

## **Return to Work Guidance After COVID-19 Illness or Exposure for Persons Who Are Not Healthcare Personnel**

December 4, 2020

If assessing a healthcare worker, please review DPH Healthcare Worker Return to Work Guidance <https://dph.georgia.gov/document/document/dph-return-work-guidance/download>

The following guidance should be used to make decisions about “return to work” for persons who **are not Healthcare Personnel**:

- with laboratory-confirmed COVID-19;
- who have suspected COVID-19 (e.g., developed symptoms of a respiratory infection [e.g., cough, shortness of breath, fever] but did not get tested for COVID-19 and have been exposed to a person with COVID-19 or live in an area with local or widespread transmission;
- who have been exposed to COVID-19\*

### Return to Work Strategy

DPH recommends a time-based return to work strategy that is determined based on a person’s health status. Decisions about “return to work” for persons with confirmed or suspected COVID-19 who are not healthcare personnel should be made in the context of local circumstances (community transmission, resource needs, etc.).

**Symptomatic** persons who are not healthcare personnel with confirmed or suspected COVID-19 can return to work after:

- At least 10 days<sup>†</sup> have passed since symptoms first appeared and
- At least 24 hours have passed since last fever without the use of fever-reducing medications and
- Symptoms (e.g., cough, shortness of breath) have improved

**Asymptomatic** persons who are not health care personnel with confirmed COVID-19 can return to work after:

- At least 10 days<sup>†</sup> have passed since the positive laboratory test and the person remains asymptomatic
- Note, if you later develop symptoms, you should follow the guidance for symptomatic persons above.

**Asymptomatic** persons who have a known exposure to a person with COVID-19 can return to work after:

- They have completed all requirements in the DPH guidance for persons exposed to COVID-19 found at <https://dph.georgia.gov/contact>

**Asymptomatic** persons who are not healthcare personnel, but who do work in critical infrastructure who have a known exposure to a person with COVID-19 can follow the CDC guidance for return to work:

- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/critical-workers/implementing-safety-practices.html>

Both CDC and DPH **DO NOT** recommend using a test-based strategy for returning to work (2 negative tests at least 24 hours apart) after COVID-19 infection for non-healthcare personnel. † CDC has reported prolonged PCR positive test results without evidence of infectiousness. In one study, individuals were reported to have positive COVID-19 tests for up to 12 weeks post initial positive.

More information about the science behind the symptom-based discontinuation of isolation and return to work can be found at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/strategy-discontinue-isolation.html>

### Return to Work Practices and Work Restrictions

Persons who are not healthcare personnel who complete the above conditions and can return to work should:

- Wear a face covering if social distancing cannot be maintained in the workplace, per current CDC guidelines: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover.html>. Note: A facemask, instead of a cloth face covering, should be used by healthcare providers only. Cloth face coverings are appropriate for persons who are not healthcare personnel and are recommended by CDC to help prevent asymptomatic spread of COVID-19 in settings where social distancing cannot be practiced.
- Adhere to hand hygiene, respiratory hygiene, and cough etiquette in [CDC's interim infection control guidance](#) (e.g., cover nose and mouth when coughing or sneezing, dispose of tissues in waste receptacles)
- Self-monitor for symptoms and seek re-evaluation from occupational health if respiratory symptoms recur or worsen.

CDC guidance for discontinuation of home isolation for persons with COVID-19 infection not in a healthcare setting can be used in conjunction with this guidance for returning to work and can be found at <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-in-home-patients.html>

---

\* Please find criteria for being a close contact at <https://dph.georgia.gov/contact>

† A limited number of persons with severe illness (those admitted to a hospital and needed oxygen) or persons with a weakened immune system (immunocompromised) due to a health condition or medication may produce replication-competent virus beyond 10 days that may

*warrant extending duration of isolation for up to 20 days after symptom onset. Consider consultation with a medical provider and/or infection control experts for these patients.*

*‡ Completing a test-based strategy is contingent upon the availability of ample testing supplies, laboratory capacity, and convenient access to testing and requires two samples taken at least 24 hours apart. If a facility requires the test-based strategy for return (**which is discouraged by DPH**), this should be done by a private physician through a commercial lab. The test-based strategy is not fulfilled by a single test, nor should it be used for screening of all persons returning to work.*

## Guía de regreso al trabajo después de la enfermedad o exposición al COVID-19 para personas que no son del personal de salud

4 de diciembre de 2020

Si está evaluando a un trabajador de salud, por favor revise la Guía de regreso al trabajo del trabajador de salud del DPH <https://dph.georgia.gov/document/document/dph-return-work-guidance/download>.

La siguiente guía debe usarse para tomar decisiones sobre el “regreso al trabajo” para personas que **no son del personal de salud**:

- con COVID-19 confirmado por laboratorio;
- que sospechan tener COVID-19 (p. ej., presentaron síntomas de una infección respiratoria [p. ej., tos, falta de aire, fiebre] pero no se hicieron la prueba del COVID-19 y han estado expuestos a una persona con COVID-19 o viven en un área con transmisión local o generalizada;
- que han estado expuestas al COVID-19.\*

### Estrategia de regreso al trabajo

El DPH recomienda una estrategia de regreso al trabajo basada en el tiempo que se determina en función del estado de salud de la persona. Las decisiones sobre el “regreso al trabajo” para las personas con COVID-19 confirmado, o que sospechan tenerlo, que no son del personal de salud deben tomarse en el contexto de las circunstancias locales (transmisión comunitaria, necesidades de recursos, etc.).

**Las personas sintomáticas** que no son del personal de salud y que tienen COVID-19, o que sospechan tenerlo, pueden volver al trabajo después de que:

- han pasado al menos 10 días<sup>†</sup> desde que aparecieron los síntomas por primera vez;
- han pasado al menos 24 horas desde la última fiebre sin el uso de medicamentos para bajar la fiebre y
- los síntomas (p. ej., tos, dificultad para respirar) han mejorado.

Las personas **asintomáticas** que no son del personal de salud con COVID-19 confirmado pueden regresar al trabajo después de lo siguiente:

- Han pasado al menos 10 días<sup>†</sup> desde la prueba de laboratorio positiva y la persona permanece asintomática.
- Tenga en cuenta que, si posteriormente presenta síntomas, debe seguir la guía anterior para personas sintomáticas.

Las personas **asintomáticas** que tienen una exposición conocida a una persona con COVID-19 pueden regresar al trabajo después de lo siguiente:

- Han completado todos los requisitos de la guía del DPH para personas expuestas al COVID-19 encontrados en <https://dph.georgia.gov/contact>.

Las personas **asintomáticas** que no son personal de salud, pero que trabajan en infraestructura crítica y tienen una exposición conocida a una persona con COVID-19 pueden seguir las pautas de los CDC para regresar al trabajo:

- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/critical-workers/implementing-safety-practices.html>

Tanto los CDC como el DPH **NO** recomiendan el uso de una estrategia basada en pruebas para volver al trabajo (2 pruebas negativas al menos 24 horas de diferencia) después de la infección por COVID-19 para quienes no son parte del personal de salud. † Los CDC han reportado resultados positivos prolongados de las pruebas PCR sin evidencia de infecciosidad. En un estudio, se informó que hubo individuos que tuvieron resultados positivos a la prueba del COVID-19 durante un máximo de 12 semanas después del positivo inicial.

Para obtener más información sobre la ciencia que apoya la interrupción del aislamiento y el regreso al trabajo basada en los síntomas, visite <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/strategy-discontinue-isolation.html>.

#### Prácticas y restricciones laborales para volver al trabajo

Las personas que no sean del personal de salud que cumplan con las condiciones anteriores y puedan volver a trabajar deben cumplir lo siguiente:

- Usar una cubierta de tela facial si no se puede mantener el distanciamiento social en el lugar de trabajo, según las directrices actuales de los CDC: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover.html>.  
Nota: La mascarilla, en lugar de una cubierta de tela facial, solo la deben usar los proveedores de atención médica. Las cubiertas faciales de tela son apropiadas para personas que no son personal de salud y son recomendadas por los CDC para ayudar a prevenir la propagación asintomática del COVID-19 en entornos donde no se puede practicar el distanciamiento social.
- Adhiérase a la higiene de las manos, la higiene respiratoria y la etiqueta de la tos en [la guía provisional de los CDC para el control de infecciones](#) (p. ej., cúbrase la nariz y la boca al toser o estornudar, bote los pañuelos de papel en los recipientes para basura).
- Vigile sus síntomas y busque una reevaluación de la salud ocupacional si los síntomas respiratorios reaparecen o empeoran.

La guía de los CDC para la interrupción del aislamiento en el hogar para personas con la infección por COVID-19 que no se encuentran en un entorno de atención médica se puede utilizar junto con esta guía para volver al trabajo y se puede encontrar en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-in-home-patients.html>

---

\*Consulte los criterios sobre qué es un contacto cercano en <https://dph.georgia.gov/contact>

†Un número limitado de personas con enfermedad grave (las admitidas en un hospital y que necesitan oxígeno) o personas con un sistema inmunitario debilitado (inmunodeprimido) debido

*a una afección de salud o medicamentos pueden producir virus con capacidad de replicación más allá de los 10 días, lo que puede justificar una extensión de la duración del aislamiento hasta 20 días después del inicio de los síntomas. Considere consultar con su proveedor médico y expertos en control de infecciones para estos pacientes.*

*‡ Completar una estrategia basada en pruebas depende de la disponibilidad de amplios suministros de pruebas, la capacidad del laboratorio y el acceso conveniente a las pruebas, y requiere que se tomen dos muestras con al menos 24 horas de diferencia. Si una instalación requiere la estrategia basada en pruebas para regresar al trabajo (**lo cual es desaconsejado por el DPH**), las pruebas las debe hacer un médico privado a través de un laboratorio comercial. La estrategia basada en pruebas no se cumple con una sola prueba, ni debe utilizarse para la evaluación de todas las personas que regresan al trabajo.*