



## **Guía de Salud y Seguridad para Nuevo México**

### **Centros de Cuidado Infantil y Profesionales de Infancia Temprana**

**Actualizado el 11 de Mayo de 2020**

El 11 de Marzo de 2020, la Gobernadora Lujan Grisham declaró una emergencia de salud pública a fin de maximizar los recursos disponibles para luchar contra la diseminación de la novedosa coronavirus 2019 (COVID-19) y minimizar los riesgos de salud pública para los habitantes de Nuevo México. Esta guía está diseñada para ayudar a los proveedores y profesionales de infancia temprana a mantener prácticas de distanciamiento social y normas de salud y seguridad. Por favor tome nota de que la situación es fluida; a medida que aprendamos más, compartiremos la guía actualizada.

Para mayor información sobre COVID-19, por favor visite

Centros para Control de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés): <https://www.cdc.gov/>

Guía CDC complementaria para programas de cuidado infantil:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.html>

Departamento de Salud de NM (NMDOH) sitio web: <https://cv.nmhealth.org/>

o llame a NMDOH COVID-19 Hotline: 1-855-600-3453.

## **TABLA DE CONTENIDO**

¿Cómo se Disemina el COVID-19?	3
Prácticas Claves de Higiene	3
Excluya Individuos de su Centro Si <i>Cualquiera</i> De Los Siguients Es Verdad	3
Procedimientos de Llegada y Salida	3
Revisión de Salud a la Llegada	3
Exámenes Diarios de Salud	4
Distanciamiento Físico	4
Alimentos	5
Lavado de Manos	5
Limpieza y Desinfección del Ambiente de Cuidado de su Niño	5
Cubrimiento de la Cara	6
Guías Para Hablar a los Niños Acerca de Salud y Seguridad	7
Comunicación	8
Pasos a Tomar si un Niño, Padre o Miembro del Personal Desarrolla COVID-19 o Síntomas	9
Limpieza y Desinfección de Superficies si Usted Tiene a una Persona Enferma en su Instalación	10
Recomendaciones para Personal de Limpieza si Tiene a Persona Enferma en su Instalación	10
Revisión, Actualización e Implementación de Planes de Preparación para Emergencias	11
Cambios en las Operaciones y Prácticas de los Negocios	11
Documentación	11

## **¿Cómo se Disemina el COVID-19?**

El virus se transmite vía gotitas respiratorias de una persona enferma (al hablar, estornudar o toser). El virus puede permanecer viable sobre superficies durante horas o días.

### **Prácticas Claves de Higiene**

1. Lávese las manos a menudo con jabón y agua por lo menos durante 20 segundos.
2. Use desinfectante de manos que contenga por lo menos 60 por ciento de alcohol.
3. Evite tocarse los ojos, nariz y boca.
4. Use cubiertas de tela en la cara (vea por favor la sección “Cubiertas de Cara” abajo para excepciones importantes).
5. Cubra su tos o estornudo con una toallita facial, disponga de ella en la basura y lávese las manos a conciencia.
6. Discontinúe lavarse los dientes en las instalaciones de cuidado infantil.

### **Excluya Individuos de su Centro Si Cualquiera De Los Siguietes Es Verdad**

1. Han experimentado síntomas de enfermedades respiratorias durante los últimos 14 días.
2. Han estado en contacto con alguien confirmado de tener COVID-19 en los últimos 14 días.
3. Han viajado a un área con una comunidad de transmisión diseminada de COVID-19.
4. Tienen un elevado riesgo debido a condiciones de salud subyacentes.

**Nota:** Los grupos de alto riesgo incluyen gente de edad avanzada, embarazadas o que tienen condiciones de salud subyacentes, incluyendo aquellos con sistemas inmunes comprometidos o condiciones respiratorias tal como asma severa.

Niños en alto riesgo, tales como aquellos con sistemas inmunes comprometidos o condiciones respiratorias como asma severa, deben permanecer en el hogar.

### **Procedimientos de Llegada y Salida**

1. Limite el número de personas que ingresen a la instalación de cuidado de su niño. Prohíba visitantes y voluntarios.
2. Desarrolle un plan de entrega de los niños a las familias en la salida, en la puerta o en el vestíbulo.
3. Si los padres están enfermos, el niño no debe ser admitido en el programa y debe regresarse a casa con los padres.
4. Asigne tiempos diferentes para el recibo y entrega para cada grupo pequeño a fin de evitar un gran número de personas congregándose afuera o al frente de la instalación.
5. Lávese las manos o use desinfectante de manos antes y después de firmar entradas y salidas. No comparta plumas o lápices. (Los padres deben usar su propia pluma o lápiz al firmar.)
6. Si el control de ingreso es electrónico, disponga de toallitas de alcohol y con frecuencia limpie las pantallas o tableros.

### **Revisión de Salud a la Llegada**

1. Tome temperaturas y verifique los síntomas del personal y de los niños al entrar cada día. La combinación de una máscara o cubierta de cara (quirúrgica – o de tela si esta no se encuentra disponible) rinde la mayor protección. (La cubierta de cara por sí sola no provee protección para los ojos, de modo que si la máscara facial no se encuentra disponible, el personal debe

usar una cubierta de cara (quirúrgica o de tela) más protección para los ojos como lentes de seguridad.)

2. Cualquier miembro del personal o niño con temperatura de 100.4 F o más, tos, o dificultad al respirar debe quedar excluido de las instalaciones de cuidado infantil y permanecer alejado de otros.
3. Pregunte si se emplearon medicinas para bajar la temperatura del niño y si hay algún miembro del hogar del niño con COVID-19.
4. Si no se dispone de termómetro, pida al cuidador llenar y firmar una forma que indique la temperatura de su niño al llevarlo al hogar (o afirmar que el niño no tiene fiebre) ni ningún otro síntoma.

Ejemplos de Métodos de Revisión: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.html#SocialDistancing>

### **Exámenes Diarios de Salud**

1. Cada día, un miembro entrenado del personal debe llevar a cabo un examen de salud a cada niño. Esta revisión de salud debe ser conducida tan pronto como sea posible después de la entrada del niño a la instalación de cuidado y cuando se note un cambio en la conducta del niño o en su apariencia.
2. El cuidador o maestro debe obtener la información necesaria para completar la verificación diaria de salud por observación directa del niño, cuestionando al padre o guardián y, cuando sea recomendable, por conversación con el niño.
3. Las revisiones diarias de salud buscan identificar preocupaciones potenciales acerca de la salud del niño incluyendo enfermedades recientes o lesiones en el niño y la familia. Las verificaciones de salud pueden servir para reducir la transmisión de enfermedades infecciosas en el ambiente de cuidado infantil que deben excluirse y permitir a los cuidadores y maestros programar el cuidado necesario cuando el niño se encuentre bajo cuidado en la instalación.

### **Distanciamiento Físico**

1. Evite estar cerca de la cara de bebés y niños pequeños cuando los carguen.
2. El tamaño del grupo no debe ser mayor de 10 (ej., dos adultos y ocho niños). [ECECD se encuentra monitoreando cuidadosamente la situación cambiante del coronavirus. Si nuestra guía sobre el tamaño de grupo cambia, les comunicaremos esta información en forma inmediata.]
3. Incorpore el distanciamiento físico entre los grupos – por lo menos seis pies entre los niños.
4. No mezcle o combine grupos. Mantenga los mismos grupos día con día.
5. Los períodos afuera y de almuerzo deben tomarse en grupos pequeños. Use períodos escalonados.
6. Incorpore tiempo adicional afuera.
7. Evite reunirse en grupos grandes por cualquier razón. Incremente la distancia entre niños durante el trabajo de mesa. Minimice el tiempo en que los niños están formados en línea.
8. Programe actividades que no requieren contacto físico cercano entre los niños. No use agua o mesas de arena.
9. Limite el intercambio de objetos. Si hay objetos a ser intercambiados recuerde a los niños no tocarse la cara y lavarse las manos después de haber usado esos artículos.
10. Abra las ventanas con frecuencia. Ajuste el sistema HVAC para permitir la entrada de más aire fresco al espacio del programa.

## **Alimentos**

1. Los alimentos y refrigerios deben servirse en el salón de clase para evitar la congregación en grupos grandes.
2. Si las comidas tienen que servirse en un comedor, escalone los tiempos, arregle las mesas de modo tal que haya por lo menos seis pies de espacio entre los grupos y limpie las mesas entre grupo y grupo.
3. Elimine las comidas estilo familiar; haga que los empleados (no los niños) manejen los utensilios y sirvan la comida para reducir la diseminación de gérmenes.

## **Lavado de Manos**

1. Practique con frecuencia el lavado de manos con jabón y agua por lo menos durante 20 segundos, y exija el lavado de manos a la llegada al centro, al entrar al salón de clase, antes de las comidas o refrigerios, después de haber estado afuera, antes y después del cambio de pañales, después de ir al baño, y antes de la salida para ir a casa.
2. Ayude a los niños pequeños a asegurar que se están lavando las manos en forma apropiada. Si no se encuentran agua y jabón al momento, use un desinfectante de manos con base de alcohol con lo menos 60% del mismo. Supervise a los niños cuando usen el desinfectante de manos para prevenir la ingestión.
3. Después de ayudar a los niños con el lavado de manos, el personal debe lavarse sus propias manos.
4. Coloque carteles cerca del lavamanos describiendo los pasos del procedimiento. En CDC se dispone de carteles apropiados en múltiples idiomas.
5. Recomiende a los niños, familias y personal evitar tocarse los ojos, nariz y boca con las manos sin lavar.

Ocasiones claves adicionales para lavarse las manos incluyen:

1. Después de sonarse la nariz, toser o estornudar
2. Antes de comer o preparar los alimentos
3. Después de tener contacto con animales o mascotas
4. Antes y después de proveer cuidado rutinario para otra persona que requiere asistencia (ej., un niño)

## **Limpieza y Desinfección del Ambiente de Cuidado de su Niño**

1. Incremente la frecuencia con la que usted limpia los juguetes, equipos y superficies, especialmente las perillas de las puertas, mostradores de registro y baños.
2. Desinfecte las superficies y objetos que se tocan con frecuencia, incluyendo los baños, enfriadores de agua, escritorios, mostradores, perillas de puerta, tableros de computadora, objetos de aprendizaje manual, llaves de agua, teléfonos y juguetes.
3. Use toallitas de alcohol para limpiar los tableros y aparatos electrónicos y lávese las manos después de cada uso.
4. Minimice el potencial de diseminación de gérmenes removiendo temporalmente los juguetes que no pueden limpiarse con facilidad (tales como animales de peluche y cojines) y haga rotar los juguetes que están en uso en cualquier momento de modo que puedan ser limpiados y desinfectados adecuadamente.
5. Si los grupos de niños se mueven de un área a la otra por turnos, las medidas de limpieza deben terminarse antes de que el nuevo grupo entre a esta área.

6. Si se cuenta con ellos, los conserjes deben desinfectar, ya que ellos están entrenados para usar desinfectantes en forma segura y efectiva y limpiar materiales potencialmente infecciosos y derrames de fluidos del cuerpo – sangre, vómito, heces y orina. Las superficies deben ser limpiadas cuidadosamente para remover todo el material orgánico antes de aplicar un desinfectante.
7. La desinfección de las áreas de juego afuera no es necesaria o recomendada excepto para limpiar sangre, orina, heces o vómito.
8. En el contexto de control de infección, limpieza “profunda” significa limpieza de superficies con agua y jabón y entonces usar los desinfectantes en forma apropiada en superficies de contacto constante. Es especialmente importante usar guantes adecuados y equipo de protección personal (PPE por sus siglas en inglés), buena ventilación y ventilar completamente la instalación antes de que los niños y otro personal regrese. (Vea por favor abajo más sobre PPE.)

### **Cubrimiento de la Cara**

Máscaras de tela para la cara se recomiendan en una instalación de cuidado infantil para cualquiera que tenga tres años de edad o mayores. Esto incluye a todo el personal así como a familias entregando o recogiendo niños. Las máscaras deben cubrir completamente la nariz y boca, sin agujeros, y mantenerse en su lugar sin ajustes necesarios.

**Excepciones:** Las máscaras de tela **no** deben colocarse en niños menores de 3 años. Además, las máscaras no deben colocarse en alguien con problemas de respiración o se encuentra inconsciente, incapacitado o de otra manera incapaz de remover la cubierta sin ayuda.

**Notas:** Los niños entre las edades de 3 y 5 deben ser supervisados si están usando una máscara. Los proveedores deben usar su mejor juicio sobre cuando remover una máscara si esta está creando molestia o se encuentra que el niño se está tocando la cara con frecuencia. Si un niño no puede quitarse la máscara por sí mismo, sin ayuda, aún si tiene más de tres años, entonces no debe usar una máscara. Como siempre, los proveedores deben estar conscientes de riesgos de ahogo debido a máscaras con amarres.

*Las cubiertas faciales de tela deben:*

1. quedar ajustadas de manera confortable contra el lado de la cara
2. estar aseguradas con cintas o seguros en las orejas
3. contener múltiples capas de tela
4. permitir la respiración sin restricciones
5. ser capaces de lavarse y secarse a máquina sin daños o cambios a la forma

*Sugerencias para ayudar a los niños a sentirse más confortables usando una máscara:*

1. Muestre a los niños fotos de otros niños usando máscaras
2. Dibuje una máscara sobre uno de sus héroes favoritos usando máscara
3. Discuta cómo las máscaras ayudan a mantenerse saludable

*Crear y usar máscaras siguiendo la guía CDC siguiente:* <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/diy-cloth-face-coverings.html>

### *Información adicional acerca del cubrimiento de la cara:*

1. Las máscaras de tela no ofrecen protección adecuada para otros si la persona tiene síntomas compatibles con COVID-19. Los niños y miembros del personal enfermos deben permanecer en casa. Las máscaras y cubiertas faciales (idealmente quirúrgicas, de otra manera de tela) deben usarse por el personal al verificar la temperatura o cuidar a un niño que muestra síntomas de enfermedad.
2. Tenga cuidado en no tocarse los ojos, nariz o boca cuando se ponga, use o se quite las máscaras de tela.
3. Lávese las manos a conciencia antes de ponerse la máscara y después de quitársela.
4. Las máscaras deben lavarse diariamente y en cualquier momento en que se encuentren húmedas. Es buena idea tener más de una máscara o cubierta de cara disponible para permitir tiempo para el lavado y secado después de cada uso.
5. El uso de máscaras de tela no reemplaza la necesidad de continuar frecuentemente el lavado de manos, el evitar tocarse la cara o practicar el distanciamiento social.
6. Comparta información con las familias que usted atiende de modo que ellos puedan hablar con sus niños acerca de mantenerse sanos y saludables, incluyendo el uso de las máscaras faciales.
7. Las máscaras faciales deben removerse completamente durante la hora de los refrigerios y los alimentos. No permita que los niños usen máscaras alrededor de sus cuellos, ya que eso puede contaminar sus manos y cara mientras comen.
8. Las máscaras deben removerse durante el tiempo de la siesta.
9. Cuando una máscara es removida, debe almacenarse en una bolsa de papel con el nombre del niño.

### **Guías Para Hablar a los Niños Acerca de Salud y Seguridad**

#### *Enseñe a los niños las acciones diarias para reducir la diseminación de gérmenes.*

1. Recuerde a los niños apartarse de personas que están tosiendo, estornudando o enfermos de otra manera.
2. Discuta cualquier nueva acción que pueda tomarse para ayudar a proteger a los niños y al personal de la escuela (ej. aumento de lavado de manos, cancelación de eventos o actividades).
3. Enséñeles a lavarse las manos con agua y jabón por lo menos durante 20 segundos, especialmente después de sonarse la nariz, toser o estornudar; antes y después de ir al baño; y antes de comer o preparar alimentos. Introduzca a los niños al hábito del lavado de manos.
4. Si no se dispone de agua y jabón, enséñeles a usar el desinfectante de manos. Supervise a los niños pequeños cuando usen el desinfectante de manos para prevenir la ingesta de alcohol.

#### *Permanezca calmado y reconfortante.*

1. Recuerde que los niños reaccionan a lo que usted dice y a la forma en que lo dice. Ellos notarán señales de conversaciones que tiene usted con ellos y con otros.

#### *Muéstrese disponible para escuchar y para hablar.*

1. Tenga tiempo para hablar. Puede estar seguro de que los niños vendrán a usted cuando tengan preguntas.

*Evite el lenguaje que puede culpar a otros y llevar a un estigma.*

1. Recuerde que los virus pueden enfermar a cualquiera, independientemente de la raza o etnicidad de la persona. Evite hacer suposiciones sobre quien puede tener COVID-19.

*Preste atención a lo que los niños ven o escuchan en la televisión, radio, o en la red.*

1. Considere reducir la cantidad de tiempo de pantalla centrada en COVID-19. Demasiada información sobre un tema puede causar ansiedad.

*Ofrezca información honesta y precisa.*

1. De a los niños información que es cierta y apropiada para su edad y desarrollo.
2. Hable a los niños acerca de cómo algunas historias sobre COVID-19 en el Internet y en la prensa pueden estar basadas en información no precisa.

## **Comunicación**

*Comuníquese con su personal acerca de COVID-19.*

Comparta información sobre lo que se sabe actualmente sobre COVID-19 y los planes de preparación de su instalación. Comunique sus expectativas para modelar la etiqueta de respiración, permanecer en casa cuando se está enfermo, y apoyar a los empleados que requieren cuidar a un miembro de la familia.

*Comuníquese con los niños y familias acerca de COVID-19. Ofrezca las actualizaciones sobre cambios a sus políticas u operaciones.*

En la medida de lo posible, utilice los canales indirectos de comunicación - cartas, email, la red de su instalación o páginas sociales de la prensa – y comuníquese en persona únicamente cuando sea absolutamente necesario (y mantenga entonces una distancia de seis pies). Asegúrese con anticipación de las necesidades de idioma, incluyendo proveer intérpretes y materiales de traducción.

*Carteles de Información.*

Los carteles deben mostrarse en forma prominente y deben recordar al personal, visitantes, y estudiantes seguir la higiene de las manos, estornudar o toser en su codo, poner las toallitas en el bote de la basura y lavarse las manos inmediatamente después de usar las toallitas.

*Sea claro: todo el mundo debe evitar el saludo con abrazos y apretón de manos.*

*Intencionalmente y de manera persistente combata el estigma.*

La mala información acerca del coronavirus y COVID-19 pueden crear miedo y hostilidad que hiere a la gente y hace más difícil conservar sano a todo el mundo. Somos una comunidad más fuerte cuando estamos unidos.

## **Pasos si un Niño, Padre o Miembro del Personal Desarrolla COVID-19 o Síntomas**

1. Personal o niños con fiebre (100.4 F o más alta), tos o dificultad al respirar o por lo menos dos de los siguientes síntomas:
  - a. fiebre
  - b. escalofríos
  - c. temblores frecuentes con escalofríos
  - d. dolor muscular
  - e. dolor de cabeza
  - f. dolor de garganta
  - g. pérdida reciente de gusto u olfato

debe ser excluido de las instalaciones de cuidado infantil hasta el diagnóstico.

2. Los niños con miembros del hogar que se sabe que tienen COVID-19 (o han estado en contacto con un caso positivo) también deben ser excluidos de las instalaciones de cuidado infantil por un mínimo de 14 días. Este período puede prolongarse si el niño desarrolla síntomas.
3. Si un niño o miembro del personal desarrolla síntomas de COVID-19 (fiebre de 100.4 F o más alta, tos o dificultad al respirar) mientras se encuentra en la instalación, separe inmediatamente a la persona de la gente sin problema hasta que la persona enferma pueda abandonar la instalación. Llame a DOH Coronavirus Hotline al 1-855-600-3453.
4. Si los síntomas persisten o empeoran, llame a un proveedor de cuidado de salud para instrucciones adicionales. Recomiende al empleado o padre del niño o cuidador informar a la instalación inmediatamente si la persona es diagnosticada con COVID-19.
5. Si un niño o empleado resulta positivo para COVID-19, contacte a un epidemiólogo al (505) 627-0006. (Esta línea está abierta 24 horas por día, 7 días por semana, 365 días al año.) Un epidemiólogo DOH identificará a los contactos cercanos que requieren ser objeto de cuarentena. Es muy probable que miembros del grupo de la persona infectada sean considerados como contactos cercanos.
6. Aquellas instalaciones con un caso confirmado de COVID-19 serán cerradas. El centro debe inmediatamente ventilar la instalación durante 24 horas y entonces seguir las guías a continuación en **Recomendaciones para Limpieza del Personal si Tiene a una Persona Enferma en su Instalación y Limpieza y Desinfección de Superficies si Tiene a Una Persona Enferma en su Instalación**. La duración de este cierre dependerá de múltiples factores, incluyendo la información actualizada al momento acerca de COVID-19 y de los casos específicos en la comunidad impactada.
7. Los niños y el personal libres de síntomas no deben asistir o aceptar el trabajo en otra instalación; hacer esto podría exponer a otros.
8. El personal que se niegue a ser examinado puede ser excluido de la instalación. Las familias de niños inscritos que rehúsen pruebas para sus niños también podrían ser excluidas del programa por 14 días.

## **Limpieza y Desinfección de Superficies si Usted Tiene a una Persona Enferma en su Instalación**

1. Si las superficies se encuentran sucias, deben limpiarse usando un detergente o jabón y agua antes de la desinfección.
2. Para la desinfección, diluya soluciones de blanqueador del hogar, soluciones de alcohol con un mínimo de 70% de alcohol, y más común, desinfectantes registrados EPA deben ser efectivos.
3. Las soluciones diluidas de blanqueadores del hogar pueden usarse si son apropiadas para las superficies. Siga las instrucciones de manufactura para su aplicación y adecuada ventilación. Confirme que el producto no se ha vencido en su fecha de expiración. Nunca mezcle blanqueador del hogar con amoníaco u otro limpiador. El blanqueador del hogar no vencido será efectivo contra los coronavirus cuando se han diluido adecuadamente.

Prepare una solución blanqueadora mezclando:

1. 5 cucharadas (1/3<sup>ra</sup> de taza) de blanqueador por galón de agua o
2. 4 cucharaditas de blanqueador por cada cuarto de agua
3. Los productos con el icono de patógenos virales emergentes aprobados por EPA se supone que son efectivos contra el COVID-19 basándose en datos para virus difíciles de matar. Siga las instrucciones de manufactura para todos los productos de limpieza y desinfección (ej., concentración, método de aplicación, tiempo de contacto, etc.).
4. Para las superficies suaves (porosas) tales como un piso alfombrado, tapetes y cortinas, remueva la contaminación visible si se encuentra presente y limpie con limpiadores apropiados indicados para usarse en estas superficies. Después de la limpieza:
5. Si los objetos pueden ser lavados, lávelos de acuerdo con las instrucciones del fabricante. Use agua caliente a la temperatura más apropiada para esos artículos y séquelos completamente.
6. De otra manera, use productos con el icono de patógenos virales emergentes aprobados por EPA que sean adecuados a superficies porosas

## **Recomendaciones para Personal de Limpieza si Tiene a Persona Enferma en su Instalación**

1. El personal de limpieza debe usar guantes y batas desechables en todo momento del proceso de limpieza, incluyendo el manejo de la basura.
2. Los guantes y batas deben ser compatibles con los productos desinfectantes en uso.
3. Equipo Adicional de Protección Personal (PPE) puede requerirse basado en los productos de limpieza y desinfectantes siendo usados y si es que existe un riesgo de salpicadera.
4. Los guantes y batas deben removerse cuidadosamente para evitar contaminación del usuario y el área cercana. Asegúrese de lavarse las manos después de quitarse los guantes.
5. Los guantes deben removerse después de limpiar una habitación o área ocupada por personas enfermas. Lávese las manos inmediatamente después de quitarse los guantes.
6. El personal de limpieza debe reportar inmediatamente a su supervisor fallas en PPE (ej., rotura de guantes) o cualquier exposición potencial.
7. El personal de limpieza y otros deben lavarse las manos con frecuencia, incluyendo después de remover los guantes y después del contacto con una persona enferma, lavándose las manos con agua y jabón por 20 segundos. Si no se cuenta con agua y jabón y las manos no están sucias visiblemente, puede usarse un desinfectante de manos que contenga alcohol en 60%-95%. Sin embargo, si las manos están visiblemente sucias, siempre lave las manos con agua y jabón.
8. Siga las acciones normales de prevención mientras se encuentre en el trabajo o en el hogar, incluyendo el lavado de manos y evitando tocarse los ojos, nariz o boca con las manos sin lavar.

*Nota sobre Cómo Acceder a PPE:* Las instalaciones experimentando escasez de PPE deben dirigirse vía email a su líder de infancia temprana de su condado o a sus centros de operación de emergencia.

Las oficinas del condado priorizan los PPE basándose en la necesidad de sus condados. Si usted continúa teniendo escasez y no puede asegurar el PPE, por favor contacte a ECECD al [child.care@state.nm.us](mailto:child.care@state.nm.us) y nosotros podemos darle una lista de los contratistas de los cuales puede comprar PPE. (Si usted se queda sin batas, los overoles o delantales con un adecuado servicio de lavandería también pueden usarse.)

Para preguntas, también puede llamar a la línea DOH PPE al 505-476-8284 Lunes a Viernes entre las 8:00 am y las 5:00 pm.

Si tiene usted preguntas adicionales acerca de la desinfección y limpieza en respuesta a COVID-19, por favor llame a la línea de COVID-19 del Departamento de Salud de Nuevo México al 1-833-551-0518.

### **Revisión, Actualización e Implementación de Planes de Preparación para Emergencias**

Concéntrese en los componentes de sus planes que tratan brotes de enfermedades infecciosas.

1. Asegure que el plan incluye estrategias para reducir la diseminación de una amplia variedad de enfermedades infecciosas (ej., influenza estacional). Las estrategias efectivas se construyen sobre las políticas y prácticas del cuidado infantil diario.
2. Asegure que el plan enfatice las acciones preventivas de sentido común para niños, personal y familias (ej., quedándose en casa cuando se está enfermo; cubriéndose apropiadamente la tos y los estornudos; limpiando frecuentemente las superficies tocadas; y lavándose las manos a menudo).

### **Cambios en las Operaciones y Prácticas de los Negocios**

Contacte a su punto de contacto designado en el Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (CYFD) (personal licenciado) antes de hacer cualquier cambio a sus prácticas de negocios. Ejemplos de cambios en práctica de negocios incluyen, pero no están limitados a:

1. Suspensión de servicios en una localidad de servicio (tal como cerrar temporalmente un programa).
2. Relocalizar al personal y niños a otra instalación.
3. Restringir la capacidad de los individuos para recibir servicios.

### **Documentación**

Los proveedores deben documentar cualquier cambio en sus operaciones como resultado de COVID-19 y mantener evidencia de apoyo por qué se hicieron los cambios. Haciendo esto ayudará a demostrar la base de una acción si la pertinencia de la acción es cuestionada después que COVID-19 es contenido y las operaciones retornan a la normalidad.