



Head Start/EHS/ECEAP de Lower Columbia College

Plan operativo y consejos suplementarios de
salud por el COVID-19

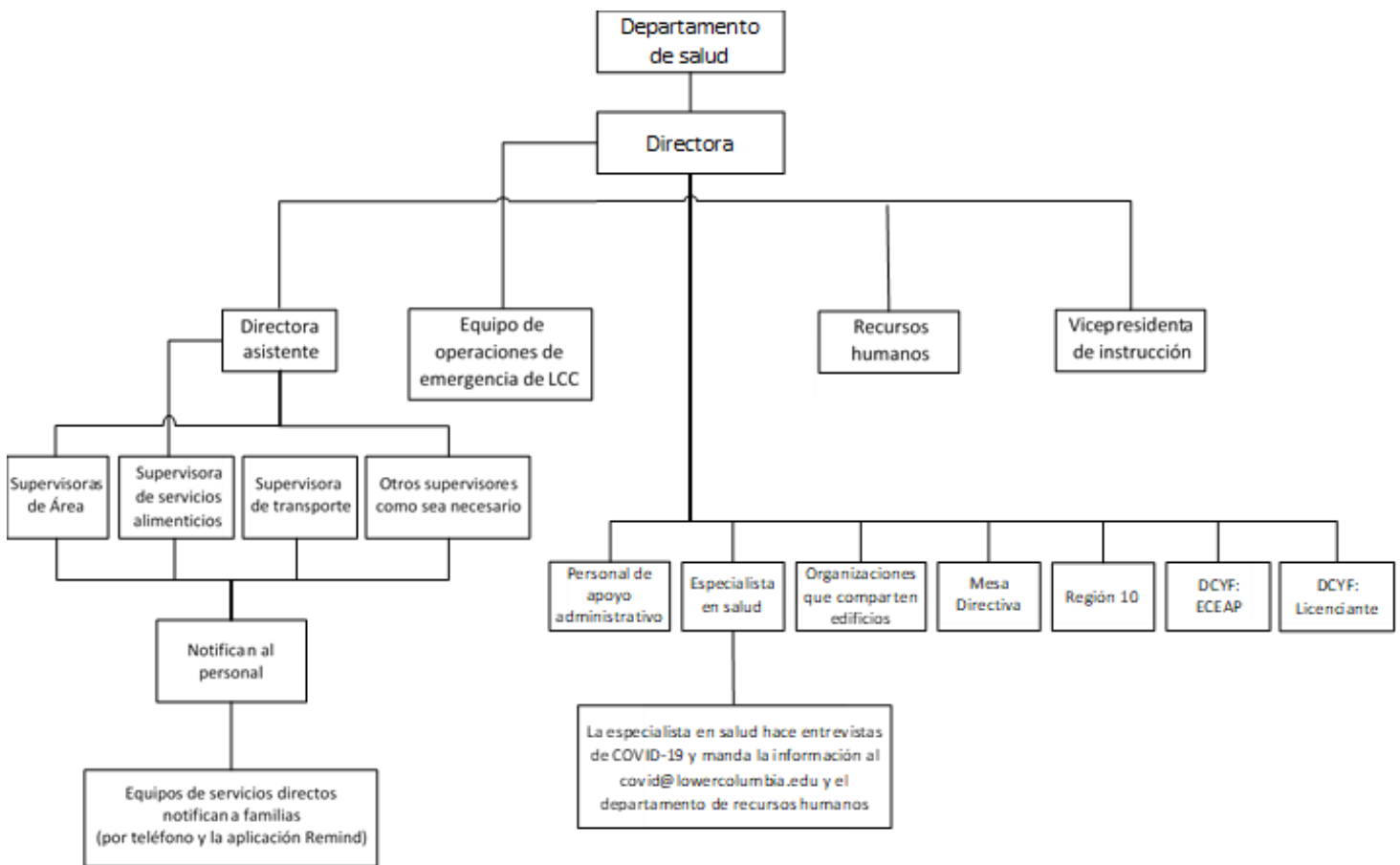
ÍNDICE

Notificación de exposición COVID-19	2
Normas generales	3
El COVID-19 se transmite con más frecuencia en situaciones de contacto cercano	3
Entrega y recogida del niño	3
Entrar al edificio.....	4
Toma de temperatura al entrar en el edificio.....	5
EXPOSICIÓN AL COVID-19, CONTACTO CERCANO, SITUACIONES POSIBLES Y SEGUIMIENTO	
Procedimiento de notificación del personal en casos de síntomas y exposición al COVID	5
Todo Miembro de Personal Está Completamente Vacunado – Si una persona está completamente vacunada.....	5
Cuando usted está completamente vacunado	5
Regresar al programa después de tener señales o síntomas sospechados del COVID 19.....	6
Cuando regresar si usted posiblemente fue expuesto al virus COVID-19, si dio positivo en una prueba o fue diagnosticado con COVID-19, o no hizo una prueba después de ser expuesto al COVID-19.....	6
Contacto cercano con una persona que se hizo o se va a hacer la prueba	6
¿Qué es contacto cercano?.....	6
Caso sospechado de covid-19 en uno de nuestros sitios	6
DÍA PROGRAMÁTICO, ACTIVIDADES EN SALONES DE CLASES Y EL AMBIENTE	
Agrupamiento: asignar a niños y miembros del personal a grupos	7
Distanciamiento físico en el salón de clases	8
Servicio de comidas	8
Patio de juegos.....	8
Actividades con agua	8
Cepillado de dientes	8
Horario de siesta.....	9
Cambio de pañales/uso del baño	9
Transporte	9
Ventilación	9
Pertenencias de los niños	9
Pertenencias del personal.....	9
Descansos requeridos para miembros del personal	9
Visitas a hogares	10
HYGIENE/CUBREBOCAS	
Política y procedimientos de higiene.....	11
Desinfectante de manos	12
Guantes.....	12
Cubre bocas – adultos/niños	12
Cómo ponerse una mascarilla o un cubrebocas de tela.....	14
Cómo quitarse una mascarilla seguramente	14
Cómo cuidar cubrebocas de tela	14
Cuidado de mascarillas desechables	15
LIMPIAR, HIGIENIZAR Y DESINFECTAR	
Cómo lavar juguetes a mano	15
Cómo lavar los juguetes en un lavaplatos	15
Limpieza de juguetes	15
Alfombras.....	16
Lavar ropa	16
En caso de exposición al coronavirus	16

SISTEMAS INMUNES COMPROMETIDOS/NECESIDADES ESPECIALES DE SALUD

Niños con enfermedades crónicas..... 16
 Personal con enfermedades crónicas 16
 Mujeres embarazadas..... 16
 Cuidar a una persona con COVID-19..... 17

Lower Columbia College Head Start/EHS/ECEAP
Notificación de Exposición COVID-19



(C: 11/2020)

El personal, los padres y los visitantes deben seguir el procedimiento de Coronavirus (Covid-19) descrito a continuación mientras estén en cualquier de nuestros sitios escolares durante la temporada de coronavirus y hasta que sea levantado por la dirección del programa. Este plan operativo se utilizará como guía suplementaria para nuestras políticas y procedimientos de salud y seguridad existentes. Este plan operativo es un documento de trabajo que puede ser revisado y actualizado durante todo el año escolar por los Centros para el Control y la Seguridad de Enfermedades (CDC) y la guía del Departamento de Salud de Washington.

NORMAS GENERALES

El LCC no puede permitir que un niño, miembro de personal, padre/tutor o visitante esté en uno de nuestros sitios si es que:

- Tiene síntomas de COVID-19 como están descritos más abajo Y/O
- No está completamente vacunado y ha tenido contacto cercano (dentro de seis pies por 15 minutos totales durante un período de 24 horas) en los últimos 14 días con una persona con un caso confirmado de COVID-19.
- Dio positivo en una prueba de COVID-19 en los últimos 10 días, o está esperando resultados de una prueba de COVID-19 que se hizo porque es posible que fue expuesto a la enfermedad o porque tiene síntomas, y no fue una prueba rutina de personas sin síntomas o parte de un programa de vigilancia.
- Ha tenido contacto cercano con una persona que tiene un caso confirmado o sospechado de COVID-19 en los últimos 14 días.

Aseguramos que miembros del personal estén entrenados en protocolos de salud y seguridad, incluyendo:

- Cómo evaluar a personas para síntomas.
- Cómo mantener distancia física.
- El uso de equipo de protección personal (PPE) adecuado
- Comprensión y práctica de limpieza y lavado frecuente de manos.
- Cómo manejar situaciones cuando una persona muestra indicios de COVID-19.

EL COVID-19 SE TRANSMITE CON MÁS FRECUENCIA EN SITUACIONES DE CONTACTO CERCANO

- Las personas que están más a riesgo de infección son las que están dentro de 6 pies de un individuo con COVID-19 o que tienen contacto directo con él.
- Cuando personas con COVID-19 producen gotitas respiratorias al toser, estornudar, cantar, hablar o respirar
 - Una infección ocurre principalmente por medio de exposición a gotitas respiratorias cuando un individuo tiene contacto cercano con una persona que tenga COVID-19.
 - Gotitas respiratorias infectan a la otra persona cuando esa persona las inhala o cuando caen en las membranas mucosas de la nariz, boca u ojos.
 - Cuando una persona con COVID-19 está más lejos, la concentración de gotitas respiratorias es menos porque las gotitas más grandes se caen a la tierra debido a la gravedad, mientras las partículas y gotitas más pequeñas se diluyen en el aire.
 - La cantidad de virus infeccioso también se disminuye al paso del tiempo.

ENTREGA Y RECOGIDA DEL NIÑO

- Los horarios de entrega y recogida deben ser alternados y el distanciamiento físico será mantenido a la entrada y salida del edificio.
- Los padres y tutores deben lavarse las manos y/o usar desinfectante de manos antes de firmar la entrada y salida de sus hijos todos los días.

- El desinfectante de manos debe ser al menos 60% alcohol, sin fragancia, y debe mantenerse fuera del alcance de los niños.
- Si los padres tienen cubrebocas, se les anima a usarlo cuando entreguen y cuando recojan al niño.
 - Nuestro programa puede proporcionar cubrebocas a los padres, mientras tengamos disponibilidad.

ENTRAR AL EDIFICIO

Todo el personal, los niños, los padres, los tutores y los voluntarios deben someterse a un examen de salud y control de temperatura antes de llegar a trabajar o ingresar a cualquiera de nuestros edificios del Programa. El personal debe asegurarse de revisar las preguntas que se describen a continuación con los padres y tutores, así como tomar la temperatura de un niño y hacer una inspección visual antes de permitir que entre en el edificio, y deben ser mantenidas las recomendaciones de distancia física establecidas por los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) y el Departamento de Salud del Estado de Washington. Si en algún momento hay un padre o tutor que necesite ingresar al edificio para acomodar a su hijo en el salón de clases, el personal revisará con ese padre o tutor las preguntas que se describen a continuación y tomar su temperatura. El personal, los padres y los niños deben asegurarse de lavarse las manos de acuerdo con el procedimiento del programa al entrar y salir del salón de clases y/o el edificio. (Consulte *las políticas/procedimiento de higiene* para obtener información sobre el lavado de manos).

1. ¿Ha tenido usted alguno de los siguientes síntomas en las 24 horas pasadas que no fueron causadas por otro problema de salud? *(Si es el primer día después de un descanso o si es un estudiante nuevo, pregunte sobre los 3 días pasados).*

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ● Fiebre (100.4 o más) o escalofríos | ● Dolor de cabeza |
| ● Tos | ● Pérdida reciente de gusto u olfato |
| ● Falta de aire o dificultad para respirar | ● Dolor de garganta |
| ● Fatiga | ● Congestión |
| ● Dolores de cuerpo o músculos | ● Nauseas o vómitos |
| | ● Diarrea |

2. Si usted **no está completamente vacunada**, ¿ha tenido contacto cercano con una persona con COVID-19 en los últimos 14 días? El contacto cercano quiere decir estar dentro de 6 pies de una persona por 15 minutos o más durante un período de 24 horas, tener contacto directo con fluidos de una persona con COVID-19 con mascarilla o no (o sea, le tosió o le estornudó).

3. En los 10 días pasados, ¿ha tenido usted un resultado positivo en una prueba de COVID-19 por virus activo, o está esperando los resultados de una prueba del COVID-19?

4. Dentro de los 14 días pasados, ¿Le ha recomendado un profesional médico o de salud pública que usted monitoree su salud, se aisle o haga cuarentena por causa de una posible infección del COVID-19?

Si cualquier persona contesta “**SÍ**” a cualquier de los síntomas o preguntas que están más arriba, deben regresar a casa de inmediato. Refiérase a “**CASO SOSPECHADO DE COVID-19 EN UNO DE NUESTROS SITIOS**” del Plan Operativo del COVID; si se trata de una visita a un hogar, no haga la visita ahora, revise el Plan Operativo del COVID y asegúrese de hablar con su supervisora.

Si alguien contesta “**NO**” a todos los síntomas mencionados y su temperatura es menos de 100.4, tienen permiso para entrar al edificio, salón de clases u hogar.

TOMA DE TEMPERATURA AL ENTRAR EN EL EDIFICIO

El personal que ayude a tomar la temperatura y revisar la salud de personas a la entrada del edificio debe usar una mascarilla desechable. Protectores faciales son opcionales. Sigán las pautas de mascarillas y asegúrense de lavarse las manos antes y después de completar los controles de salud.

1. A todo el personal, los niños, los padres y los tutores se les DEBE tomar su temperatura antes de entrar en el edificio
 - a. Cuando se use un Termómetro DIGITAL INFRARROJO SIN CONTACTO:
 - i. El personal, los niños y los visitantes usarán desinfectante de manos, si está disponible.
 - ii. El personal designado tiene que lavarse las manos y ponerse guantes desechables antes de usar el termómetro digital infrarrojo.
 - iii. Se seguirán las instrucciones incluidas con el termómetro digital infrarrojo.
 1. Para tomar la temperatura, el termómetro debe estar a una pulgada de la frente
 - iv. El personal deberá mantener una distancia física segura al tomar la temperatura.
 - v. Se desinfectará el termómetro con una toalla de papel rociada con una **solución** desinfectante de tres pasos o una toallita desinfectante.

EXPOSICIÓN AL COVID-19, CONTACTO CERCANO, SITUACIONES POSIBLES Y PROCEDIMIENTO DE SEGUIMIENTO

PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN DEL PERSONAL EN CASOS DE SÍNTOMAS Y EXPOSICION AL COVID

Si usted o un miembro del personal tiene síntomas de COVID-19 o un “Contacto cercano” le ha notificado que le van a hacer una prueba o tiene un caso confirmado*:

1. Aíslese: Si no está en su trabajo, no vaya. Si ya está presente, salga de su trabajo.
2. El empleado notificará a su supervisora.
3. La supervisora notificará a la especialista en salud o, si ésta no está disponible, a la directora.
4. La especialista en salud, directora o directora asistente llamará al miembro del personal para completar un formulario de ingreso y mandará el formulario completado a COVID@lowercolumbia.edu y la directora de recursos humanos.
5. El departamento de recursos humanos contactará con el miembro de personal para explicar sus opciones de licencia y enviará una copia a su supervisora y la directora.

TODO MIEMBRO DE PERSONAL ESTÁ COMPLETAMENTE VACUNADO – SI UNA PERSONA ESTÁ COMPLETAMENTE VACUNADA

Revise la guía para regresar a un centro de cuidado de niños de LCC (en inglés)

<https://lowercolumbia.edu/safety/assets/documents/return-to-campus-guide-for-childcare-08-09-2021.pdf>

CUANDO USTED ESTÉ COMPLETAMENTE VACUNADO

Las personas se consideran completamente vacunadas:

- Dos (2) semanas después de su segunda dosis de una serie de dos dosis como las vacunas Pfizer o Moderna o
- Dos (2) semanas después de una vacuna de dosis única, como la de Johnson & Johnson

Si es que ha sido menos de dos semanas después de su última vacuna o usted todavía necesita la segunda dosis, usted NO está completamente protegido. Siga tomando todas las medidas preventivas hasta que usted esté vacunado completamente.

REGRESAR AL PROGRAMA DESPUÉS DE TENER SEÑALES O SÍNTOMAS SOSPECHADOS DEL COVID 19

Guía y diagrama de flujo para regresar al cuidado de niños de LCC (en inglés):

https://lowercolumbia.edu/safety/_assets/documents/return-to-campus-guide-for-childcare-11-17-21.pdf

Personas que tienen enfermedad grave o son inmunocomprometidos posiblemente necesitarán aislarse hasta 20 días (en inglés):

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-hospitalized-patients.html>

CUANDO REGRESAR SI USTED POSIBLEMENTE FUE EXPUESTO AL VIRUS COVID-19, SI DIO POSITIVO EN UNA PRUEBA O FUE DIAGNOSTICADO CON COVID-19, O NO HIZO UNA PRUEBA DESPUÉS DE SER EXPUESTO AL COVID-19

Revise la guía para regresar al cuidado de niños de LCC:

https://lowercolumbia.edu/safety/_assets/documents/return-to-campus-guide-for-childcare-11-17-21.pdf

CONTACTO CERCANO CON UNA PERSONA QUE SE HIZO O SE VA A HACER LA PRUEBA

Si un miembro del personal o niño ha tenido contacto cercano con una persona que se hizo o se va a hacer la prueba (debido a una exposición posible), tienen que:

- Quedarse en casa
- *Hacer cuarentena hasta que el contacto cercano reciba los resultados de la prueba.

Es recomendado que usted visite o hable con su proveedor de cuidado de salud.

¿QUÉ ES CONTACTO CERCANO?

Según los Centros de Control de Enfermedades, contacto cercano quiere decir estar a una distancia menor de dos metros de una persona infectada por un total **acumulativo** de 15 minutos o más durante un período de 24 horas, desde los dos días previos a la presentación de síntomas (o, si no tiene síntomas, dos días antes de la recolección de la muestra) hasta el momento en el que el paciente es aislado.

CASO SOSPECHADO DE COVID-19 EN UNO DE NUESTROS SITIOS

Si se sospecha que un niño o miembro del personal tiene COVID-19 cuando llega a la escuela, es necesario mandarlo a casa de inmediato. El personal tiene que reportar el caso sospechado a su supervisora y la especialista en salud.

Si un **niño** se enferma durante la clase y tiene indicios y síntomas de COVID-19 que están descritos más arriba:

- Tiene que estar separado de otras personas, en otro salón, en un área donde no pasan muchas personas o en un rincón de su salón de clases donde pueda esperar a su padre/tutor, si no hay otro lugar adecuado en el edificio. Un miembro del personal tendrá la responsabilidad de esperar con el niño hasta que su padre/tutor lo recoja.
- Si es posible, el salón o área designada será abierta al exterior para permitir la circulación adecuada de aire.
- Miembros del personal contactarán con la especialista en salud.
- ***Es importantísimo que una persona que tenga síntomas de COVID19 se aisle de inmediato, aun antes de recibir confirmación de tener la enfermedad, porque si la tiene, ya está contagiosa.***

Si el doctor de un niño dice que tiene que quedarse en casa para hacer cuarentena, o si les informaron que es probable que tenga el coronavirus, es esencial que su familia reporte esta información a la maestra o trabajador social de inmediato, mientras siga el plan de cuidado que su doctor recomendó. Es esencial que el personal anime a familias a hacer seguimiento necesario sin tardar, para que miembros del personal tengan tiempo suficiente para ayudar a niños y todos los miembros del personal que podrían haber tenido contacto con el niño enfermo.

Las supervisoras tienen que mantener un registro de enfermedades que incluya los niños que tengan los síntomas descritos más arriba y/o los que tengan un caso sospechado o confirmado de COVID-19. Supervisoras asegurarán que reporten todo caso sospechado o confirmado a la especialista en salud, quien tiene el deber de reportar el caso al departamento de salud local.

Si un **miembro del personal** se enferma durante su día de trabajo y tiene indicios y síntomas de COVID-19 que están descritos más arriba:

- Tienen que salir del edificio y notificar a su supervisora inmediatamente antes de irse.
- Las supervisoras se comunicarán con la especialista en salud.
- Un miembro del personal que tiene síntomas graves tiene que contactar con su doctor y seguir el plan de cuidado que le recomiende.
- ***Es importantísimo que una persona que tenga señales o síntomas de COVID19 se aisle de inmediato, aun antes de recibir confirmación de tener la enfermedad, porque si la tiene, ya es contagiosa.***

Si el doctor de un miembro del personal le instruye que se quede en casa y haga cuarentena, o si le informa que es probable que tenga el coronavirus, debe reportar eso a su supervisora, siempre siguiendo el plan de cuidado que su doctor le haya recomendado. Es esencial dar información sin tardar para que miembros del personal puedan ayudar mejor a niños y todos los demás miembros del personal que hayan tenido contacto con la persona.

Las supervisoras mantendrán un registro de enfermedades que incluya los nombres de todo miembro del personal que tiene los síntomas descritos más arriba y/o tiene un caso sospechado o confirmado de COVID-19. Las supervisoras asegurarán que todo caso sospechado o confirmado será reportado a la especialista de salud, quien tiene que hablar con la persona encargada de contactos de LCC. La especialista en salud se comunicará con el departamento como sea requerido.

DÍA PROGRAMÁTICO, ACTIVIDADES EN SALONES DE CLASES Y EL AMBIENTE

AGRUPAMIENTO: ASIGNAR A NIÑOS Y MIEMBROS DEL PERSONAL A GRUPOS

Siempre mantener los niños y empleados en los mismos grupos pequeños disminuye el número de contactos cercanos que ellos tengan. Asignen a niños a grupos pequeños e intenten mantenerlos en los mismos grupos todos los días, al máximo grado posible. Empleados deben de estar asignados a grupos y no deben integrarse a otros grupos. No mezclen los grupos durante actividades diarias y todo que sea posible, limite la combinación de grupos al comienzo y fin del día. Si individuos se ingresan a otros grupos, mantengan un registro de los grupos (niños y miembros del personal) y el día y hora.

Asegúrese que el número de personas en grupos no sobrepase el número de la tabla que está más abajo. Los grupos siempre deben incluir los mismos miembros de personal y la proporción entre éstos y los niños debe cumplir con las normas de licenciamiento. Es recomendado que visitantes a clases sean siempre los mismos, ya sean miembros de personal de distritos escolares, consultores, especialistas de áreas de aprendizaje, entrenadores, intérpretes o la coordinadora de salud. Todas estas personas deben seguir los procedimientos de evaluaciones de salud, mascarillas e higiene de este plan operativo.

Edad	Número máximo de niños en un grupo	Proporción entre empleados y niños	Número máximo de personas en un grupo
Infantes de 0-11 meses --o--	8	1:4	10
Grupo mezclado de niños de 0-36 meses	9	1:3	12
Niños de 12-29 meses --o--	15	1:7	16
Grupo mezclado de niños de 12-36 meses	15	1:5	18
Niños de preescolar de 30 meses a 6 años que no estén inscritos en la escuela --o--	20	1:10	22
Grupo mezclado de niños de 36 meses a 6 años que no estén inscritos en la escuela			

DISTANCIAMIENTO FÍSICO EN EL SALÓN DE CLASES

Tanto el Departamento de Salud de Washington como los Centros de Control de Enfermedades recomiendan que niños y jóvenes estén separados por 3 pies por lo menos (1 metro) todo lo posible cuando estén en grupos o salones de clase. Sigán manteniendo una separación de 6 pies (2 metros) todo lo posible mientras niños coman o duerman. Su habilidad de mantener esta separación dependerá en las edades de los niños y sus habilidades físicas y de desarrollo.

SERVICIO DE COMIDAS

Los niños DEBEN ser supervisados al lavarse las manos antes y después de la hora de comer. El lavado de manos es fundamental para prevenir la propagación de enfermedades. Los niños estarán físicamente separados tan lejos como sea posible cuando estén sentados en la mesa. Las mesas estarán separadas por lo menos a 6 pies. Los niños pueden comer en otras áreas de aprendizaje o al aire libre si el clima lo permite. Los niños ya no se servirán a sí mismos ni pasarán alimentos en la mesa. El maestro del salón de clases o el personal de apoyo servirá a los niños durante la hora de comer y proporcionará porciones adicionales según sea necesario. Los niños podrán retirarse de la mesa después de haber terminado su comida y serán enviados directamente a lavarse las manos. Es esencial que el personal supervise el lavado de manos para asegurarse de que los niños se laven las manos con una cantidad suficiente de agua y jabón.

PATIO DE JUEGOS

Los niños no necesitan usar cubrebocas faciales de tela mientras están en el patio de juegos, pero se les anima a mantener distanciamiento físico mientras no usen mascarillas. Debido a problemas de seguridad, los protectores faciales deben retirarse cuando están en el patio de recreo y/o cuando realizan actividades físicas.

ACTIVIDADES CON AGUA

Por ahora, todas las actividades que incluyan jugar en agua están suspendidas. El juego individual en agua está permitido. Se hará limpieza y enjuague cada día entre horas de juego de diferentes grupos de niños.

CEPILLADO DE DIENTES

El cepillado dental está suspendido. El personal será notificado cuando el cepillado dental deba reanudarse como parte de la rutina diaria del salón de clases. Con la finalidad de ayudar a apoyar la

importancia de la atención dental y la prevención de la caries, es fundamental por ahora, promover el cepillado dental en el hogar.

HORARIO DE SIESTA

El personal debe seguir el procedimiento actual para la siesta (HLTH 9e & HLTH 9e1) separando las cunas y los tapetes lo más posible. Las sábanas no deben compartirse entre los niños y deben limpiarse semanalmente y con mayor frecuencia según sea necesario. Las sábanas de cualquier niño que muestre signos de COVID-19 o cualquier otra enfermedad deben ser limpiadas al final del día escolar. Todo el equipo para dormir (por ejemplo, cunas y tapetes) deben limpiarse y desinfectarse después de cada uso.

CAMBIO DE PAÑALES/USO DEL BAÑO

El personal debe usar guantes cuando cambie los pañales y al aplicar crema para rozaduras. Los niños y el personal deben usar una mascarilla mientras estén en el baño. Si un niño necesita ayuda en el baño, el personal lo ayudara y saldrá del baño cuando el niño ya no necesite ayuda. La supervisión es importante para asegurar que los niños se laven las manos meticulosamente después de usar el baño.

TRANSPORTE

El transporte (autobús escolar) podría estar disponible para un número muy limitado de niños para permitir el distanciamiento físico. A los niños se les pedirá que usen una mascarilla mientras estén en el autobús. El monitor de autobús tomará la temperatura de los niños y hará revisiones de salud antes de permitir que cualquier niño suba al autobús. Los niños deben separarse lo más posible, con una fila vacía entre cada niño cuando sea posible. Siente a niños con otros miembros de su clase o grupo en asientos asignados. Permita que el aire exterior entre al autobús todo que sea posible, dejando las ventanas abiertas cuando sea posible y/o entre los recorridos o limpieza del autobús. Los asientos, las barandillas de mano, las hebillas del cinturón de seguridad y cualquier otra superficie que se toque con frecuencia deben limpiarse entre cada viaje del autobús. **Consulte "Limpieza y Desinfección " para obtener información.*

VENTILACIÓN

Para apoyar la disminución y/o prevención de enfermedades transmitidas por el aire, como COVID-19, permita un flujo de aire adecuado dentro del salón y en el edificio. Abrir las puertas en la entrada del edificio y/o salón de clases durante la entrega y recogida de los niños, junto con la apertura de las ventanas del salón, mientras se supervisa, apoyará la ventilación adecuada en el edificio durante todo el día. Es necesario supervisar la temperatura del salón de clases.

PERTENENCIAS DE LOS NIÑOS

Se recomienda que niños traigan el menor número posible de artículos de casa (por ej. mochilas). Familias deben considerar llevar lo necesario para su hijo a la escuela al inicio de cada semana en lugar de llevar y traer cosas a la escuela todos los días.

PERTENENCIAS DEL PERSONAL

Considere dejar un cambio de ropa en su sitio de trabajo o en su vehículo en caso de que su ropa se contamine durante el día. Trate de mantener un mínimo de artículos traídos y llevados a casa como sea posible. Mantenga las bolsas y mochilas fuera del suelo y en un armario si es posible. Tenga en cuenta dónde coloca las bolsas y mochilas cuando las lleve a casa cada día. Use el pelo recogido, fuera del cuello, si es posible.

DESCANSOS REQUERIDOS PARA MIEMBROS DEL PERSONAL

Si se requiere la ayuda de un suplente en el salón de clases:

- El suplente tiene que lavarse las manos inmediatamente después de llegar y antes de salir.

- Mientras esté en el espacio de grupo, el suplente tiene que usar mascarilla desechable a todo tiempo.

VISITAS A HOGARES

Los departamentos gubernamentales que proporcionan fondos al programa Head Start/EHS/ECEAP de LCC requieren que el programa comience a hacer visitas a hogares de nuevo durante el año programático de 2021-22. Esta sección explica los requerimientos para todos miembros de personal y familias, incluyendo las adecuaciones que el personal puede ofrecer a familias.

Preparación para una visita a un hogar

Para asegurar que familias entiendan los procedimientos de COVID que el LCC está obligado a seguir, miembros del personal revisarán el *Plan operativo y consejos suplementarios de salud por el COVID-19* con cada familia inscrita en el programa o antes de (o durante) la primera visita (incluyendo todos los miembros de la familia que estarán presentes en la visita, al grado que sea posible). Al terminar la revisión de las normas, pida al padre de familia que firme y ponga la fecha en la *Declaración de comprensión de padre de familia*. Miembros del personal hablarán con cada familia sobre las opciones de visitas en persona para decidir dónde las llevarán a cabo.

Visitas a hogares: el ambiente

Es requerido hacer visitas en persona, ya sean adentro o afuera. En una situación ideal, las visitas serán en los hogares de las familias, pero también pueden ser en cualquier de los centros del programa Head Start/EHS/ECEAP de LCC o en otro sitio de la comunidad que sea accesible y tenga una asociación con la familia. Se les anima tener visitas afuera cuando el clima lo permita (en patios, porches, jardines, patios de recreo, etc.).

Si algún miembro de la familia no pasa la revisión de preguntas de detección del COVID antes de una visita, el miembro de personal les puede ofrecer una visita virtual. La familia también puede reprogramar la visita en persona. Una familia que tenga un niño médicamente frágil puede seguir teniendo visitas virtuales. Si una familia no está dispuesta a tener visitas en persona, miembros del personal lo comunicarán a su supervisora. Si la supervisora y miembro del personal no puede resolver el impedimento a visitas en persona, tienen que comunicarlo a la directora del programa, quien está obligada a reportar adecuaciones a la oficina de la Región 10 de Head Start.

Todo miembro de personal que haga visitas a hogares recibirá un botequín para visitantes a hogares, que incluirá artículos de higiene (guantes, desinfectante de manos, mascarilla, etc.). Es la responsabilidad de cada miembro del personal pedir suministros y llenar sus botequines cuando sea necesario.

**Si los departamentos de salud del gobierno federal, estatal o local imponen restricciones más estrictas, el programa las seguirá, cambiará el Plan operativo por COVID y comunicará los cambios a miembros del personal y familias.*

Preguntas de detección de COVID que serán revisadas antes de cada visita

Miembros del personal revisarán las preguntas de detección de COVID19 antes de comenzar su día de trabajo para evaluar su propia salud. Miembros del personal que tengan síntomas no irán al trabajo y se comunicarán con su supervisora. Antes de comenzar una visita a un hogar, el personal revisará las preguntas de detección de COVID19 con todos los miembros de la familia que estarán presentes. Si es posible, está bien hacerlo por teléfono o texto antes de hacer una visita en persona. Para facilitar este proceso, se les puede dar una copia de las preguntas a las familias. El personal usará el formulario de visitas a hogares para documentar las personas a quienes hicieron las preguntas, quienes estaban presentes en la reunión y si alguien en la casa tenía síntomas de enfermedad. Esa información será

importante en el caso de una exposición al COVID19 durante una visita a un hogar. Si un participante en la reunión comienza a tener indicios o síntomas de enfermedad durante la reunión, el miembro de personal terminará la visita, se referirá a páginas 5-7 de este documento y tomará los pasos indicados.

Limpieza de manos, higiene, mascarillas

Miembros del personal tienen que lavarse las manos y/o usar desinfectante de manos al comenzar y terminar cada visita a un hogar. El personal recibirá desinfectante de manos y guantes no látex para usar cuando los necesite. Es obligatorio lavarse las manos o usar desinfectante de manos aun cuando use guantes no látex. Todos los materiales (por ejemplo, libros, lapiceros, marcadores, tijeras, etc.) que usen durante una visita tienen que ser limpiados antes de hacer otra visita. El miembro de personal revisará la sección de higiene y limpieza de manos de este procedimiento con cada familia para recordarles de la importancia de higiene de manos. Vea la sección de higiene y limpieza de manos de este procedimiento.

Mascarillas en hogares – Miembros del personal tienen que usar cubrebocas si la visita es adentro, de acuerdo con los reglamentos para trabajadores que tengan contacto con niños no vacunados. A todos los demás adultos y niños que tengan cinco años o más que estén presentes en el hogar se les anima a usar cubrebocas desechables o de tela mientras se interactúan con el personal del programa en su casa. Si padres o cuidadores no quieren usar cubrebocas durante una visita a su hogar, la visitante puede programar una visita en el centro. Vea las siguientes secciones de este procedimiento y sígalas durante las visitas como le correspondan: *Cubrebocas - adultos, Cómo ponerse una mascarilla o un cubrebocas de tela y Cómo cuidar cubrebocas de tela. El uso de mascarillas en centros del programa Head Start /EHS/ECEAP de LCC* – Refiérase a la sección de CUBREBOCAS (Adultos y niños) de este plan operativo.

HIGIENE/CUBREBOCAS

POLÍTICA DE HIGIENE **DE LOWER COLUMBIA COLLEGE HEAD START/EHS/ECEAP**

Política

Nuestro programa está comprometido con la implementación eficaz de procedimientos de higiene, saneamiento y desinfección que limiten considerablemente la propagación de gérmenes y disminuyan riesgos a la salud de niños y adultos.

Procedimiento de higiene y limpieza de manos

El póster de “Elimine los gérmenes, lávese las manos” o el procedimiento sobre lavarse las manos recomendado por el departamento de salud de Washington tiene que estar colocado en todos los baños del edificio y arriba de todo lavamanos en el salón de clases. Lavarse las manos es la mejor forma de reducir o parar la propagación de gérmenes que causan enfermedades infantiles como la diarrea. Los maestros lavan sus manos frecuentemente y enseñan a niños a hacerlo, ayudándoles cuando sea necesario.

Maestros y voluntarios se lavan las manos:

- a. Cuando llegan al centro de guardería
- b. Antes de ponerse guantes de servicios alimenticios
- c. Antes y después de tocar alimentos, cocinar, comer o servir comida
- d. Después de tocar o preparar carne cruda, pollo crudo, pescado crudo o huevos crudos
- e. Después de usar el baño
- f. Después de ayudar a un niño a usar el baño
- g. Antes y después de cambiar un pañal o *pull-up*

- h. Después de manipular o tener contacto con fluidos corporales como moco, sangre, saliva, orina o vómito
- i. Después de tocar cualquier objeto sucio
- j. Después de atender a un niño enfermo
- k. Antes y después de administrar primeros auxilios
- l. Antes y después de administrar medicina
- m. Después de tocar, alimentar o limpiar mascotas u otros animales
- n. Después de fumar o vapear
- o. Después de estar afuera o participar en juegos exteriores.

A Niños se les ordena o se les ayuda a lavar sus manos:

- a. Cuando llegan al centro
- b. Antes y después de preparar comida, comer o cocinar
- c. Después de usar el baño
- d. Después de jugar afuera
- e. Después de tener contacto con fluidos corporales
- f. Después de juegos sucios
- g. Después de tocar mascotas u otros animales

Cómo lavarse las manos en nuestro centro:

- a. Jabón, agua caliente y toallas individuales están disponibles al personal y niños
- b. Abrir la llave y acomodar la temperatura
- c. Mojar las manos y aplicar una cantidad generosa de jabón
- d. Frotar las manos desde la muñeca hasta los puntos de los dedos por 20 segundos, al mínimo (por lo general, se debe lavar las manos por 30 segundos).
- e. Enjuagar las manos completamente
- f. Secar las manos, usando una toalla individual
- g. Usar una toalla de papel para cerrar la(s) llave(s) (a menos que se cierre automáticamente) y abrir la puerta antes de echarla a la basura
- h. Usar la toalla de papel para cerrar la(s) llave(s)

DESINFECTANTE DE MANOS

Adultos y niños que tengan más de 24 meses pueden usar desinfectantes de manos a base de alcohol que contienen por lo menos 60% alcohol, solamente cuando no haya donde lavarse las manos y sus manos no estén visiblemente sucias. El desinfectante de manos tiene que estar fuera del alcance de niños. Desinfectante de manos a base de alcohol no reemplaza el lavado de manos cuando las manos están sucias, después de cambiar pañales o usar el baño o antes de comer. Para ser eficaz, un desinfectante de manos necesita contener entre 60% y 90% de alcohol.

GUANTES

Guantes son obligatorios cuando personas manipulan alimentos, administran primeros auxilios, lavan ropa (o preparan ropa para lavar), administran medicamentos tópicos o crema para bebés, cambian pañales, limpian, higienizan, desinfectan, etc. Después de quitarse los guantes, tienen que lavarse las manos.

CUBREBOCAS

Mientras que vacunaciones y la continuación de medidas preventivas han ayudado a disminuir las infecciones, es importante recordar que niños que tienen menos de 4 años no se pueden vacunar todavía. A continuación, se describen los requerimientos de mascarillas que siguen en vigencia para escuelas y otras situaciones donde hay niños no vacunados.

CUBREBOCAS – ADULTOS

Salones de clase de preescolar:

Adentro – Todos los miembros del personal, familias, visitantes, voluntarios, jóvenes y niños que tengan dos años o más tienen que usar coberturas faciales cuando estén adentro, sin importar su estatus de vacunación, a menos que estén comiendo o durmiendo.

Afuera – No se requiere el uso de cubrebocas afuera, **pero se les anima a niños no vacunados que las usen cuando estén en contacto cercano y continuo con otras personas.

Salones de clase de bebés y niños muy pequeños:

Sigan las normas que se describen más arriba (que cubrebocas son requeridos). Debido a la duración más larga de contacto cercano, miembros de personal que trabajen en salones de clases de **bebés** necesitan usar mascarilla de **tipo quirúrgico** junto con un protector facial y éstos les serán proporcionados por el programa.

**Recomendaciones obtenidas de: WA. L&I, CDC, & WA. D.O.H*

***Recomendaciones obtenidas de Oficina de Head Start – regla final sobre requisitos de cubrebocas*

CUBREBOCAS – NIÑOS

A continuación, hay algunas excepciones específicas que se basan en la edad, desarrollo o discapacidad, como está descrito más abajo. Para más información, vea Pautas para los tapabocas de tela durante la COVID19 del DOH y la guía para el uso de mascarillas de los CDC. Para disminuir el riesgo de lesiones, es preferible usar mascarillas con bandas para las orejas en vez de lazos que se atan detrás de la cabeza. Proveedores de cuidado de niños tienen que proporcionar cubrebocas a miembros del personal y niños que no las tengan. En algunos casos, miembros del personal necesitarán un tipo de protección superior para cumplir con las reglas y normas de salud y seguridad del departamento de labor e industrias. Para más detalles, refiérase a los requerimientos del departamento de labor e industrias sobre mascarillas y cubrebocas.

Niños que tengan 2 años o más tienen que usar cubrebocas cuando estén dentro de una guardería o escuela de preescolar.

- Personas que no deben usar cubrebocas de tela:
 - o Niños menores de 2 años
 - o Niños que estén durmiendo
 - o Personas con una discapacidad que les prevenga usar o quitarse un cubrebocas confortablemente
 - o Personas que tengan ciertos problemas respiratorios o dificultad para respirar
 - o Personas sordas o duras de oído que usen movimientos de su cara y boca como parte de su comunicación.
 - o Personas que han sido aconsejados por un profesional médico, legal o de salud de comportamiento que usar un cubrebocas las podría causar algún riesgo
- En ciertas situaciones inusuales, cuando no es posible usar cubrebocas de tela, niños y miembros del personal pueden usar un protector facial transparente o escudo facial con una extensión de tela en vez de usar cubrebocas de tela. Protectores faciales deben extenderse más bajo que su cara y hasta sus orejas y no debería haber un espacio entre el protector y su frente.
- Es necesario supervisar a niños menores cuando usen cubrebocas de tela. Estos niños necesitarán ayuda para ponérselos, quitárselos y acostumbrarse a usarlos.
- Niños pueden quitarse cubrebocas de tela para comer y beber y cuando estén afuera **si no mantiene contacto cercano con otras personas. Si niños necesitan un descanso de usar mascarilla, llévelos afuera o a un salón grande y bien ventilado donde haya lugar suficiente para asegurar que personas estén separadas por más de 6 pies.

- La guardería tiene la responsabilidad de proveer equipamiento de protección personal a todos miembros del personal, incluyendo las personas que ayuden a niños y jóvenes con necesidades especiales

**Recomendaciones obtenidas del departamento de salud de Washington*

***Recomendaciones obtenidas de Oficina de Head Start – regla final sobre requisitos de cubrebocas*

CÓMO PONERSE UNA MASCARILLA O UN CUBREBOCAS DE TELA

Miembros del personal que ayuden a hacer chequeos de temperatura tienen que usar cubrebocas y protector facial cuando hagan evaluaciones de salud a la entrada del edificio. Sigán las pautas de cubrebocas que están más abajo y lávese las manos antes y después de hacer los chequeos.

1. Antes de ponerse un cubrebocas, lávese las manos por 20 segundos por lo menos, con jabón y agua, o frote sus manos cuidadosamente con desinfectante de manos a base de alcohol.
2. Inspeccione el cubrebocas para defectos como desgarro o una banda rota.
3. Posicione el cubrebocas para que el lado con color esté hacia afuera.
4. Si el cubrebocas tiene faja metálica, asegúrese de que ésta esté hacia arriba, posicionada en el puente de la nariz.
5. Si el cubrebocas tiene:
 - Bandas para orejas: Agarre las dos bandas y ponga una sobre cada oreja.
 - Lazos: Agarre los dos lazos. Amarre los lazos superiores seguramente, cerca de la coronilla. Amarre los dos lazos inferiores cerca de la nuca.
 - Dos bandas elásticas: Jale la banda superior por encima de su cabeza y póngala alrededor de la coronilla. Jale la banda inferior sobre su cabeza y póngala en la nuca.
6. Ajuste la faja metálica. Pellízquela y apriétela a su nariz para moldearla al puente de la nariz.
7. Jale el borde inferior del cubrebocas hacia abajo para cubrir su boca y barbilla.
8. Asegúrese de que el cubrebocas le quede justamente.
9. Después de posicionar el cubrebocas, no lo toque más, para no contaminarlo.
10. Si el cubrebocas se pone sucio o húmedo, cámbielo por uno limpio.

Lo que no hacer:

- No toque el cubrebocas una vez que esté bien posicionado en su cara; no lo deje colgado de una oreja; no lo deje en su cuello; y no cruce los lazos.

Si es necesario tocar el cubrebocas mientras que lo tenga puesto, lávese las manos primero, porque es posible que sus manos o el cubrebocas tengan gérmenes y usted quiere evitar contagiarse o transmitirlos. También lávese las manos después de tocar el cubrebocas y/o use desinfectante de manos. Si usa un cubrebocas de tela, lávelo frecuentemente con agua caliente.

CÓMO QUITARSE UNA MASCARILLA SEGURAMENTE

- Cuando se quita el cubrebocas, evite tocar su cara, especialmente sus ojos, nariz y boca
- Lávese las manos antes de quitarse el cubrebocas, si es posible.
- Aleje las bandas o hilos de su cabeza y orejas, siempre evitando tocar su cara.
- Si es desechable, eche el cubrebocas a la basura y lávese las manos con jabón y agua caliente por 20 segundos, por lo menos.
- Si usa cubrebocas de tela, póngalo en una bolsa de papel o plástico después de quitárselo.

CÓMO CUIDAR CUBREBOCAS DE TELA

Los cubrebocas de tela deben ser lavados todos los días con detergente y agua caliente. Seque el cubrebocas completamente en una secadora o, si es posible, déjelo secar en la luz del sol. Si tiene que usar el cubrebocas otra vez antes de lavarlo, lávese las manos después de ponérselo y no toque su cara.

Eche un cubrebocas de tela a la basura si es que:

- No cubre más su boca y nariz
- Ha perdido su elasticidad o no se queda en su cara
- Sus lazos o bandas están dañadas
- La tela tiene desgarros o agujeros

CUIDADO DE MASCARILLAS DESECHABLES

Mascarillas desechables tienen que ser desechadas cuando miembros del personal se vayan de su sitio de trabajo por cualquier motivo, como su hora de almuerzo y/o el fin de sus horas de trabajo.

Se requiere un cubrebocas desechable nuevo cuando:

- Un área cualquiera de la mascarilla desechable esté dañada, sucia y/o mojada.
- La mascarilla ya no se queda en el puente de la nariz o se extiende hasta debajo de su barbilla, con el efecto de no cubrir el área entera de la nariz y boca.

LIMPIAR, HIGIENIZAR Y DESINFECTAR

Limpiar, desinfectar e higienizar durante todo el día, de acuerdo con los reglamentos de licenciamiento. Para más información, vea los horarios de limpieza en la ley [WAC 110-300-0241](#).

CÓMO LAVAR JUGUETES A MANO

Paso 1: Limpiar

- Lavar y fregar los juguetes cuidadosamente con jabón o detergente y agua caliente. Es importante limpiar los juguetes completamente antes de desinfectarlos, porque la desinfección es más eficaz cuando una superficie está limpia.

Paso 2: Enjuagar

- Enjuague los juguetes con agua caliente para quitar tierra, gérmenes y jabón.

Paso 3: Desinfectar (tres pasos)

- Sumerja los juguetes en una solución de cloro y agua
- Para permitir que los juguetes se sequen completamente, déjelos secarse hasta el próximo día o déjelos dos minutos antes de secarlos con una toalla de papel.
- No es necesario enjuagarlos otra vez

Si grupos de niños se mueven de un área a otra en turnos, limpie cada área antes de que otro grupo de niños la entre. Repetidamente limpie y desinfecte superficies que son tocadas frecuentemente.

CÓMO LAVAR LOS JUGUETES EN UN LAVAPLATOS

- Es posible lavar algunos juguetes en un lavaplatos (los de madera, plástico y metal).
 - Antes de ponerlos en el lavaplatos, tiene que quitarles todas las piezas desmontables.
- Siga las instrucciones del detergente de lavaplatos.
- Déjelos en el lavaplatos hasta que termine un ciclo entero de lavar y secar.
- No ponga platos y cubiertos sucios, etc., en el lavaplatos con los juguetes.

LIMPIEZA DE JUGUETES

- Si usan juguetes que son para la boca, es recomendado que provean juguetes individuales a cada niño y que guarden los juguetes de cada niño separadamente.
- Coleccionen los juguetes cuando se ensucian
 - Juguetes para la boca – después de cada uso
 - Los demás juguetes – cada día, o más si es necesario

- Juguetes serán separados y serán guardados separadamente (de tela y de madera/plástico)
- Limpian, enjuagan y desinfectan los juguetes diariamente al fin del día o a una hora específica
- Maestros tienen que usar guantes de goma de casa cuando limpian y desinfectan juguetes

ALFOMBRAS

Se debe aspirar las alfombras todos los días después de las clases, cuando los niños no están presentes. Se recomienda poner una cobija o toalla debajo de bebés cuando están en alguna alfombra.

LAVAR ROPA

Tienen que lavar los cubrebocas usados todos los días en cada centro. Los cubrebocas usados deben ser colocados en un recipiente etiquetado que solamente se usa para cubrebocas. Miembros del personal deben llevar guantes cuando tocan cubrebocas sucios y ropa para lavar. La ropa sucia debe ser lavada a la temperatura máxima. Si mezclan ropa contaminada con otra ropa, no resultará en la contaminación de las demás ropas. Tienen que poner cubrebocas en la secadora y no quitarlos hasta que estén completamente secos. Miembros del personal tienen que lavarse las manos después de que manipulen ropa para lavar y se quiten los guantes.

En caso de enfermedad o exposición a fluidos corporales, se recomienda mantener un cambio de ropa o dos para cada uno de los bebés y niños muy pequeños en el salón.

EN CASO DE EXPOSICIÓN AL CORONAVIRUS

- Abra las ventanas y puertas exteriores para que el aire circule más.
- Siga el procedimiento de “Limpiar, higienizar y desinfectar” y los pasos que están más arriba para prevenir la propagación de enfermedades.
- Si han pasado más de 7 días desde que la persona con un caso sospechado/confirmado de COVID-19 visitó o usó el edificio, no es necesario hacer limpieza o desinfección adicional.

SISTEMAS INMUNES COMPROMETIDOS/NECESIDADES ESPECIALES DE SALUD

NIÑOS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS

El personal deberá ser cuidadosísimo con los niños con problemas de salud crónica como asma. Durante los periodos cuando los casos de COVID-19 estén aumentando, es aconsejable que los niños con graves problemas crónicos de salud (por ej. asma) se queden en su casa siguiendo estrictas normas de higiene y distanciamiento físico.

PERSONAL CON ENFERMEDADES CRÓNICAS

El personal que vive con enfermedades crónicas debe ponerse en contacto con su proveedor de atención médica para obtener orientación al considerar cuándo proporcionar o participar en el cuidado de niños. El personal debe trabajar con su supervisor y recursos humanos de LCC cuando se necesiten adaptaciones.

MUJERES EMBARAZADAS

Las mujeres embarazadas deben seguir los procedimientos del personal/voluntarios, lavarse las manos a menudo, mantener la distancia física adecuada de los demás y usar mascarilla en todo momento. Se recomienda un protector facial, pero no es obligatorio. Se recomienda que las mujeres embarazadas eviten las zonas de alto tráfico tan a menudo como sea posible para prevenir la exposición.

CUIDAR A UNA PERSONA CON COVID-19

Limite su contacto

- Alejarse de otras personas ayudará a detener la propagación del COVID-19
- Si es posible, instruya a la persona enferma que use dormitorio y baño separado.
- Si tiene que estar en el mismo cuarto, asegúrese de que haya buen flujo de aire.
 - Abra la ventana para permitir más circulación de aire.
 - Más circulación de aire ayuda a quitar gotitas respiratorias del aire.

Cuidadores deben ponerse bajo cuarentena si están expuestos a una persona con COVID-19.

Cuidadores y toda persona que tenga contacto cercano con una persona con COVID-19 debe de quedarse en casa y seguir las recomendaciones de su cuidador de salud, las pautas descritas en este procedimiento escrito y las instrucciones de su supervisor.