuestro enfoque sean objetivamente transparentes y que la percepción este alineada con la realidad.

**El volumen de pruebas requerido provocará un análisis profundamente crítico de quién realmente debe estar en la zona A y con qué frecuencia.** Piénsalo de esta manera: ¿quién realmente necesita estar dentro de seis pies de un artista no protegido como parte de una jornada laboral normal?

Actualmente hay varias aplicaciones disponibles para monitorear el estado de las pruebas de el elenco y el equipo junto con capacidad de rastreo de contacto en el caso de una prueba positiva confirmada. Además, hemos verificado que una aplicación fácil de usar podría desarrollarse en función de los factores utilizados para crear los modelos en la Parte Dos para permitir que cada producción evalúe su riesgo con respecto a la exposición y prueba de COVID-19 en consecuencia.

En la actualidad estamos recomendando pruebas nasofaríngea porque es el estándar de oro para la sensibilidad. Sin embargo, estamos siguiendo de cerca los desarrollos en saliva y pruebas nasinas anteriores para COVID-19. En caso de que se demuestre que estos métodos menos invasivos son fiables como las pruebas nasofaríngeas ajustaríamos nuestra estrategia de muestreo apropiadamente.

**Estos protocolos requerirían la creación de una Unidad de Salud y Seguridad dedicada exclusivamente a su ejecución.** Esta unidad sería supervisada por profesionales y técnicos en el campo requerido para garantizar el cumplimiento y la precisión..



---

## EN CONCLUSIÓN

Creemos que el enfoque descrito en el presente documento proporciona un conjunto vigoroso de protecciones bajo condiciones actuales para tener un set seguro. En lo que estamos en oscuridad es el efecto emocional en el mundo real, el elenco y el equipo. Los primeros proyectos que compartan información de manera transparente proporcionarían datos clave y en vivo de manera pública y oportuna, para que toda la industria pueda aprovechar el conocimiento del mundo real que se está acumulando. De particular valor serán publicaciones contemporáneas que ilustran las innumerables maneras que elenco y equipo se están adaptando a nuestra nueva manera de trabajar. El éxito en un regreso más seguro al trabajo también dependerá de que el elenco y el equipo dispuestos y capaces de participar en buenas prácticas de seguridad cuando están en casa y en áreas Zona C.

La tercera parte de este informe, UN TOUR VIRTUAL A TRAVÉS DEL SISTEMA DE ZONA, ejemplos de cómo funcionaría este enfoque y lo que requeriría en un forma específica.

Además, a excepción de la segunda parte, esto no es un documento estático; probablemente nunca será "terminado". La intención de nosotros es de que la industria lo mejore a medida que se reanude la producción. Ocasionalmente, veras preguntas —tanto prácticas como filosóficas— formuladas en voz alta que no tienen soluciones (todavía). Sentimos que eran importantes conservar por su valor contextual (de particular interés es el efecto en proyectos independientes a pequeña escala de los recursos necesarios para mantenerse seguro).

Recuerde que todas las cosas relacionadas con el virus mejorarán con el tiempo, mejor, más rápido, pruebas más baratas, una clara comprensión de la inmunidad, un medicamento que ayuda a combatir el virus, etc. El sistema de Zona es un plan para que empecemos hoy. Con él, podemos avanzar con seguridad y aprender mucho en el proceso.

---

## PARTE DOS: PROBAR O NO PROBAR... RESULTA, QUE NO ES UNA PREGUNTA

Jeffrey Shaman de la Universidad de Columbia modeló la eficacia de varios protocolos de pruebas. Los factores clave fueron: la tasa de infección comunitaria en la zona producción, igual al porcentaje de individuos con infecciones activas; la velocidad de transmisión en la comunidad, igual al número de personas infectadas por cada individuo recién infectado (conocido como el  $R_0$ ); el número de equipos diarios que trabajan en las Zonas A y B (100 se utilizó para los modelos); el número de días de rodaje; y la precisión de las pruebas disponibles, medidas en términos de sensibilidad (el porcentaje de personas que dan positivo) y especificidad (la capacidad de la prueba para identificar correctamente a personas sin la enfermedad).

La comunidad en este caso es la Zona C, el mundo al que el elenco y el equipo vuelven cada Noche.

El modelo predice el riesgo para una producción de dos maneras. El primero es el número esperado nuevas infecciones durante el rodaje (a la izquierda en las figuras de abajo). El segundo es la probabilidad de que haya al menos una nueva infección durante el rodaje (a la derecha en las cifras a continuación). La primera medida permite estimar los recursos necesarios para infecciones (por ejemplo, atención médica, rastreo de contactos). La segunda medida permite estimar la posibilidad de que una producción se cierre y atraerá publicidad negativa porque alguien pruebe positivo.

Cada modelo se ejecutó cien veces con un elemento aleatorio para imitar factores x del mundo real. Analizamos cuatro posibles protocolos de prueba:

1. Sin pruebas
2. Pruebas una vez por semana
3. Pruebas tres días a la semana
4. Pruebas todos los días (7 días por semana)

Hemos ejecutado estos análisis para varios escenarios. Las figuras a continuación muestran un conjunto de escenarios. Las conclusiones finales son similares para otros escenarios.

Los modelos asumen un rodaje de 30 días, con jornadas de trabajo de 10 horas, con 100 repartos y equipos trabajando en el Condado de Los Angeles. Observamos las tasas de infección comunitaria del 0% al 0,35%, un rango plausible sobre áreas en el Condado, en varios momentos futuros. Nos fijamos en las tasas de transmisión de la comunidad que van desde lo suficientemente bajas como para que la enfermedad se esté extinguiendo lentamente ( $R_0$  a 0,96) a suficiente altas que está explotando ( $R_0$ -3.0). Asumimos una prueba muy precisa (99% sensible y específico) y una baja tasa de transmisión fijada ( $R_0$ -0,96), dadas las numerosas precauciones para evitarlo (PPE, etc.).<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Estos modelos se pueden ejecutar con suposiciones alternativas, con respecto a cada elemento (por ejemplo, brotes más cortos, pruebas). Proporcionan una manera de evaluar diferentes formas de gestionar las producciones, en términos de costos y riesgos. Proporcionan una base para comunicar esos riesgos a elenco y equipo, inversionistas, gerencia y aseguradoras. A modo de ilustración, mostramos análisis una decisión de producción: la duración de la jornada laboral.



Las cifras de la izquierda muestran el número medio esperado de infecciones adquiridas en el set durante el rodaje de 30 días para los tres escenarios. El código de color indica el número de infecciones, que van de 0 (azul) a 4 (amarillo). Por ejemplo, si la tasa de infección de la comunidad es 0.2% (eje x) y la tasa de transmisión de la comunidad es 2.0 (eje y), entonces esperaríamos 2 infecciones en el set (verde medio, en la columna de la derecha).

Las cifras de la derecha muestran la probabilidad de al menos 1 infección adquirida en el set. Con las mismas suposiciones sobre la tasa de infección comunitaria (0,2%) y la transmisión comunitaria ( $R_0 > 2$ ), hay aproximadamente un 50% de probabilidad de al menos una infección (verde claro en la escala en a la derecha).

Las cuatro figuras de cada columna muestran los análisis de los diferentes protocolos de prueba. Los insertos de texto dan la historia que las figuras cuentan. Sin pruebas (figuras superiores), el brote debe esperar al menos un caso, y probablemente más, a menos que se lleve a cabo en un área (Zona C) donde las tasas de infección comunitaria y transmisión comunitaria son bajas. Con pruebas diarias (figura inferior), el riesgo es muy bajo en cualquier Zona C. Las pruebas semanales (segunda fila) hacen una gran diferencia.

En términos laicos, el azul profundo es el resultado deseado.

**Sin pruebas, existe un riesgo mucho mayor de infección adquirida en la zona A**



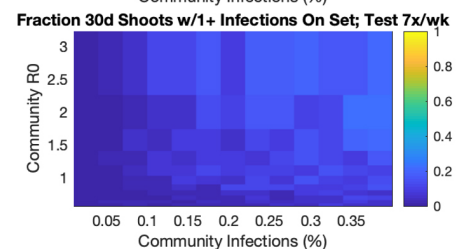
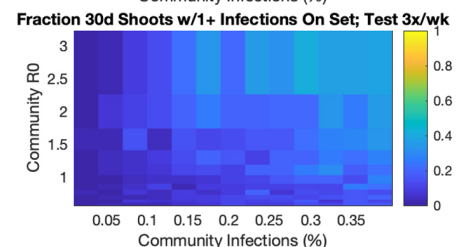
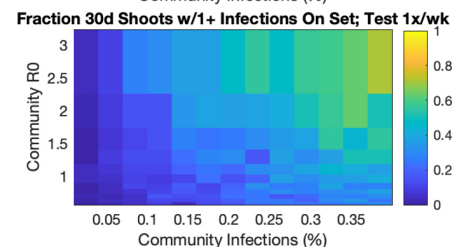
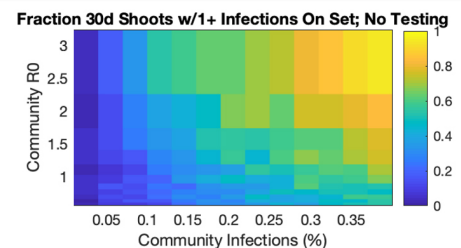
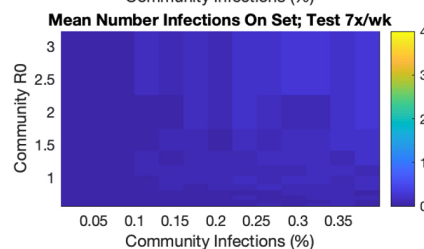
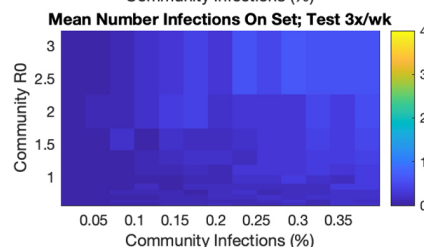
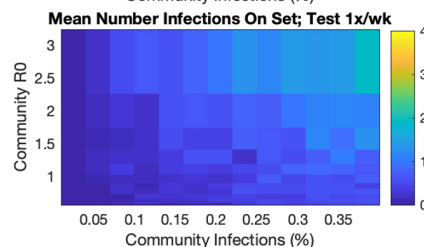
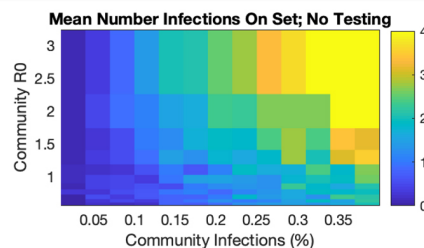
**Reducción dramática en infecciones adquiridas en el set con pruebas una vez por semana**



**Con pruebas 3 veces por semana hay pocas infecciones adquiridas en el set**



**Efecto enorme: prácticamente NO se adquieren infecciones en el set con pruebas todos los días**



---

## Conclusiones:

### **El aumento de la frecuencia de las pruebas reduce el riesgo de contraer infección en el set.**

Pruebas semanales hacen una enorme diferencia, tomando el riesgo de que sea casi seguro de que si alguien llega al set con la enfermedad, casos adicionales de COVID-19 se producirán con una alta probabilidad de evitarlos. Las pruebas cada tres días reducen aún más el riesgo. Las pruebas diarias lo eliminan en gran medida. Vemos los problemas de costos y logística asociados con pruebas que están viniendo, hasta el punto de que tales pruebas no deben ser prohibitivas, en el momento de que las producciones estén listas para comenzar.

### **Las tasas de infección y transmisión de la comunidad marcan una gran diferencia.**

Si las medidas de salud pública son exitosas, estas tasas bajarán con el tiempo, reduciendo la necesidad de pruebas; si esas medidas fallan, lo contrario será cierto.

---

# TERCERA PARTE: UN RECORRIDO VIRTUAL A TRAVÉS DEL SISTEMA DE ZONA

Según William de Ockham, en la resolución de problemas, "las entidades no deben multiplicarse sin necesidad." En otras palabras, no hagas las cosas más difíciles de lo que necesitan ser. Dicho esto, la transición a procedimientos de producción más seguros requiere información de los científicos, así como Profesionales en Producción . La responsabilidad de proporcionar un lugar de trabajo seguro siempre recae en el empleador, y nos damos cuenta de que los empleadores pueden necesitar ampliar estos protocolos para asegurar su eficacia en aplicaciones particulares. Por lo tanto, aquí están nuestros protocolos, en detalle granular, con ejemplos de cómo podrían funcionar en la práctica.

Estos protocolos son para todo tipo de set y estudios/escenario, incluyendo cualquier espacio de trabajo o lugar donde un miembro del equipo pueda estar realizando trabajos que están bajo la jurisdicción de los Sindicatos, y están destinados a ser globales para la producción, por lo que se añaden títulos de trabajo alternativos para mayor claridad cuando sea apropiado. Protocolos adicionales aplicables a otros ajustes (por ejemplo, casas, estudios de grabación) se lanzarán por separado.

## SUPOSICIONES CLAVE

Los siguientes suposiciones, algunas de las cuales hemos discutido en la primera sección, forman la base de nuestro enfoque recomendado:

1. Habrá pruebas periódicas del elenco y de todo el equipo involucrado en el trabajo del día y con el tiempo se espera que se estén desarrollando pruebas que se convertirán en menos pruebas y menos intrusivas.
2. Las pruebas no son infalibles. Por lo tanto, los controles físicos y sociales serán esenciales para garantizar un entorno de trabajo seguro.
3. El Sistema de Zonas estará en su lugar, protegiendo cuidadosamente contra el contacto entre los de la empresa principal y otros individuos que no hayan sido probados.
4. Habrá set cerrados para que sólo las personas que se requieran el rodaje estén presente.
5. Habrá un equipo de seguridad de la salud en una unidad discreta para supervisar el proceso de producción.
6. Estrictas directrices de distanciamiento físico y el uso de EPI apropiado en todo momento estará en vigor, excepto cuando no sea posible debido al rendimiento en la cámara o en circunstancias en las que la función de trabajo de la persona no permite distanciamiento, en cuyo caso se usará el EPP apropiado en todo momento.
7. Habrá una reducción de las horas de disparo, preferiblemente un día de disparo de 10 horas, para dar tiempo para el monitoreo, la limpieza y los protocolos que reducen el riesgo de transmisión, y para mantener el elenco y el equipo bien descansados.

En las secciones anteriores nos hemos centrado en las pruebas y hemos discutido el uso de EPP, antes de que vayamos mucho más lejos, vamos a centrarnos en la unidad de seguridad de la salud.

---

## EL EQUIPO DE SEGURIDAD SANITARIA

La ejecución del Sistema de Zonas requerirá la creación de una nueva posición y un nuevo Departamento. En primer lugar, habrá un Supervisor de Seguridad De la Salud dedicado (al que se hace referencia en el Libro Blanco de la Industria como "CoVID-19 Oficial de Cumplimiento"), y en segundo lugar, habrá un Departamento de Seguridad Sanitaria, con un Gerente y personal.

**El Supervisor de Seguridad Sanitaria (SSS) será la autoridad final en asuntos COVID y no pueden ser desautorizados en sus esfuerzos y actividades para hacer cumplir las prácticas de seguridad relacionadas a COVID-19- .** En otras palabras, el SSS puede presionar el botón de pausa en la Producción. Los sindicatos y los empleadores trabajarán juntos para crear criterios que garanticen que esta posición clave sea ocupada por individuos con la experiencia y con el conocimiento de este alto nivel de responsabilidad.

Los sindicatos y los empleadores trabajarán conjuntamente para desarrollar y proporcionar formación específica de la industria para el SSS y el Gerente de Seguridad Sanitaria (GSS), así como formación COVID-19 para los trabajadores. Esta capacitación incluirá programas para lograr la capacitación necesaria en el Libro Blanco de la Industria y sus addendums. Además, se describirán los derechos de un trabajador individual y las responsabilidades, junto con los beneficios que disponen en caso de exposición a COVID-19. Profesionales de medicina ocupacional y enfermedades infecciosas deben de estar disponibles a la producción para consulta y asesoramiento, así como las actualizaciones de la salud y planes de seguridad y supervisión.

1. **El Supervisor de Seguridad de la Salud (SSS)** contrata y coordina el personal médico COVID necesario y es responsable de la seguridad de la salud relacionada con COVID-19 para la producción. Ellos tienen la autoridad para pausar la producción en caso de incumplimiento que amenaze la salud del elenco o del equipo.
2. El SSS trabaja principalmente con los Productores, UPM (Line Productor o equivalente en producciones multicámara), 1er AD/Key SM, Jefes de Departamento y el Gerente de Seguridad Sanitaria (GSM).
3. **El SSS consultaría con la producción en cuanto a la contratación del Equipo de Higiene y la Unidad de Seguridad** (que describiremos en breve).
  - a. **El SSS trabaja principalmente con los Productores**, UPM (Productor de Linea o equivalente en producciones multicámara), 1er AD/Key SM, Jefes de Departamento y el Gerente de Seguridad Sanitaria (GSM).
  - b. El SSS está a cargo del proceso de pruebas (asignando personal médico a puestos, recogiendo material biológico para transporte al laboratorio de pruebas, recogiendo/manteniendo todo el papeleo relacionado), y es uno de los primeros destinatarios de la prueba resultados, que se mantendrán confidenciales, excepto según lo permitido para ser divulgados y utilizados. El SSS será responsable de la notificación de los resultados positivos de las pruebas COVID-19 a todas las personas con derecho a notificación bajo estos protocolos.
  - c. El SSS se asegura de que todo el elenco y el equipo completen un forma de atestación que examina los síntomas y el potencial de exposición a personas que pueden tener síntomas consistentes con COVID-19

- 
- d. El SSS, con su equipo, monitorea el reparto, el equipo, el servicio de comida y el servicio merienda para el cumplimiento de los protocolos de la Zona.
  - e. El SSS garantiza que todos los sets, ubicaciones y lugares de trabajo estén preparados y gestionados durante el uso, lo que incluirá una evaluación de ventilación, filtración y circulación de aire, y la desinfección de superficies, propiedades, equipos y herramientas.
  - f. El SSS también trabaja con el GSS para coordinar la colocación de estaciones de lavado de manos, desinfección y sanitización y cualquier puesto médico.
  - g. Junto con el primer AD / Key SM, el SSS da instrucciones en las reuniones de seguridad diarias. El SSS puede pedirle al 1er AD / Key SM que se detenga en cualquier momento durante el día para una reunión para dar instrucciones de seguridad de salud adicionales o revisadas.
  - h. El SSS deberá contar con los recursos y el personal necesarios para supervisar o proporcionar directamente atención adecuada, atención diaria a las muchas actividades de control de exposición. Ejemplos de esto incluyen la atención a la ventilación (incluido el uso de nebulizadores o atmósfera), selección de EPP, prueba de ajuste, y mantenimiento, y prácticas apropiadas de limpieza y desinfección de superficies.

La premisa es que mientras que el SSS entiende la epidemiología, la El Gerente de Salud y Seguridad entiende la producción. Claramente esto será una estrecha colaboración, pero en última instancia, la producción tendrá que remontarse a lo que el SSS declara Prácticas Seguras.

El equipo de DGA y los Jefes de Departamento consultarán con el SSS y el GSS, en determinar a quién se necesita hacerla la prueba, y cuándo y dónde serán probados.

3. **El Gerente de Seguridad De la Salud (GSS)** supervisa la ejecución de las directivas de SSS en con la UPM, 1st AD/Key SM y otros jefes de departamento pertinentes. El GSS tiene un personal que juntos:
  - a. Configuran y mantienen el lavado de manos, y estaciones desinfectantes (supervisando el equipo de higiene).
  - b. Establecen puestos de control médicos. Recuerde, esto se aplicaría tan pronto como la Producción comience a ocupar CUALQUIER espacio físico. El punto de control podría ser una oficina, un camión / autobús / RV o tienda emergente.
  - c. Traen lo que el Supervisor de Seguridad de la Salud requiera, tales como mesas y sillas. La producción proporcionará EPP en el Puesto de control médico.

- 
- d. Coordinar la colocación del servicio de comida y merienda. Ellos colocaran botes de basura de Material Bio-Peligroso y supervisaran sus uso adecuado.
  - e. Ayudan al SSS en la entrega, reposición y distribución de EPI. El Departamento de Seguridad Sanitaria también está a cargo de la eliminación Materiales Peligrosos (prueba de residuos y desechados o PPE dañado).
  - f. Coordinan la Unidad de Seguridad (más abajo) con respecto al sistema de Zona. Esto incluiría la aplicación de las insignias, los ID y la aplicación de tecnología (si se utilizan) para identificar y, cuando sea necesario, rastrear a los miembros del elenco y del equipo.
  - g. Compraran y colocaran botellas de desinfectante de manos a través del set, así como dar botellas de desinfectante a los departamentos o cualquier miembro del equipo que los necesite. (Estaciones desinfectantes de manos debe colocarse alrededor del set, incluyendo cualquier espacio de trabajo o lugar en el que un miembro de la equipo puede estar realizando trabajo con un énfasis en las entradas y salidas.)
  - h. Abastecer los baños con jabón, desinfectante de manos, toallas de papel, papel higiénico y juntas de papel para los asientos del inodoro.
4. **Hay un Equipo de Higiene dedicado.** El GSS (trabajando con la UPM y/o el Location Manager) coordina y supervisa a el Equipo de Higiene (que puede tener múltiples brazos). Ellos serán responsables de:
- a. Desinfectar durante la noche todos los espacios de producción, ya sea en el estudio o en el la ubicación. Este equipo tendrá acceso a equipo de alto nivel, como los sistemas de empañamiento.
  - b. Trabajar con transporte en relación con la desinfección de cualquier vehículo (especialmente los vehículos relacionados con el elenco) utilizados por la Producción para cualquier propósito.
5. **Hay una Unidad de Seguridad.** El SSS también supervisa la Unidad de Seguridad, que es responsable de:
- a. Evitar que personas de afuera entren en la Zona A sin tener una prueba y autorización.
  - b. Proporcionar seguridad para el equipo que se dejan los proveedores para uso en el set en un área de ensayo para la limpiado por el equipo de higiene.
  - c. Otras tareas que puedan surgir que impliquen seguridad para el reparto, ubicaciones y equipos.



- 
6. **La Compañía proporciona EPP.** Máscaras faciales, guantes, gafas y protectores faciales. El equipo puede obtener su EPP en el Puesto de Control Médico al comienzo del día.
  7. Hay un monitoreo constante. Antes de comenzar y durante la producción:
    - a. El Equipo de Producción y Seguridad de la Salud debe monitorear países, estados y centros locales para el control de enfermedades y implementar/comunicar las reglamentaciones locales y nacionales.
    - b. El Equipo de Producción y Seguridad De la Salud debe investigar proveedores médicos/hospitales locales. ¿Cuál es el acceso a salas de emergencia, respiradores y otro Equipo? Esta información debe compartirse con el elenco y Equipo.
  8. **Consideraciones de prueba.** También tenemos que pensar en el efecto de los falsos positivos. Ninguna prueba es 100% precisa, por lo que una producción con 50 personas que duran 50 días podría haber 2500 pruebas, y una tasa de falsos positivos del 2% significa al menos 50 momentos incómodos o momentos reales de preocupación. Es de esperar que las pruebas inmediatas resuelvan esto, ya que dos positivos en una fila es, matemáticamente hablando, extremadamente remoto. Si un elenco o equipo miembro da positivo, esa persona se pone en cuarentena inmediata por dos semanas, y se realizará una segunda prueba para confirmar o refutar el diagnóstico. En caso de un resultado discordante, se ejecutará una tercera prueba y se hará referencia a la decisión sobre cómo proceder al director, a los productores y al SSS. Se empleará el rastreo de contactos para identificar la fuente de infección y cualquier contacto cercano dentro de la producción. Salud local también debe ser informada para minimizar la transmisión en el mundo fuera de la Producción. La producción debe estar preparada para monitorear médicamente a la persona infectada de cerca y utilizar todos los métodos de cuidado disponibles.
  9. **Compensación para aquellos que dan positivo.** Es importante hacer hincapié en que si un elenco o miembro del equipo da positivo para COVID-19 o se requiere que se auto-cuarentene, se les pagará hasta que puedan volver al trabajo o hasta que su trabajo planificado en el Proyecto termine, lo que sea menor. Estos pagos también pueden estar cubiertos por leyes locales.
  10. **Compromiso con el protocolo.** Antes de la producción, el SSS liderará una discusión de entrenamiento con el elenco y el equipo para delinear estrategias para reducir el riesgo. El director y los productores deben estar presentes como una indicación de que están comprometidos con la seguridad de cada miembro del equipo de producción. Cada miembro del equipo de producción firmará una certificación de que han participado en la capacitación de protocolos y comprometiéndose con los principios y prácticas descritos en los mismos.

---

## NIVEL DEL SUELO: EN UNA PRODUCCIÓN REAL

### ¿PUEDES GUIARME A TRAVÉS DE ESTO, PASO A PASO?

El siguiente es un ejemplo que anticipa el proceso real de uso del sistema de zonas.

1. **Este es un conjunto cerrado.** Absolutamente NO VISITANTES. Todo el equipo debe adherirse a la sistema de Zonas. Se aplicarán límites a los productores, escritores, ejecutivos de estudio o de red y Contactos de ubicación. Las partes importantes deberían participar virtualmente.
2. Los representantes sindicales que ejerzan sus derechos de visitar espacios de trabajo estarán sujetos a la pautas de seguridad aplicables a la Zona que visitarán.
3. **Visualización virtual/Monitores remotos.** A medida que limitamos el número de personas en el set, la transmisión electrónica de sonido e imágenes debe gestionarse cuidadosamente para el proceso creativo en el set y al mismo tiempo evitar engorrosos retrasos de procedimientos. La DGA tiene directrices que han sido negociadas y forman parte de El Acuerdo Basico (más recientemente revisado en su acuerdo de 2020), y también sugerimos prácticas preferidas para su uso durante estos tiempos extraordinarios.

En largometrajes y programas de televisión de larga duración (90) minutos o más, ayuda de video (incluida cualquier transmisión del set) no se puede utilizar sin permiso del Director. Si el Director decide utilizar la ayuda de video, él o ella determinará el número y la colocación de los monitores que se van a utilizar.

En la televisión episódica, no se pueden transmitir imágenes ni sonidos desde el escenario o cabina de control sin informar primero al director. Además, la continua transmisión electrónica sin restricciones de imágenes y/o sonidos durante toda la jornada laboral (por ejemplo, un 'micrófono abierto' fijo) desde el set, etapa o cabina de control a un lugar fuera de la área de producción está prohibida. Esto incluye el uso no autorizado de iPhones u otros dispositivos de grabación en el set a menos que se aprueben dichas grabaciones o transmisiones y sean hechas con fines publicitarios o de marketing.

En el caso de las escenas íntimas, se debe prestar atención especial a limitar el número y la colocación de monitores para garantizar que sólo las personas que estarían autorizados estar presente durante la grabación de la escena tienen acceso a cualquier monitor. El la ampliación del uso de la supervisión remota para la prevención de COVID-19 no debe resultar en la expansión del número de personas con acceso a monitores durante escenas íntimas.
4. **Pruebas previas al día 1 o después de un fin de semana/descanso.** Esta podría ser la producción oficina, pero es muy recomendable que una sala dedicada fuera del escenario, un remolque en la base de campamento, o, si numerosos elencos y equipos están compartiendo un hotel, se utilizará la unidad móvil.
5. **Horas de rodaje. Recomendamos un día de rodaje de 10 horas desde la llamada del equipo a envoltura de la cámara.** Se permiten pre-llamadas limitadas del equipo y llamadas de maquillaje temprano. El cierre y las pruebas pueden ir más allá de esas horas. Considere la posibilidad de tener equipo de "rigging" cargue el equipo con anticipación. Todo esto se trata del esfuerzo por mantener una buena salud y sistemas inmunes fuertes. Para evitar aglomeraciones innecesarias, las comidas se escalonarán o se tomarán durante las horas de trabajo.
6. **Proteja a los artistas intérpretes o ejecutantes.** Dado que los artistas intérpretes o ejecutantes no usarán EPP mientras actúan— a menos que se escriba, por supuesto, es esencial reducir los grupos de equipos a su alrededor cuando están desprotegidos.

---

## LA OFICINA DE PRODUCCIÓN

Muchas de las formas tradicionales de trabajar en una oficina de producción y lo que se hace en la oficina cambiara. Esta sección cubre tanto las fases de preproducción como de producción, y la mayoría de estas se aplican si la oficina de producción principal incluye espacio para el Departamento de Arte y/o el Departamento de Disfraces. Esos departamentos también tendrán requisitos específicos.

1. **Configuración de Oficina.** Ya sea alquilado en un complejo de oficinas o en un lote de estudio, limpieza y desinfección deben realizarse. También debe haber buena ventilación.
2. **La limpieza y desinfección** deben tener lugar cada noche por el equipo o un contratista externo.
3. **Personal de Salud y Seguridad.** El Supervisor de Seguridad Sanitaria y el El Gerente de Seguridad estarán en comunicacion mientras se configuran las oficinas. Ellos se organizarán con la UPM para programar las horas de higiene. El SSS asignará un persona del personal de SSS a la oficina para pruebas y check-ins diarios.
4. **Pruebas y cheques médicos.** El protocolo de pruebas comenzará en Preproducción en la oficina de producción (o en el espacio central de pruebas designado) y todas las instalaciones de la empresa. El personal de la oficina y el personal se registrarán todos los días al inicio tiempo con la persona médica asignada por el SSS.
5. **Informes de seguridad y directrices escritas.** Personal de oficina y nuevo departamento jefes y el equipo deben recibir una reunión de salud COVID-19 en su primer día del trabajo. El SSS dará reuniones semanales de seguridad de la salud y recordatorios diarios. Estos se repetirán en otras instalaciones (Departamento de Disfraces, Departamento de Arte y Tiendas de construcción) si no comparten el mismo espacio.
6. **Señalización de seguridad sanitaria.** Los letreros se publicarán en todas las instalaciones recordando a el equipo sobre el distanciamiento físico y la práctica de una buena higiene.
7. **Distanciamiento físico.** La oficina debe tener suficiente espacio para separar los escritorios por 6 pies. Deben evitarse las áreas de trabajo de estilo "Bullpen". Se recomienda tener oficinas individuales o departamentales para su uso exclusivo.
8. **Trabajo remoto.** Reducir el número de personal que necesita trabajar en el Oficina.
9. **Videoconferencia.** Este debe ser el método principal para reuniones, reuniones de directores, casting, revisión de fotos de ubicación, lecturas de mesas y reuniones de producción.
10. **Reuniones presenciadas.** Si es necesario, entonces debe haber un amplio espacio para permitir el distanciamiento físico.
11. **Sin Visitantes.** Se debe desalentar a los visitantes de venir a la oficina. Los visitantes no deben usar los baños destinados al personal de la oficina y al personal, el cual necesitará un baño "solo para visitantes".

---

12. **Seguridad.** La entrada principal a la oficina debe tener una Persona de Seguridad establecido para detener a los visitantes y comprobar cualquier identificación de salud.

13. **EPP.** Se deben proporcionar y usar máscaras faciales y protectores faciales. Guantes desinfectante de manos, y el desinfectante en aerosol deben estar disponibles.

14. **Limpiar y desinfectar.** El personal de la oficina y el equipo deben limpiar su propio trabajo cada cuatro horas o con más frecuencia si hay preocupación por la contaminación.

15. **Las computadoras y otros dispositivos electrónicos** están destinados a uso individual y personal. Desinfecte cualquier artículo que se comparta, como fotocopiadoras, máquinas de fax y teléfono fijo.

16. **Recepción/Zona de entrega.** Aquí es donde todas las entregas, cualquier cosa que provienen de fuera, son recibidos y desinfectados (incluyendo suministros de oficina, correo y paquetes, alimentos y bebidas). El Supervisor de Seguridad De la Salud trabajara con el GSS y el equipo de higiene en un protocolo de desinfección. Este deber podría posiblemente ser delegado a un PA dedicado a la oficina.

17. **Los baños deben desinfectarse cada cuatro horas** durante el día, o más si están en uso frecuente. Si se encuentra en un complejo de estudio, los baños no deben ser compartidos con otras producciones. Puede haber protocolos adicionales en esta área basados en aportaciones de expertos médicos.

18. **Zona de cocina de oficina.** El área de la cocina debe desinfectarse con frecuencia durante el día. Todos los artículos de servicio meriendas deben ser envueltos, y no debe haber recipientes de alimentos. El servicio de cocina se puede asignar a un PA dedicado a la oficina.

19. **Sin papel.** Scripts/resumen, notas, hojas de llamadas, informes de producción, horarios y listas deben estar en formato digital, incluyendo "guiones". Si los guiones son impresos, deben ser de uso individual y asignados a un individuo específico y claramente marca de agua con el nombre de ese individuo.

20. **Departamento de Contabilidad.** Idealmente sin papel. Empezar el papeleo del trabajo, contratos, tarjetas de tiempo, facturas, etc. deben convertirse en digitales.

21. **Departamento de Arte y Departamento de Vestuario.** Si tienen oficinas que están separadas de la oficina principal, deben adherirse a las pautas anteriores con respecto a su propia zona de recepción, higiene general, EPP, distanciamiento, baños, zona de cocina y sin visitantes.

22. **Flujo restringido.** Una vez que comience la fotografía, ningún equipo del rodaje puede ir a la oficina y de la misma manera ningún personal de la oficina puede ir al set o lugar, a menos que designado como personal de la Zona A. Un PA de dedicado a la oficina puede viajar entre el set y la oficina, pero no puede entrar en el área de trabajo de la Zona A.

---

## Preparación

A continuación se proporcionan orientaciones y consideraciones para las actividades de preparación.

1. **Libreto/Resumen/Horario** Los libretos bloqueados deben estar disponibles lo antes posible en etapa de producción para dar tiempo a una planificación mejorada, teniendo en cuenta restricciones en torno al COVID-19. Esto proporcionará una oportunidad mucho mejor de mitigar costos adicionales a través de la preparación integral del episodio o película.
  - a. La revisión del libreto/resumen/horario incluiría el Supervisor de Seguridad De la Salud, y un epidemiólogo o alguien versado en salud pública.
2. **Audición.** A menos que se requiera lo contrario por una razón particular, utilice las sesiones remotas y devoluciones de llamada con capacidades de transmisión en vivo.
  - a. Programar audiciones "en vivo" a intervalos espaciados para acomodar el distanciamiento físico. Poner a disposición una espera lugar para que los actores se reúnan donde el distanciamiento físico puede aplicarse. Si procede, pueden esperar en automóviles y ser llamados.
  - b. Distribuir digitalmente libreto/resumen/horario con confidencialidad, es decir, acuerdos de confidencialidad firmados digitalmente.
  - c. Considere la posibilidad de utilizar la tecnología a través de su teléfono desde fuera del área de casting y envíe un texto al actor cuando es su momento.
  - d. Aunque se desaconsejan las audiciones en persona, si una audición grupal es requerida, los actores deben tener una partición colocada entre ellos, o como mínimo usar protectores faciales, los cuales todos serán proporcionados por el productor.
3. **Personas con Discapacidad.** En todas nuestras actividades, es crucial proporcionar acceso de personas con discapacidad. Esta es la ley, y deberíamos hacerlo de todos modos, pero esto adquiere un elemento adicional de importancia como parte de la prevención COVID-19, porque las producciones, en el pasado, a veces se han basado en la asistencia personal como manera de evitar lidiar con problemas de alojamiento estructural (por ejemplo, tener a alguien ayudar a un PCD a acceder a un baño inaccesible, etc.). Las adaptaciones adecuadas deben estar en su lugar para evitar este enfoque.
  - a. Haga los planes apropiados para el acceso para los PCD. No confíe en asistencia física proporcionada por el equipo.
  - b. Minimice cualquier contacto con dispositivos de asistencia de una PCDs . Si no se puede evitar, debe hacerse sólo con permiso de la PCD, y cualquier persona que toque tales dispositivos debe realizar la higiene de las manos antes y después, usar EPP, mantener distancia física tanto como sea posible, y limpiar dispositivos después de tocarlos.

- 
- c. Todas las estaciones de lavado de manos y desinfectante de manos deben físicamente accesible para todos los PCD, incluida usuarios de la silla de ruedas y gente pequea.
  - d. Asegurar que los vehículos utilizados para el transporte de PCD adecuadamente para garantizar un contacto mínimo entre controladores y PCD (por ejemplo, ascensores para sillas de ruedas para evitar la necesidad de para levantar por parte de los conductores, etc.), y para garantizar el distanciamiento físico puede mantenerse dentro del vehículo.
4. **Viajes y vivienda.** En la Ubicacion los planes y arreglos de la salud y la seguridad de las personas que son transportadas y alojadas seran necesarios. Si viaja en avión, los miembros del elenco y del equipo deben haber tenido una prueba dentro de las 24 horas antes del vuelo. Se probarán y authorizaran de nuevo antes de entrar en la zona B o la zona A por primera vez.
5. **Lugares de exploración en general:**
- a. Considere el tamaño y el espacio al decidir entre las opciones de ubicación.
  - b. Considere cuidadosamente la cantidad de ubicaciones que deben ser exploradas por el director en persona.
  - c. Confíe más en ubicaciones representadas por agentes (menos exploración fría).
  - d. La mayor parte de la exploración podría realizarse a través de bibliotecas de fotos. El gerente de ubicación haría recorridos virtuales de las ubicaciones una vez que hayan sido seleccionados para el equipo.
  - e. Si en un movimiento de personas, todos deberían practicar el distanciamiento físico; Máscaras, guantes, etc.
  - f. Considere alquilar varios vehículos para permitir la distancia entre los asientos.
  - g. Considere usar walkie-talkies durante la exploración.
  - h. Los sitios deben tratarse como si estuvieran infectados (a menos que se desinfectaron antes del explorador) y el equipo debe usar el EPP en consecuencia.
  - i. Las solicitudes de permisos y los contratos de ubicación deben presentarse lo antes posible.
  - j. Se debe tener mayor cuidado de lo habitual en los barrios poblados. Los vecinos pueden tener un apetito disminuido por un equipo de filmación.
  - k. Adquirir firmas será difícil desde el punto de vista logístico.
  - l. Proporcionar alojamiento alternativo a los ocupantes de la casa durante la duración del rodaje (no se les debe permitir entrar durante el período de producción).
  - m. Junta de animales
  - n. Proveer suficiente espacio para almorzar



- 
- o. Considerar los desafíos logísticos y de seguridad de un lugar:
    - i. ¿La ubicación es utilizada por otras personas? ¿Está abierto al público en general?
    - ii. ¿Se puede organizar el uso exclusivo de las áreas de trabajo para la preparación y el rodaje?
    - iii. ¿Se puede limpiar a fondo antes de que comience todo el trabajo?
    - iv. Si es residencial, ¿está habitada la ubicación?
    - v. ¿Hay residentes en una categoría vulnerable?
  - p. Las ubicaciones tendrían que reservarse el tiempo suficiente antes de su sesión diaria para el Departamento de Arte para vestirlos y luego sellarlos para cuarentena si es necesario.
  - q. Considere permitir ubicaciones de copia de seguridad en caso de que una ubicación retire o de otro modo deja de estar disponible.
  - r. Las ubicaciones se podrían seleccionar en grupos para limitar los movimientos de la base de campamento lo menos posible.

#### **6. Explorador Técnico:**

- a. Programe el explorador técnico lo antes posible, los participantes deben de ser probados.
- b. Distribuir digitalmente paquetes de exploradores tecnológicos.
- c. Mientras esté en el lugar, tenga tanta conversación fuera como sea posible. Para evitar hacinamiento, los del "Tech Scout" deben mantener la distancia física.
- d. Trate de maximizar el espacio y el flujo de aire al designar espacios para un (campo de vídeo/camión/sala de control, almuerzo, puesta en escena de equipos, colocación de monitores, etc.). Considere si tendrá que reubicar alguna de estas áreas en algún momento del día, con el fin de acomodar diferente las posiciones de la cámara. Proveer suficiente espacio para almorzar.

## **EL COMIENZO DEL DÍA DEL RODAJE**

Hay muchos tipos posibles de días de rodaje, con sets en el estudio o en las Ubicaciones. Aquellos lugares pueden ser urbanos, suburbanos o rurales, interiores o exteriores. El rodaje podría ser al amanecer, día, o noche. Con todas las diferencias en los lugares o las horas de inicio, el sistema establecido puede ser ajustado en consecuencia.

### **1. Transporte a la ubicación o al estacionamiento del equipo.**

Autoconducción a ubicaciones de informe son más fáciles de tratar. En este momento, se desalienta a los miembros del equipo y del día a tomar el transporte público si está en una zona urbana. Producción debe hacer esfuerzos para proporcionar transporte y coches de alquiler de auto-conducción. En algunas ciudades, múltiples puntos de salida convenientes para el transporte de la compañía podría ser proporcionado. El personal de AD debe enumerar todos los miembros del elenco que podrían necesitar servicio de recogidas y equipos con cualquier necesidad especial. Una vez que usted está montando en transporte de la empresa, ha entrado en la zona B, y el distanciamiento físico debe ser adheridos.

---

## 2. Transporte desde el estacionamiento del equipo a la ubicación o al campamento base del elenco

En cualquier lugar donde se proporcione el estacionamiento del equipo se convierte en una entrada en la zona B y requerirá un puesto de control médico. Una vez más, una vez que usted está montando en compañía transporte, usted está en la zona B y se debe respetar el distanciamiento físico. El estacionamiento del equipo debe estar asegurado del público en general, incluidos los Propietarios o Asistentes.

## CAMPAMENTO BASE

A continuación se proporcionan orientaciones y consideraciones para las actividades del campamento base.

1. **Requisitos de hora de inicio del Campamento Base de Lanzamiento.** A su llegada, el reparto y el equipo debe presentarse al Puesto de Control Médico. Serán recibidos por un médico para recibir cualquier EPP. Se deben usar placas de identificación. Habrá botes de basura para eliminación de materiales biopeligrosos.
2. **Los vehículos de reparto y los espacios para el cabello, el maquillaje y el vestuario han sido desinfectado durante la noche.**
3. **Zona de recepción/entrega.** El Departamento de la Unidad debe establecer un área, preferiblemente fuera del Campo Base, donde cualquier entrega de un proveedor, incluyendo suministros adicionales de alimentos para el catering pueden llegar. Es un área para desinfectar. Una sugerencia con respecto al equipo: Siempre que sea posible, trate de minimizar la venida y la puesta en marcha de nuevos equipos haciendo el uso de ofertas de ejecución de espectáculos.

## UBICACIÓN INTERIOR O SET

A continuación se proporcionan orientaciones y consideraciones para la ubicación interior o las actividades establecidas.

1. **El Equipo llega al Truck Parking/Tech Basecamp.** Esta es la Zona B. Algunas veces camiones son adyacentes a la ubicación y en otras ocasiones pueden tener su propio estacionamiento lote que todavía es un largo paseo o un corto viaje en coche de distancia. Si está en un área pública, el Campo de Base Tecnológica debe ser acordonado y asegurado por un equipo de seguridad. Si está en un estacionamiento o en un lote de estudio, debe estar asegurado para evitar que gente de afuera se mezcle con el equipo. En cualquier escenario, el equipo debe reportarse al Puesto de Control Médico. Serán recibidos por un médico y recibirán cualquier EPP. Se deben usar placas de identificación (posible combinación de una insignia general del equipo y una insignia de estado COVID diaria). Habrá botes de basura para la eliminación de Materiales Peligrosos.
2. **Desayuno.** Se debe hacer un desayuno en caja. El desayuno no puede estar en la calle en un área urbana. La comida siempre está cubierta. No hay autoservicio. Eso debe ser supervisado por el personal de catering y el Departamento de la Unidad.
3. **El Servicio de Merienda** no puede estar en la calle en un área urbana y en su lugar debe descargar de su camión y el interior de la carga. En un estudio controlado, ubicación o estacionamiento, puede permanecer en su camión. La comida y los refrigerios siempre están envueltos, y el área debe ser supervisados por el departamento de servicio de merienda y la Unidad de Seguridad.

- 
4. **Las comidas y el servicio de merienda no tienen contacto.** Las comidas están en caja y/o o envuelto. Debe haber un lugar cerca para establecer donde los miembros del equipo pueden comer y mantener la DP. Debe haber un sistema para aquellas personas con alergias y alimentos restricciones para recibir su propio almuerzo en caja. Siempre que sea posible, escalonar las horas de almuerzo para reducir el hacinamiento.
    - a. Los miembros del elenco tendrán la oportunidad de comer la comida atendida con distanciamiento físico apropiado. Opciones de alimentos de fuera de las zonas A y B no se pueden proporcionar, pero deben sentirse libres de traer su propia comida. Actores y el personal que está en el Campo Base Cast tendrá el almuerzo traído a ellos en un lugar donde puedan comer y mantener la DP.
    - b. También se proporcionará a los artistas de fondo la comida atendida y un lugar para comer y mantener la DP.
  5. **Cargue o comienzo de la iluminación.** Después del punto de control médico, el equipo puede comenzar a trabajar en la Zona B. El equipo podría estar cargando en el interior o levantando equipo en las camas de estaca para ser trasladado. El equipo debe ser desinfectado por cada Departamento.
  6. **El acceso a los baños debe maximizarse.** Si en un entorno urbano, el uso de propiedad privada (otras casas o apartamentos) requiere atención al saneamiento. Zona A personal debe tener acceso a un baño de la zona A. Cualquier soplador de aire secado a mano debe desactivarse y sustituirse por toallas de papel de un solo uso.
  7. **Zona de recepción/entrega.** El Departamento de la Unidad debe establecer un área, preferiblemente fuera del lugar, donde cualquier entrega, incluido el equipo de un proveedor, puede Llegar. Es un área desinfectante.
  8. **Espacio.** Se debe suponer que la producción necesitará más espacio normal, para acomodar protocolos. En un ambiente de teatro o escenario sonoro, cada departamento necesitará un espacio de trabajo o zona de retención lo suficientemente grande como para permitir un distanciamiento seguro. Algunos departamentos necesitarán este espacio más cerca del escenario que otros, pero esto se convertiría en "base" para cada departamento. El equipo de DGA determinará qué departamento necesita acceso más rápido al escenario o al urea de tiro y designar áreas de "base de operaciones" en consecuencia. El diseño de sets y la planificación de la preproducción deben tener en cuenta el número de miembros del equipo en cada departamento y designar el espacio necesario para que trabajen de forma segura y tener una "base de operaciones" a la que volver. El diseño del set debe permitir carriles de incendio en todos los espacios entre bastidores para duplicar su tamaño para permitir la retención del equipo. Reconfigurar la sala de control de televisión/estaciones de trabajo de camiones, así como las salas verdes para permitir un distanciamiento seguro (cuando no sea posible, divisores de plexiglás instalados o remoting algunas posiciones para ayudar a crear un espacio de trabajo más seguro para todos).

## LA ZONA A SET

Una area de espera de actores está desinfectada y aparte del equipo. Para escenas de intimidad, tal vez explorar las pruebas de CEPHEID para obtener resultados sobre el terreno para dar a los artistas seguridad adicional.

Obviamente, no habrá un campo de vídeo habitual o tradicional. Supervisar los requisitos y el acceso debe organizarse por necesidad y preferencia (algunos directores pueden querer un monitor de mano cerca de los artistas, etc.), con un énfasis en el aglomerado mínimo y sensibilidad a los problemas relacionados con la difusión de señales de vídeo.

El área de retención de los artistas intérpretes o ejecutantes de fondo para escenas pequeñas debe estar lo más cerca posible con baños adecuados y desinfectante de manos, etc. Todos los artistas de fondo que cambian áreas deben organizarse para la ocupación de una sola persona, no para las áreas cambiantes de grupo.

Las áreas de ensayo del equipo son normales. Siempre que hay tiempo de inactividad, el equipo debe limpiarse.

Como se describió anteriormente, el Departamento de la Unidad ha colocado el lavado de manos y la desinfección por el 1er AD/Key SM y Supervisor de Seguridad De la Salud. Publican recordatorios de salud alrededor del exterior del set.

## CÓMO SE EJECUTA EL SET

A continuación se proporcionan instrucciones y consideraciones para la ejecución diaria del set.

- 1. Siempre hay una Reunión diaria de Seguridad y Seguridad De la Salud** dirigida por el 1er AD/ SM clave con la ayuda del Supervisor de Seguridad De la Salud. Reuniones de seguridad periódicas para acción específica a lo largo del día se organizará como ya es la norma. También se darán recordatorios específicos de seguridad y salud. Los letreros publicados reforzarán los consejos de salud en toda la ubicación (publicado por el Departamento de la Unidad).
- 2. El Director y el DP llegan y llaman para un ensayo.** Esto debe ser cronoplicado para el elenco para estar totalmente listo para trabajar en la cámara. Si se necesita o no un ensayo debe se determinará la noche anterior, y cuando sea posible los ensayos deben tener lugar el noche anterior, ya que será un ajuste importante en las operaciones de conjunto una vez que el elenco llega en el set. Esto podría ser en la llamada del equipo o en parte a través del proceso de iluminación, pero los actores deben estar listos. Siempre que sea posible, los ensayos deben programarse para que los artistas puedan usar EPP.
- 3. El Elenco viaja al Set.** En el día a día se debe determinar si el yeso puede permanecer en el set. Si no ha habido ninguna iluminación antes de su llegada o si hay mucho trabajo de iluminación que hacer, se debe determinar la noche anterior y la hora de llamada del elenco deben ajustarse. Todo el cabello y el maquillaje deben considerarse parte de la Zona A, y los pasos tomados para minimizar la distancia que los miembros del elenco tienen que moverse después del cabello y maquillaje (y por lo tanto sin EPP. Departamentos de cabello, maquillaje y vestuario debe tratar de que un miembro de su departamento cubra el Set, mientras que el resto de su equipo espera en el Campo Base del Elenco. Esto está sujeto a las necesidades de cualquier actor en particular o los recursos de la Compañía.

---

Tenga en cuenta que se debe proporcionar a los artistas intérpretes o ejecutantes, y utilizar, cualquier EPP que sea posible en las circunstancias, por ejemplo, escudos de cara en mano mientras se mueve alrededor del set después de que el cabello y el maquillaje se hacen, o cuando el distanciamiento físico no se puede mantener.

4. **El proceso de ensayo, iluminación y rodaje es básicamente el mismo que siempre con algunas excepciones.**
  - a. Desinfectar el set ocurre entre las configuraciones si es necesario, dependiendo de la tripulación, el equipo y la actividad del lanzamiento.
  - b. Minimizar el consumo de alimentos y bebidas reales en la escena tanto como sea posible. Cuando se deban consumir alimentos o bebidas reales, proporcione múltiples alimentos y bebidas para reducir o eliminar los toques de alimentos y bebidas por parte del equipo. Todos los alimentos y bebidas deben manipularse de conformidad con los protocolos de seguridad para comidas del equipo.
  - c. El equipo puede trabajar cerca el uno del otro asumiendo que están usando EPP, aunque la distancia física apropiada debe mantenerse siempre que sea posible. Lo importante es minimizar el hacinamiento. Si el rodaje es en un lugar pequeño, los departamentos deben turnarse haciendo su trabajo, coordinado por el 1er AD/Key SM.
5. **Revisar el trabajo, rodaje por rodaje.** El 1er AD/Key SM, con el DP, gestionan el equipo de trabajo en cada configuración con el fin de minimizar el hacinamiento. Una vez más, los departamentos pueden necesitar turnarse en el set. Reversos completos que requieren paredes o mover muebles necesitará tiempo extra. El elenco se retirará a su área de espera segura. Esto no es muy diferente de lo que sucedía pre-virus, pero con un poco de tiempo añadido por precaución.
6. **La empresa cambia de sets dentro de una ubicación.** Todo lo anterior se ajusta a una nueva Zona A. Las áreas de espera y retención pueden tener que cambiar a un nuevo lugar. El movimiento de personas debe ser coordinado por el Subdirector o Gerente de Personal. El Departamento de la Unidad debe tener suficientes lavados de manos y estaciones desinfectantes para poder hacer un mini-movimiento. El elenco debe abandonar la ubicación (por ejemplo, personal) o ser colocado en una zona de espera segura y desinfectada para esperar.
7. **Movimientos de la compañía.** Este será un proceso lento y, si es posible, debe evitarse cuando se programa el proyecto. En cualquier caso, el siguiente lugar ha sido desinfectado por el Equipo de higiene, incluyendo baños. El Departamento de La Unidad ha seguido adelante para instalar las estaciones de lavado y desinfección de manos.
  - a. El elenco debe salir de la primera ubicación y regresar al Campo Base Del Elenco o ser colocados en una zona de espera segura y desinfectada si no es necesario para el ensayo inmediato en la segunda ubicación previamente desinfectada.
  - b. La organización de la segunda ubicación es la misma que la primera ubicación en lo que respecta a seguridad, saneamiento, estacionamiento y la instalación del apoyo de la Unidad Departamento.

---

## EL FINAL DE UN DÍA DE RODAJE

A continuación se proporciona orientación y consideraciones para las actividades al final del día de la sesión de rodaje.

- 1. Se hacen pruebas al El elenco y el equipo al final de la jornada laboral, según el programa de pruebas de la producción.** Las pruebas se realizarán bajo la supervisión de la Supervisor de Seguridad de la Salud y el equipo médico. Las pruebas se pueden administrar antes que la cámara oficial se cierre a los artistas/miembros del equipo que tienen tiempo de inactividad durante el día o que han sido despedidos antes. El Punto de Control Médico debe ser trasladado cerca del set para este propósito. Podría haber uno en el Campo Base Tecnológico y uno en el Campo Base del Elenco. El Supervisor de Seguridad Sanitaria coordina con el AD y Departamentos de transporte para llevar las pruebas completadas al laboratorio. Habrá un plan en pie para consultar con la UPM los resultados con cualquier persona que positivo y su Jefe de Departamento. Se debe hacer una notificación rápida para elenco y el equipo que han sido o pueden haber estado expuestos a una persona que ya dio positivo, sin revelar la identidad del individuo. Para la transparencia, la existencia de un resultado positivo de la prueba debe ser compartido con todo el elenco y el equipo, de nuevo sin revelar la identidad del individuo.
- 2. Es responsabilidad de cada miembro del equipo ser probado antes de salir en el(los) día(s) de prueba programado(s).** Este será el caso incluso si hay pruebas disponible con resultados rápidos.
- 3. Cierre.** El personal de AD/SM mantendrá un área segura en el set para el cierre. La Unidad Departamento y seguridad continuarán manteniendo un área segura y acordonada en el "Tech Base Camp" hasta que el último camión salga del sitio. Lo mismo ocurre con el Campo Base del elenco. El equipo debe mantener la distancia física con el público.
- 4. Una vez más, el nuevo equipo diario y los nuevos miembros del reparto deben ser probados con antelación.** En los casos en que el viaje está involucrado, las pruebas ocurren antes de viajar, luego de nuevo antes de compromiso físico dentro de las 24 horas de participar en la Producción. Un recordatorio de esto incluye todo el nuevo elenco y equipo.
- 5. Instalaciones del Campamento Base.** remolques de elenco y vehículos de cabello, maquillaje y vestuario debe ser desinfectado cada noche bajo la supervisión del Departamento de la Unidad.
- 6. Viaje a casa.** El personal de la zona A y B debe viajar en vehículos personales o vehículos desinfectados de Transporte.

## UBICACIONES EXTERIORES

Todos los protocolos mencionados anteriormente para viajar, llegar y el inicio y fin del día son Iguales.

- 1. No visitantes, incluso afuera.** Mantener una huella lo más pequeña posible con espacio para el distanciamiento físico. No hay campo de video habitual como se describió anteriormente. Productores Agencia y Cliente están involucrados virtualmente cuando es necesario



- 
2. **El plan de Campamento Base de Elenco** y Campamento Base Tecnológica es el mismo. Cordones de seguridad, Los puestos de control médicos y el desayuno siguen siendo los mismos.
  3. **Zona del Set.** El Departamento de Unidad en conjunto con el Departamento de Locaciones colocará y mantendrá las estaciones de lavado y desinfección de manos. Los baños deben ser suficientes y atendidos.
  4. **Trabajar entre el público.** Ya sea un área urbana concurrida, o un área suburbana, el equipo y el elenco están cerca del público. Debe haber un cordón de seguridad para el área inmediata donde el elenco y el equipo que están trabajando. Gente de producción hacen el control de la multitud o despejan al público fuera de la toma debe llevar un chaleco de alta visibilidad, Cinturón Sam Browne (patrulla de seguridad) o alguna otra forma de identificarse. Se requieren medidas de DP completo para tratar con el público (máscaras, guantes, gafas); a los civiles se les debe mostrar el área donde pueden estar fuera del camino.
  5. **Posible nuevo personal y equipo diario.** Los nuevos miembros del equipo son probados y despejado dentro de las 24 horas de unirse físicamente a la producción. Equipo que viene de un proveedor externo (como una grúa) debe ser desinfectado por el proveedor antes de que sea recogido, y desinfectado de nuevo por el equipo de rodaje.
  6. **Mantener la integridad de la zona A.** Todo el elenco y el equipo deben ser advertidos para quedarse lejos del público y obedecer todas las instrucciones de salud y seguridad de la Zona A.
  7. **Almuerzo.** Si es posible, prepara almuerzos calientes y en caja al aire libre. De lo contrario, hagan un espacio de media hora en un area de catering controlada que permite distanciamiento físico.
  8. **Cierre.** Como se describió antes, pero en las ubicaciones urbanas pobladas necesitarán mayor precaución por seguridad. El movimiento de equipos y el movimiento de las personas tendrán que ser una manera paso a paso, ordenada y protegida.
  9. **Pruebas.** Lo mismo que antes. El punto de control médico debe estar cerca de set. Luego vuelves a tu casa o a tu hotel, te mantienes a salvo, y te preparas para hacerlo todo de nuevo mañana.

**Por último, un recordatorio de que la Zona C, el mundo exterior, es la fuente más probable de infección en las zonas A y B.** La diligencia fuera del trabajo es crítica, especialmente cuando se trata de la manipulación de teléfonos celulares. Cuando trabaje en la ubicación, asegúrese de que el elenco y los miembros del equipo estén equipados con toallitas desinfectantes para dispositivos electrónicos y superficies de hoteles y moteles.

---

## EN CONCLUSIÓN, DE NUEVO

**Inserción.** Dado que los recursos destinados a la producción probablemente sean escasos (a medida que los costos aumentan debido a protección), todos debemos asegurarnos de que los grupos avancen (mujeres, personas de color, personas con discapacidad, etc.), no vean retroceso en las prácticas de contratación.

**Ubicaciones distantes.** ¿Qué tipo de protocolos o modificaciones especiales pueden ser necesarios para producciones que se producen en áreas remotas o fuera de los Estados Unidos?

**Para terminar, entendemos que será un océano de cambios para la producción.** Pero mientras películas y programas de televisión son importantes, no superan la importancia de hacer que las personas que las hacen lleguen a su hogar a salvo con sus familias o seres queridos. Como se puede ver en este documento, estamos dispuestos a hacer todo lo posible para garantizar un entorno más seguro para todos nosotros.

Esperamos que tú también lo seas.

Mantente a salvo. Mantengan la fe.

---

# CUARTA PARTE: CONSIDERACIONES DEPARTAMENTALES

Existen excelentes pautas específicas de departamento de múltiples fuentes, que incluyen el Comité de Seguridad en toda la Industria sobre las mejores prácticas que consultamos cuando investigamos este documento. Más detalles y protocolos específicos se darán a conocer por los sindicatos. Por lo tanto, esta sección no pretende ser una lista exhaustiva de acciones recomendadas para todas y cada una de las categorías. Miramos específicamente en las pruebas y el Sistema de Zonas y las áreas donde los miembros de las Uniones tienen Interacción. Consideramos las siguientes ideas como pautas preliminares - que cada departamento de producción tendrá que considerar y adaptarse a sus necesidades específicas.

Cada producción deberá tener un plan de seguridad COVID-19 específico que se coordinará con este y otras directrices de la industria. Dicho plan abarcará cada set, ubicación y cualquier lugar donde un miembro del equipo de producción pueda trabajar. Este plan debe ser proporcionado por escrito a cada miembro del equipo antes de que dicha persona comience a trabajar y también debe incluir contratistas, proveedores, invitados (cuando se aprueban), proveedores y ejecutivos.

## **Actores/Intérpretes**

1. Considere las pruebas rápidas en el set hasta 1-12 horas (cuanto más corta mejor) antes de escenas íntimas, escenas de lucha/dobles, o escenas que impliquen un esfuerzo extremo (por ejemplo, bailar) para la seguridad de los actores/intérpretes.
2. Los actores/intérpretes pueden beneficiarse de un cuidado amoroso extra tierno. Recuerden, tienen que dar una actuación en pantalla en medio de todo esto.
3. Las áreas de retención de antecedentes deben ser más grandes que las habituales para distanciamiento físico.
4. Cuando el inicio de sesión electrónico no esté disponible, proporcione un bolígrafo para cada Actor/ Intérprete para ejecutar el papeleo y no se compartirán..

## **Dobles**

1. Coordinador de dobles debe discutir con 1st AD/Key SM y Supervisor Seguridad de la Salud de cómo los nuevos protocolos afectarán al departamento de dobles. El Coordinador de Dobles, los dobles y personal clave de dobles y "Stunt Riggers"— aquellos que interactúan con cualquier persona que trabaja sin EPP o distanciamiento físico —debe hacerse la prueba para la zona A.

## **Subdirectores/Director de Escenario**

Como miembros de la Zona A, el equipo de AD/SM tendrá tareas adicionales durante el período COVID. Estas son sólo algunas de las formas en que el trabajo sería ligeramente diferente

1. El 1er AD/Key SM, que conversa con la UPM y el Productor de Línea, tendrá las pautas en mente al programar cualquier proyecto.
2. El 1er AD/Key SM trabajará con el SSS para implementar las directrices y recordar al equipo sobre las prácticas seguras, especialmente el distanciamiento físico y correr el set siendo consciente del hacinamiento.

- 
3. El 2do AD Clave tendrá que programar y monitorear el tráfico del equipo y el de el Campo Base del Elenco, especialmente al comienzo del día.
  4. El 2do AD Clave ayudará a facilitar el proceso de prueba de los Intérpretes de fondo
  5. El 2do AD Clave trabajará con la Oficina de Producción y Transporte con respecto a necesidades especiales de transporte para el elenco y el equipo.
  6. El 2do AD Clave/Key SM se coordinará con el Departamento de la Unidad sobre las necesidades para cualquier área de cambio y retención, así como la zona de espera del elenco principal.
  7. El 2do AD Clave/Key SM seguirá las pautas al mover a los miembros del Elenco y Intérpretes de fondo desde y hacia el Campamento Base de elenco y la Tenencia de Fondo

### **Departamento de Ubicaciones**

El Gerente de Ubicación, ALM y exploradores son personal de la Zona B. En la preproducción, el Scout encontrará los lugares en persona, pero el mostrar y contar y reuniones deben ser virtuales.

1. Ubicaciones interiores:
  - a. Planificar tener espacio para respirar alrededor del posible set, equipo puesto en escena y distanciamiento físico.
  - b. Considerar, más que nunca, minimizar los principales movimientos de la empresa. Ofrezca opciones sabias.
  - c. La ventilación es una prioridad.
  - d. Es necesario encontrar espacios para actores/artistas y personal de la zona A. Sostenido "satélite" para los intérpretes o ejecutantes de fondo debe estar tan cerca como posible, y con espacio y ventilación.
  - e. Trabajar con el Departamento de La Unidad para facilitar necesidades especiales de COVID.
  - f. El acuerdo de ubicación requerirá más días para "Establecer Cuarentena" o Desinfección Comercial.
  - g. Pida a los propietarios de la ubicación que eliminen los artículos personales o que lo organice con ellos
  - h. No toque objetos nativos de un lugar durante la exploración (también el departamento de arte y todo el equipo)
2. Ubicaciones exteriores:
  - a. Considere el espacio alrededor del posible set para respirar, equipo puesto en escena y el distanciamiento social.
  - b. En las zonas urbanas, considere el flujo del público en general alrededor de los camiones, equipo y acceso a la ubicación. ¿Se puede redirigirse al público para evitar la mezcla con el elenco, miembros del equipo y el equipo de trabajo?
  - c. Requerirá todos los espacios auxiliares descritos anteriormente.
  - d. Algunas ubicaciones exteriores pueden requerir desinfección comercial.

---

## Servicio de Banquete

1. En el sistema de zonas, el servicio de banquete formaría parte de la zona B. **No hay invitados.**
2. El personal del servicio de banquete y el servicio de merienda deberán lavarse las manos al menos cada 30 minutos.
3. El personal de servicio de banquete y el servicio de merienda deberán usar guantes y máscaras todo el tiempo.
4. La comida será servida al equipo, en lugar de auto-servicio. Sin recipientes comunales, barra de ensaladas, etc.
5. Los alimentos que hayan sido recién cocinados por el servicio de banquete deben estar cubiertos cuando no se sirvan.
6. Se recomiendan comidas en caja.
7. Los utensilios envueltos deben repartidos individualmente.
8. Los comedores deben ser espaciosos (si se rompen) y tener buena ventilación.
9. Si rompe para el almuerzo, considere los descansos asombrosos para permitir comedores.
10. Una estación de lavado de manos debe estar cerca de la línea de servicio de banquete o al menos en el comedor.
11. La producción puede considerar no proporcionar comidas totalmente atendidas y, en su lugar, similar a la comida para llevar, ofreciendo opciones de comida para el equipo por la mañana y luego entregar esas comidas a cada departamento individual.
12. Algunos elencos y equipos pueden preferir traer su propia comida.
13. Incluso cuando se sirven almuerzos en caja, el servicio de banquete debe acomodar comida por alergias y restricciones.

## Servicios de Merienda

1. Comprar solamente porciones individuales, preenvasadas, sin cuencos o botes comunales de bocadillos. Alternativamente, haga y envuelva porciones pequeñas-nueces, frutas, etc.
2. Todos deben lavarse las manos antes de entrar en el área de servicios de meriendas.
3. La mesa debe establecerse para que las personas solo puedan tomar porciones individuales y solo puedan tocar lo que están tomando.
4. Los servicios de merienda deben tener capacidad para llenar la botella de agua personales sin contacto entre la fuente de recarga y una botella.
5. Use vasos desechables en dispensadores de agua de 5 galones o use un servicio individual y único botellas de agua, utilizando opciones respetuosas con el medio ambiente en la medida de lo posible.
6. Instale dispensadores de agua accionados por el pie.
7. Reduzca y agilice la variedad de bebidas. Tener muestras en exhibición para un miembro del equipo que solicite. Nadie debería estar llegando a un refrigerador de hielo para Bebidas.
8. Con ofertas reducidas de servicios de merienda, los Servicios de Merienda pueden ayudar al Departamento de limpieza y mantenimiento de suministros con estaciones de lavado y desinfección.

---

## **Video Assist y Playback**

1. No habrá lugar para un típico "Video Village" para que el equipo vea el video. Esto es para evitar problemas de distanciamiento físico.
2. El Director y el Supervisor de Script tendrán cada uno un monitor dedicado.
3. El Director debe tener un monitor inalámbrico como fuente de vídeo alternativa.
4. Equipo Clave debe poder utilizar monitores inalámbricos o Q-Take.
5. El(los) individuo(s) que configure y manipule los monitores debe estar en la Zona A, debido a la proximidad de trabajo con el director, el PD y el supervisor de script. Todo otro personal de video puede estar en la Zona B.

## **Efectos visuales**

1. Si se determina que el proyecto es pesado en efectos visuales, habrá un Supervisor VFX En el Set para la ejecución del espectáculo.
2. Si no es VFX pesado, entonces habrá un Supervisor de Efectos Visuales Remoto que puede aconsejar a la director/director de fotografía sobre cómo configurar tomas de efectos visuales limitadas según sea necesario.
3. VFX será realizado por tiendas configuradas para el trabajo remoto.

## **Protocolos de auriculares Walkie Talkie/PL**

1. Uno de los set PAs debe organizar y firmar walkies al equipo.
2. Los Walkies/PLs deben ser desinfectados y embolsados individualmente y entregados al usuario.
3. No comparta walkie talkies.
4. Las baterías de repuesto deben desinfectarse entre usos, embolsarse y entregado al equipo según sea necesario
5. Si se promulga una prohibición establecida del teléfono celular, la producción puede requerir un walkie adicional Alquiler.
6. Se deben proporcionar auriculares para permitir una conversación silenciosa y detallada en el set sin la necesidad de un contacto cercano o un grupo.
7. Los cambios en la batería de los auriculares suelen ser necesarios una vez al día. Un PA dedicado debe gestionar una estación de carga, y asegurarse de que todas las baterías se desinfectan antes de ser Entregado.

## **Protocolos Adicionales a Desarrollar**

Las Uniones están de acuerdo en que este documento tendrá que complementarse aún más con protocolos, incluidos los relativos a la protección de los artistas intérpretes o ejecutantes y otros que trabajan sin EPP y/o distanciamiento físico.



---

## Consultores:

### Para el Sindicato de Directores de América

#### **W. Ian Lipkin, MD**

Lipkin es reconocida internacionalmente por sus contribuciones a la salud pública mundial a través de los métodos que desarrolló para el diagnóstico, la vigilancia y el descubrimiento de enfermedades infecciosas. Especialmente tuvo el primer uso de la clonación sustractiva en el descubrimiento microbiano, el primer uso de la próxima generación para investigar brotes epidémicos y desarrollaron tecnologías de captura de genes, VirCapSeq-VERT y BacCapSeq, así como ensayos serológicos multiplexados para detectar ensayos serológicos transmitidos por vectores Enfermedades. Estos avances han sido fundamentales para reemplazar los métodos de salud mundial dependientes de la cultura la gestión mediante la creación de nuevos criterios para la causalidad de la enfermedad y la desvinculación de las asociaciones no esenciales entre agentes putativos y enfermedades. Tales ejemplos incluyen refutar que la vacuna MMR tiene un papel en el autismo y XMRV en ME/CFS. Lipkin ha estado a la vanguardia de la respuesta a los brotes muchos de los brotes recientes del mundo, incluyendo el Virus del Nilo Occidental en Nueva York (1999), el SRAS en China (2003), MERS en Arabia Saudita (2012-16), Zika en los EE.UU. (2016), encefalitis en India (2017), y COVID-19 (2020). Promueve la concienciación sobre la salud pública a través de medios impresos y sirvió como asesor científico para la película de Soderbergh "Contagion". Algunos de sus más prestigiosos honores incluyen Pew Scholar (Ciencias Biomédicas), Walter Reed Distinguido Conferenciante, el Drexel Premio en Medicina Traslacional, la Medalla Mendel (Universidad de Villanova), la y el Premio de Cooperación Tecnológica de la República Popular China, y un premio de agradecimiento dado por el gobierno chino en el 70 aniversario de la República Popular de China por su servicio al país durante la epidemia del SRAS junto con la apoyo que ha dado desde entonces. Es el Director del Centro de Soluciones para ME/CFS, el Director para el Centro de Investigación en Diagnóstico y Descubrimiento, y el Director del Centro de Infección e Inmunidad con la Escuela Mailman de Salud Pública de la Universidad de Columbia.

#### **Larry Brilliant, MD, MPH**

*El Dr. Larry Brilliant es médico y epidemiólogo, CEO de Pandefense Advisory, y Presidente de la Consejo Asesor de la ONG Ending Pandemics. También es asesor senior de Jeff Skoll y sirve en el consejo de la Fundación Skoll. El Dr. Brilliant fue anteriormente el presidente y CEO del Skoll Global Threats Fund, vicepresidente de Google y director ejecutivo fundador de Google.org. También cofundó la Fundación Seva, una ONG cuyos programas han devuelto la vista a más más de 5 millones de personas ciegas en dos docenas de países. Además, cofundó The Well, un progenitor de las plataformas de medios sociales de hoy en día. Al principio de su carrera, el Dr. Brilliant fue profesor de epidemiología y la planificación sanitaria internacional en la Universidad de Michigan. El Dr. Brilliant vivió en la India durante casi una década en la que fue miembro clave del exitoso Programa de Erradicación de la Viruela de la OMS para el SE Asia, así como el Programa de Erradicación de la Poliomiéltis de la OMS. Más recientemente, fue presidente de el Comité Consultivo Nacional de Biosurveillance, creado por la directiva presidencial de Presidente George W. Bush, fue miembro del Consejo de Agenda del Foro Económico Mundial riesgo catastrófico y un "primer respondedor" para el esfuerzo de respuesta bioterrorista de los CDC. Reciente los premios incluyen el Premio TED, las 100 personas más influyentes de la revista Time, "Health Hero", y cuatro doctorados honoríficos. Ha dado conferencias en Oxford, Harvard, Berkeley y muchos otros colegios, a hablados en la Royal Society, el Pentágono, NIH, las Naciones Unidas, y algunos de las empresas y organizaciones sin fines de lucro más grandes de todo el mundo. Ha escrito para Forbes, Wall Street Journal, The Guardian y otras revistas y revistas revisadas por pares y fue parte de la Business Network donde aprendió la planificación de escenarios. El Dr. Brilliant es el autor de "A veces Brillante", una memoria sobre trabajar para erradicar la viruela, y una guía para controlar programas de vacunación titulados "El Manejo de la Erradicación de la Viruela".*

---

## **Baruch Fischhoff, PhD**

El Dr. Baruch Fischhoff es un experto de renombre mundial en decisión y análisis de riesgos. Es un Profesor de la Universidad de Howard Heinz en el Departamento de Ingeniería y Políticas Públicas y el Instituto para Política y Estrategia en la Universidad Carnegie Mellon. El Dr. Fischhof es un miembro electo de la Academia Nacional de Ciencias y la Academia Nacional de Medicina y actualmente sirve en su Comité COVID-19. Ha presidido la Comunicación del Comité Asesor Riesgos de la Administración de Alimentos y Medicamentos y ha sido miembro de la Comisión Eugene (Oregón) sobre los Derechos de Mujeres, el Comité Asesor de Ciencia y Tecnología de Seguridad Nacional y el Consejo Asesor Científico de la Agencia de Protección Ambiental, donde presidió el Comité Asesor de Seguridad Nacional. Es ex presidente de la Sociedad para el Juicio y Toma de Decisiones y la Sociedad para el Análisis de Riesgos y ha recibido premios por su excelencia docente. Los 13 libros del Dr. Fischhof incluyen Riesgo Aceptable, Riesgo: A Muy breve introducción, y conteo de bajas civiles. Es graduado de las escuelas Publicas de Detroit, Universidad Estatal de Wayne (BS, matemáticas, psicología), y la Universidad Hebrea de Jerusalén (PhD, psicología).

## **Jeffrey Shaman, PHD**

Jeffrey Shaman, PHD, es el Profesor de la Escuela Mailman de Ciencias de la Salud Ambiental de la Salud (en el Instituto Internacional de Investigación para el Clima y la Sociedad/Instituto de la Tierra); Director, Clima y el Programa de Salud y se centra en el clima, la ciencia atmosférica y la hidrología, así como biología, y estudia los determinantes ambientales de la transmisión de enfermedades infecciosas y enfermedades infecciosas. Para lo anterior, el Dr. Shaman investiga cómo la variabilidad hidrológica afecta a la ecología de los mosquitos y a la transmisión de enfermedades transmitidas por mosquitos, cómo las condiciones atmosféricas la supervivenciadiagnostico , la transmisión y la estacionalidad de los patógenos, y la forma en que la meteorología afecta a los salud, en general. Para este último, se dedica al desarrollo de sistemas matemáticos y estadísticos para generar pronósticos de brotes de enfermedades infecciosas a una serie de escalas de tiempo. Además, el Dr. El chamán está estudiando una serie de fenómenos climáticos, incluyendo la dinámica de las ondas Rossby,, el sistema de monzón-ENSO del sur de Asia acoplada, precipitación extratropical, y ciclogénesis tropicales. Doctorado, 2003, Universidad de Columbia; MA, 2000, Universidad de Columbia; BA, 1990, Universidad de Pensilvania.

## **Para SAG-AFTRA**

### **Jonathan Fielding, MD, MPH, MBA**

Jonathan Fielding es Profesor Distinguido de Política y Gestión de la Salud y de Pediatría en las Escuelas de Salud Pública y Medicina de UCLA. Anteriormente, sirvió durante 16 años como Director de Salud Pública y Oficial de Salud del Condado de Los Angeles, y antes como Comisionado de Salud Pública en Massachusetts . Ha estado involucrado en la preparación y respuesta de la salud pública al ébola, la gripe porcina, el ántrax, el VIH y el COVID-19. El Dr. Fielding se desempeñó como miembro fundador del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos Clínicos de los Estados Unidos y, durante 17 años, como Presidente del Grupo de Trabajo de los Estados Unidos sobre Servicios Preventivos Comunitarios. Presidió el Comité Asesor para los Objetivos de las Personas Saludables de los Estados Unidos 2020 y copresidió la Objetivos de la Gente 2030. Es miembro electo de la Academia Nacional de Medicina. El Dr. Fielding fundó el Centro para el Avance de la Salud de UCLA, que modela las políticas y mejora de manera rentable la salud y la equidad en salud y también investiga los desechos en Cuidado.

---

Ha sido autor o coautor de más de 300 artículos originales, comentarios, editoriales y capítulos sobre diversos aspectos de la salud pública, la medicina preventiva y los servicios de salud. Es el editor de larga data de la Revisión Anual de Salud Pública y actualmente escribe una opinión mensual columna sobre cuestiones de salud para The Hill. El Dr. Fielding tiene títulos de MD, MPH y MA de la Universidad de Harvard y un MBA de la Universidad de Pensilvania. Sus honores incluyen la Medalla UCLA, la Medalla Sedgwick, y la Premios Roemer, Fries y Porter, así como doctorados honoríficos. La Escuela de Campo de UCLA de Salud Pública lleva el nombre de él y su esposa Karin.

### **Mark Katchem MS, MBA, Industrial Hygienist**

Mark Katchem es el Director Gerente de The Phylmar Group, Inc. con experiencia en higiene, toxicología, salud laboral, comunicación de riesgos, ética profesional y prácticas de la cadena de suministro. Su experiencia en consultoría incluye ayudar a las organizaciones a optimizar el EHS/ Función de sostenibilidad centrándose en la alineación de la misión, la asignación y utilización de recursos, procesos, y demostrando el valor de la EHS/Sostenibilidad para la organización. É también cuenta con una amplia experiencia en apoyo a los litigios que han testificado en numerosos casos que varían entre agentes químicos y biológicos.

Recibió su licenciatura en Psicobiología de UCLA, M.S. en Medio Ambiente y Salud Ocupacional de la Universidad Estatal de California, Northridge, y M.B.A. de la Universidad Loyola Marymount. Es un Higienista Industrial Certificado. El Sr. Katchem tiene más de 35 años de experiencia en evaluación de la exposición ambiental en una variedad de industrias.

El Sr. Katchem ha enseñado en los campus de la Universidad de California, Los Angeles e Irvine. También sirve en la Universidad Estatal de California, en el departamento de Medio Ambiente y Ocupacional de Northridge Consejo Asesor de Salud. Es presidente del Comité de Asuntos Internacionales de la Asociación Estadounidense de Higiene Industrial, actual Presidente del Comité de Becas para la Asociación de Capacitación y anteriormente en el Comité de Educación Conjunta de La Higiene Industrial de la AIHA. Mark es también un becario distinguido de la AIHA y profesor que habla con frecuencia grupos empresariales y académicos sobre evaluación de riesgos ambientales, gestión, comunicación, prácticas empresariales sostenibles y sostenibles y es autor de varias artículos relacionados con el negocio.

### **Monona Rossol, MS, MFA, Industrial Hygienist**

Monona Rossol nació en una familia de vaudeville, comenzó a trabajar como artista profesional a la edad tres, y continúa actuando de vez en cuando hasta el día de hoy. Tiene una licenciatura en Química con un menor en Matemáticas, una maestría y MFA con especializaciones en arte y un menor en música. Monona trabajó siete años como un químico de investigación para la Universidad de Wisconsin y un año con un laboratorio de investigación industrial. De 1977 a 1987, practicó la higiene industrial en el Centro para la Seguridad en las Artes en Nueva York, un grupo que ella cofundó. En 1987 fundó Artes, Oficios y Seguridad Teatral (ACTS) para el que trabaja hoy. Ha sido miembro profesional de la American Industrial Asociación de Higiene desde 1984. Desde 1995, fue Oficial de Seguridad de La Artistas escénicos, IATSE. En 2017, fue retenida como Consultora de Seguridad para SAG-AFTRA. Ella ha sido el consultor de seguridad en la planificación de más de 80 edificios que especifican la ventilación y la seguridad Funciones. Tiene tres premios de arquitectura para la planificación ambiental y en 2020 se convirtió en un miembro del Comité de Ventilación Industrial de ACGIH. Ha consultado en los EE.UU., Canadá, Australia, Inglaterra, México, Portugal, los Países Bajos y los Emiratos Arabes Unidos. Ella ha escrito nueve libros, uno de los cuales ganó un Premio al Libro Académico Sobresaliente de 1996 Asociación de Bibliotecas Universitarias e de Investigación. Dos de estos libros se utilizan como textos universitarios hoy en día.

---

## **Para IATSE**

### **David Wegman, MD**

David H. Wegman es un médico-epidemiólogo que ha estado involucrado en la investigación académica y la enseñanza relacionada con la salud ocupacional, inicialmente en las escuelas de Harvard y UCLA de salud antes de construir el Departamento de Ambiente de Trabajo en la Universidad de Massachusetts Lowell. Posteriormente se desempeñó como decano fundador de la Escuela de Salud y Medio Ambiente de Lowell. Su investigación se centró originalmente en los riesgos relacionados con el trabajo para enfermedades pulmonares, cáncer, y lesiones y ha continuado en áreas relacionadas con la vigilancia de la salud ocupacional y salud en el trabajo. Desde 2014 su importante labor ha sido con la Red La Isla dirigir estudios de etiología y eficacia de la intervención para la Enfermedad Renal Crónica de Desconocido (CKDu) en El Salvador y Nicaragua. Un estudiante de doctorado actual está estudiando el estrés térmico y trastornos renales entre los trabajadores de la construcción en Arabia Saudita. Desde 2018 ha sido un participante en los proyectos CURSOR/KIROS sobre Empleo Precario y en 2019 se incorporó como un participante en el consorcio Precarious Work Research (PWR). Las citas actuales son las Profesor emérito en UMass Lowell y profesor adjunto en la Escuela de Salud Pública de Harvard. También es miembro de la Junta Directiva de la Fundación Alpha para mejorar la seguridad de las minas y Salud y él enseña un curso de posgrado avanzado a estudiantes de salud pública en Harvard.

Es coeditor con el Dr. Barry Levy de uno de los libros de texto estándar en el campo, Salud: Reconocimiento y Prevención de Enfermedades Relacionadas con el Trabajo, 7th Ed 2017. la séptima edición la cual será publicada por Oxford University Press en octubre de 2017. Profesional del Dr. Wegman ha incluido el servicio en la Junta Ejecutiva de la Oficina Epidemiológica Internacional Consejo de Administración de la Comisión Internacional de Salud Ocupacional. Fue nombrado Asociado Nacional del Consejo Nacional de Investigación en 2002 y ha sido un participante activo o dirigido una serie de paneles de expertos de la Academia Nacional de Ciencias (NAS), mas reciente como miembro del Comité para desarrollar un sistema nacional de vigilancia más inteligente para Seguridad y Salud Ocupacional en el siglo XXI.

El Dr. Wegman recibió una licenciatura en Swarthmore College y su MD y MSc en Harvard Universidad. Ha sido becario Fulbright Senior y ha recibido premios Lifetime Achievement Awards de la Sección de Salud y Seguridad Ocupacional, la Asociación Estadounidense de Salud Pública y EPICOH, de la Comisión de Salud Ocupacional, por sus destacadas contribuciones a la Epidemiología.

### **Gregory R. Wagner, M.D.**

El Dr. Gregory Wagner es el Profesor Adjunto de Salud Ambiental Harvard T.H. Chan School Salud Pública. A lo largo de su carrera, el Dr. Wagner ha proporcionado liderazgo organizacional en la intersección de la investigación científica y la política de salud pública, tanto a nivel nacional como internacional. Hasta 2017, trabajó en el Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional de los Estados Unidos (NIOSH), donde fue asesor principal del director de NIOSH, dirigió la División de Enfermedades Respiratorias Estudios (incluido un período que supervisa las pruebas y la certificación de los Equipos de Protección Personal (PPE), lideró el proceso de creación de una Agenda Nacional de Investigación Ocupacional, y desarrolló y dirigió la Iniciativa WorkLife, que busca comprender y promover mejor las políticas y las prácticas en el lugar de trabajo que apoyan la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores.

Wagner interrumpió su trabajo en NIOSH para servir como Subsecretario Adjunto de Trabajo para Seguridad y Salud en Minas de 2009 a 2012 durante la Administración Obama, donde lideró las regulaciones que protegen a los mineros estadounidenses y desempeñó un papel principal en la respuesta a el peor desastre minero de EE.UU. en 40 años.

---

Wagner ha trabajado estrechamente con la Organización Mundial de la Salud y Organización y ha servido en numerosos comités de expertos a nivel nacional e internacional. Un médico, el Dr. Wagner está certificado en medicina interna y preventiva (salud). Ha practicado la medicina de atención primaria rural y ha enseñado medicina y salud pública. Wagner recibió su licenciatura de la Universidad de Harvard y su MD del College de Medicina Albert Einstein .

En Harvard, el Dr. Wagner enseña sobre la ciencia detrás de las políticas ocupacionales y ambientales y reglamentos, y el proceso de mejora de la protección de la salud en el trabajo. En Harvard también sirve como Asesor Senior del Centro de Trabajo, Salud y Bienestar, y es un Científico Afiliado con el Centro de Harvard para la Salud y la Felicidad trabajando para entender las relaciones entre condiciones de trabajo y la capacidad de los trabajadores para prosperar.

El Dr. Wagner ha publicado ampliamente en las áreas de cribado y vigilancia, prevención de enfermedades y lesiones del trabajo, y programas y políticas en el lugar de trabajo que apoyan la salud de los trabajadores y las empresas, seguridad y bienestar

### **Leticia Davis, ScD Ed M**

Durante más de 30 años, el Dr. Davis se desempeñó como director del Programa de Vigilancia de la Salud Ocupacional (OHSP) en el Departamento de Salud Pública de Massachusetts. Como directora, trabajó para desarrollar capacidad del estado para rastrear lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo y utilizar los hallazgos de vigilancia promover la prevención para mejorar la seguridad y la salud de los trabajadores de Massachusetts. Ella supervisó desarrollo de múltiples sistemas de vigilancia de la salud ocupacional, incluyendo el Registro de Plomo Ocupacional, un sistema integral de vigilancia de lesiones profesionales mortales, el Massachusetts Sharps Injury Surveillance System, un sistema de vigilancia para asma, un sistema modelo de vigilancia de las lesiones relacionadas con el trabajo a los trabajadores jóvenes, y vigilancia y seguimiento de amputaciones, quemaduras e intoxicaciones químicas agudas relacionadas con el trabajo. Ha llevado a cabo numerosos estudios de investigación de vigilancia que exploran el uso de datos de salud para documentar los problemas de salud relacionados con el trabajo, y tiene un interés especial en comprender mejor las necesidades de las poblaciones de trabajadores desatendidas. En OHSP, también fue responsables del desarrollo y la implementación de iniciativas de prevención para problemas de salud ocupacional y sirvió como asesora de la dirección del Departamento en política de salud ocupacional. De 1998 a 2015, el Dr. Davis fue consultora principal en salud en el trabajo ante el Consejo de Epidemiólogos Estatales y Territoriales (CSTE), trabajando nacionalmente para promover la integración de la salud ocupacional en la práctica de salud pública en los estados. Es miembro anterior de la Junta de Consejeros Científicos de NIOSH y del Comité Asesor a la Dirección de Construcción de la OSHA. También ha servido en una serie de comités, incluyendo un panel reciente sobre vigilancia inteligente de la salud en el trabajo en el siglo XXI. Desde su retiro de OHSP en junio de 2019, continúa trabajando, consultando tanto en estudios epidemiológicos internacionales de trabajo y salud y asesoramiento a las organizaciones de defensa de los trabajadores. Actualmente participa en los esfuerzos del CSTE para mejorar la vigilancia de la salud pública de COVID-19 en la fuerza de laboral y protecciones para los trabajadores. La Dra. Davis recibió su doctorado en Salud de la Escuela de Salud Pública de Harvard en 1983.