

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE COLUSA

745 10th St.
Colusa, CA 95932

PAQUETE DE VOLUNTARIADO

REQUISITOS PARA LA SELECCIÓN DE VOLUNTARIOS

El Distrito Escolar Unificado de Colusa da la bienvenida y alienta la participación de los padres/tutores, miembros de la comunidad, empresas, organizaciones comunitarias, instituciones de educación superior y el ejército. Con el fin de brindar a los estudiantes un entorno seguro y permitir una variedad de oportunidades para el voluntariado, la participación voluntaria se clasifica en 3 categorías. Dependiendo de la categoría, el personal del distrito debe completar ciertos procesos antes de ser voluntario. Todos los voluntarios serán procesados anualmente.

CATEGORÍA A

Visitantes o invitados que ingresan a una escuela para un evento único. Esta persona no tiene exposición o contacto sin supervisión con niños. Los ejemplos típicos incluyen el lector invitado de Leer a Traves de America, el orador invitado / de recursos, el miembro del panel del proyecto senior, el voluntario de una vez para la escuela o el evento del salón de clases, u otro día o actividad de tipo invitado. Los padres que asisten a la escuela para participar en una actividad de participación de los padres, como ceremonias de entrega de premios, maratón, asambleas, etc. con sus hijos, también se consideran visitantes o invitados.

Requisitos de revisión:

- Ser patrocinado o aprobado por un sitio escolar o empleado del distrito
- Ser capaz de presentar algún tipo de identificación con foto emitida por el gobierno actual (licencia de conducir, pasaporte, identificación militar, EE. UU. u otra identificación del gobierno)
- Regístrese en la "Hoja de registro de voluntarios" aprobada por el distrito en la oficina principal, que incluye una declaración de antecedentes penales.
- Se le solicitará que muestre una insignia de identificación de voluntario que se entregará al finalizar la actividad voluntaria del día.
- Deténgase aquí

CATEGORÍA B

Voluntarios con exposición grupal que tienen poca o ninguna exposición directa sin supervisión o contacto con niños, voluntarios que participan en actividades escolares en entornos abiertos y públicos, y voluntarios con exposición en el salón de clases que trabajan con niños y son supervisados por personal del distrito. Las condiciones de los voluntarios suelen ser entornos públicos y aulas donde el personal u otros adultos pueden observar en todo momento, sin pasar tiempo a solas con los niños y siempre a la vista sin obstrucciones. Los ejemplos típicos incluyen tutoría en el salón de clases, lectura en el salón de clases, asistencia en el salón de clases y programas extracurriculares supervisados por personal del distrito, acompañantes de excursiones (sin necesidad de conducir), así como voluntarios fuera del salón de clases, como ayudantes de oficina, asistencia fuera del salón de clases, funciones organizadas. asociado con organizaciones escolares como la fundación escolar, el consejo del sitio, etc.

Requisitos de revisión:

- Ser patrocinado o aprobado por un sitio escolar o empleado del distrito.
- Ser capaz de presentar algún tipo de identificación con foto emitida por el gobierno actual (licencia de conducir, pasaporte, identificación militar, identificación de los EE. UU. u otra identificación del gobierno). Por recomendación del Departamento de Justicia de México, no se reconocen las tarjetas de identidad y registro de votantes. Tampoco se reconocen las tarjetas de seguro social de EE. UU. y los certificados de nacimiento sin una licencia de conducir de EE. UU. adjunta.
- Complete y envíe para su aprobación el Paquete de Solicitud de Voluntarios Escolares del distrito (Formulario TB-prueba de tuberculosis, Solicitud y Código de Conducta).
- Distrito Escolar Unificado de Colusa se reserva el derecho de exigir la toma de huellas dactilares. Es posible que se requieran antecedentes penales para determinar si el solicitante no puede ser voluntario según lo especificado en la sección 35021 et seq del Código de Educación de California.
- Regístrese en la "Hoja de registro de voluntarios" aprobada por el distrito en la oficina principal, que incluye una declaración de antecedentes penales.
- Una vez aprobado, se le solicitará que muestre una insignia de identificación de voluntario que se entregará al finalizar la actividad voluntaria del día.

CATEGORÍA D

Voluntarios con exposición ilimitada, que trabajan con niños y pueden no estar supervisados por el personal del distrito. Es probable que este voluntario tenga una interacción directa y sin supervisión con los niños. Los ejemplos típicos incluyen entrenadores voluntarios, personal de apoyo de atletismo de la escuela preparatoria, tutoría fuera del sitio, tutoría, todos los conductores voluntarios (incluidos los conductores únicos o recurrentes) y chaperones nocturnos. Las condiciones suelen incluir un entorno fuera del campus y tiempo de soledad sin supervisión. Los voluntarios de Categoría D que regresan y que tienen una autorización de huellas dactilares actual en el archivo de Distrito Escolar Unificado de Colusa. **NO** necesitan que se les tomen las huellas dactilares anualmente. Sin embargo, se requiere un Paquete de Solicitud de Voluntario Escolar cada año.

Requisitos de revisión:

- Ser patrocinado o aprobado por un sitio escolar o empleado del distrito
- Ser capaz de presentar algún tipo de identificación con foto emitida por el gobierno actual (licencia de conducir, pasaporte, identificación militar, identificación de los EE. UU. u otra identificación del gobierno).
- Complete y envíe para su aprobación el Paquete de Solicitud de Voluntarios Escolares del distrito (Formulario TB-prueba de tuberculosis, Solicitud y Código de Conducta).
- Los nuevos voluntarios deben enviar sus huellas dactilares a las bases de datos estatales y nacionales. Las tarifas de registro de huellas dactilares son responsabilidad del voluntario (la oficina del alguacil requiere una tarifa única de aproximadamente \$ 10- \$ 25 y la responsabilidad del voluntario). Los voluntarios que regresan cuyas huellas dactilares se hayan aprobado previamente en la Categoría D **no necesitan volver a enviar las huellas dactilares**. Sin embargo, se requiere un Paquete de Solicitud de Voluntario Escolar cada año.
- Regístrese en la "Hoja de registro de voluntarios" aprobada por el distrito en la oficina principal, que incluye una declaración de antecedentes penales.
- Una vez aprobado, se le solicitará que muestre una insignia de identificación de voluntario que se entregará al finalizar la actividad voluntaria del día.

DATOS RÁPIDOS SOBRE LA SELECCIÓN DE VOLUNTARIOS

<p style="text-align: center;">CATEGORÍA A</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visitante o invitado para un evento único • Ninguna exposición o contacto sin supervisión con los estudiantes <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lector invitado de Leer a Traves de America • Orador invitado/recurso o presentación en el aula • Miembro del panel de presentación del proyecto Senior • Voluntario por única vez para un evento en la escuela/aula • Padres almorzando con su hijo/a • Padres que participant en actividades de participación como asambleas, maratón-caminata, etc. <p>Requisitos de Revisión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patrocinado o aprobado por el sitio o empleado del distrito • Mostrar ID al sitio • Regístrese en el sitio • Llevar un insignia con su nombre en el sitio escolar <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">*No requiere Paquete de Solicitud de Voluntario</p>	<p style="text-align: center;">CATEGORÍA B</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exposición grupal con supervisión directa del personal • Exposición en el aula supervisada por el personal del distrito • Aulas / lugares públicos donde el personal/los adultos pueden observar en todo momento • Siempre a la vista sin obstrucciones • No hay tiempo solitario con los estudiantes <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asistencia en el aula, tutoría o lectura • Voluntarios de patrulla de padres de la policía escolar • Acompañantes de excursiones (los conductors también deben seguir los procedimientos del distrito con respect a la licencia y la cobertura de seguro) • Voluntarios no en las aulas (oficina y Consejo Escolar) <p>Requisitos de Revisión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patrocinado o aprobado por el sitio o empleado del distrito • Mostrar identificación al sitio (el sitio fotocopia y envía al distrito con el Paquete de Solicitud de Voluntario) • Regístrese en el sitio • Llevar un insignia con sun ombre en el sitio escolar • Presentar el Paquete de Solicitud de Voluntarios del distrito (Formualrio TB, Solicitud y Código de Conducta) • <u>Distrito Escolar Unificado de Colusa se reserve el derecho de solicitar la toma de huellas dactilares (la oficina del aguacil exige un pago único de aproximadamente \$10-\$25 y es responsabilidad del voluntario).</u>
<p style="text-align: center;">CATEGORÍA D</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exposición sin restricciones/interacción sin supervisión con los estudiantes • Entorno fuera del campus y tiempo de soledad sin supervisión <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrenadores voluntaries sin cita • Personal de apoyo al atletismo • Conductores Voluntarios • Tutoría/Tutoría fuera del sitio • Acompañantes durante la noche <p>Requisitos de Revisión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patrocinado o aprobado por el sitio o empleado del distrito • Regístrese en el sitio • Wear name badge when on site • Presentar el Paquete de Solicitud de Voluntarios del distrito (Formualrio TB, Solicitud y Código de Conducta) • Categoría D verificación de antecedentes: OBLIGATORIA DOJ & FBI Autorización de huellas dactilares (la oficina del aguacil require una tarifa única de aproximadamente \$10-\$25 y la responsabilidad del voluntario). 	

Distrito Escolar Unificado de Colusa
Aplicación de Voluntario

Año Escolar: _____

Fecha: _____ Patrocinado del distrito: _____ Sitio: _____

Nombre Completo: _____

Dirección: _____ FDN: _____

Teléfono de Casa: _____ Email: _____ Celular: _____

Notificar en Caso de Emergencia:

Empleador Actual: _____

DL # / ID #: _____

Referencia Peraonal: _____

- Por favor verifique si es un voluntario nuevo o regresando del distrito Nuevo Regresando
- ¿Tiene algún cargo penal pendiente en su contra? Sí No
- ¿Alguna vez ha sido condenado * por un delito grave o un delito menor? Sí No
- ¿Alguna vez lo condenaron * por un delito relacionado con el sexo, las drogas o las armas? Sí No
- ¿Está obligado a registrarse como delincuente sexual según el Código Penal 290.95 Sí No

* La condena incluye una declaración de culpable por un tribunal en un juicio con o sin un jurado o una declaración o veredicto de culpabilidad.

Si es SÍ, por favor explique:

Padres/Tutores Voluntarios: Por favor indique si planea conducir para una excursión durante el año escolar Sí No

Por favor enumere los nombres de su (s) hijo (s): _____

Por razones de seguridad, el personal del nivel del distrito llevará a cabo una verificación de antecedentes. Las asignaciones de voluntarios pueden finalizarse si el servicio no es satisfactorio o si el distrito escolar ya no lo necesita. No puede ofrecerse como voluntario si se le exige que se registre como delincuente sexual según las leyes de California.

Doy mi permiso para que se investiguen mis referencias personales y profesionales y hago que el distrito y cualquier persona que proporcione al distrito información se considere sin responsabilidad. Al firmar mi nombre a continuación, declaro bajo pena de perjurio, que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta. También declaro que he leído y acepto seguir el "Código de Conducta del Voluntario".

Firma de Voluntario _____

Fecha _____

To be completed by Site Level Staff:

TB Test completed (date): _____

Volunteer category (check appropriate box)

Category B

Category D

To be completed by DO Staff:

DISTRICT PROCESSING DATE: _____

DISTRICT PERSONNEL: _____ Cleared

Volunteer Service Ended:

Reason for leaving:

Child no longer at school

Moved Illness

Employment Requested

Other

DISTRICT PROCESSING DATE: _____

DISTRICT PERSONNEL: _____

CÓDIGO DE CONDUCTA DEL VOLUNTARIO

(ESTE DOCUMENTO DEFINE LAS EXPECTATIVAS DEL DISTRITO PARA TODOS LOS VOLUNTARIOS)

Como voluntario, acepto cumplir con el siguiente código de conducta para voluntarios:

1. Inmediatamente después de llegar, me registraré en la oficina principal del sitio.
2. Usaré o mostraré identificación de voluntario cuando la escuela así lo requiera.
3. Usaré SOLO instalaciones de baño para adultos.
4. Acepto nunca estar solo con estudiantes individuales que no estén bajo la supervisión de maestros o autoridades escolares.
5. No contactaré a los estudiantes fuera del horario escolar sin el permiso de los padres de los estudiantes.
6. Estoy de acuerdo en no intercambiar números de teléfono, direcciones de correo electrónico dirige o cualquier otra información del directorio casa con los estudiantes para cualquier propósito, a menos que sea como parte de mi papel como voluntario. Intercambiaré información del directorio de inicio solo con la aprobación de los padres y la administración.
7. Mantendré la confidencialidad fuera de la escuela y compartiré con los maestros y / o administradores escolares cualquier inquietud que pueda haber relacionado con el bienestar y / o la seguridad del estudiante.
8. Acepto no transportar estudiantes sin el permiso por escrito de los padres o tutores o sin el permiso expreso de la escuela o el distrito y cumplir con los Procedimientos del Distrito al transportar estudiantes.
9. No divulgaré, usaré o divulgaré fotografías de estudiantes o información personal sobre estudiantes, si mismo u otros.
10. Acepto seguir el procedimiento del distrito para seleccionar voluntarios.
11. Acepto notificar al director de la escuela si soy arrestado por un delito menor o un delito grave relacionado con delitos sexuales, drogas o armas.
12. Acepto hacer solo lo que sea en el mejor interés personal y educativo de cada niño con quien entre en contacto.

Acepto seguir el Código de Conducta del Voluntario en todo momento o dejar de ofrecerme como voluntario inmediatamente.

Imprimir Nombre _____ Firma _____

Fecha _____ Número de Teléfono _____



California School Employee Tuberculosis (TB) Risk Assessment Questionnaire



(for pre-K, K-12 schools and community college employees, volunteers and contractors)

- Use of this questionnaire is required by California Education Code sections 49406 and 87408.6, and Health and Safety Code sections 1597.055 and 121525-121555.^
- The purpose of this tool is to identify **adults** with infectious tuberculosis (TB) to prevent them from spreading disease.
- **Do not repeat testing** unless there are **new risk factors since the last negative test**.
- **Do not treat for latent TB infection (LTBI) until active TB disease has been excluded:**
For individuals with signs or symptoms of TB disease or abnormal chest x-ray consistent with TB disease, evaluate for active TB disease with a chest x-ray, symptom screen, and if indicated, sputum AFB smears, cultures and nucleic acid amplification testing. A negative tuberculin skin test (TST) or interferon gamma release assay (IGRA) does not rule out active TB disease.

Name of Person Assessed for TB Risk Factors: _____

Assessment Date: _____

Date of Birth: _____

History of Tuberculosis Disease or Infection (Check appropriate box below)	
<input type="checkbox"/>	Yes <ul style="list-style-type: none"> • If there is a <u>documented</u> history of positive TB test or TB disease, then a symptom review and chest x-ray (if none performed in the previous 6 months) should be performed at initial hire by a physician, physician assistant, or nurse practitioner. If the x-ray does not have evidence of TB, the person is no longer required to submit to a TB risk assessment or repeat chest x-rays.
<input type="checkbox"/>	No (Assess for Risk Factors for Tuberculosis using box below)

TB testing is recommended if <u>any</u> of the 3 boxes below are checked	
<input type="checkbox"/>	One or more sign(s) or symptom(s) of TB disease <ul style="list-style-type: none"> • TB symptoms include prolonged cough, coughing up blood, fever, night sweats, weight loss, or excessive fatigue.
<input type="checkbox"/>	Birth, travel, or residence in a country with an elevated TB rate for at least 1 month <ul style="list-style-type: none"> • Includes countries <u>other than</u> the United States, Canada, Australia, New Zealand, or Western and North European countries. • Interferon gamma release assay (IGRA) is preferred over tuberculin skin test (TST) for non-US-born persons.
<input type="checkbox"/>	Close contact to someone with infectious TB disease during lifetime
Treat for LTBI if TB test result is positive and active TB disease is ruled out	

^The law requires that a health care provider administer this questionnaire. A health care provider, as defined for this purpose, is any organization, facility, institution or person licensed, certified or otherwise authorized or permitted by state law to deliver or furnish health services. A Certificate of Completion should be completed after screening is completed (page 3).



Certificate of Completion Tuberculosis Risk Assessment and/or Examination

To satisfy **job-related requirements** in the California Education Code, Sections 49406 and 87408.6 and the California Health and Safety Code, Sections 1597.055, 121525, 121545 and 121555.

First and Last Name of the person assessed and/or examined:

Date of assessment and/or examination: _____ mo./_____ day/_____ yr.

Date of Birth: _____ mo./_____ day/_____ yr.

The above named patient has submitted to a tuberculosis risk assessment. The patient does not have risk factors, or if tuberculosis risk factors were identified, the patient has been examined and determined to be free of infectious tuberculosis.

X _____

Signature of Health Care Provider completing the risk assessment and/or examination

Please print, place label or stamp with Health Care Provider Name and Address (include Number, Street, City, State, and Zip Code):



California School Employee Tuberculosis (TB) Risk Assessment User Guide

(for pre-K, K-12 schools and community college employees, volunteers and contractors)

Background

California law requires that school staff working with children and community college students be free of infectious tuberculosis (TB). These updated laws reflect current federal Centers for Disease Control and Prevention (CDC) recommendations for targeted TB testing. Enacted laws, AB 1667, effective on January 1, 2015, SB 792 on September 1, 2016, and SB 1038 on January 1, 2017, require a TB risk assessment be administered and if risk factors are identified, a TB test and examination be performed by a health care provider to determine that the person is free of infectious tuberculosis. The use of the California School Employee TB Risk Assessment and the Certificate of Completion, developed by the California Department of Public Health (CDPH) and California TB Controllers Association (CTCA) are also required.

AB 1667 impacted the following groups on 1/1/2015:

1. Persons employed by a K-12 school district, or employed under contract, in a certificated or classified position (California Education Code, Section 49406)
2. Persons employed, or employed under contract, by a private or parochial elementary or secondary school, or any nursery school (California Health and Safety Code, Sections 121525 and 121555).
3. Persons providing for the transportation of pupils under authorized contract in public, charter, private or parochial elementary or secondary schools (California Education Code, Section 49406 and California Health and Safety Code, Section 121525).
4. Persons volunteering with frequent or prolonged contact with pupils (California Education Code, Section 49406 and California Health and Safety Code, Section 121545).

SB 792 impacted the following group on 9/1/2016:

Persons employed as a teacher in a child care center (California Health and Safety Code Section 1597.055).

SB 1038 impacted the following group on 1/1/2017:

Persons employed by a community college district in an academic or classified position (California Education Code, Section 87408.6).

Testing for latent TB infection (LTBI)

Because an interferon gamma release assay (IGRA) blood test has increased specificity for TB infection in persons vaccinated with BCG, IGRA is preferred over the tuberculin skin test (TST) in these persons. Most persons born outside the United States have been vaccinated with BCG.

Previous or inactive tuberculosis

Persons with a previous chest radiograph showing findings consistent with previous or inactive TB should be tested for LTBI. In addition to LTBI testing, evaluate for active TB disease.

Negative test for LTBI does not rule out TB disease

It is important to remember that a negative TST or IGRA result does not rule out active TB disease. In fact, a negative TST or IGRA in a person with active TB can be a sign of extensive disease and poor outcome.

Symptoms of TB should trigger evaluation for active TB disease

Persons with any of the following symptoms that are otherwise unexplained should be medically evaluated: cough for more than 2-3 weeks, fevers, night sweats, weight loss, hemoptysis.

Most patients with LTBI should be treated

Because testing of persons at low risk of LTBI should not be done, persons that test positive for LTBI should generally be treated once active TB disease has been ruled out. However, clinicians should not be compelled to treat low risk persons with a positive test for LTBI.

Emphasis on short course for treatment of LTBI

Shorter regimens for treating LTBI have been shown to be more likely to be completed and the 3 month 12-dose regimen has been shown to be as effective as 9 months of isoniazid. Use of these shorter regimens is preferred in most patients. Drug-drug interactions and contact to drug resistant TB are typical reasons these regimens cannot be used.

Repeat risk assessment and testing

If there is a documented history of positive TB test or TB disease, then a symptom review and chest x-ray should be performed at initial hire. Once a person has a documented positive test for TB infection that has been followed by a chest x-ray (CXR) that was determined to be free of infectious TB, the TB risk assessment (and repeat x-rays) is no longer required.

Repeat risk assessments should occur every four years (unless otherwise required) to identify any additional risk factors, and TB testing based on the results of the TB risk assessment. Re-testing should only be done in persons who previously tested negative, and have new risk factors since the last assessment.

Please consult with your local public health department on any other recommendations and mandates that should also be considered.



California School Employee Tuberculosis Risk Assessment Frequently Asked Questions



California law requires that school staff working with children and community college students be free of infectious tuberculosis (TB). These updated laws reflect current recommendations for targeted TB testing from the federal Centers for Disease Control and Prevention (CDC), the California Department of Public Health (CDPH), the California Conference of Local Health Officers and the California Tuberculosis Controllers Association (CTCA).

What specifically did **AB 1667** change on January 1, 2015?

1. Replaces the mandated TB examination on initial employment with a TB risk assessment, and TB testing based on the results of the TB risk assessment, for the following groups:
 - a. Persons initially employed by a school district, or employed under contract, in a certificated or classified position (California Education Code, Section 49406)
 - b. Persons initially employed, or employed under contract, by a private or parochial elementary or secondary school or any nursery school (California Health and Safety Code, Sections 121525 and 121555)
 - c. Persons providing for the transportation of pupils under authorized contract (California Health and Safety Code, Section 121525)
2. Replaces the mandated TB examination at least once each four years of school employees who have no identified TB risk factors or who test negative for TB infection with a TB risk assessment, and TB testing based on the TB risk assessment responses. (California Education Code, Section 49406 and California Health and Safety Code, Section 121525)
3. Replaces mandated TB examination (within the last four years) of volunteers with “frequent or prolonged contact with pupils” in private or parochial elementary or secondary schools, or nursery schools (California Health and Safety Code, Section 121545) with a TB risk assessment administered on initial volunteer assignment, and TB testing based on the results of the TB risk assessment.
4. For school district volunteers with “frequent or prolonged contact with pupils,” mandates a TB risk assessment administered on initial volunteer assignment and TB testing based on the results of the TB risk assessment. (California Education Code, Section 49406)

What specifically did **SB 792** change on September 1, 2016?

California Health and Safety Code, Section 1597.055 requires that persons hired as a teacher in a child care center must provide evidence of a current certificate that indicates freedom from infectious TB as set forth in California Health Safety Code, Section 121525.

What specifically does **SB 1038** change on January 1, 2017?

California Education Code, Section 87408.6 requires persons employed by a community college in an academic or classified position to submit to a TB risk assessment developed by CDPH and CTCA and, if risk factors are present, an examination to determine that he or she is free of infectious TB; initially upon hire and every four years thereafter.



California School Employee Tuberculosis Risk Assessment Frequently Asked Questions



Who developed the school staff and volunteer TB risk assessment?

The California Department of Public Health (CDPH) and the California Tuberculosis Controllers Association (CTCA) jointly developed the TB risk assessment. The risk assessment was adapted from a form developed by Minnesota Department of Health TB Prevention and Control Program and the Centers for Disease Control and Prevention.

Who may administer the TB risk assessment?

Per California Education and Health and Safety Codes, the TB risk assessment is to be administered by a health care provider. The risk assessment should be administered face-to-face. However, given the COVID-19 emergency response, the TB risk assessment may also be administered via telehealth. The practice of allowing employees or volunteers to self-assess is discouraged.

What is a “health care provider”?

A “health care provider” means any organization, facility, institution or person licensed, certified or otherwise authorized or permitted by state law to deliver or furnish health services.

If someone is a new employee and has a TB test that was negative, would he/she need to also complete a TB risk assessment?

Check with your employer about what is needed at the time of hire.

If someone transfers from one K-12 school or school district to another school or school district, would he/she need to also complete a TB risk assessment?

Not if that person can produce a certificate that shows he or she was found to be free of infectious tuberculosis within 60 days of initial hire, or the school previously employing the person verifies that the person has a certificate on file showing that the person is free from infectious tuberculosis.

If someone does not want to submit to a TB risk assessment, can he/she get a TB test instead? Yes, a TB test, and an examination if necessary, may be completed instead of submitting to a TB risk assessment.

If someone has a positive TB test, can he/she start working before the chest x-ray is completed? No, the x-ray must be completed and the person determined to be free of infectious TB prior to starting work.

If someone has a positive TB test, does he/she need to submit to a chest x-ray every four (4) years?

No, once a person has a documented positive TB test followed by an x-ray, repeat x-rays are no longer required every four years. If an employee or volunteer becomes symptomatic for TB, then he/she should promptly seek care from his/her health care provider.



California School Employee Tuberculosis Risk Assessment Frequently Asked Questions



What screening is required for someone who has a history of a positive TB test or TB disease at hire?

If there is a documented history of positive TB test or TB disease, then a symptom review and chest x-ray (if none performed in previous 6 months) should be performed at initial hire by a physician, physician assistant, or nurse practitioner. Once a person has a documented positive test for TB infection that has been followed by an x-ray that was determined to be free of infectious TB, the TB risk assessment (and repeat x-rays) is no longer required. If an employee or volunteer becomes symptomatic for TB, then he/she should seek care from his/her health care provider.

For volunteers, what constitutes “frequent or prolonged contact with pupils”?

Examples of what may be considered “frequent or prolonged contact with pupils” include, but are not limited to, regularly-scheduled classroom volunteering and field trips where cumulative face-to-face time with students exceeds 8 hours.

Who may sign the Certificate of Completion?

- If the patient has no TB risk factors then the health care provider completing the TB risk assessment may sign the Certificate of Completion.
- If a TB test is performed and the result is negative, then the licensed health care provider interpreting the TB test may sign the Certificate.
- If a TB test is positive and an examination is performed, only a physician, physician assistant, or nurse practitioner may sign the Certificate.

What does “determined to be free of infectious tuberculosis” mean on the Certificate of Completion?

“Determined to be free of infectious TB” means that a physician, physician assistant, or nurse practitioner has completed the TB examination and provided any necessary treatment so that the person is not contagious and cannot pass the TB bacteria to others. The TB examination for active TB disease includes a chest x-ray, symptom assessment, and if indicated, sputum collection for acid-fast bacilli (AFB) smears cultures and nucleic acid amplification testing.

What if I have TB screening or treatment questions?

Consult the federal Centers for Disease Control and Prevention’s *Latent Tuberculosis Infection: A Guide for Primary Health Care Providers* (2013) (<http://www.cdc.gov/tb/publications/LTBI/default.htm>). If you have specific TB screening or treatment questions, please contact your local TB control program (<http://www.ctca.org/locations.html>).

Who may I contact to get further information or to download the TB risk assessment?

- California Tuberculosis Controllers’ Association
<https://www.ctca.org/providers/>
- California Department of Public Health, Tuberculosis Control Branch: (510) 620-3000
<https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/TBCB.aspx>
- California School Nurses Organization: (916) 448-5752 or email csno@csno.org
<http://www.csno.org/>