

EL CAMINO SEGURO HACIA ADELANTE

Un Informe Conjunto de los Comités del
DGA, SAG-AFTRA, IATSE y Teamsters
para las Pautas de Seguridad ante COVID-19



INTRODUCCIÓN

Este documento representa lo que creemos es un camino para que los empleadores proporcionen un lugar de trabajo seguro para sus artistas y miembros del equipo de producción en un mundo pre-vacuna contra COVID-19. Tomar acción basada en estas directrices es un esencial y necesario elemento de cualquier retorno al trabajo.

Este documento fue concebido e inicialmente redactado por un comité de miembros de trabajo del DGA, basado en una estrecha consulta con epidemiólogos de enfermedades infecciosas y otros expertos, incluidos W. Ian Lipkin, Larry Brilliant y Baruch Fischhoff. SAG-AFTRA estaba simultánea pero independientemente trabajando en sus propios protocolos a través de su Comisión de Seguridad Blue Ribbon de la Presidenta, su personal, y expertos consultores 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 posteriormente se unieron al DGA en el esfuerzo de crear este documento.

Estas directrices siguen el Documento Informativo de la Industria, desarrollado por el Grupo de Trabajo del Comité de Seguridad de la Gestión Laboral para toda la Industria, que fue recientemente entregado a los Gobernadores de Nueva York y California. Si bien el Documento Informativo ofreció una base para que las agencias estatales correspondientes puedan examinar la reanudación de la producción y proporciona orientaciones que los empleadores deben seguir para proporcionar un ambiente seguro de trabajo, expresa también que los protocolos específicos con respecto a las pruebas obligatorias, equipo de protección personal y los procedimientos específicos a cada Departamento serían objeto de nuevas discusiones y acuerdos entre los productores y los sindicatos. Estas pautas son nuestras recomendaciones con respecto a pruebas y protocolos específica a cada departamento relacionados con los empleados representados por DGA, SAG AFTRA, IATSE, Teamsters y Basic Crafts (los "sindicatos").

No es sorprendente que haya habido una gran cantidad de inteligente y detallado trabajo realizado por los miembros de la industria de todo el mundo sobre posibles directrices de seguridad pre-vacuna. Parte de ese trabajo se ha resumido y/o incorporado en Partes Tres y Cuatro de este documento (si alguien reconoce su trabajo en estos documentos, MUCHAS GRACIAS POR SU LABOR). **Lo que estamos tratando de describir y contribuir es un principio organizador, una generalidad; el detalle granular puede ser adaptado a cada producción.**

PRIMERA PARTE: DIRECTRICES PARA UN CONJUNTO SEGURO EN EL ENTORNO ACTUAL

El fuerte deseo de los miembros de los sindicatos de volver al trabajo es obvio, pero viene con una pregunta: ¿Se puede realizar de manera segura? Mientras contemplamos y planeamos reanudar la producción, hay algunos hechos importantes a tener en cuenta:

- Primero, esta es una enfermedad verdaderamente peligrosa y de fácil transmisión ;
- En segundo lugar, los científicos han aprendido en los primeros meses de este novedoso virus que se propaga en una manera desigual, y muchos brotes han sido rastreados de vuelta a "eventos y lugares" como mercados, reuniones comunitarias y eventos musicales, que representan brotes que podrían haberse evitado planificando con mejores prácticas. Teniendo en cuenta estos hechos, un set de filmación en funcionamiento brinda una oportunidad excepcional para la propagación del virus . (El "set" también puede incluir cualquier espacio de trabajo o lugar en el que un miembro del reparto o del equipo pueda estar realizando su trabajo)

En tercer lugar, todavía no sabe si los anticuerpos confieren inmunidad, y si es así, en qué capacidad y por cuánto tiempo (junto a preguntas sobre las pruebas de anticuerpos); y

- Cuarto, las pruebas de ácido nucleico también son un problema: los falsos negativos ponen en peligro vidas y los falsos positivos ralentizan la producción.

Teniendo en cuenta estos hechos, y sin una vacuna disponible, **¿cómo se puede mitigar el riesgo de que las personas se enfermen cuando están violando todas las pautas de distanciamiento físico** por varias horas cada día, por varias semanas? Como se puede imaginar, todo depende de las pruebas. Una gran cantidad de pruebas.

LAS PRUEBAS SON ESENCIALES

Creemos que las pruebas estratégicas para detectar la presencia de COVID-19 son críticas para un regreso seguro al trabajo. Sin tales pruebas, la totalidad del elenco y el equipo de producción estarían yendo a trabajar cada día en un ambiente de riesgo desconocido; un solo caso confirmado conllevaría a la cuarentena de todos los que entraron en contacto cercano con esa persona. Esto podría conducir potencialmente a retrasos en filmación, y — en caso de que esa persona sea un artista o director clave— a paros en la producción, sin mencionar la posibilidad de enfermedad y fallecimiento. Nuestra creencia en pruebas regulares y consistentes se basa en la mejor ciencia de salud pública disponible. **El modelo en la Parte Dos muestra claramente cómo las pruebas son la opción más efectiva para prevenir infecciones durante la producción.**

EL SISTEMA DE ZONAS

El Sistema de Zonas es la base de nuestra estrategia de seguridad en el set. Es el primer paso. Todas las decisiones subsecuentes en la producción relativas a la seguridad deben ser diseñadas para adaptarse a esta premisa.

El sistema propone lo siguiente: **La producción consistirá en tres ZONAS: A, B y C.** La consistencia en la terminología en esta área podría ser útil y tranquilizante para el reparto y el equipo.

La Zona A es cualquier perímetro dentro del cual se realizan actividades sin distanciamiento físico o el uso de EPP. En la mayoría de los casos, esto significará artistas que trabajan en el set sin protección junto al equipo. La Zona A es una burbuja que encierra a personas vulnerables que han sido cuidadosamente examinados. Puede ser tan pequeña o tan grande como sea necesario, puede funcionar solo durante unas pocas horas si es necesario, y puede incluir puntos de acceso controlados entre diferentes Zonas A. Puede también existir dentro de una Zona B (y con frecuencia lo hará, si el set está en un mismo nivel con oficinas de de producción).

La Zona B está en todas partes donde la producción se encuentre que no sea la Zona A. El uso de EPP y las estrictas prácticas de distanciamiento físico se observan y se aplican dentro de la zona B, con variaciones y modificaciones específicas tanto para las demandas de la industria en general como para las necesidades específicas de la producción. Esta descripción incluye lo que podría ser una oficina de producción, un campamento base, un vehículo, una sala/camión de control, básicamente cualquier espacio de trabajo o lugar en el que un miembro del equipo pueda estar realizando su trabajo. Una vez más, el objetivo es que la gente autorizada a trabajar en la Zona A SOLO entran en contacto con las personas en la Zona B que estén practicando riguroso distanciamiento físico. Piénselo de esta manera: de puerta a puerta, las personas que trabajan en la Zona A se mueven a lo largo de un camino protegido —que a veces involucra múltiples zonas A— establecido y controlado por personas que trabajan en la zona B.

La Zona C es el mundo exterior: hogares, hoteles, dondequiera que las personas empleadas en la producción vayan cuando no estén trabajando.

Nadie puede tener acceso a la Zona A o Zona B por vez primera a menos que haya recibido una prueba y dado negativo en las últimas 24 horas. La razón es simple: las personas a menudo comienzan a propagar el virus antes de que presenten síntomas, y no ha habido indicaciones hasta la fecha de que una persona infectada pueda propagar el virus en menos de 48 horas desde su exposición inicial al virus. (Un argumento para realizar dos pruebas es que una prueba que dé falso negativo, ya sea debido a un muestreo inadecuado o un error técnico, podría tener efectos devastadores en una producción). Luego de esa prueba inicial, hay varios potenciales escenarios de pruebas, con diferentes grados de riesgo adjuntos. Hemos modelado una serie de estos escenarios, que van desde no pruebas en lo absoluto (para aquellos que piensan que esto es una opción) a pruebas todos los días. Los riesgos asociados con cada uno de estos escenarios se discuten en detalle en la Parte Dos, y el modelo muestra una clara variación entre realizar pruebas una vez por semana y tres veces por semana (esta última es más segura). **Por esta razón, el personal de la Zona A debe ser chequeado tres veces por semana como mínimo, con el entendimiento de que ciertas circunstancias pueden requerir pruebas diarias (como cuando artistas y el equipo están involucrados en la producción de escenas que requieren contacto cercano o íntimo, o esfuerzo extremo, etc.). El tiempo de espera para el resultado de las pruebas, que puede variar de horas a días, será un factor clave para determinar cuándo y con qué frecuencia se administran las pruebas.**

Las personas que trabajan en la Zona B recibirán pruebas al menos una vez a la semana, preferentemente en un lunes o martes, y también deberán recibir pruebas que den un resultado negativo antes de entrar en la Zona B por primera vez. Una vez más, se deben adherir a estrictas pautas de distanciamiento físico y usar EPP en todo momento. También, nadie puede ser autorizado a pasar de la Zona B a ser permitido a entrar en la Zona A instantáneamente; tienen que recibir una prueba y dar negativo 24 horas antes de entrar en la Zona A.

Generalmente hablando, escalonar las pruebas y adaptarlas a las obligaciones de cada elenco y equipo de producción, puede evitar un embotellamiento en el abastecimiento y largas filas para recibir pruebas al final del día.

Anticipando una pregunta: si viajan por avión, miembros del elenco y equipo de producción deben recibir pruebas y dar negativo dentro de 24 horas del vuelo. Deben recibir pruebas y dar negativo una vez más antes de entrar en la Zona B o Zona A por primera vez.

SARS-CoV-2, el virus que causa el COVID-19, entra a través de las membranas mucosas de la boca, la nariz, y ojos. En consecuencia, estas superficies deben estar protegidas por EPP. Consideramos que máscaras N95 (sujeto a su disponibilidad) y gafas o protectores faciales (escudos) serán la mejor combinación estándar, aunque reconocemos que los protectores faciales puede convertir algunas actividades en incómodas o imposibles de realizar. Las máscaras quirúrgicas, aunque no son ideales, siguen siendo mejor que nada para las personas que no pueden usar máscaras N95 debido a problemas de tamaño o configuración facial. Un recordatorio: un programa de pruebas adecuado muestra que usted no está propagando el virus; no significa que no pueda contraer el virus. Por este motivo, apoyamos que el equipo autorizado a entrar en la Zona A use EPP como precaución adicional hasta que evolución en la ciencia proporcione más claridad.

Para encuentros físicos particularmente cercanos entre artistas, es posible implementar una prueba rápida de CEPHEID que se puede completar en el sitio en menos de 60 minutos. Estas pruebas también ayudarán al productor a responder a (lo que esperamos que sean) los raros casos en los que la empresa necesite llevar a gente de la Zona B a la Zona A sin el procedimiento habitual de preselección.

Como mencionamos anteriormente, es una gran cantidad de pruebas, y todavía no garantiza un set libre de virus (y las personas que están en alto riesgo de COVID-19 debe ser conscientes de las limitaciones de cualquier plan). Lo que el Sistema de Zonas intenta limitar es la posibilidad de que alguien contraiga COVID-19 mientras está en el trabajo, pero debe entenderse que mientras el elenco y el equipo se vayan a casa por la noche y en los fines de semana, están abiertos al contagio, lo cual es la razón para todas las pruebas. Con el Sistema de Zonas y pruebas regulares, un empleador habrá establecido un sistema robusto para mitigar significativamente el riesgo en el set.

También se recomienda que todos los empleados estén a la fecha en cuanto a inmunizaciones contra la influenza, neumococo y la tos ferina para reducir la posibilidad de un diagnóstico erróneo.

Si bien apoyamos el uso de chequeos de temperatura, este método no es sensible ni específico. En primer lugar, alguien podría tener una temperatura alta por cualquier número de razones; segundo, muchas personas propagan el virus y son infecciosas antes de tener fiebre; y tercero, las pruebas de temperatura han llevado históricamente a una falsa sensación de seguridad.

Es importante recordar que los artistas son las personas más vulnerables en el set. Es horrible que estemos rodeados por un letal y altamente transmisible virus, pero es nuestra realidad actual, y a menos que todas las historias en un mundo pre-vacuna tengan a sus personajes en EPP y separados por seis pies detrás de plexiglás, el Sistema de Zonas es la forma en que creemos que podemos mantenernos lo más seguros posible.

¿Y ESTO FUNCIONARÁ CÓMO EXACTAMENTE?

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

En la práctica, abastecimiento de las pruebas, el personal, y el equipo en cualquier tipo de escala va a ser una enorme tarea, sin mencionar las interacciones con múltiples agencias locales y estatales con respecto a la coordinación y excepciones. Afortunadamente, nuestros consultores expertos creen que la escasez de pruebas será resuelta en el futuro inmediato, lo cual resolvería la cuestión principal de la disponibilidad de pruebas.

Además, esta es una industria con una larga historia de resolución creativa de problemas logísticos; ¿por qué no usar esas habilidades para trabajar desde un punto de partida de máxima seguridad?

La imagen pública jugará un papel importante en cualquier plan de seguridad propuesto, y no podemos ofrecer la percepción de que estamos tomando suministros y personal del sector público durante un tiempo de percibida escasez de pruebas y recursos. Este problema requerirá continua atención a garantizar que los resultados de nuestro enfoque son objetivamente transparentes y la percepción se alinee con la realidad.

El volumen de pruebas requerido provocará un análisis profundamente crítico de quién realmente necesita estar en la Zona A y con qué frecuencia. Piénselo de esta manera: ¿quién realmente necesita estar a menos de seis pies de un artista sin protección como parte de una jornada laboral normal?

Actualmente hay varias aplicaciones móviles disponibles para monitorear el estado de las pruebas del reparto y el equipo, junto con la capacidad de rastreo de contactos en el caso de que alguna prueba dé positiva. Además, hemos verificado que una aplicación móvil fácil de usar podría ser desarrollada en base a los factores utilizados para crear los modelos en la Parte Dos, para permitir que cada producción pueda evaluar su riesgo con respecto a la exposición a COVID-19 y pueda realizar pruebas en concordancia.

Actualmente estamos recomendando pruebas nasofaríngeas debido a que es el estándar ideal para sensibilidad. A la vez estamos monitoreando de cerca desarrollos en las pruebas de saliva y orificios nasales anteriores para COVID-19. En el caso de que estos métodos menos invasivos demuestren ser tan fiables como el nasofaríngeo podríamos ajustar nuestra estrategia de muestreo en consecuencia.

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

EN CONCLUSIÓN

Creemos que el enfoque descrito en este documento proporciona un conjunto de protecciones vigoroso en medio de las condiciones actuales para tener un set seguro. De lo que estamos a oscuras es del efecto emocional real en el elenco y el equipo. Los primeros proyectos que compartan información de forma transparente serán clave en proporcionar datos en un manera oportuna y pública, que será ventajosa para la totalidad de la industria. De especial valor serán publicaciones contemporáneas que ilustren las innumerables maneras en que el elenco y el equipo se están adaptando a nuestra nueva forma de trabajar. El éxito en un regreso al trabajo más seguro también dependerá de que el elenco y el equipo estén dispuestos y sean capaces de participar en prácticas de seguridad cuando estén en casa y en otras áreas de la Zona C.

Parte Tres de este informe, UN TOUR VIRTUAL A TRAVÉS DEL SISTEMA DE ZONAS, da ejemplos de cómo este enfoque podría funcionar y lo que podría requerir en una manera más específica.

A excepción de la Parte Dos, este no es un documento estático; probablemente nunca será “terminado”. Esperamos que sea mejorado por la industria a medida que la producción se reanude. De vez en cuando verá preguntas, tanto prácticas como filosóficas, que no tendrán solución (al momento). Sentimos que era importantes mantenerlas dado su contextual valor (de especial interés es el efecto en producciones independientes a pequeña escala de los recursos necesarios para mantener un ambiente seguro).

Recuerde que todas las cosas relacionadas con el virus mejorarán con el tiempo—pruebas mejores, más rápidas, baratas, una clara comprensión de la inmunidad, un medicamento que ayude a combatir el virus, etc. El Sistema de Zonas es un plan para ayudarnos a recomenzar hoy. Con este, podemos continuar hacia adelante de una forma segura y aprender más en el proceso.

SEGUNDA PARTE: LA IMPORTANCIA DE REALIZAR PRUEBAS

Jeffrey Shaman, de la Universidad de Columbia, modeló la efectividad de varios protocolos de prueba. Los factores clave fueron: la tasa de infección comunitaria en el área contemplada para la producción, igual al porcentaje de individuos con infecciones activas; la tasa de transmisión en la comunidad, igual a la cantidad de personas infectadas multiplicada por cada individuo recién infectado (conocida como R_0); el número de miembros diarios del equipo que trabajan en las Zonas A y B (se usaron 100 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 con la enfermedad que dan positivo) y especificidad (la capacidad de la prueba para identificar correctamente a las personas sin la enfermedad).

La comunidad en este caso es la Zona C, el mundo al que regresan el reparto y el equipo cada noche.

El modelo predice el riesgo al que se somete una producción de dos maneras. El primero es el número anticipado de nuevas infecciones durante el rodaje (a la izquierda en los gráficos a continuación). La segunda es la probabilidad de que haya al menos una nueva infección durante el rodaje (a la derecha en los gráficos a continuación). La primera medida permite la estimación de los recursos necesarios para hacer frente a las infecciones (por ejemplo, cuidados de salud, el rastreo de contactos). La segunda medida permite estimar la posibilidad de que una producción sea suspendida y atraiga publicidad negativa porque alguien de positivo en una prueba.

Cada modelo se ejecutó un centenar de veces con un elemento de aleatorización para simular factores en el mundo real. Analizamos cuatro posibles protocolos de prueba:

1. No pruebas en lo absoluto
2. Pruebas una vez por semana
3. Pruebas tres días a la semana.
4. Pruebas todos los días (7 días a la semana)

Hemos ejecutado estos análisis para varios escenarios. Los siguientes gráficos muestran un conjunto de escenarios. Las conclusiones finales son similares a otros escenarios.

Los modelos asumen una sesión de 30 días, con jornadas laborales de 10 horas, con 100 actores y personal de equipo trabajando en el condado de Los Ángeles. Nos basamos en tasas de infección comunitaria de 0% a 0,35%, un rango plausible en áreas en el Condado, en varias futuras ocasiones. Nos basamos en tasas de transmisión en la comunidad que van desde tan bajas que la enfermedad está desapareciendo lentamente ($R_0 = 0,96$) a tan altas que está en todas partes ($R_0 = 3,0$). Asumimos pruebas bien precisas (99% sensibles y específicas) y una tasa de transmisión baja en el set ($R = 0,96$), dadas las diversas precauciones tomadas para evitar transmisión (EPP, etc.).

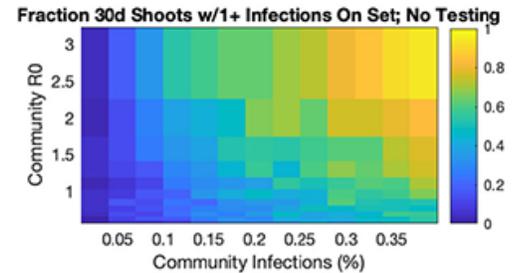
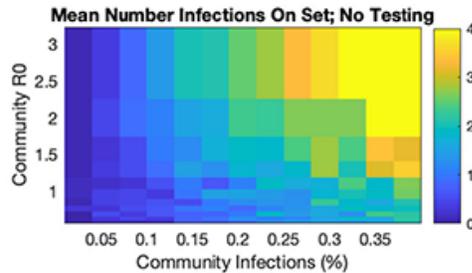
Los gráficos a la izquierda muestran el número medio anticipado de infecciones adquiridas en el set durante el rodaje de 30 días para los tres escenarios. El código de color proporciona el número de infecciones anticipadas, que van desde 0 (azul) a 4 (amarillo). Por ejemplo, si la tasa de infección comunitaria es 0,2% (eje x) y la tasa de transmisión en la comunidad es 2.0 (eje y), entonces anticiparíamos 2 infecciones en el set (verdes en el medio, en la columna a la derecha).

Los gráficos a 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 tasa de transmisión en la comunidad ($R_0 = 2$), existe cerca de un 50% probabilidad de al menos una infección (verde claro en la escala a la derecha).

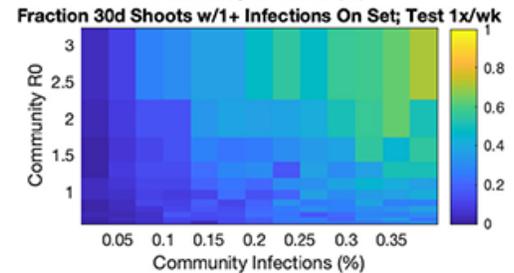
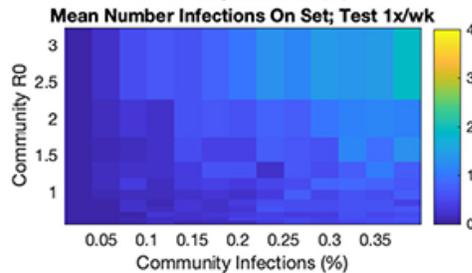
Los cuatro gráficos en cada columna muestran los análisis para los diferentes protocolos de prueba. Las inserciones de texto dan la historia que cuentan los gráficos. Con ninguna prueba (gráficas de arriba), el rodaje debe anticipar al menos un caso, y probablemente más, a no ser que se produzca en un área (Zona C) donde las tasas de infección comunitaria y de transmisión en la comunidad son bajas. Con pruebas diarias (gráficos inferiores), el riesgo es bien bajo en cualquier Zona C. Las pruebas semanales (segunda fila) hacen una gran diferencia.

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

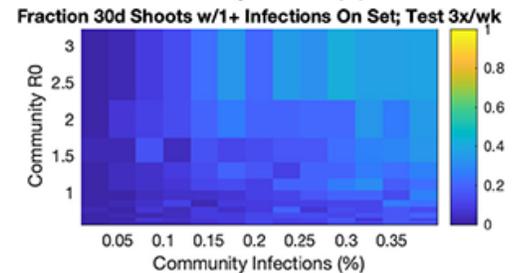
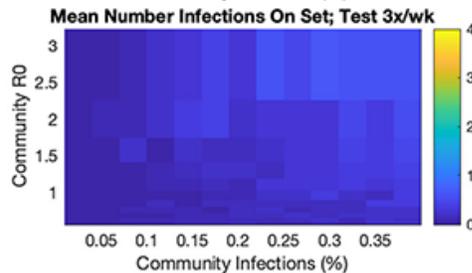
With no Testing there is a Much Higher Risk of Infection Acquired in Zone A



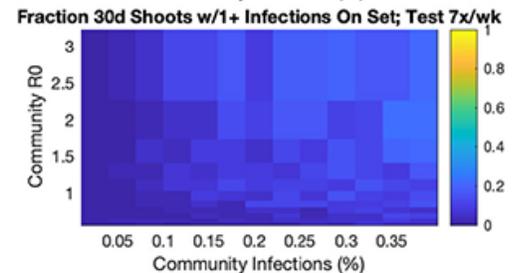
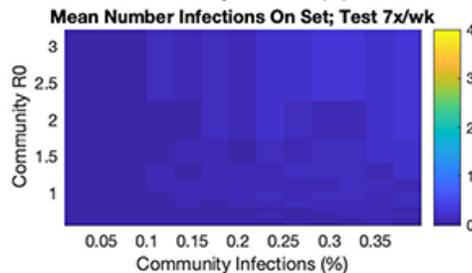
Dramatic Reduction in Infections Acquired on Set with Testing Once Per Week



With Testing 3 Times per Week there are Few Infections Acquired on Set



Enormous Effect: Virtually NO Infections Acquired on Set with Testing Every Day



Conclusiones:

El aumento en la frecuencia de las pruebas reduce el riesgo de adquirir infecciones en el set. Las pruebas semanales hacen una gran diferencia, convirtiendo el riesgo de ser casi seguro de que si alguien llega al set enfermo se producirán casos adicionales de COVID-19 en el set, en una alta probabilidad de evitarlos. Las pruebas cada tres días reducen el riesgo aún más. Las pruebas diarias lo eliminan en gran medida. Hemos visto como los costes y los problemas de logística asociados con las pruebas van en disminución, al punto en que tal régimen de pruebas no debe ser difíciles de alcanzar cuando las producciones recomienzan.

Las tasas de infección comunitaria y de transmisión en la comunidad hacen una gran diferencia. Si las medidas de salud pública son exitosas, estas tasas disminuirán con el tiempo, reduciendo la necesidad de pruebas; si esas medidas fallan, lo contrario será cierto.

TERCERA PARTE: UN TOUR VIRTUAL POR EL SISTEMA DE ZONAS

De acuerdo a Guillermo de Ockham, en resolución de problemas, “Las entidades no deben ser multiplicadas sin necesidad”. En otras palabras, no hagamos las cosas más difíciles de lo que necesitan ser. No obstante, la transición a procedimientos de producción más seguros requiere un enfoque metódico, basado en la mejor información disponible de los científicos como así como experimentados profesionales en producción. La responsabilidad de proporcionar un lugar de trabajo seguro siempre recae sobre el empleador, y reconocemos que los empleadores pueden necesitar expandir estos protocolos para garantizar su eficacia en determinadas aplicaciones. Entonces, aquí presentamos nuestros protocolos, en detalle granular, con ejemplos de cómo podrían funcionar en la práctica.

Estos protocolos son para todos los tipos de sets y estudios/escenarios, incluyendo cualquier espacio o lugar de trabajo en que un miembro del equipo pueda estar llevando a cabo un trabajo que cae bajo la jurisdicción de los sindicatos, y están destinados a la producción a nivel global, por lo que los títulos alternativos se han añadido para mayor claridad donde sea apropiado. Los protocolos adicionales aplicables a otras configuraciones (por ejemplo, estaciones de edición, casas de sonido, estudios de grabación) se publicarán por separado.

SUPOSICIONES CLAVE

Los siguientes supuestos, algunos de los cuales hemos discutido en la primera sección, forman la base de nuestro enfoque recomendado:

1. Se le administrarán pruebas regulares al elenco y el equipo involucrados en el día de trabajo y se espera que las pruebas que están siendo desarrolladas serán menos intrusivas.
2. Las pruebas no son infalibles. Por lo tanto, controles físicos y sociales serán esenciales para garantizar un ambiente de trabajo seguro.
3. El Sistema de Zonas entrará en vigor, cuidadosamente previniendo el contacto entre las personas en la compañía principal y otros individuos que no han recibido pruebas.
4. Existirán sets cerrados de modo que sólo aquellas personas que requieren estar en la proximidad de la filmación estarán presentes.
5. Existirá un equipo de Seguridad y Salud como una unidad discreta que supervisará el proceso de producción.
6. Directrices estrictas de distanciamiento físico y el uso de EPP apropiados estarán en efecto en todo momento, excepto cuando no sea posible debido a actuaciones en cámara o en circunstancias en que la función de trabajo del individuo no permita distanciamiento físico, en cuyo caso EPP apropiado debe ser usado en todo momento.
7. Se reducirán las horas de rodaje, preferiblemente el día de rodaje será de 10 horas, para dar tiempo a la supervisión, la limpieza y otros protocolos que reducen el riesgo de transmisión, y para mantener al reparto y al equipo bien descansados.

En las anteriores secciones nos hemos centrado en las pruebas y discutido el uso de EPP; antes de que vayamos mucho más lejos, vamos a enfocarnos en la Unidad de Seguridad y Salud.

EL EQUIPO DE SEGURIDAD Y SALUD

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 y Salud dedicado (al que se hace referencia en el Documento Informativo de la Industria como el “Oficial de Cumplimiento con COVID-19”), y en segundo lugar, existirá un Departamento de Seguridad y Salud, con un gerente y el personal.

El Supervisor de Seguridad y Salud (HSS, por sus siglas en inglés) será la autoridad final en asuntos de COVID y no puede ser desautorizado en sus esfuerzos y actividades para hacer cumplir las prácticas de seguridad relacionadas con COVID-19. En otras palabras, el HSS puede presionar el botón de pausa en la producción. Los sindicatos y los empleadores van a trabajar juntos para crear criterios que aseguren que esta posición clave sea ocupada por personas con la experiencia y los conocimientos adecuados para su alto nivel de responsabilidad.

Los sindicatos y los empleadores trabajarán de manera conjunta para desarrollar y proporcionar capacitación específica a la industria para el HSS y el Coordinador de Seguridad y Salud (HSM, por sus siglas en inglés) así como capacitación específica a la industria sobre COVID-19 a los trabajadores. Esta capacitación incluirá programas para lograr la necesaria formación descrita en el Documento Informativo de la Industria y sus apéndices. Además, los derechos y responsabilidades de cada trabajador serán descritos, junto a los beneficios disponibles para los que han sido expuestos al COVID-19. Profesionales de medicina ocupacional y de enfermedades infecciosas deberán estar disponibles como consultores y asesores de la producción así como para ofrecer actualizaciones de los planes de seguridad y salud y supervisión.

1. **El Supervisor de Seguridad y Salud (HSS)** contrata y coordina al personal médico necesario relacionado con COVID y es responsable de las medidas de seguridad y salud relacionadas con COVID-19 en la producción. Tienen la autoridad de pausar la producción en caso de que una violación amenace la salud del elenco o el equipo.
2. **El HSS consultará con la producción sobre la contratación del Equipo de Higienización y la Unidad de Seguridad** (que describiremos en breve).
 - a. El HSS trabaja principalmente con los productores, UPM (productor en línea o equivalente en producciones multi-cámara), 1st AD (Asistente de Director)/SM (Coordinador de Escena) Principal, Jefes de Departamento y el Coordinador de Seguridad y Salud (HSM).
 - b. El HSS se encarga del proceso de pruebas (la asignación de médicos a sus puestos, reunir material biológica para su transporte al laboratorio, la preparación/mantenimiento de todo el papeleo relacionado), y está entre los primeros receptores de los resultados de la prueba, que serán mantenidos confidencialmente excepto cuando se permitan ser revelados y utilizados. El HSS será responsable de notificar los resultados positivos de COVID-19 a todas las personas que deben ser notificadas bajo estos protocolos.
 - c. El HSS asegura que todo el elenco y el equipo completen un formulario de certificación diaria diseñado para detectar los síntomas y la posible exposición a personas que pueden tener síntomas consistentes con COVID-19.
 - d. El HSS, con su equipo, supervisa que el elenco, equipo, catering y servicios de preparación de comidas cumplan con los protocolos de la Zona.

- e. El HSS se asegura que todos los sets, locaciones y lugares de trabajo se han preparado y mantenido apropiadamente, lo cual incluye una evaluación de la ventilación, filtración y circulación del aire y la desinfección de superficies, propiedad, equipos y herramientas.
- f. El HSS también trabaja con el HSM para coordinar la instalación de estaciones de lavado de manos, saneamiento y desinfección, así como cualquier puesto médico.
- g. Junto con el 1st AD/SM Principal, el HSS da instrucciones en las reuniones diarias de seguridad. El HSS puede pedirle al 1st AD/SM Principal organizar una reunión en cualquier momento durante el día para dar instrucciones de seguridad de la salud adicionales o revisadas.
- h. El HSS deberá ser proporcionado con los recursos y personal necesarios para supervisar o para proporcionar directamente la atención diaria adecuada a las varias actividades para controlar la exposición. Ejemplos de esto incluyen la atención a la ventilación (incluido el uso de máquinas de niebla o atmósfera), selección de EPP, pruebas de ajuste y mantenimiento, y prácticas apropiadas de limpieza y desinfección de superficies.

La premisa es que mientras que el HSS comprende la epidemiología, el Coordinador de Seguridad y Salud comprende la producción. Es evidente que esta será una colaboración estrecha, pero en última instancia la producción va a tener que trabajar a partir de las que el HSS declara prácticas seguras.

El equipo del DGA y los Jefes de Departamento consultarán con el HSS y el HSM para determinar quién necesita recibir pruebas, y cuándo y dónde van a recibirlas.

3. **El Coordinador de Seguridad y Salud (HSM, por sus siglas en inglés)** supervisa la ejecución de las directivas del HSS en conjunto con el UPM, 1st AD/SM Principal, y otros jefes de departamento pertinentes. El HSM cuenta con un personal que juntos:
 - a. Establecen y mantienen estaciones de lavado de manos, desinfección y saneamiento (supervisión de la Unidad de Higienización).
 - b. Establecen Puestos de Control Médicos. Recuerde, esto sucedería tan pronto como la producción comience a ocupar CUALQUIER espacio físico. El Punto de Control puede ser una oficina, un camión/autobús/RV o una tienda provisional .
 - c. Traen lo que sea que el HSS requiera, como mesas y sillas. La producción proporcionará EPP en el punto de control médico .
 - d. Coordinan la colocación del servicio de catering y preparación de alimentos. Colocan latas de basura para materiales biopeligrosos y supervisan su correcto uso.
 - e. Ayudan al HSS a proveer, reponer y distribuir EPP. El Departamento de Seguridad y Salud también está a cargo de la eliminación de materiales peligrosos (residuos de pruebas y EPP desechados o dañados).
 - f. Coordinan con la Unidad de Seguridad (más abajo) con respecto al Sistema de Zonas. Esto incluiría la implementación de credenciales, identificaciones y tecnología de aplicaciones móviles (si se utilizan) para identificar y, cuando sea necesario, rastrear a los miembros del elenco y el equipo.
 - g. Compran y colocan botellas de desinfectante para manos a través del set, y proveen botellas de

desinfectante a los departamentos o cualquier miembro del equipo que las necesite. (Estaciones de desinfectante de manos deben ser colocadas alrededor del set incluyendo cualquier espacio o lugar de trabajo en el que un miembro del equipo pueda estar realizando una labor con énfasis en las entradas y salidas).

h. Proveen los cuartos de baño con jabón, desinfectante de manos, toallas de papel, papel higiénico, y coberturas desechables para asientos de inodoro.

4. **Existe una Unidad de Higienización dedicada.** El HSM (que trabaja con el UPM y / o el Coordinador de Locación) coordina y supervisa la Unidad de Higienización (que puede tener varias subunidades). Serán responsables de:

a. Desinfección nocturna de todos los espacios de producción, ya sea en el estudio o en locación. Este equipo va a tener acceso a equipos de alto nivel, como máquinas de niebla.

b. Trabajar con Transportación con respecto a la desinfección de cualquier vehículo (especialmente los vehículos relacionados con el elenco) utilizados por la producción para cualquier propósito.

5. **Existe una Unidad de Seguridad.** El HSM también supervisa la Unidad de Seguridad, que es responsable de:

a. Mantener a las personas no autorizadas (sin haber recibido pruebas) fuera de la Zona A.

b. Proporcionar seguridad para el equipo traído por los proveedores para su uso en el set mientras espera a ser limpiado por la Unidad de Higienización.

c. Otras tareas que pueden surgir que involucren la seguridad del elenco, el equipo de producción, las locaciones y los equipos.

6. **La Compañía proporciona EPP.** Máscaras para la cara, guantes, gafas de protección, y escudos faciales. El equipo puede obtener su EPP en el Punto de Control Médico al inicio de la jornada.

7. **Existe un monitoreo constante.** Antes de comenzar y durante la producción:

a. La Producción y el Equipo de Seguridad y Salud deben monitorear las informaciones provenientes de los centros para el control de enfermedades a nivel local, estatal y nacional y aplicar/informar las regulaciones locales y nacionales.

b. La Producción y el Equipo de Seguridad y Salud deben investigar los proveedores médicos/hospitales locales. ¿Cuál es el nivel de acceso a salas de emergencia, respiradores y otros equipos que salvan vidas? Esta información debe ser compartida con el elenco y el equipo de producción.

8. **Consideraciones relacionadas con las pruebas.** También necesitamos pensar los efectos de falsos positivos. Ninguna prueba es 100% precisa, por lo que una producción con 50 personas que dure 50 días podría realizar 2500 pruebas, y una tasa de falsos positivos del 2% significa al menos 50 momentos reales de preocupación. La repetición inmediata de pruebas debería resolver esto, ya la posibilidad de dos falsos positivos seguidos es, matemáticamente hablando, extremadamente remota. Si un miembro del reparto o el equipo da positivo, dicha persona debe ser puesta inmediatamente en cuarentena durante dos semanas, y se realizará una segunda prueba para confirmar o refutar el diagnóstico. En el

caso de un resultado discordante, se realizará una tercera prueba y la decisión sobre cómo proceder recaerá en el director, productores, y el HSS. El rastreo de contactos se puede emplear para identificar la fuente de infección y contactos cercanos dentro de la producción. Las autoridades sanitarias locales también deberían ser informadas para minimizar la transmisión fuera de la producción. La producción debe estar preparada para monitorear médicamente a la persona infectada y utilizar todos los métodos de cuidado disponibles.

9. **Compensación para aquellos que den positivo.** Es importante destacar que si un miembro del elenco o equipo da positivo para el COVID-19 o se requiere que se retire en cuarentena, dicho miembro continuará siendo pagado hasta que pueda volver a trabajar o hasta que el tiempo que tenía planeado trabajar en el proyecto llegue a su fin, cualquiera tome menos tiempo. Estos pagos también pueden estar cubiertos por las leyes federales, estatales y locales.
10. **Compromiso con el protocolo.** Antes de la producción, el HSS dirigirá una discusión de capacitación 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 ellos están comprometidos con la seguridad de cada miembro de la producción. Cada miembro del equipo de producción firmará un certificado de que han participado en la capacitación sobre protocolo y se comprometen con los principios y las prácticas descritas en la misma.

EN LA PRÁCTICA: EN UNA PRODUCCIÓN REAL **¿ME PUEDES EXPLICAR CÓMO FUNCIONA, PASO A PASO?**

El siguiente es un ejemplo que anticipa el proceso en el mundo real de usar el Sistema de Zonas.

1. **Este es un set cerrado.** Absolutamente NO VISITANTES. Toda el equipo debe adherirse al Sistema de Zonas. Los límites se aplican a los productores, escritores, ejecutivos del estudio o la red y contactos en locación. Las partes importantes deberían participar virtualmente.
2. Representantes sindicales que ejerzan sus derechos de visitar los espacios de trabajo serán sujetos a las directrices de seguridad aplicables a la zona que van a estar visitando.
3. **Visualización Virtual/Monitores Remotos.** A medida que limitamos el número de personas en el set, la transmisión electrónica de sonido e imágenes debe ser cuidadosamente gestionada para proteger el proceso creativo en el set y al mismo tiempo evitar engorrosos retrasos en el proceso. El DGA tiene directrices que han sido negociadas y son parte del Acuerdo Básico (más recientemente revisadas en el acuerdo de 2020), y también sugerimos determinadas prácticas para su uso durante estos tiempos extraordinarios.

En películas y programas de televisión de formato largo (90 minutos o más), no se usará video assist (incluyendo cualquier transmisión desde el set) sin la autorización del director. Si el director elige usar video assist, él o ella determinará el número y la ubicación de los monitores que se utilizarán.

En televisión episódica, no se transmitirán imágenes o sonidos desde el set o la cabina de control sin informar primero al director. En adición, la continua irrestricta transmisión electrónica de imágenes y/o sonidos a lo largo de la jornada de trabajo (por ejemplo, un 'micrófono abierto' fijo) desde el set, escenario o cabina de control a una ubicación fuera del área de producción está prohibida. Esto incluye el

uso no autorizado de iPhones u otros dispositivos de grabación en el set, a menos que tales grabaciones o transmisiones se aprueben y se realicen con fines publicitarios o de marketing.

Para las escenas íntimas, se debe tener especial cuidado en limitar el número y la colocación de monitores para asegurar que sólo aquellos individuos que están autorizados a estar presentes durante la grabación de la escena tienen acceso a los monitores. La expansión del uso de monitoreo por control remoto como parte de la estrategia de prevención de COVID-19 no debe resultar en una expansión de la cantidad de personas con acceso a los monitores durante escenas íntimas.

4. **Pruebas antes del 1er día o después de un fin de semana/descanso.** Esto se podría realizar en la oficina de producción, pero que es altamente recomendable que se haga en una habitación dedicada, fuera del set, un remolque en el campamento de base, o, si numerosos miembros del elenco y el equipo de producción están compartiendo un hotel, una unidad móvil será utilizada.
5. **Horas de rodaje. Recomendamos una sesión de 10 horas por día desde el comienzo de la jornada del equipo de producción hasta el cierre del rodaje.** Comienzos de jornada más tempranos para el equipo y los maquillistas serán permitidos. Considere tener un equipo para montar los equipos y aparajes con anticipación. Esto es todo para reforzar el mantenimiento de buena salud y fuertes sistemas inmunológicos. Para evitar multitudes innecesarias, las comidas se tomarán escalonadas o durante horario de trabajo.
6. **Protección a los artistas.** Dado que los artistas no estarán usando EPP mientras trabajan—a menos así los especifique el guión—es esencial reducir la cantidad de miembros del equipo de producción alrededor de ellos cuando se encuentren sin protección.

LA OFICINA DE PRODUCCIÓN

Muchas de las formas de trabajo tradicionales en la oficina de producción y las funciones de la oficina van a cambiar. Esta sección cubre las fases de preproducción y producción, y la mayor parte de estas directrices se aplican si la oficina principal producción incluye espacios para el Departamento de Arte y/o el Departamento de Vestuario. Esos departamentos también tendrán requisitos específicos.

1. **Configuración de la oficina.** Ya sea un alquiler en un complejo de oficinas o un estudio, se deberá realizar una limpieza y desinfección profundas. También deberá existir buena ventilación.
2. **Limpieza y desinfección.** Cada noche la Unidad de Higienización o un contratista deberá limpiar y desinfectar la oficina.
3. **Personal de Seguridad y Salud.** El Supervisor de Seguridad y el Coordinador de Seguridad y Salud están presentes y trabajando mientras las oficinas están siendo preparadas. Ellos coordinarán con el UPM para programar las horas de la Unidad de Higienización. El HSS asignará a un miembro del personal de HSS a la oficina para encargarse de las pruebas y los check-ins diarios.
4. **Pruebas y chequeos médicos.** El protocolo de pruebas comenzará en la etapa de preproducción, en la oficina de producción (o en el espacio para pruebas central designado) y en todas las instalaciones de la compañía. El personal de la oficina y el equipo de producción deberán hacer check-in todos los días con el personal médico asignado por el HSS al comienzo de su jornada laboral.
5. **Instrucciones de seguridad y pautas por escrito.** El personal de oficina y los nuevos jefes de departamento así como el equipo de producción deben recibir una reunión informativa sobre COVID-19 en su

primer día de trabajo. El HSS presidirá reuniones sobre seguridad y salud semanales y ofrecerá recordatorios diarios. Estos se repetirán en otras instalaciones (Departamento de Vestuario, Departamento de Arte y tiendas de construcción) si estos no comparten el mismo espacio.

- 6. Señalización de seguridad y salud.** Se colocarán señalizaciones en todas las instalaciones recordando al equipo de producción sobre el distanciamiento físico y las prácticas de buena higiene.
- 7. Distanciamiento físico.** La oficina debe tener suficiente espacio para separar los escritorios por 6 pies. Se deben evitar las áreas de trabajo tipo bullpen. Se recomienda para tener oficinas individuales o departamentales para su uso exclusivo.
- 8. Trabajo remoto.** Se reducirá el número de personal que necesita trabajar en la oficina.
- 9. Videoconferencia.** Este debería ser el método principal para reuniones departamentales, de directores, casting, revisión de fotos de la locación, repasos de guión y reuniones de producción.
- 10. Reuniones en persona.** De ser necesarias, debería existir amplio espacio para permitir el distanciamiento físico.
- 11. No visitantes.** Los visitantes deben ser desalentados de venir a la oficina. Los visitantes no deben utilizar los baños destinados al personal de la oficina y el equipo, y requerirán un baño “solo para visitantes”.
- 12. Seguridad.** La entrada principal a la oficina debe tener un Guardia de Seguridad para detener a los visitantes y verificar identificaciones sanitarias.
- 13. EPP.** Máscaras para la cara y escudos faciales deben ser proporcionados y usados. Guantes, desinfectante para manos y desinfectante en aerosol deben estar disponibles.
- 14. Limpiar y desinfectar.** El Personal de la oficina y el equipo de producción deben limpiar sus propias áreas de trabajo cada cuatro horas o más frecuentemente si existe preocupación acerca de posible contaminación.
- 15. Las computadoras y otros dispositivos electrónicos están destinados para uso individual y personal.** Se debe desinfectar cualquier artículo que se comparta, como fotocopiadoras, máquinas de fax y teléfonos de línea fija.
- 16. Área de recepción/entrega.** Aquí es donde se reciben y desinfectan todas las entregas, todo lo que proviene del exterior (incluidos suministros de oficina, correo y paquetes, alimentos y bebidas). El Supervisor de Seguridad y Salud trabajará con el HSM y la Unidad de Higienización en un protocolo de desinfección. Este deber puede ser delegado a un asistente de producción en la oficina.
- 17. Los baños deben ser desinfectados cada cuatro horas durante el día, o más si es están en frecuente uso.** Si se encuentra en un complejo de estudios, no se deben compartir baños con otras producciones. Puede que protocolos adicionales en esta área sean añadidos posteriormente dependiendo de las aportaciones de médicos expertos.
- 18. Área de cocina en la oficina.** El área de la cocina debe ser desinfectada con frecuencia durante el día. Todos los artículos relacionados con la preparación de alimentos deben ser envueltos, y no deberán haber contenedores abiertos con alimentos. El monitoreo de la cocina puede ser asignado a un asistente de producción en la oficina.
- 19. Sin papeles.** Los guiones/resúmenes, memos, hojas de llamado, informes de producción, cronogramas

y listas deben estar en forma digital. Si se imprimen extractos para audiciones, deben ser de uso individual, asignados a un determinado individuo y contener una marca de agua claramente visible con el nombre del individuo.

- 20. Departamento de contabilidad.** Idealmente sin uso de papel. El papeleo de comienzo del trabajo, contratos, tarjetas de fichar, facturas, etc. , todos deben ser digital.
- 21. Departamento de Arte y Departamento de Vestuario.** Si cuentan con oficinas que están separadas de la oficina principal, deben adherirse a las directrices anteriores en relación con su propia área de recepción/entrega, higiene general, EPP, el distanciamiento físico, baños, cocina y ausencia de visitantes.
- 22. Flujo restringido.** Una vez que la fotografía principal haya iniciado, el equipo de producción que esté filmando no deberá ir a la oficina y nadie del personal de la oficina puede ir al set o la locación, a menos que hayan recibido una prueba y sido designados como personal de la Zona A. Un asistente de producción designado podrá viajar entre el set y la oficina pero no podrá entrar al área de trabajo de la Zona A.

PREPARACIÓN

Lo siguiente proporciona orientación y consideraciones para las actividades de preparación.

- 1. Guión/Resumen/Horario.** Guiones finalizados deben estar disponibles en la etapa de producción más temprana posible para dar tiempo a una mejor planificación, teniendo en cuenta las restricciones en torno a COVID-19. Esto ofrecerá una mejor oportunidad de mitigar los costos adicionales a través de amplia preparación para el episodio o película.
 - a. La revisión del guión/resumen/horario incluiría al Supervisor de Seguridad y Salud del programa y un epidemiólogo o alguien versado en salud pública.
- 2. Casting.** A menos que se requiera lo contrario por una razón particular, se deberán usar sesiones de casting remotas y callbacks con capacidades de transmisión en vivo.
 - a. Programe audiciones "en vivo" a intervalos espaciados para acomodar el distanciamiento físico. Establezca un lugar de espera para que los actores se congreguen donde se pueda aplicar el distanciamiento físico. De ser posible, deben esperar en sus autos a ser llamados.
 - b. Distribuir digitalmente los guiones/resúmenes/horarios con adecuadas disposiciones de confidencialidad, es decir, acuerdos de confidencialidad digitalmente firmados.
 - c. Considere la utilización de tecnología de aplicaciones móviles con la que el actor pueda hacer check-in a través de su teléfono desde fuera del área de casting y envíe un texto al actor cuando sea su tiempo.
 - d. No aconsejamos realizar audiciones en persona, pero de ser requerida una audición en persona de un grupo de actores, se deberán colocar particiones entre los actores, o como mínimo deberán usar escudos faciales translúcidos, todos los cuales deberán ser proporcionados por el productor.
- 3. Personas con discapacidad.** En todas nuestras actividades es fundamental proporcionar acceso adecuado a personas con discapacidad. Esta es la ley, y se debe estar haciendo de todos modos, pero resulta de mayor importancia como parte de la prevención de COVID-19, ya que las producciones han en el pasado a veces confiado en personal de asistencia como una manera de resolver problemas de acomodación estructural (p. ej., que alguien ayude a una persona con discapacidad a acceder a un

baño inaccesible , etc.). Deben existir adaptaciones adecuadas para evitar utilizar estos métodos.

- a. Haga planes apropiados para el acceso de las personas con discapacidad. No dependa de asistencia física proporcionada por el equipo de producción.
- b. Minimice el contacto con los dispositivos de asistencia para personas con discapacidad. De no poder evitarse, el contacto debe ocurrir solo con el permiso de la persona, y cualquier persona que toque este tipo de dispositivos debe lavarse las manos antes y después, llevar EPP, mantener la distancia física tanto como sea posible, y limpiar los dispositivos después de haberlos tocado.
- c. Todas las estaciones de lavado de manos y desinfectante para manos deben ser físicamente accesibles para todas las personas con discapacidad, incluyendo usuarios de sillas de ruedas y las personas pequeñas.
- d. Asegúrese de que los vehículos utilizados para el transporte de personas con discapacidad están debidamente equipados para garantizar un mínimo de contacto entre los conductores y las personas con discapacidad (por ejemplo, ascensores para sillas de ruedas para evitar contacto con los conductores, etc.), y para asegurar el distanciamiento físico dentro del vehículo.

4. Viajes y vivienda. En locación, planes y acomodaciones que tengan en cuenta la salud y la seguridad de las personas siendo transportadas y alojadas serán necesarios. Si se viaja en avión, el elenco y los miembros del equipo de producción deben haber recibido pruebas y ser autorizados dentro de las 24 horas previas al vuelo. Se realizarán pruebas y otorgarán autorizaciones nuevamente antes de ingresar a la Zona B o Zona A por primera vez.

5. Exploración de locaciones en general:

- a. Se tomará en consideración el tamaño y espacio al decidir entre diferentes locaciones.
- b. Se considerará cuidadosamente el número de locaciones que necesitan ser exploradas por el director en persona.
- c. Se dará mayor prioridad a locaciones representadas por agentes.
- d. La mayor parte de la exploración se podría hacer a través de fotos. El Coordinador de Locación haría recorridos virtuales de las locaciones una vez que hayan sido seleccionadas para el equipo de producción.
- e. De encontrarse en un transporte para varias personas, todo el mundo debería estar practicando distanciamiento físico; máscaras, guantes, etc.
- f. Considere alquilar varios vehículos para permitir mayor distancia entre los asientos.
- g. Considere usar walkie-talkies durante la exploración.
- h. Los sitios deben ser tratados como si estuvieran infectados (a menos que se hayan desinfectado antes de la exploración) y el equipo de producción debe usar EPP en consecuencia.
- i. Aplicaciones para permisos y contratos de locación deben ocurrir tan temprano como sea posible.
- j. Mayor atención que de costumbre debe ser tomada en barrios poblados. Los vecinos pueden tener una reacción negativa a la presencia de un equipo de producción.
- k. Adquirir firmas será difícil desde el punto de vista logístico.

- l. Proporcionar alojamiento alternativo para los ocupantes de casas en las que se vaya a grabar por la duración de la sesión (no deben ser autorizados a entrar a la casa durante el periodo de producción).
- m. Mantenga a los animales en una locación diferente.
- n. Proporcione espacio abundante para el almuerzo.
- o. Considere los desafíos logísticos y de seguridad de una locación:
 - i. ¿ La locación es utilizada por otras personas? ¿Está abierta al público en general?
 - ii) ¿Se puede organizar el uso exclusivo de áreas de trabajo para preparación y rodaje?
 - iii) ¿Se puede limpiar a fondo antes de que comience el trabajo?
 - iv. Si es residencial, ¿está habitada la locación?
 - v. ¿Hay residentes en una categoría vulnerable?
- p. Se necesita reservar las locaciones con tiempo suficiente antes del comienzo del rodaje para que el Departamento de Arte las pueda “vestir” y luego sellarlas en cuarentena si es necesario.
- q. Considere permitir locaciones alternativas en el caso de que una locación cancele o no esté disponible.
- r. Las locaciones se podrían seleccionar en grupos para limitar los movimientos de campamento base a lo menos posible.

6. Exploración técnica (Tech Scout):

- a. Programar la exploración técnica tan temprano en el proceso como sea posible, los participantes deben recibir pruebas.
- b. Distribuya digitalmente los paquetes de exploración técnica.
- c. Mientras en locación, se deberá conversar afuera tanto como sea posible. Para evitar multitudes, aquellos en el equipo de exploración técnica deben mantener la distancia física.
- d. Intente maximizar el espacio y el flujo de aire al elegir locaciones para el rodaje (vídeo pueblo/ camión/cuarto de control, almuerzo, equipo de puesta en escena, la colocación de los monitores, etc.). Considere si usted va a tener que trasladar ninguna de estas áreas en algún punto durante el día, en orden a dar cabida a las diferentes cámaras posiciones.

EL INICIO DEL DÍA DE RODAJE

Existen muchísimos tipos diferentes de días de rodaje, con sets en estudio o en locación. Las locaciones pueden ser urbanas, suburbanas o rurales, en interiores o exteriores. El rodaje puede ocurrir al amanecer, de día o de 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 locación o estacionamiento para el equipo de producción.** Personas que puedan conducir por sí mismas al lugar de producción es la opción ideal. En este momento, se debe desalentar a los figurantes y al equipo de producción de tomar el transporte público si se encuentran en un área urbana. La producción debe hacer esfuerzos para proporcionar transporte y autos de alquiler. En algunas ciudades, se podrían establecer múltiples puntos de partida convenientes para el transporte

proporcionado por la empresa. El personal de asistencia de dirección debe listar todos los miembros del reparto que puedan necesitar servicios de recogida así como miembros del equipo de producción con necesidades especiales. Una vez que la persona se encuentra en el vehículo de la compañía, ha entrado a la Zona B, y debe adherirse a las reglas de distanciamiento físico.

2. **Transporte desde el estacionamiento del equipo de producción a la locación o el campamento base del elenco.** Donde sea se proporcione estacionamiento para el equipo de producción, este se convierte en una entrada a la zona B y requerirá un punto de control médico. Una vez más, desde el momento en que la persona se encuentra en el vehículo de la compañía, ha entrado a la Zona B, y debe adherirse a las reglas de distanciamiento físico. Nadie del público en general debe acceder al estacionamiento para el equipo de producción, incluyendo los propietarios o asistentes.

CAMPAMENTO BASE

Lo siguiente proporciona orientación y consideraciones para las actividades en el campamento base.

1. **Requerimientos al comienzo del día en el Campamento Base del Elenco.** A su llegada, el elenco y el equipo de producción deben presentarse al punto de control médico. Ellos serán recibidos por un médico que les facilitará EPP. Credenciales serán usadas. Habrán latas de basura para el desecho de materiales biológicos peligrosos.
2. **Los vehículos para el elenco y los espacios para el cabello, maquillaje y vestuario se han desinfectado durante la noche.**
3. **Área de recepción/entrega.** El Departamento de Unidad (Unit Department) debe establecer un área, preferiblemente fuera del Campamento Base, donde puedan recibir cualquier entrega por parte de un proveedor, incluyendo suministros de alimentos adicionales. Es un área de desinfección. Una sugerencia en relación con el equipo: Siempre que sea posible, trate de minimizar el viene y va de nuevo equipo haciendo uso de ofertas de equipos disponibles para la duración de la producción.

LOCACIÓN EN INTERIORES O SET

Lo siguiente proporciona orientación y consideraciones para actividades en locaciones en interiores o en el set.

1. **El equipo de producción llega al estacionamiento de camiones/campamento base técnico.** Esta es la Zona B. A veces los camiones están adyacentes a la locación y en otras ocasiones que puede tener su propio estacionamiento que puede estar a una distancia de paseo larga o corta si se va en coche. De encontrarse en una zona pública, el campamento base técnico debe ser acordonado y asegurado por un equipo de seguridad. De encontrarse en un estacionamiento o en un complejo de estudios, debe ser lo suficientemente seguro para prevenir que extraños se mezclen con el equipo. En cualquier caso, el equipo de producción debe reportarse al punto de control médico. Allí serán recibidos por un médico y recibirán cualquier EPP. Credenciales deben ser usadas (en posible combinación con una credencial de equipo de producción y una credencial diaria con su estatus de COVID). Habrán latas de basura para el desecho de materiales biológicos peligrosos.
2. **Desayuno.** Desayuno sellado o en cajas debe estar disponible. El catering del desayuno no ocurrirá en la calle en una zona urbana. La comida siempre estará cubierta. No deberá haber autoservicio. Debe ser monitoreada por el personal de catering y el Unit Department.

3. **El Servicio de preparación de alimentos no puede estar en la calle en un área urbana y en su lugar debe ir directamente de su camión hacia el interior.** En un complejo de estudios controlado, en locación o en el estacionamiento, podrán permanecer en su camión. La comida y los refrigerios siempre estarán envueltos, y el área debe ser monitoreada por el departamento de servicio de preparación de alimentos y la Unidad de Seguridad.
4. **Los servicios de catering y preparación de alimentos ocurrirán sin contacto.** Las comidas estarán en cajas y/o envueltas. Deberá existir un lugar cercano al set donde los miembros del equipo de producción pueden comer y mantener distanciamiento físico. Existirá un sistema para que aquellas personas con alergias y restricciones alimenticias puedan recibir su propio almuerzo en caja. Siempre que sea posible, se debe escalonar los horarios de almuerzo para reducir multitudes.
 - a. Los miembros del reparto tendrán la oportunidad de comer aplicando el distanciamiento físico apropiado. Opciones de alimentos fuera de las zonas A y B no serán proporcionadas, pero el elenco puede traer su propia comida. A los actores y el personal que estén en el campamento base se les traerá el almuerzo traído a un lugar donde puedan comer y mantener distanciamiento físico.
 - b. Los extras también tendrán acceso al servicio de catering de alimentos y a un lugar para comer y mantener distanciamiento físico.
5. **Carga o comienzo del montaje de iluminación.** Después del control médico, el equipo puede empezar a trabajar en la Zona B. Pueden comenzar a colocar el equipo técnico en el interior o colocarlo camiones para ser movido. El equipo debe ser desinfectado por cada departamento.
6. **El acceso a los baños debe ser maximizado.** De encontrarse en un entorno urbano, el uso de la propiedad privada (otras casas o apartamentos) requiere atención al saneamiento. El personal de la Zona A debe tener acceso a un baño exclusivo a la Zona A. Cualquier dispositivo de secado por aire debe ser desactivado y reemplazados con toallas de papel desechables.
7. **Área de recepción/entrega.** El Unit Department debe establecer hasta una zona, preferentemente fuera del lugar, donde las entregas que incluyen equipos de un proveedor pueden llegar. Es un área desinfectante.
8. **Espacio.** Se debe asumir que la producción necesitará más de lo normal, para dar cabida a los protocolos.

En un teatro o plató (soundstage), cada departamento necesitará un área de trabajo lo suficientemente grande para permitir distanciamiento físico. Algunos departamentos necesitarán que este espacio esté más cercano al set que otros. El equipo del DGA determinará qué departamento necesita un acceso más rápido al set o área de rodaje y designará las "bases de operaciones" en consecuencia.

Escenografía y la planificación de pre-producción deben tener en cuenta el número de miembros del equipo de producción en cada departamento y designarán el espacio necesario para que realicen su trabajo de forma segura y tengan una "base de operaciones" a la que regresar. Escenografía y set design deben establecer carriles de bomberos en todos los espacios en bastidores que sean doble su tamaño normal para acomodar al equipo de producción en retención.

Puede que se necesite reconfigurar los cuartos/camiones de control de televisión así como green rooms para permitir distanciamiento físico (de no ser posible, se instalarán separadores de plexiglás o se permitirán que algunas posiciones tengan comunicación remota para ayudara a crear un espacio seguro de trabajo para todos).

EL SET EN LA ZONA A

El área de espera de los actores debe ser desinfectada y separada del equipo de producción. Para escenas de elevado intimidad física, explore la posibilidad de realizar pruebas CEPHEID para obtener resultados en el acto y ofrecer a los artistas seguridad adicional.

Obviamente, no habrá una aldea de video tradicional o tradicional. Los requerimientos de monitores y su acceso debe organizarse por necesidad y preferencia (algunos directores pueden querer un monitor de mano cerca de los artistas, etc.), con énfasis en un mínimo de multitudes y sensibilidad a los problemas relacionados con la transmisión de señales de video.

El área de espera de los extras para escenas pequeñas debe estar lo más cerca posible con baños adecuados y desinfectante para manos, etc. Todas las áreas de cambio de ropas para extras deben estar organizadas para su ocupación por una sola persona, no debe haber áreas de cambio grupales.

Las áreas de preparación de los equipos operarán normalmente. Siempre que haya algún tiempo de inactividad, los equipos debe ser limpiado.

Como se describió anteriormente, el Unit Department ha colocado estaciones de desinfección y de lavado de manos como sea instruido por el primer Asistente de Director/SM Principal y Supervisor de Seguridad y Salud. Se publicarán recordatorios higiénicos alrededor del exterior del set.

CÓMO FUNCIONA EL SET

A continuación se proporciona orientación y consideraciones para el funcionamiento diario del set.

- 1. Siempre se realizará una reunión diaria de seguridad y salud organizada por el primer AD/SM Principal con la ayuda del Supervisor de Seguridad y Salud.** Se organizarán reuniones periódicas de seguridad para acciones específicas a lo largo del día, como ya es la norma. También se enviarán recordatorios de seguridad específicos a medidas higiénicas. Los letreros colocados por toda la locación reforzarán los consejos de salud (publicados por el Departamento de Unidad).
- 2. Director y el Director de Fotografía llegan a la locación y llaman para un ensayo.** Esto debe programarse para que coincida con cuando el elenco esté totalmente listo para trabajar en cámara. Se debe determinar si es necesario o no hacer un ensayo la noche anterior al día de dicho ensayo y, cuando sea posible, los ensayos deberán realizarse la noche anterior, ya que ocurrirán ajustes mayores a las operaciones en el set una vez que el elenco llegue al set. Esto podría suceder durante la llamada al trabajo del equipo de producción o durante el proceso de montaje de iluminación, pero los actores deben estar listos. Siempre que sea posible, los ensayos deben programarse de forma que los artistas puedan usar PPE.
- 3. El elenco se traslada al set.** Cada día se deberá determinar si el elenco puede permanecer en el set. Si no ha habido ningún progreso en el montaje de iluminación antes de su llegada o si queda mucho por hacer, se debe determinar la noche anterior y se deben ajustar los horarios de llamadas del elenco. Las áreas de cabello y maquillaje deben considerarse parte de la Zona A, y se deben tomar medidas para minimizar la distancia que los miembros del elenco deben recorrer luego de pasar por cabello y maquillaje (y, por lo tanto, sin EPP). Los departamentos de peluquería, maquillaje y vestuario deben tratar de que un miembro de su departamento cubra el set mientras el resto de sus equipos esperan en el Campamento 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, y estos deben usar, cualquier EPP que sea posible bajo las circunstancias, por ejemplo, escudos faciales que puedan

sostener en sus manos mientras se mueven alrededor del set después de salir de cabello y maquillaje, o cuando no se pueda mantener el distanciamiento físico.

4. **Los procesos de ensayo, iluminación y rodaje son básicamente los mismos de siempre, con algunas excepciones.**
 - a. La desinfección del set ocurrirá entre la grabación de escenas si es necesario, dependiendo de las actividades del equipo y el elenco.
 - b. Minimice el consumo de alimentos y bebidas reales en la escena tanto como sea posible. Cuando se deba consumir alimentos o bebidas, proporcione múltiples configuraciones idénticas de alimentos y bebidas para reducir o eliminar el contacto con los alimentos y bebidas por parte del equipo. Todos los alimentos y bebidas deben ser manipulados de conformidad con los protocolos de seguridad para comidas del elenco y el equipo.
 - c. El equipo puede trabajar cerca unos de otros suponiendo que usen EPP, aunque se debe mantener una distancia física adecuada siempre que sea posible. Lo importante es minimizar el hacinamiento. Si el rodaje ocurre en un lugar pequeño, los departamentos deben turnarse para hacer su trabajo, coordinado por el primer AD/SM Principal.
5. **Escena por escena.** El primer AD/SM Principal, junto al Director de Fotografía, coordina el trabajo del equipo en cada escena para minimizar el hacinamiento. Una vez más, los departamentos pueden necesitar turnarse en el set. Los cambios de set completos que requieran mover paredes o muebles necesitarán tiempo adicional. El elenco se retirará a su área de espera segura. Esto no es muy diferente de como sucedía antes del virus, pero con algo de tiempo adicional para añadir precaución.
6. **La compañía cambia de sets dentro de una locación.** Todo lo anterior se ajusta a una nueva Zona A. Puede que se deban cambiar las áreas de espera y contención hacia a un nuevo lugar. El movimiento de personas debe ser coordinado por el personal de asistencia al director or stage manager. El Unit Department debe tener suficientes estaciones de lavado de manos y desinfectante para poder efectuar el movimiento. El elenco debe abandonar la locación (por ejemplo, ir a un remolque personal) o permanecer en un área de espera segura y desinfectada.
7. **Mudanza de la compañía.** Este será un proceso lento y, si es posible, deberá evitarse al programar el proyecto. En cualquier caso, la locación siguiente deberá ser desinfectada por el Equipo de Higiene, incluyendo los baños. El Unit Department se ha adelantado para instalar las estaciones de lavado de manos y desinfección.
 - a. El elenco debe abandonar la primera locación y regresar al Campamento Base del Elenco o ser colocado en un área de espera segura y desinfectada si no se les necesita para ensayar inmediatamente en la segunda locación previamente desinfectada.
 - b. La organización de la segunda locación es la misma que la primera en lo que respecta a la seguridad del sistema de zonas, el saneamiento, el estacionamiento y la configuración del apoyo por parte del Unit Department.

EL FINAL DE UN DÍA DE RODAJE

A continuación se brinda orientación y consideraciones para las actividades del final del día de rodaje.

- 1. El reparto y el equipo reciben pruebas al final de la jornada laboral, según el cronograma de pruebas de la producción.** Las pruebas se realizarán bajo la supervisión del Supervisor de Seguridad y Salud y el equipo médico. Las pruebas se pueden realizar antes del cierre oficial del rodaje para los artistas/miembros del equipo que tengan tiempo libre durante el día o que hayan terminado temprano. El punto de control médico debe moverse cerca del set para este propósito. Podría haber uno en el campamento base técnico y en el campamento base del elenco. El Supervisor de Seguridad y Salud coordina con los departamentos de asistencia al director y transporte para llevar las pruebas realizadas al laboratorio. Existirá un plan para que el UPM (Unit Production Manager) informe los resultados en consulta con cualquier individuo que dé positivo y su Jefe de Departamento. Se debe notificar inmediatamente al elenco y al equipo que han estado o pueden haber estado expuestos a un individuo que ha dado positivo, sin revelar la identidad del individuo. Para mayor transparencia, la existencia de un resultado positivo debe compararse con todo el elenco y el equipo, sin revelar la identidad del individuo.
- 2. Es responsabilidad de cada miembro del equipo hacerse la prueba antes de irse a casa en los días de prueba programados.** Este será el caso incluso si hay pruebas disponibles con resultados rápidos en el sitio.
- 3. Cierre del rodaje.** El personal de AD/SM mantendrá un área segura en el set para el cierre del rodaje. El Unit Department y el equipo de seguridad continuarán manteniendo un área segura y acordonada en el Campamento Base Técnico hasta que el último camión abandone el sitio. Lo mismo ocurre con el campamento base del elenco. El equipo debe mantener distancia física con el público.
- 4. Nuevamente, los nuevos miembros diarios del equipo y los nuevos miembros del elenco deben recibir pruebas con anticipación.** En los casos en los que ellos tengan que viajar, las pruebas se realizarán antes de viajar, y luego una vez más dentro de las 24 horas anteriores al comienzo del trabajo en la producción. Un recordatorio que esto incluye a TODOS los miembros nuevos del elenco y el equipo.
- 5. Instalaciones del Campamento Base.** Los remolques para el elenco y los vehículos destinados al cabello, maquillaje y vestuario deben desinfectarse todas las noches bajo la supervisión del Unit Department.
- 6. Viaje a casa.** El personal de la Zona A y la Zona B debe viajar en vehículos personales o vehículos desinfectados del Departamento de Transporte.

UBICACIONES EXTERIORES

Todos los protocolos mencionados anteriormente para el viaje, la llegada y el inicio y final del día son los mismos.

- 1. No habrá visitantes, incluso afuera.** Ocupe un espacio lo más pequeño posible manteniendo espacio para el distanciamiento físico. No se instalará un área de monitores para el monitoreo de la producción, tal como se describió anteriormente. Los productores, la agencia y el cliente participarán virtualmente cuando sea necesario.
- 2. El plan para el Campamento Base del Elenco y el Campamento Base Técnico es el mismo.** Los cordones de seguridad, los puestos de control médicos y el servicio de catering del desayuno son los mismos.
- 3. Área del Set.** El Unit Department junto con el Departamento de Locación colocarán y mantendrán estaciones de lavado de manos y desinfección. Los baños deben ser suficientes y bien mantenidos.

4. **Trabajando entre el público.** Ya sea que se trate de una zona urbana ajetreada o un área suburbana, el equipo y el elenco están cerca del público. Debe haber un cordón de seguridad para el área inmediata donde trabajan el elenco y el equipo. Las personas de producción que controlan las multitudes o eliminan al público de la toma deben usar un chaleco de alta visibilidad, un cinturón de Sam Browne (patrulla de seguridad) o alguna otra forma de identificación. Se requieren medidas completas de distanciamiento físico para tratar con el público (máscaras, guantes, gafas/anteojos); a los civiles se les debe mostrar un área donde puedan quitarse del paso.
5. **Posible nuevo personal y equipamiento.** Los nuevos miembros del equipo recibirán pruebas que deben dar negativas dentro de las 24 horas previas a su trabajo en la producción. Los equipos que provengan de un proveedor externo (como una grúa) deben ser desinfectado por el proveedor antes de ser recogidos, y desinfectados nuevamente por el equipo de rodaje.
6. **Mantenga la integridad de la Zona A.** Se debe advertir a todo el elenco y al equipo que se mantengan alejados del público y obedezcan todas las instrucciones de salud y seguridad de la Zona A.
7. **Almuerzo.** Si es posible, provea almuerzos calientes en caja mientras está al aire libre. De lo contrario, descanse por media hora en un espacio de catering controlado que permita el distanciamiento físico.
8. **Cierre del rodaje.** Como se describió anteriormente, pero las ubicaciones urbanas pobladas necesitarán mayor precaución con respecto a seguridad. El movimiento de equipos y el movimiento de personas deberán realizarse paso a paso, de forma ordenada y protegida.
9. **Pruebas.** Lo mismo que arriba. El punto de control médico debe estar cerca del set. Luego, regrese a su hogar u hotel, manténgase seguro y prepárese 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 del manejo de teléfonos celulares. Cuando trabaje en locación, asegúrese de que el equipo y el elenco estén equipados con toallitas desinfectantes para usar en los dispositivos y superficies electrónicas de hoteles y moteles.

EN CONCLUSIÓN, UNA VEZ MÁS

Inclusión. Dado que los recursos para la producción probablemente son escasos (a medida que los costos aumentan debido a nuevas protecciones), todos debemos asegurarnos de que los grupos menos representados (mujeres, personas de color, personas con discapacidades, etc.) no vean retrocesos en las prácticas de contratación.

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

Para terminar, comprendemos el cambio radical que esto será para la producción. Pero si bien las películas y los programas de televisión son importantes, no prevalecen sobre la importancia de hacer que las personas que trabajan en ellos regresen a sus familias o seres queridos sanos y salvos. Como puede ver en este documento, estamos dispuestos a hacer todo lo posible para garantizar un entorno más seguro para todos.

Esperamos que usted también.

Manténgase a salvo. Mantenga la fe.

CUARTA PARTE: CONSIDERACIONES DEPARTAMENTALES

Hay excelentes pautas específicas para cada departamento provenientes de múltiples fuentes, incluido el Comité de Seguridad de toda la Industria sobre las mejores prácticas que consultamos al realizar este documento. Se recibirán más detalles y protocolos específicos por parte de los Sindicatos. Por lo tanto, esta sección no pretende ser una lista exhaustiva de deberes o acciones recomendadas para todas y cada una de las categorías. Analizamos específicamente los protocolos de prueba y el Sistema de Zonas y las áreas donde los miembros de los sindicatos tienen la mayor interacción. Vemos las siguientes ideas como pautas preliminares, que cada departamento de producción tendrá que considerar y adaptar a sus necesidades específicas.

Cada producción debe tener un plan de seguridad COVID-19 específico para coordinarse con estas y otras pautas de la industria. Dicho plan cubrirá cada set, locación y cualquier lugar donde pueda trabajar un miembro del equipo de producción. Este plan debe proporcionarse por escrito a cada miembro del equipo cuando sean empleados y antes de que dicha persona comience a trabajar, y también debe incluir a contratistas, vendedores, visitantes (cuando se apruebe), proveedores y ejecutivos.

Actores/Intérpretes

1. Considere realizar pruebas rápidas en el set entre 1 y 12 horas (lo más cercanas posible, mejor) antes de escenas íntimas, escenas de pelea/acrobacias o escenas que impliquen un esfuerzo extremo (por ejemplo, bailar) para la seguridad de los actores/intérpretes.
2. Los actores/intérpretes pueden beneficiarse de extra atención durante este tiempo. Recuerde que ellos tienen que rendir en pantalla en medio de todo esto.
3. Las áreas de retención de extras deben ser más grandes de lo habitual para acomodar el distanciamiento físico.
4. Cuando el inicio de sesión por medio electrónico no esté disponible, proporcione un bolígrafo individual para que cada actor/intérprete ejecute documentos, que no se comparta.

Dobles de acción

1. El coordinador de dobles debe discutir con el primer AD/DE Principal y el Supervisor de Seguridad y Salud cómo los nuevos protocolos afectarán al departamento de dobles. El coordinador de dobles, los dobles de acción, el personal clave del departamento y los especialistas en maniobras, aquellos que interactúan con cualquier persona que trabaje sin EPP o distanciamiento físico, deben recibir pruebas para poder trabajar en la Zona A.

Asistentes de Directores/Directores de Escena

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

1. El primer AD/DE Principal, en consulta con el UPM y el Line Producer, tendrá en cuenta todas las pautas de seguridad y salud al programar cualquier proyecto.
2. El primer AD/DE Principal trabajará con el HSS para implementar las pautas y recordar a el equipo sobre prácticas seguras, especialmente la distancia física, y coordinará el set teniendo en cuenta el control de agrupamientos y multitudes.
3. El AD 2do Principal necesitará programar y monitorear el tráfico del equipo y el elenco en el Campa-

mento Base del Elenco, especialmente al comienzo del día.

4. El AD 2do Principal ayudará a facilitar el proceso de prueba para los miembros del elenco y los extras.
5. El AD 2do Principal trabajará con la Oficina de Producción y Transporte sobre las necesidades especiales de transporte para el elenco y el equipo.
6. El AD 2do Principal/DE coordinará con el Unit Department sobre las necesidades de cualquier área de cambio de ropas y retención, así como el área de espera en el set para el elenco principal.
7. El AD 2do Principal/DE seguirá las pautas de seguridad y salud al mover a los miembros del elenco y a los extras desde y hacia el campamento base del elenco y el área de retención para los extras.

Departamento de Locaciones

El Coordinador de Locación, los ALM y los exploradores son personal de la Zona B. En la preproducción, exploradores buscarán lugares en persona, pero las reuniones para discutir las locaciones con el resto del equipo deben ser virtuales.

1. Locaciones interiores:
 - a. Planifique tener espacio alrededor del set potencial para acomodación del equipo y distanciamiento físico.
 - b. Considere, más que nunca, minimizar los movimientos importantes de la compañía. Ofrezca elecciones sabias.
 - c. La ventilación es una prioridad.
 - d. Es necesario encontrar espacios para artistas y personal de la Zona A. El área de retención "satélite" para los extras debe estar lo más cerca posible, con suficiente espacio y ventilación.
 - e. Trabaje con el Unit Department para facilitar las necesidades especiales relacionadas con COVID.
 - f. El acuerdo con la locación requerirá más días para "Cuarentena del Set" o desinfección comercial.
 - g. Solicite a los propietarios de la locación que se remuevan los artículos personales.
 - h. No toque los artículos nativos de una locación mientras explora (también se aplica al departamento de arte y a todo el equipo).
2. Locaciones en exteriores:
 - a. Considere espacios alrededor del set para la acomodación del equipo y distanciamiento físico.
 - b. En áreas urbanas, considere el flujo del público en general alrededor de camiones, equipo de montaje y acceso a la locación. ¿Se puede redirigir al público para evitar que se mezclen con el elenco, el equipo y los elementos de producción?
 - c. Requerirá todos los espacios auxiliares descritos anteriormente.
 - d. Algunas locaciones en exteriores pueden requerir desinfección comercial.

Catering

1. En el Sistema de Zonas, el catering formaría parte de la Zona B. **No habrá visitantes.**

2. El personal de catering y el servicio de preparación de alimentos deberán lavarse las manos al menos cada 30 minutos.
3. El personal de catering y el servicio de preparación de alimentos deberán usar guantes y máscaras en todo momento.
4. Se le servirá comida a el equipo, en lugar de autoservicio. No habrá recipientes comunales, barra de ensaladas, etc.
5. Los alimentos que han sido cocinados recientemente por catering deben cubrirse cuando no están siendo servidos.
6. Las comidas en caja son recomendables.
7. Los utensilios envueltos deben entregarse individualmente.
8. Los comedores deben ser espaciosos y tener buena ventilación.
9. Si hace una pausa para almorzar, considere descansos escalonados para permitir distanciamiento físico en las áreas de comedor.
10. Una estación de lavado de manos debe estar cerca de la línea de catering o al menos en el comedor.
11. La producción puede considerar no proporcionar comidas por catering y, en cambio, funcionar de manera similar a la comida para llevar: ofrecer opciones de comidas al equipo por la mañana y luego entregar esas comidas a cada departamento individual.
12. Algunos miembros del elenco y el equipo pueden preferir traer su propia comida.
13. Incluso cuando se sirven almuerzos en caja, catering debe adaptarse a las alergias y restricciones alimentarias.

Servicios de preparación de alimentos

1. Solo compre porciones individuales pre-empaquetadas, no cuencos comunales ni cajas de bocadillos. Alternativamente, prepare y envuelva porciones pequeñas: nueces, frutas, etc.
2. Todos deben lavarse las manos antes de ingresar al área de servicios de preparación de alimentos.
3. La mesa debe configurarse para que las personas puedan tomar sus porciones individuales y solo tocar lo que están tomando.
4. Los servicios de preparación de alimentos deben tener la capacidad de rellenar las botellas de agua reutilizables personales de un individuo sin establecer contacto entre la fuente de relleno y la botella.
5. Use vasos desechables en dispensadores de agua de 5 galones o use botellas de agua individuales desechables, utilizando opciones ecológicas en la medida de lo posible.
6. Instale dispensadores de agua accionados con el pie.
7. Reduzca y agilice la variedad de bebidas. Tenga muestras en exhibición para que el miembro del equipo las pueda solicitar. Nadie debería acercarse a un refrigerador para tomar bebidas.
8. Con una oferta reducida de servicios de preparación de alimentos, este servicio puede ayudar al Unit

Department a limpiar y mantener suministros para estaciones de lavado y desinfección.

Asistencia y Reproducción de Video

1. No habrá espacio para una típica sala de monitoreo de cámaras. Esto es para evitar problemas de distanciamiento físico.
2. El Director y el Supervisor de Guión tendrán cada uno un monitor dedicado.
3. El Director debe tener un monitor inalámbrico como fuente de video alternativa.
4. El equipo principal necesario debería poder usar monitores inalámbricos o Q-Take.
5. Las personas que configuran y manejan los monitores deben estar en la Zona A, debido a la proximidad de trabajo con el director, el director de fotografía y el supervisor de guión. Todo otro personal de video puede ser Zona B.

Efectos visuales

1. Si se determina que el proyecto requiere gran cantidad de efectos visuales, habrá un Supervisor de Efectos Visuales en el set por la duración del programa.
2. Si requiere gran cantidad de efectos visuales, entonces habrá un Supervisor Remoto de VFX que puede aconsejar al director/director de fotografía sobre cómo configurar tomas limitadas de VFX según sea necesario.
3. VFX será realizado a través de trabajo remoto.

Protocolos para Walkie Talkies/PL y auriculares

1. Uno de los asistentes de producción en el set debe organizar y asignar walkies al equipo.
2. Los walkies deben desinfectarse y empacarse individualmente, y entregarse al usuario.
3. No comparta walkie talkies.
4. Las baterías de repuesto deben desinfectarse entre usos, empaquetarse y entregarse a el equipo según sea necesario.
5. Si se promulga una prohibición de teléfonos celulares en el set, puede que la producción requiera alquilar walkies adicionales.
6. Se deben proporcionar auriculares para permitir una conversación tranquila y detallada en el set sin la necesidad de contacto cercano o una reunión.
7. Los cambios de batería de los auriculares generalmente se requieren una vez al día. Un asistente de producción dedicado debe estar a cargo de una estación de carga y asegurarse de que todas las baterías se desinfecten antes de ser entregadas.

Protocolos adicionales a desarrollar

Los sindicatos acuerdan que este documento deberá complementarse con protocolos detallados, incluidos los relacionados con la protección de los artistas y otras personas que trabajan sin EPP y/o distanciamiento físico.

CONSULTORES:

Para el Directors Guild of America

W. Ian Lipkin, MD

Lipkin es reconocido internacionalmente por sus contribuciones a la salud pública mundial a través de los métodos innovadores que desarrolló para el diagnóstico, vigilancia y descubrimiento de enfermedades infecciosas. En particular, logró el primer uso de la clonación sustractiva en el descubrimiento de microbios, el primer uso de la secuenciación de próxima generación para investigar brotes y desarrolló tecnologías de captura de genes que incluyen VirCapSeq-VERT y BacCapSeq, así como ensayos serológicos multiplexados para detectar enfermedades transmitidas por vectores. Estos avances han sido críticos para reemplazar los métodos de gestión de la salud global dependientes de cultura al crear nuevos criterios para la causalidad de las enfermedades y desvincular las asociaciones espurias entre los agentes putativos y las enfermedades. Tales ejemplos incluyen la refutación de la vacuna MMR que tiene un papel en el autismo y XMRV en ME / CFS. Lipkin ha estado a la vanguardia de la respuesta a los brotes de muchos de los brotes recientes del mundo, incluido el Virus del Nilo Occidental en Nueva York (1999), SARS en China (2003), MERS en Arabia Saudita (2012-16), Zika en los Estados Unidos (2016), encefalitis en India (2017) y COVID-19 (2020). Promueve la concientización de la salud pública a través de medios impresos y de difusión y también se desempeñó como asesor científico en la película de Soderbergh "Contagion". Algunos de sus honores más prestigiosos incluyen Pew Scholar (Ciencias Biomédicas), Profesor Distinguido Walter Reed, el Premio Drexel en Medicina Traslacional, la Medalla Mendel (Universidad de Villanova), el Premio Internacional de Cooperación Científica y Tecnológica de la República Popular de China, y galardonado con un premio de agradecimiento otorgado por el gobierno chino en el 70 aniversario de la República Popular de China por su servicio al país durante la epidemia de SARS junto con el posterior apoyo científico que ha ofrecido desde entonces. Es el Director del Centro de Soluciones para ME/CFS, el Director del Centro de Investigación en Diagnóstico y Descubrimiento, y el Director del Centro de Infección e Inmunidad de la Escuela de Salud Pública Mailman 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 Junta Asesora de la ONG Ending Pandemics. También es asesor principal de Jeff Skoll y es miembro de la junta directiva de la Fundación Skoll. El Dr. Brilliant fue anteriormente presidente y director ejecutivo de 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 de 5 millones de personas ciegas en dos docenas de países. Además, cofundó The Well, un progenitor de las plataformas de redes sociales de hoy. Al principio de su carrera, el Dr. Brilliant fue profesor de epidemiología y planificación sanitaria internacional en la Universidad de Michigan. El Dr. Brilliant vivió en India durante casi una década, donde fue miembro clave del exitoso Programa de Erradicación de la Viruela de la OMS para el Sudeste Asiático, así como del Programa de Erradicación de la Polio de la OMS. Más recientemente, fue presidente del Comité Asesor Nacional de Biovigilancia, que fue creado por la directiva presidencial del presidente George W. Bush, fue miembro del Consejo de Agenda del Foro Económico Mundial sobre Riesgo Catastrófico e integrante de la Unidad de "Primera Intervención" en el esfuerzo anti bioterrorista de los CDC. Entre los premios recientes se incluyen el Premio TED, las 100 personas más influyentes de la revista Time, el "Héroe Internacional de la Salud Pública" y cuatro doctorados honorarios. Ha dado conferencias en Oxford, Harvard, Berkeley y muchas otras universidades, hablado en la Royal Society, el Pentágono, los NIH, las Naciones Unidas y algunas de las compañías y organizaciones sin fines de lucro más grandes del mundo. Ha escrito para Forbes, Wall Street Journal, The Guardian y otras revistas y revistas revisadas por pares, y formó parte de la Global Business Network, donde aprendió a planificar escenarios. El Dr. Brilliant es el autor de "A veces brillante", una memoria sobre el trabajo para erradicar la viruela, y una guía para administrar los programas de vacunación titulada "El manejo de la erradicación de la viruela".

Baruch Fischhoff, PhD

El Dr. Baruch Fischhoff es un experto mundialmente reconocido en decisiones y análisis de riesgos. Es profesor de la Universidad Howard Heinz en el Departamento de Ingeniería y Políticas Públicas y el Instituto de Política y Estrategia de la Universidad Carnegie Mellon. El Dr. Fischhof es miembro electo de la Academia Nacional de Ciencias y la Academia Nacional de Medicina y actualmente es miembro

de su comité COVID-19. Ha presidido el Comité Asesor de Comunicación de Riesgos de la Administración de Alimentos y Medicamentos y ha sido miembro de la Comisión de Derechos de la Mujer de Eugene (Oregón), el Comité Asesor de Ciencia y Tecnología del Departamento de Seguridad Nacional y la Junta Asesora Científica de la Agencia de Protección Ambiental, donde presidió el Comité Asesor de Seguridad Nacional. Es ex presidente de la Sociedad para el Juicio y la Toma de Decisiones y la Sociedad para el Análisis de Riesgos y ha recibido premios por sus contribuciones intelectuales y excelencia en la enseñanza. Los 13 libros del Dr. Fischhof incluyen Riesgo aceptable, Riesgo: una introducción muy corta y Contando bajas civiles. Se graduó de las Escuelas Públicas de Detroit, Wayne State University (BS, matemáticas, psicología) y la Universidad Hebrea de Jerusalén (PhD, psicología).

Jeffrey Shaman, PHD

Jeffrey Shaman, PHD, es profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud Ambiental en Mailman (en el Instituto Internacional de Investigación para el Clima y la Sociedad / Earth Institute); Director del Programa de Clima y Salud y se enfoca en clima, ciencias atmosféricas e hidrología, así como biología, y estudia los determinantes ambientales de la transmisión de enfermedades infecciosas y el pronóstico de enfermedades infecciosas. Para el primero, el Dr. Shaman investiga cómo la variabilidad hidrológica afecta la ecología de los mosquitos y la transmisión de enfermedades transmitidas por mosquitos, cómo las condiciones atmosféricas afectan la supervivencia, la transmisión y la estacionalidad de los patógenos, y cómo la meteorología afecta la salud humana, en general. Para este último, se dedica al desarrollo de sistemas matemáticos y estadísticos para generar pronósticos de brotes de enfermedades infecciosas en un rango de escalas de tiempo. Además, el Dr. Shaman está estudiando una serie de fenómenos climáticos, incluida la dinámica de las olas de Rossby, las guías de ondas de chorro atmosférico, el sistema de monzón ENSO del sur de Asia, la precipitación extratropical y la ciclogénesis tropical. Doctorado, 2003, Universidad de Columbia; MA, 2000, Universidad de Colombia; BA, 1990, Universidad de Pennsylvania.

Para SAG-AFTRA

Jonathan Fielding, MD, MPH, MBA

Jonathan Fielding es un distinguido profesor de Política y Gestión de la Salud y de Pediatría en las Escuelas de Salud Pública y Medicina de la UCLA. Anteriormente, trabajó durante 16 años como Director de Salud Pública y Oficial de Salud para el Condado de Los Ángeles, y anteriormente como Comisionado de Salud Pública de Massachusetts. Ha participado en la preparación y respuesta de salud pública al ébola, gripe porcina, ántrax, VIH y COVID-19. El Dr. Fielding se desempeñó como miembro fundador del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos Clínicos de EE. UU. Y, durante 17 años, como Presidente del Grupo de Trabajo de EE. UU. Sobre Servicios Preventivos Comunitarios. Presidió el Comité Asesor para los objetivos de Healthy People 2020 de EE. UU. Y copresidió los objetivos de Healthy People 2030. Es miembro electo de la Academia Nacional de Medicina. El Dr. Fielding fundó el Centro para el Avance de la Salud de la UCLA, que modela políticas y programas para mejorar de manera rentable la salud y la equidad en salud y también investiga el desperdicio en la atención médica. Es 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 antiguo editor de la Revisión Anual de Salud Pública y actualmente escribe una columna de opinión mensual sobre temas de salud para The Hill. El Dr. Fielding posee títulos de MD, MPH y MA de la Universidad de Harvard y un MBA de la Universidad de Pennsylvania. Sus honores incluyen la Medalla UCLA, la Medalla Sedgwick y los premios Roemer, Fries y Porter, así como doctorados honorarios. La Escuela de Salud Pública Fielding de UCLA lleva el nombre de él y su esposa Karin.

Mark Katchen, MS, MBA, Higienista Industrial

Mark Katchen es el director general de The Phylmar Group, Inc. con experiencia en higiene industrial, toxicología, salud laboral, comunicación de riesgos, ética profesional y prácticas sostenibles de la cadena de suministro. Su experiencia en consultoría incluye ayudar a las organizaciones a optimizar la función EHS / Sustentabilidad al enfocarse en la alineación de la misión, la asignación y utilización de recursos, la mejora de los procesos comerciales y demostrar el valor de EHS / Sustentabilidad para la organización. También tiene una amplia experiencia en soporte de litigios que ha testificado en numerosos casos que involucran una amplia variedad de agentes químicos y biológicos. Recibió su B.A. en Psicobiología de UCLA, M.S. en Salud Ambiental y Ocupacional de la Universidad Estatal de California, Northridge y M.B.A. de la Universidad Loyola Marymount. Es un higienista industrial certificado. El Sr. Katchen tiene más de 35 años de experiencia en evaluación de exposición ocupacional y ambiental en una variedad de industrias. El Sr. Katchen ha enseñado en los campus de la Universidad de California, Los Ángeles e Irvine. También es miembro de la Junta Asesora del Departamento de Medio Am-

biente y Salud Ocupacional de la Universidad Estatal de California, Northridge. Es ex presidente del Comité de Asuntos Internacionales de la Asociación Americana de Higiene Industrial, actual presidente del Comité de Becas para la Asociación de Capacitación en Higiene Ocupacional y ex presidente del Comité Conjunto de Educación sobre Ética en Higiene Industrial de AIHA. Mark también es un miembro distinguido y profesor de AIHA quien habla con frecuencia a grupos empresariales y académicos sobre evaluación de riesgos ambientales, gestión, comunicación, ética y prácticas comerciales sostenibles y es autor de varios artículos técnicos y comerciales publicados.

Monona Rossol, MS, MFA, Higienista Industrial

Monona Rossol nació en una familia de Vaudeville, comenzó a trabajar como artista profesional a los tres años y continúa actuando ocasionalmente hasta el día de hoy. Tiene una licenciatura en química con especialización en matemáticas, una maestría y maestría con especialización en arte y una especialización en música. Monona trabajó siete años como 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 cofundó. En 1987 fundó Arts, Crafts, and Theatre Safety (ACTS) para la que trabaja hoy. Ha sido miembro profesional de la Asociación Estadounidense de Higiene Industrial desde 1984. Desde 1995, ha sido Oficial de Seguridad para el Local USA829, United Scenic Artists, IATSE. En 2017, fue contratada como Consultora de seguridad para SAG-AFTRA. Ha sido consultora de seguridad en la planificación de más de 80 edificios que especifican características de ventilación y seguridad. Tiene tres premios de arquitectura por planificación ambiental y en 2020 se convirtió en miembro del Comité de Ventilación Industrial de ACGIH. Ella ha consultado en los Estados Unidos, Canadá, Australia, Inglaterra, México, Portugal, los Países Bajos y los Emiratos Árabes Unidos. Ha escrito nueve libros, uno de los cuales ganó un Premio al Libro Académico Sobresaliente Choice 1996 de la Asociación de Bibliotecas Universitarias y de Investigación. Dos de estos libros se usan hoy como textos universitarios.

Para IATSE

David Wegman, MD

David H. Wegman es un médico-epidemiólogo que ha estado involucrado en investigación académica y enseñanza relacionada con la salud ocupacional, inicialmente en las escuelas de salud pública de Harvard y UCLA antes de construir el Departamento de Ambiente de Trabajo de 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, trastornos musculoesqueléticos y lesiones, y ha continuado en áreas relacionadas con la vigilancia de la salud ocupacional y la política de salud ocupacional. Desde 2014, su mayor esfuerzo de trabajo ha sido con La Isla Network dirigiendo estudios de etiología y efectividad de intervención para la enfermedad renal crónica de origen desconocido (CKDu) en El Salvador y Nicaragua. Un estudiante de doctorado actual estudia estrés por calor y trastornos renales entre los trabajadores de la construcción en Arabia Saudita. Desde 2018 ha participado en los proyectos CURSOR / KIROS sobre Empleo Precario y en 2019 se unió como participante en el consorcio de Investigación de Trabajo Precario (PWR). Los nombramientos actuales son como profesor emérito en UMass Lowell y profesor adjunto en la Escuela de Salud Pública de Harvard. También es miembro de la Junta de Directores de la Fundación Alpha para Mejorar la Seguridad y la Salud de las Minas y enseña un curso de posgrado avanzado para estudiantes de salud pública en Harvard.

Es coeditor junto al Dr. Barry Levy de uno de los libros de texto estándar en el campo, Salud ocupacional: reconocimiento y prevención de enfermedades relacionadas con el trabajo, 7a edición de 2017. La séptima edición de la cual será publicada por Oxford University Press en octubre 2017. El compromiso profesional del Dr. Wegman ha incluido el servicio en la Junta Ejecutiva de la Asociación Epidemiológica Internacional y en la Junta de Directores 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 presidente de varios paneles de expertos de la Academia Nacional de Ciencias (NAS), más recientemente como miembro del Comité para el Desarrollo de un Sistema de Vigilancia Nacional más inteligente para la seguridad y salud en el trabajo en el siglo XXI.

El Dr. Wegman recibió una licenciatura en Swarthmore College y su MD y MSc en la Universidad de Harvard. Ha sido Fulbright Senior Fellow y recibió los premios Lifetime Achievement Awards de la Sección de Salud y Seguridad Ocupacional, la Asociación Americana de Salud Pública y la Comisión Internacional de Salud Ocupacional EPICOH por sus contribuciones sobresalientes a la epidemiología ocupacional.

Gregory R. Wagner, M.D.

El Dr. Gregory Wagner es el Profesor Adjunto de Salud Ambiental Harvard T.H. Escuela Chan de 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 EE. UU. (NIOSH), donde fue asesor principal del director de NIOSH, dirigió la División de Estudios de Enfermedades Respiratorias (incluido un período de supervisión de pruebas y certificación de equipos de protección personal) (PPE), dirigió el proceso de creación de una Agencia Nacional de Investigación Ocupacional, y desarrolló y dirigió la Iniciativa WorkLife, buscando comprender mejor y promover políticas y prácticas en el lugar de trabajo que apoyen la salud, seguridad y bienestar de los trabajadores. Wagner interrumpió su trabajo en NIOSH para servir como Subsecretario Adjunto de Trabajo para la Seguridad y Salud de las Minas de 2009 a 2012 durante la Administración de Obama, donde dirigió los esfuerzos para desarrollar y hacer cumplir las regulaciones que protegen a los mineros de EE. UU.

Wagner ha trabajado estrechamente con la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo y ha servido en numerosos comités de expertos a nivel nacional e internacional. Médico, el Dr. Wagner está certificado por la junta en medicina interna y preventiva (salud ocupacional). Ha practicado la medicina rural de atención primaria y enseñó medicina y salud pública. Wagner recibió su BA de la Universidad de Harvard y su MD de la Facultad de Medicina Albert Einstein. En Harvard, el Dr. Wagner enseña sobre la ciencia detrás de las políticas y regulaciones ocupacionales y ambientales, y el proceso de mejorar las protecciones de salud en el trabajo.

En Harvard también se desempeña como Asesor Principal del Centro de Trabajo, Salud y Bienestar, y es un científico afiliado del Centro de Salud y Felicidad de Harvard que trabaja para comprender las relaciones entre las condiciones de trabajo y la capacidad de los trabajadores para prosperar. El Dr. Wagner ha publicado ampliamente en las áreas de detección y vigilancia, prevención de enfermedades y lesiones en el trabajo, y programas y políticas en el lugar de trabajo que apoyan la salud, seguridad y bienestar de los trabajadores y empresas. siendo.

Letitia Davis, ScD Ed M

Durante más de 30 años, el Dr. Davis se desempeñó como director del Programa de Vigilancia de Salud Ocupacional (OHSP) en el Departamento de Salud Pública de Massachusetts. Como directora, trabajó para desarrollar la capacidad del estado de rastrear las lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo y usar los resultados de la vigilancia para promover la prevención y mejorar la seguridad y la salud de los trabajadores de Massachusetts. Supervisó el desarrollo de múltiples sistemas de vigilancia de salud ocupacional, incluido el Registro de plomo ocupacional de Massachusetts, un sistema de vigilancia integral para lesiones ocupacionales fatales, el Sistema de vigilancia de lesiones por objetos punzantes de Massachusetts, un sistema de vigilancia para el asma relacionada con el trabajo, un sistema modelo de vigilancia para lesiones relacionadas con el trabajo a trabajadores jóvenes, y vigilancia basada en casos y seguimiento de amputaciones, quemaduras y envenenamientos químicos agudos relacionados con el trabajo. Ha realizado numerosos estudios de investigación de vigilancia que exploran el uso de fuentes de datos de salud pública existentes para documentar problemas de salud relacionados con el trabajo, y tiene un interés especial en comprender mejor las necesidades de las poblaciones de trabajadores desatendidos. En OHSP, también fue responsable por el desarrollo y la implementación de iniciativas de prevención para abordar los problemas de salud ocupacional identificados y se desempeñó como asesora del liderazgo del Departamento en asuntos de política de salud ocupacional. Desde 1998 hasta 2015, el Dr. Davis fue consultor principal en salud ocupacional para el Consejo de Epidemiólogos Territoriales y Estatales (CSTE), trabajando a nivel nacional 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 de la Dirección de Construcción de OSHA. También ha servido en varios comités de la Academia Nacional, incluido un panel reciente sobre vigilancia inteligente de salud ocupacional en el siglo XXI. Desde su retiro de OHSP en junio de 2019, continúa trabajando, asesorando en estudios epidemiológicos locales e internacionales sobre trabajo y salud y asesorando a organizaciones de defensa de los trabajadores. Actualmente participa activamente en los esfuerzos de CSTE para mejorar la vigilancia de la salud pública de COVID-19 en la fuerza laboral y las protecciones para los trabajadores. La Dra. Davis recibió su doctorado en Salud Ocupacional de la Escuela de Salud Pública de Harvard en 1983.