



Plan de Preparación COVID-19 Para Los Centros de Head Start

United Community Action Partnership (UCAP) están comprometidos a proporcionar un lugar de trabajo seguro y saludable para el personal y niños. Para asegurarnos, nosotros hemos desarrollado el siguiente plan de reacción para COVID-19. Todo el personal del Head Start están requeridos de implementar el procedimiento en este plan. Nuestros objetivos es mitigar el potencial para transmitir del COVID-19 en lugar de trabajo, y eso requiere cooperación de todo el personal. Solo a través de esto el esfuerzo de cooperación, nosotros establecimos y mantener la seguridad y salud de nuestro personal, estudiantes y lugar de trabajo.

Personal del Head Start son responsables por implementar y cumplir con todos los aspectos del plan de COVID-19. Gerentes y supervisores de UCAP tienen nuestro respaldo completo de provisiones de estos procedimientos. **Es importante notar durante la pandemia de COVID-19, información en este plan de COVID-19 anula las pólizas y procedimientos que están establecidas (discutido en este plan). Todas las demás declaraciones de pólizas son válidas y se tienen que seguir.**

Nuestro personal son nuestros patrimonios importantes. Tomamos en serio la salud y seguridad, y mantener nuestro personal trabajando en UCAP. La participación del personal es esencial en implementar un plan de COVID-19 exitoso. Nosotros estamos envueltos con nuestro personal en procesar a través de conversaciones con supervisores, gerentes, recursos humanos, Head Start y directores ejecutivos. Nuestro plan sigue las pautas del Center Diseases Control (CDC) y Prevention y el Departamento de Salud de Minnesota (DSM), también con normas federales OSHA y OHS orientación relacionada a COVID-19 y direcciones:

- Higiene y etiqueta respiratoria;
- Ingeniar y administrar control para el distanciamiento social;
- Limpieza interna – limpiar, desinfectar y descontaminar;
- Identificar rápida y aislamiento de personas enfermas;
- Comunicación y entrenamiento será proporcionado a todos el personal,
- Administrar y supervisar necesariamente para asegurar efectivamente la implementación del plan.

TABLA DE CONTENIDO

LA MEJOR MANERA PARA PROTEGERTE CONTRA COVID-19	PAGINA 3
MEDIDAS DE PRECAUCION	PAGINA 3
ETIQUETA RESPIRATORIA: CUBRA SU TOS O ESTURNUDOS	PAGINA 5
DISTANCIAMIENTO SOCIAL	PAGINA 5
SI LOS NINOS ESTAN ENFERMOS O SE ENFERMAN	PAGINA 5
REVISIONES DE PROCEDIMIENTOS	PAGINA 6
REVISIONES ANTES DE SUBIR EL AUTOBUS	PAGINA 7
REVISIONES EN LOS CENTROS	PAGINA 9
REVISIONES A FAMILIAS Y VISITAS DOMICILIARIAS	PAGINA 11
PERSONAL QUE EXHIBEN SENALES Y SINTOMAS DE COVID-19	PAGINA 12
LABADOS DE MANOS	PAGINA 13
CEPILLADO DE DIENTES	PAGINA 14
SIESTAS Y DESCANSOS	PAGINA 15
COMER AL ESTILO FAMILIAR	PAGINA 15
RECLUTAMIENTO	PAGINA 15
JUEGO AL AIRE LIBRE	PAGINA 16
VIAJES DE CAMPO/ESTUDIO	PAGINA 16
SIMULACROS DE SEGURIDAD	PAGINA 16
PRESCOLAR (E INFANTES DONDE APROPRIADO) GUIA DE AULA	PAGINA 16
LIMPIEZA Y DESINFECTAR	PAGINA 17
HORARIOS DE JUEGOS AFUERA/JUEGOS GRANDES	PAGINA 17
PROCEDIMIENTOS PARA LIMPIEZA DE AUTOBUSES Y	
ASIENTOS DE CARROS	PAGINA 17
COMUNICACIONES Y ENTRENAMIENTO	PAGINA 18
ADICIONES ESPICIFICAS DE LAS INSTALACIONES	PAGINA 20

LA MEJOR MANERA PARA PROTEGERTE CONTRA COVID-19

El personal va a hacer entrenado y sugerirles el autocontrolarse en señales y síntomas de COVID-19. La mejor manera para protegerse usted mismo del COVID-19 es:

- Lavarse las manos a menudo con agua tibia y jabón por lo menos de 20 segundos;
- Evitar tocarse la cara;
- Mantenerse en la casa si está enfermo
- Cubrirse la boca y nariz con un pañuelo de papel cuando tose o destornuda; tirar el pañuelo de papel en la basura inmediatamente.
- Si no tiene un pañuelo de papel, tosa o destornude dentro del codo, no en las manos.
- Evitar el contacto cercano (distanciamiento social) – mantenerse 6 pies de otras personas, prohibido juntarse en grupos;
- Cubrirse la boca y nariz con una mascarilla de tela cuando alrededor de otros y distanciamiento social es difícil de mantenerse; y,
- Limpiar y desinfectar frecuentemente los objetos y superficies.
- La vacunación es actualmente la principal estrategia de prevención de salud pública para poner fin a la pandemia de COVID-19.

MEDIDAS DE PRECAUCION

Visitantes:

Los visitantes se limitarán solo en situaciones de emergencias, Educación Especial para la Primera Infancia (ECSE) servicios y consultores de salud mental. A pesar de que no podemos negar a los padres venir al centro, deberíamos de sugerirles a no entrar con el fin de ayudar a proteger de la propagación del virus. Padres entrando pasaran por una revisión primero y se les limitara al área de entrada. El niño será traído al padre. **Algunos edificios no se les permitirá la entrada a los visitantes y se limitará a la ubicación de llegada.

Todos los visitantes se les requerirá traer una mascarilla y se les dará una revisión y se les limitará al área de entrada. Se requiere una mascarilla en todos los espacios interiores públicos y Head Start.

Los miembros del grupo de lectura, los abuelos adoptivos y los padres que completen las horas de experiencia de CDA se consideraran de manera individual y deben seguir todos los requisitos de personal incluidos en este plan.

Delantales:

El personal deberá de traer batas de manga larga durante revisiones. El personal de preparación de alimentos usara delantales en el área de cocina. Las batas deben mantenerse cerca de la estación de trabajo de los empleados al comienzo de cada día. Las pautas del CDC recomiendan el uso de batas para permitir contactos espontáneos. Una bata mantiene una capa exterior de ropa en el entorno del trabajo.

Mascarillas:

Todo el personal y los niños mayores de dos años, independientemente del estado de vacunación, deberán usar mascarillas en interiores y en transporte público. Esto incluye tanto Head Start como autobuses de transito; este es un requisito federal.

El personal no completamente vacunado deberá de traer mascarillas, al menos que esté trabajando solo en la oficina/cuarto cerrado o área separada donde los alimentos no se almacenan, tocan o preparan. El personal deberá de traer mascarilla cuando trabajando afuera

en situaciones cuando las pautas de distanciamiento social no serán posible. Se recomienda encarecidamente que el personal use la cobertura facial junto con el protector facial siempre que sea posible durante el día escolar. El personal que trabaja en los edificios de las escuelas públicas debe seguir la política de cobertura facial según corresponda al distrito escolar. Las mascarillas estarán disponibles a la entrada para el personal, padres y visitantes. *Consulte la paginas 4 y 5 para personal completamente vacunado.

Los padres/adultos no completamente vacunados deberán de traer mascarillas en los horarios de llegada/salida de niños donde es probable que ocurra una interacción cercana de persona a persona con niños que no son sus propios hijos y el distanciamiento social es difícil de mantener. Las mascarillas son requeridas por cualquier persona que no esta completamente vacunada cuando hay otros niños presentes, ya que los niños no pueden ser vacunados.

Mascarillas con válvulas o ventilaciones unidireccionales que permiten exhalar aire a través de un agujero no se permite utilizar. No se recomienda utilizar *polainas de cuello*.

Los niños menores de dos años nunca deben cubrirse la cara debido al riesgo de asfixiarse. Un niño entre las edades de dos y cinco que puede usar de manera confiable una cubierta o un protector facial de acuerdo con las pautas del CDC sobre Como Usar Cubiertas Faciales de Tela debería hacerlo.

Los niños mayores de dos años traerán mascarillas de tela cuando sea posible, excepto cuando este afuera, descansando, o comiendo. Si niños mayores de dos años que pueden ponerse una mascarilla, quitársela, y mantenérsela siguiendo las pautas durante todo el día, deben usar mascarillas cuando no estén dentro de su propia aula, especialmente donde distanciamiento social es difícil de mantenerse. *Puede haber excepciones basadas en necesidades especiales de forma individual y con documentación justificada y consentimiento de los padres.

COVID-19 Vacunas: la vacunación es actualmente la principal estrategia de prevención de la salud publica para poner fin a la pandemia COVID-19. El programa y OHS recomienda altamente la vacunación del personal. Ver plan de vacunación.

*Los niños aún no pueden ser vacunados; por lo tanto, los niños tienen que usar mascarillas en las aulas y en lugares público.

Lavado y almacenamiento de mascarillas y batas:

Las mascarillas y batas deberán de permanecer en el centro cada día para lavarse. Instalaciones que no tengan servicio de lavandería disponible usaran mascarillas y batas desechables. Las mascarillas de los estudiantes serán guardadas en sus gabinetes en una bolsa de papel pequeña.

Las mascarillas deben ser dobladas para que la superficie se mantenga hacia adentro y contra sí mismo para reducir contacto con lo de afuera y guardarlas. La mascarilla deberá ser guardada entre usos en una bolsa de papel sellable o recipiente transpirable.

Las mascarillas deberán ser eliminadas/lavadas si se manchan, se maltratan, mojadas, o difícil de respirar.

Pertenencias personales:

El personal deberá de abstenerse de traer objetos personales al centro. Si es necesario, pedimos que se mantenga a un mínimo, fuera del alcance de los niños y mantenerlos separados de otros artículos de otros empleados.

Se les pedirá a los padres de no mandar artículos personales con los niños (es decir bolsos, cobijas, juguetes, muñecos de peluche, etc.). Ropa extra (extras de la casa o ropa sucia del centro) va a ser mandada en una bolsa Ziploc, con el nombre del niño, e inalcanzable de los niños. Se pueden mandar mochilas si el aula puede asegurar que las mochilas no toquen las pertenencias de ningún otro niño, como usar cualquier otro cubículo o casilleros cerrados.

Aulas y Ventanas de Oficinas:

Dependiendo del sistema HVAC de las instalaciones y si es seguro hacerlo, abrir ventanas para mejorar la circulación del aire.

El personal y los niños no pueden mezclarse:

El personal (a menos completamente vacunados) y los niños en una localización con multi salones no pueden mezclarse en áreas comunes, como pasillos, baños, oficinas, y patios, o áreas de descansos.

Todo personal que no está totalmente vacunados, incluyendo maestros sustitutos y empleados temporales deben abstenerse de trabajar en más de un aula durante un solo día.

*Se pueden aplicar excepciones con bajas inscripciones y escasez de personal. Consulte el apéndice y las precauciones específicas del plan del sitio. Las excepciones deben ser aprobadas por el supervisor y el director del Head Start.

Vacunaciones y excepciones:

Se recomienda encarecidamente a todo el personal de Head Start que reciba la vacuna COVID-19 y será requerido por el mandato de la oficina general del Head Start para enero de 2022.

El programa del Head Start debe asegurarse de que todo el personal y los consultores sigan las practicas apropiadas para mantener a los niños seguros durante todas las actividades. Para cumplir, todo el personal del Head Start este vacunado contra el COVID-19 para enero de 2022.

El personal totalmente vacunado puede (registro de vacunación deberá estar archivada):

- Visitar con otro personal totalmente vacunado sin usar mascarillas o distanciamiento social cuando no hay personas no vacunadas. Registro de vacunación debe estar archivado con recursos humanos.
- Abstenerse de usar mascarillas en espacios privados, excepto en transporte públicos (autobuses de HS). Se deben usar mascarillas en las aulas y espacios públicos.
- Abstenerse de cuarentena y análisis COVID-19 después de una exposición conocida o análisis COVID-19 semanalmente. Registro de vacunación debe estar archivado con recursos humanos.
- Hacerse un análisis de COVID-19 si hay síntomas.
- Seguir tomando precauciones en lugares públicos.

ETIQUETA RESPIRATORIA: CUBRA SU TOS O ESTORNUDOS

Trabajadores y visitantes tienen que cubrirse su boca y nariz con unos pañuelos de papel o su manga (método preferido) cuando destornudé o tosa y para evitar tocarse la cara, específicamente su boca, nariz y ojos, con las manos. Deberán de tirar a la basura y lavarse las manos inmediatamente. Etiqueta respiratoria serán demostrada en carteles y basureros disponibles para todos los trabajadores y visitantes.

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Distanciamiento social se está implementando en el área de trabajo a lo largo de los siguientes controles de ingeniería y administrativos:

- Cuando sea posible, el personal deberá de tratar de mantener seis pies de distancia (distanciamiento social) entre trabajadores. El personal debe de mantener distanciamiento social al hablar entre ellos.
- Cuando el distanciamiento de 6 pies no es posible, se debe practicar una distancia de 3 pies.
- Cuando los datos a nivel del condado están entre 0-10 casos por cada 10,000 escuelas no necesitaran cumplir con ningún mínimo de distancia social entre los estudiantes.
- Al personal se les proporcionara con suministros de equipo de protección apropiados, que incluye mascarillas, guantes, chaquetas médicas, batas desechables, y protectores faciales según corresponda.
- Los visitantes se limitarán a aquellos que brinden servicios esenciales o servicios de emergencia y los padres/tutores dejando o recogiendo a sus niños. Los padres deberán de seguir el procedimiento de llegada o salida.
- Excepto en casos de emergencias, solo los miembros del personal asignados a un aula pueden ingresar al cuarto.
- Se agregarán señales visuales y barreras cuando sea necesario para dirigir el flujo de tráfico y mantener el distanciamiento social durante horarios de llegada o salida.
- Se le prohíbe al personal de reunirse en grupos y en áreas reducidas (salas de descanso, oficinas, etc.).
- Reuniones y eventos que requieran acercamientos (a menos de 6 pies de distancia) serán suspendidos o tendrán lugar virtualmente (por ejemplo, juntas con los padres y eventos, reuniones con el personal y entrenamientos).
- Horarios de llegada del niño y salidas serán alternados.
- El personal no vacunado en las instalaciones con varias aulas no pueden mezclarse en áreas comunes, como pasillos, oficinas o áreas de descanso.
- Ver p. 5 para excepciones para el personal totalmente vacunado.

SI LOS NIÑOS ESTAN ENFERMOS O SE ENFERMAN

Si los niños están enfermos, deberán de quedarse en casa, excepto para recibir atención médica.

- Separado de otras personas.
- Observar los síntomas.
- Llamar antes de ir con el doctor.
- Poner una cubierta de tela sobre la nariz y boca.
- Cubrir la tos o destornudo con la manga/codo.
- Limpiar las manos a menudo.
- Evitar de compartir artículos personales del hogar.
- Limpie todas las superficies de alto contacto todos los días.

- Cuando sea posible, abrir ventanas para incrementar ventilación. La mayoría de las instalaciones tienen sistemas de ventilación incorporados.
- Aspira el espacio si es necesario una vez que las personas se hayan ido.
- Una vez que el área ha sido limpiado y desinfectado adecuadamente, se puede abrir para usar.
- Si se ha confirmado que algún miembro del personal recibió resultados positivos del laboratorio de COVID-19, el personal deberá de comunicarse con recursos humanos para discutir el siguiente paso.

Si un niño llega a enfermarse durante el día, el niño deberá ser mantenido separado del resto de los otros niños y el personal mientras bajo la vigilancia de una persona del personal a 6 pies lejos, mientras esperan a los padres/tutores vengan por él. Cerrar el área hasta que sea limpiado y desinfectado apropiadamente, preferiblemente esperar 24 horas. Limpiar y desinfectar las áreas usadas por la persona enferma.

Cualquier niño que sea mandado a la casa debe consultar con su proveedor de atención médica para mejor consejo. Consulte al Departamento de Salud de Minnesota *Decision Tree*

Si un niño es diagnosticado con COVID-19, el supervisor deberá de notificar a recursos humanos, el gerente de la salud y el director del Head Start. El personal debe de seguir los procedimientos operativos estándar de enfermedades infecciosas.

Para las personas que recibieron un positivo con COVID-19 (niños, personal, los miembros del hogar):

Resultado positivo de la prueba COVID-19: Permanecer en casa en aislamiento por 10 días desde que aparecieron los primeros síntomas y hasta sin fiebre por lo menos de 24 horas sin medicación y mejoría de otros síntomas. Los hermanos y los miembros del hogar también se queden en casa al menos 14 días, siguiendo MDH *Decision Tree* para contactos cercanos. Sigán las pautas de aislamiento y cuarentana del CDC. **Comunicárselo al director de Head Start.**

Resultado negativo de la prueba, pero con síntomas: Regresar a trabajar después de las 24 horas de que los síntomas hayan mejorado. Hermanos y miembros del hogar no es necesario quedarse en casa o poner en cuarentena. Ver DSM *Decision Tree*.

REVISIONES DE PROCEDIMIENTOS

Antes de la apertura del centro, el supervisor en coordinación con el gerente de salud y seguridad designará un mínimo de dos empleados capacitados de la instalación que hará las “revisiones”.

El examinador deberá de llegar primero al centro.

Los examinadores se revisarán uno al otro, luego revisarán al personal, niños y visitantes aprobados que entran al edificio. Cuando sea posible, completar las revisiones afuera.

A la llegada, lávense las manos y pónganse una mascarilla, protección de ojos (gafas de protección o careta que cubra el frente y lados de la cara), y un par de guantes desechables, y el delantal (el delantal deberá ser cambiado después de terminar las revisiones). Reunir los formularios necesarios, carpetas/portapapeles, bolígrafos. Tener desinfectante de manos o fregaderos para lavarse las manos, mascarillas y bote de basura cerca.

El examinador le preguntará al empleado y/o padre las preguntas de revisiones y observar el niño. El examinador documentará la información sobre los formularios de revisiones apropiadas por niños. Si la revisión es negativa, significa que la temperatura sea de 100.4° o arriba o si dicen si alguna de las preguntas, se le pedirá a la persona que regrese a su casa.

La temperatura de la persona será tomada con un termómetro de no contacto.

Los guantes no deberán de cambiarse en cada revisión, al menos que haiga una revisión negativa o los guantes sean contaminados durante la revisión.

Limpiar el termómetro con una toallita con alcohol (o alcohol isopropílico con un bastoncillo de algodón) entre cada revisión. Se puede usar la misma toallita mientras permanezca húmeda.

Prepararse para la siguiente persona.

Los formularios de las revisiones del niño serán guardados en un gabinete cerrado y enviados por fax/correo electrónico a el gerente de salud y seguridad al final de la semana, o en el mismo día si ubo una revisión negativa. Cada miembro del personal debe mantener su propio récord de revisión si hay una revisión negativa y será responsable de comunicárselo al director del Head Start. No se mantendrá ningún registro del personal de revisiones aprobadas.

REVISIONES ANTES DE SUBIR EL AUTOBUS

Consulte la guía de exclusión de COVID-19

*Uso de autobuses están suspendidos en este momento (será determinado de instalación por instalación.) Estos procedimientos serán implementados una vez que resuman las operaciones de autobuses.

Las siguientes pólizas y procedimientos serán implementadas antes de subir el autobús evaluar la salud del personal y a los niños antes de entrar al centro:

- Los vigilantes de autobús serán los inspectores de los niños que ingresen al autobús.
- Antes de salir los niños en la primera parada. Los vigilantes se revisarán uno al otro, así como el conductor del autobús. Todos los artículos para completar el proceso de revisión de COVID-19 deberá estar asegurado mientras el autobús este en movimiento. Los vigilantes de autobús se lavarán las manos con desinfectante de manos.
- Todos los conductores, vigilantes y niños mayores de dos años deberán usar una mascarilla facial. Se deben quitar las mascarillas a los niños que duermen. Mascarillas desechables estarán disponibles para niños sin mascarillas.
- Los niños y familias mantendrán un distanciamiento social de tres pies. Padres/adulto deberán de traer una mascarilla cuando estén esperando para ser revisados. Mascarillas estarán disponibles.
- La revisión del niño incluye:
 - Chequeo de temperatura – la temperatura debe estar por debajo de 100.4°. Usar termómetros de no contacto.
 - Una evaluación visual del niño será proporcionada para buscar señal de enfermedad que podría incluir:
 - Mejillas ruborizadas;
 - Respiración rápida o respiración dificultosa (sin actividad física reciente);

- Fatiga; y/o
 - Irritabilidad extrema, hay que confirmar que el niño no tenga dificultad para respirar o tosa
- Si la temperatura está por debajo de 100.4° y la evaluación enseña que no hay señales de enfermedad (todas las respuestas de las preguntas son “no”), el niño puede entrar al autobús.
- Si la evaluación enseña señales de enfermedad (cualquier pregunta respondida “sí”) o la temperatura es arriba de 100.4°, el niño NO SERA PERMITIDO entrar al autobús y será regresado al padre/tutor.
- Si hay una revisión negativa, la persona (empleado o niño) no será permitido entrar al autobús. Si la persona que dio negativo a la revisión es el conductor o el vigilante, usted deberá de llamar al supervisor inmediatamente para informarle para decidir el siguiente paso.
- No es necesario cambiarse los guantes entre revisiones de detección a menos que haya una revisión fallida o que los guantes se contaminen durante una revisión de detección.
- Todos los formularios de revisiones terminadas deberán entregarse al personal de la instalación del centro para archivar una vez que lleguen al centro.
- Los niños que toman el autobús se lavaran las manos una vez que lleguen al centro.
- **La Lista de Asistencia de Pasajeros de Autobús**
 - El conductor o el vigilante tendrá que completar la lista de asistencia de pasajeros. En un esfuerzo por mantener el distanciamiento social, en lugar que los padres firmen con iniciales cuando los dejen o levanten a sus hijos(as), el conductor/vigilante va a completar este paso.
- **Distanciamiento Social en el Autobús**
 - Usted tendrá que informar a los padres de mantenerse seis pies de distancia de otras personas no de su propia familia en los puntos de llegada/salida.
 - Al asignar los asientos en el autobús, los niños deben estar sentados por aula siempre que sea posible. Los hermanos deben sentarse lado a lado. En toda situación donde es posible, permitir un amplio espacio (como seis pies o dos asientos de distancia) entre aula en el autobús.
 - No puede haber más de dos estudiantes por fila (a excepción de los hermanos), sentado al lado de la ventana en cada otra fila.
 - Al subir niños en los puntos de donde se recogen, asignar los niños por aulas, es intencional para evitar contacto directo con otros niños (de otras aulas) que ya están sentados en el autobús.
 - Al bajar los niños en el centro, bajarlos por aulas, comenzando con el aula que está en la parte delantera del autobús y trabajando hacia atrás.
 - Al subir niños en el centro, subir primero aulas que están sentadas en la parte trasera del autobús y trabajar hacia frente.
 - Al bajar los niños en los puntos donde se dejan, bajar los niños uno por uno por aula, es intencional para evitar contacto directo con otros niños (de otras aulas) que ya están sentados en el autobús.
 - Si es seguro hacerlo, abra suficientes ventanas del autobús para el flujo de aire durante el transporte.

REVISIONES EN EL CENTRO

Consulte la guía de exclusión de COVID-19 (Revisiones Negativas)

Las siguientes pólizas y procedimientos están siendo implementados en el centro para evaluar la salud del personal, niños y visitantes antes de entrar al centro:

- Los supervisores alternaran los tiempos de llegada para el resto del personal del centro, asegurando que el personal llegue y sea revisado, mientras se mantiene distanciamiento social, antes de que lleguen los niños.
- Todo personal, niños y visitantes de emergencia usaran la misma entrada al edificio. Los supervisores determinaran la entrada a utilizar (en coordinación con el arrendatario si es aplicable). Las revisiones deben de ocurrir en la entrada del edificio, ya sea adentro o afuera. El personal, niños y visitantes de emergencia deben mantener distanciamiento social de seis pies cuando esperan ser revisados.
- La higiene de manos debe realizarse antes de entrar a la instalación.
- Los inspectores se les suministraran caretas para protegerlos de gotitas respiratorias producidas si una persona que está siendo examinado estornuda, tose o hable. Los escudos faciales son opcionales.
- Los inspectores deben ponerse guantes y seguir el procedimiento operativo estándar para lavarse las manos y la póliza de limpieza y sanidad si es aplicable.
- Si las familias están dejando sus hijos a una hora diferente a la hora de inicio establecida, ellos deberán de llamar la oficina antes de llegar para que la revisión pueda llevarse a cabo o ellos no podrán entrar.
- Las revisiones de niño incluyen:
 - Chequeo de temperatura – la temperatura debe estar por debajo de 100.4°. Usar termómetros infrarrojos sin contacto.
 - Una evaluación visual del niño será proporcionada para buscar señales de enfermedad que podría incluir:
 - Mejillas ruborizadas
 - Respiración rápida o respiración dificultosa (sin actividad física reciente);
 - Fatiga; y/o
 - Irritabilidad extrema, hay que confirmar que el niño no tenga dificultad para respirar o tosa
 - Si la temperatura está por debajo de 100.4° y la evaluación no enseña señales de enfermedad, el niño puede entrar al centro. El niño debe lavarse las manos antes de tener cualquier contacto con otros niños o personal. Niños pequeños pueden necesitar ayuda del personal para usar buenas técnicas de lavado de manos. Si no hay jabón, agua y lavabos no están disponibles en la ubicación, usar desinfectante para manos puede ser usado luego seguido inmediatamente lavarse las manos. Desinfectante de manos nunca debe dejarse al alcance de los niños.
 - Si la evaluación enseña señales de enfermedad o la temperatura es arriba de 100.4°, el niño NO SERA PERMITIDO entrar al centro.
 - Los niños que tienen síntomas consistentes con COVID-19 deben ser enviados a casa, a menos que exista un diagnóstico alternativo, y no ingresar al aula. Todos los hermanos o miembros del hogar también deben ser enviados a casa. Consulte los criterios de exclusión del DSM para determinar cuándo pueden regresar.
- Las revisiones de adultos incluyen:
 - Chequeo de temperatura – la temperatura debe estar por debajo de 100.4°. Usar termómetros infrarrojos sin contacto.
 - Una entrevista preguntando las siguientes preguntas:
 - ¿Tos nueva o que empeore?

- ¿Dificultad para respirar?
 - ¿Dos o más de los síntomas menos comunes?
 - Dolor de garganta
 - Náusea
 - Vómito
 - Diarrea
 - Resfriado
 - Fatiga muscular
 - Nueva aparición de dolor de cabeza intenso
 - Nueva aparición de congestión o secreción nasales
 - ¿Nueva pérdida del olfato o del gusto?
 - ¿En los últimos 14 días, has tenido contacto cercano (familiar o íntimo) con un individuo con fiebre no diagnosticada y/o síntomas respiratorios agudos?
 - ¿En los últimos 14 días, has tenido contacto cercano con una persona diagnosticada o está siendo tratado por COVID-19?
- Si la temperatura está por debajo de 100.4° y las respuestas a las preguntas es “No”, el personal/visitante puede entrar al centro. El personal/visitante debe proceder al lavarse las manos antes de tener contacto con niños u otro personal.
- Si la respuesta es “Sí” a algunas de las preguntas o la temperatura está arriba 100.4°, el personal/visitante NO SERÁ PERMITIDO entrar al centro, a menos que haya un diagnóstico alternativo y una prueba negativa, y se le pedirá que regrese a casa. Los empleados se comunicarán con su proveedor de atención médica, recursos humanos, y el director del Head Start. Informar al supervisor de la ausencia y seguir los procedimientos de sustitutos.
- Vea las excepciones en *Decision Tree* de DSM para el personal completamente vacunado.
- Si hay algún síntoma durante la revisión, el personal, niño (y miembros del hogar inscritos) o visitante, si no busca evaluación y/o COVID-19 examen del proveedor de atención médica, está excluido de acuerdo con las pautas del DSM COVID-19 por 10 días desde el inicio de los síntomas y hasta que no tenga fiebre durante al menos 24 horas sin medicación y mejoría de otros síntomas, el que sea más largo. Hermanos y miembros del hogar se quedan en casa por lo menos 14 días, siguiendo DSM *Decision Tree* y orientación de CDC sobre aislamiento y cuarentena.
- Un periodo de cuarentena acortado puede ser considerado para el **PERSONAL** si todo lo siguiente es cierto:
 - La persona no ha tenido síntomas de COVID-19 durante el periodo de la cuarentena.
 - La persona no vive con alguien que tiene COVID-19.
 - La persona no vive ni trabaja en un entorno de alto riesgo, incluyendo un centro de atención a largo plazo o de vida asistida, centro correccional, centro de refugio, u otra instalación de vida congregada.
 - La persona no trabaja en un centro de salud.
 - La persona tenía una exposición definida, una exposición conocida con un principio y un final. Ejemplos podría ser alguien que estuvo expuesto:
 - En la escuela o una actividad deportiva.
 - Durante un turno en el trabajo o durante un descanso.
 - En una reunión social o evento, como una fiesta o funeral.
 - Nota: Para alguien que está en cuarentena después de viajar fuera de Minnesota por razones distintas a cruzar la frontera para trabajar,

estudiar, atención médica o seguridad personal y protección, el periodo de “exposición” finaliza al llegar a casa. Si y solo si todas las condiciones anteriores son verdaderas, la cuarentena se puede acortar:

- Diez (10) días sin análisis; o
 - Siete (7) días con un análisis de PCR negativo (no es un análisis de antígeno o análisis de sangre/anticuerpos) si el análisis ocurrió el quinto día después de la exposición o más tarde.
- El personal o personal totalmente vacunado que regrese de la cuarentena dentro de los 90 días posteriores a los análisis positivos no tendrá que ponerse en cuarentena después de una exposición conocida a menos que tengan síntomas. Los análisis deben ocurrir si aparecen síntomas.
 - Bajo algunas circunstancias determinadas por la gerencia o director de salud de UCAP Head Start, se le puede pedir al padre/tutor del niño que proporcione el resultado de los análisis de COVID-19 para determinar los contactos cercanos del aula y las operaciones del aula.
 - Las revisiones de niño deben estar documentadas en los registros temporales para COVID-19 para niños y mantenerlos en un archivo cerrado. El personal mantendrá su propio récord de revisión si hay una revisión negativa y comunicárselo a recursos humanos.
 - El personal será revisado una vez al día antes de entrar.

REVISIONES A FAMILIAS Y VISITAS DOMICILIARIAS

Todas las visitas domiciliarias y visitas de la trabajadora de servicios a la familia (TSF) se llevarán a cabo en persona utilizando distanciamientos sociales, al aire libre o virtualmente. Las conferencias de padres y maestros se llevarán a cabo de forma remota, al aire libre con distanciamiento social y usar mascarillas, o en el interior (si el personal está completamente vacunado) en un lugar seguro donde no pueda ocurrir ninguna otra exposición.

Antes de realizar visitas domiciliarias cara a cara, se debe realizar una revisión familiar. El personal deberá de llamar a la familia y preguntar si alguien en el hogar está en enfermo. Si no es así, el contacto de cara a cara puede ocurrir mientras se mantenga el distanciamiento social y se usan mascarillas. Debe realizarse una higiene adecuada de las manos antes y después de usar mascarillas.

Las visitas domiciliarias para niños en casa y las visitas de TSF se basarán en la comodidad de la familia y el personal. El maestro de visitas/TSF del hogar debe haber recibido la vacuna(s) COVID-19 antes de las visitas domiciliarias. La prioridad es conectar con la familia durante su horario normal de visitas. Los visitantes a domicilio evaluarán con cada familia que funcionará mejor para ellos. Las opciones incluyen Zoom, teléfono o contacto cara a cara, dentro o fuera de la casa (por ejemplo, en el jardín), o fuera de un espacio comunitario.

Los visitantes a domicilio y TSF deben usar mascarillas independientemente del estado de vacunación. Los niños menores de dos años no están obligados a usar un protector facial o cubierta facial debido al riesgo de asfixiarse. Un niño entre las edades de dos y cinco que puede usar de manera confiable una cubierta o un protector facial de acuerdo con las pautas del CDC debería hacerlo. Los miembros de la familia y los niños mayores de cinco años (siguiendo las pautas establecidas anteriormente) deben usar mascarillas durante una visita a casa a menos que los miembros de la familia estén completamente vacunados. Se deben proporcionar mascarillas a los miembros de la familia si es necesario. Mueva la visita al hogar afuera o por Zoom si la familia rechaza los protocolos de cobertura facial.

Las socializaciones pueden tener lugar en el centro más cercano. Las mascarillas deben ser usadas por todas las personas (mayores de 2 años) que no estén completamente vacunados. Si se trata de un espacio compartido, siga los procedimientos de limpieza una vez completada la socialización. Examinar tanto a los padres como a los hijos antes de la socialización.

Todas las demás visitas domiciliarias requeridas y/o conferencias para familias basadas en centros se llevarán a cabo virtualmente o por teléfono.

PERSONAL QUE EXHIBA SENALES Y SINTOMAS DE COVID-19

Todo el personal del centro recibirá el COVID-19 Procedimiento de Revisiones de Empleados.

Consulte la guía de exclusión de COVID-19

Si un **miembro del personal es diagnosticado con COVID-19**, el miembro del personal debe notificar al director de Head Start. El personal debe seguir el procedimiento operativo estándar de enfermedades infecciosas.

Cualquier personal enviado a casa debe ponerse en contacto con su médico para obtener más sugerencias.

Análisis del COVID-19:

El estado de Minnesota ha proporcionado al personal del Head Start con equipos de análisis de saliva. El personal no totalmente vacunado (o no hay registro en el archivo con recursos humanos) o tenga síntomas se someterá a análisis cada semana en función de la disponibilidad y el suministro de análisis del estado de Minnesota. El personal del Head Start se harán dos análisis en diciembre del 2020 usando el equipos de análisis de saliva. El personal se hará los análisis cada dos semanas durante enero y febrero del 2021 (cuatro rondas) basado en la disponibilidad y entrega de kits de análisis del estado de Minnesota. Siguiendo las instrucciones y la capacitación del kit de análisis. El personal que no reciba las vacunas COVID-19 debe continuar con los análisis de saliva hasta nuevo aviso. El personal que rechace las vacunas COVID-19 también se le pedirá que participe en una capacitación adicional sobre vacunas COVID-19.

El personal no debe regresar al trabajo hasta que se hayan cumplido los criterios para discontinuar aislamiento o cuarentena en el hogar se han cumplido, en consulta con su proveedor de atención médica y los funcionarios locales de salud pública. Se debe seguir la trayectoria apropiada del MDH COVID-19 *Decision Tree*.

- Han pasado al menos 10 días desde que aparecieron los síntomas (fecha de la prueba si son asintomáticos) y
- 24 horas sin fiebre (sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre); y
- Mejore en los síntomas respiratorios (por ejemplo, tos, dificultad para respirar); y,
- Referirse cuando vuelva a trabajar después del COVID-19.
- Si el examen del COVID-19 se completa y los resultados son negativos, el personal puede regresar a trabajar a las 24 horas después que mejoren los síntomas.

UCAP seguirá CDC, DSM, y orientación de salud pública para informar a los trabajadores si han estado expuestos a una persona con COVID-19 en su lugar de trabajo y emitirá la orientación correspondiente en el tiempo requerido para estar aislado o en cuarentena.

Adicionalmente, se deben seguir todas las pólizas de privacidad de datos con respecto a la protección el estatus de la salud del personal e información de salud.

LABADOS DE MANOS

Las medidas básicas de prevención de infecciones siempre deben implementarse en nuestros lugares de trabajo. El personal tiene instrucciones de lavarse las manos 20 segundos con agua y jabón frecuentemente durante todo el día, pero especialmente al principio y al final de su turno, antes de las comidas y después de usar el baño. Todos los visitantes de emergencia a la instalación se les requiere lavarse las manos antes o inmediatamente al entrar a la instalación. Centros tendrán dispensadores para desinfectante para las manos que se mantienen fuera del alcance de los niños (que usan desinfectante de más de 60% alcohol que se puede usar para la higiene de manos si es seguido por lavado de manos una vez que el individuo puede llegar a lavabo). **Consultar los procedimientos operativos estándar de lavado de manos.

El personal de transporte usara desinfectante de manos para lavarse las manos.

CEPILLADO DE DIENTES

El personal del programa que cepilla los dientes de bebés y niños o ayuda a los niños a cepillarse debe estar completamente vacunado contra COVI-19 y debe usar una mascarilla que se ajuste adecuadamente que cubra su nariz y boca para una protección adicional. El cepillado de dientes se lleva a cabo después de la comida.

El cepillado de dientes se llevará a cabo en las mesas, con los niños sentados usando divisores de mesa. Antes y después de cepillar, limpiar y desinfectar las mesas.

Los cepillos de dientes no deben tocar las superficies. Los cepillos de dientes se desechan después del cepillado de dientes.

Bebés (edades de aproximadamente 6 meses a 15 meses de edad)

- Asegúrese de que cada bebé tenga su propio cepillo de dientes de cerdas suaves echo para un bebé. Etiquete el cepillo de dientes con el nombre del bebé.
- Reemplace el cepillo de dientes de cada bebé cada 3-4 meses, cuando las cerdas se desgasten o se deshilachan, o después de una enfermedad.
- Use un nuevo par de guantes para cepillar los dientes de cada bebé.
- Cepille los dientes de los bebés con un poco (grano del tamaño del arroz) de pasta dental con fluoruro tan pronto como el primer diente salga.
- Al dispensar pasta de dientes de un tubo, ponga la pasta de dientes para cada bebé en el borde de un vaso desechable o en un pedazo limpio de papel de cera, y saque la pasta de dientes de allí con el cepillo de dientes del bebé. (Esto evita que el cepillo de dientes toque la boca del tubo).
- Deseche los cepillos de dientes en la basura cubiertos después de su uso.

Niños pequeños (edades 16 meses a 2 años)

- Asegúrese de que cada niño tenga su propio cepillo de dientes de cerdas suaves echo para un niño. Etiquete el cepillo de dientes con el nombre del niño.
- Reemplace el cepillo de dientes de cada niño cada 3-4 meses, cuando las cerdas se desgasten o se deshilachan, o después de una enfermedad.
- Use un nuevo par de guantes para cepillar los dientes de cada niño.
- Al dispensar pasta de dientes de un tubo, ponga con un poco (grano del tamaño del arroz) de pasta dental con fluoruro para cada niño en el borde de un vaso desechable y

saque la pasta de dientes de allí con el cepillo de dientes del niño. (Esto evita que el cepillo de dientes toque la boca del tubo).

- Ayude a los niños a cepillarse los dientes.
- Después del cepillado, haga que los niños goteen o escupan la pasta de dientes restante en un vaso desechable, pero no haga que se enjuaguen. Luego haga que los niños se limpien la boca con una servilleta y coloque la servilleta dentro del vaso desechable. Deseche los vasos y servilletas.
- No permita que los niños jueguen con los cepillos de dientes.
- Deseche los cepillos de dientes en la basura cubiertos después de su uso.

Preescolares (edades 3 a 5 años)

- Asegúrese de que cada niño tenga su propio cepillo de dientes de cerdas suaves echo para un niño. Etiquete el cepillo de dientes con el nombre del niño.
- Reemplace el cepillo de dientes de cada niño cada 3-4 meses, cuando las cerdas se desgasten o se deshilachan, o después de una enfermedad.
- Use un nuevo par de guantes para cepillar los dientes de cada niño.
- Al dispensar pasta de dientes de un tubo, poner una cantidad del tamaño de un chícharo de pasta dental con fluoruro para cada niño en el borde de un vaso desechable. Haga que cada niño saque la pasta de dientes de allí en su cepillo de dientes. (Esto evita que el cepillo de dientes toque la boca del tubo).
- Ayude a los niños a cepillarse los dientes.
- Después del cepillado, haga que los niños escupan la pasta de dientes restante en un vaso desechable, pero no haga que se enjuaguen. Luego haga que los niños se limpien la boca con una servilleta y coloque la servilleta dentro del vaso desechable. Deseche los vasos y servilletas.
- No permita que los niños jueguen con los cepillos de dientes.
- Deseche los cepillos de dientes en la basura cubiertos después de su uso.

SIESTAS Y DESCANSOS

Durante siestas, catres y/o cunas se distanciarán siempre y cuando el espacio lo permita. Cundo sea posible, catres y/o cunas serán puestos 3 pies separados, por todos lados, con niños acostados de cabeza a pies. Si el aula no permite espacio los catres deben estar 3 pies separados por todos lados, el personal distanciará los catres tanto como sea posible, con niños acostados de cabeza a pies. La ropa de cama se separada de la ropa de cama de otros niños y se lavara en el centro. Si no hay lavandería en el centro, una persona del personal será designado para lavarla. Se suministrará detergente para la ropa después del proceso de solicitud.

COMER AL ESTILO FAMILIAR

Los niños y el personal no completamente vacunados se sentarán en mesas usando particiones de mesa si no se puede mantener una distancia mínima de 3 pies. El personal completamente vacunado no necesitara usar una partición en la mesa. Las mascarillas se usarán hasta el punto de servicio de comidas (niños mayores 2 años y adultos). El personal servirá cada plato de comida usando guantes. El personal debe sentarse con los niños en las mesas.

Se utilizará platos desechables cuando sea posible. Excepción: infantil y niños pequeños.

Cuando posible, la preparación de alimentos no debe hacerse por los mismos miembros del personal que cambian los pañales a los niños.

Los niños deberán de sentarse con el mismo grupo y adulto cada día. Poner el nombre de los niños en las sillas.

RECLUTAMIENTO

Antes de conducir visitas de cara a cara, una revisión de la familia debe hacerse. El reclutador(a) deberá de llamar a la familia y preguntar si alguien en la familia está enfermo realizando las preguntas de la entrevista de selección. Si no, cara a cara contacto puede ocurrir distanciamiento social es mantenido, mascarillas deberán ser usadas y permanecer afuera. Siga las instrucciones en la sección de visitas domiciliarias.

No visitas domiciliarias, incluyendo reclutamiento, será conducido en el hogar al menos que el personal a recibido la vacuna(s) COVID-19. La prioridad es para determinar elegibilidad y verificar la información en la solicitud del Head Start. Si es posible, una llamada o una entrevista virtual deberá tomarse a cabo primero, y luego una visita a domicilio deberá de seguir para verificar y obtener una firma según corresponda.

Los reclutadores evaluarán con cada familia que funcionara mejor para ellos. Opciones incluyen teléfono, virtual o cara a cara afuera del hogar (por ejemplo, el patio), o afuera en un espacio comunitario.

Los reclutadores deberán usar mascarillas.

Para exhibir carteles y visitar agencias, practique el distanciamiento social en todo momento.

JUEGO AL AIRE LIBRE

Es permisible que el personal se quite las mascarillas correctamente cuando juegan al aire libre. Si el personal puede mantener el distanciamiento social (por lo menos 6 pies de cada uno). Ver excepciones para el personal completamente vacunado. Las mascarillas deben retirarse por completo siguiendo los procedimientos indicados anteriormente y no deslizarlas por la cara para no contaminarlas. Se recomienda a las aulas extender los tiempos de aprendizaje al aire libre tanto como sea apropiado para el grupo de edad. El juego al aire libre está restringido a un grupo a la vez para no mezclar el personal y los niños.

VIAJES DE CAMPO/ESTUDIO

No se aprobarán viajes de campo/viajes de estudio fuera de la ubicación de la instalación. Todos los viajes de campo/estudio deben ser virtuales.

SIMULACROS DE SEGURIDAD

Para evitar la mezcla de personal y niños, todos los simulacros de fuego, tornados y tirador activo debe ser realizado por un solo salón de calases a la vez en ubicaciones de sitios múltiples. Esto también ayudara a mantener el distanciamiento social tanto como sea posible.

PRESCOLAR (Y INFANTES DONDE APROPIADO) PAUTA DEL AULA

El personal mantendrá a los niños a una distancia mínima de 3 pies tanto como sea posible (Ver Distanciamiento Social p. 5) y se dividirá en los mismos grupos pequeños todos los días. Si no está completamente vacunado, el mismo personal debe permanecer con el mismo grupo pequeño de niños tanto como sea posible. Los maestros, maestros asistentes y personal de ayuda se les puede asignar uno de los grupos. Si salen del aula, todo el personal no debe mezclarse con otro personal. Ver p. 4 o 5 excepciones para el personal totalmente vacunado.

El personal de ayuda en las aulas (entrenador de comportamiento, supervisores, entrenadores, gerentes, director) puede proporcionar servicios dentro del aula, aunque si no está completamente vacunado, no deben ingresar a más de un aula el mismo día y deben completar la vacunación COVID-19. Todo el personal no debe mezclarse con otros fuera del aula. Ver p. 4 o 5 excepciones para el personal totalmente vacunado.

- **Llegadas/Salidas:** El personal limitara el tiempo de espera para lavarse las manos y baños. El personal tomara grupos pequeños de niños a los baños de afuera de la álula y mantendrán los niños distanciados en cubículos, mesas, u otras áreas que se utilizan mientras se espera que todos los niños lleguen y/o salgan. No habrá líneas en la llegada y a la salida. Los tiempos de llegada y salida serán alternadas, implementando la entrega y recogida en la acera.
- **Tiempo Escogido:** Todas las áreas de interés solo permitirán un número limitado de niños en el área al mismo tiempo. Áreas de interés serán marcadas con el número de niños permitidos (preferible no más de cinco, dependiendo del tamaño del área de interés), y los niños deberán de usar etiquetas con nombres del área donde van a jugar para identificarlos. El personal monitoreara el movimiento de los niños entre las áreas, y entre cada lado del aula.
- **Agua/Mesas de Arena y Cajas de Arena:** Debe cerrarse y luego limpiarse y desinfectarse antes de volver a usarlo si se tosió o estornudo en él. Pueden jugar afuera con la arena.
- **Área de Cocinar:** Se deben usar mascarillas. Siga una higiene de manos adecuada tanto para adultos como para niños. La actividad debe interrumpirse si se tose o estornuda.
- **Materiales de Arte:** Los materiales de arte se almacenarán en estantes de áreas de interés. Los suministros individuales son innecesarios.
- **Obra Dramática:** Solo estarán disponibles los artículos lavables. La ropa de vestir debe quitarse y lavarse cuando este sucia y como mínimo, semanalmente.
- **Grupos Grandes y Hora de Lectura:** El tiempo de grupo grande y lectura deben ocurrir según corresponda al grupo de edad, después de la implementación del plan de estudios y una distancia física de 3 pies entre los estudiantes. Las sillas de cubo o asientos similares estarán disponibles bajo requisiciones/petición.
- **Sillas:** Etiquetar con el nombre de los niños y el personal para evitar el compartir.
- **Tiempo de Espera/Líneas:** El personal limitara líneas y tiempos de espera lo más posible para usar el baño, lavarse las manos, horarios de llegada/salida y transiciones hacia/desde el patio de recreo y el autobús. Mantener a los niños distanciados/alternar durante las transiciones para ayudar a reducir el tiempo de espera durante las comidas, pre/configuración, llegada y/o salida. Cuando están muy cerca deben usar mascarillas.

LIMPIEZA Y DESINFECTAR

Se deben implementar practicas regulares de limpieza y desinfección incluyendo la limpieza de rutina y la desinfección de las superficies de trabajo, equipos, autobuses, parques infantiles y áreas en el ambiente de trabajo, incluyendo baños, salas de descanso, comedores y salas de reuniones. Se realizarán frecuentes limpiezas y desinfecciones se llevará a cabo en áreas de alto contacto, como teléfonos, teclados, pantallas táctiles, controles, manijas de puertas, interruptores de luz, manijas de fregadero, encimeras y escritorios, paneles de elevadores, barandales, fotocopiadoras, etc. Consultar con el procedimiento operativo estándar de limpieza y saneamiento. Se capacitará al personal que realice la limpieza. Los supervisores identificarán que personal realizara diferentes funciones de limpieza.

HORARIOS DE JUEGOS AL AIRE LIBRE/JUEGOS GRANDES

Los supervisores deben crear un horario de patio de recreo que incluya las horas en que cada grupo de niños puede jugar en/con el equipo de juego interior/externo. Las aulas y el personal de diferentes aulas no se pueden mezclar ni estar en el patio de recreo u otras grandes áreas al mismo tiempo.

PROCEDIMIENTOS PARA LIMPIEZA DE AUTOBUSES Y ASIENTOS DE CARROS

*Cuando/Como sea posible

El autobús debe limpiarse y desinfectarse según sea necesario (caso activo de COVID-19, tos o estornudos en superficies). La ventilación del autobús mientras se limpia y desinfecta es esencial; abrir las puertas y ventanas.

- **Limpieza:** Superficies expuestas de alto contacto (asientos de autobús, barandales, ventanas, volante, etc.) en el autobús debe rociarse con agua con jabón y luego limpiarse. Quitar toda la basura del autobús. Barrer y trapear el piso del autobús.
- **Desinfectar:** Después de la limpieza, rocíe las superficies expuestas, de alto contacto (asientos de autobús, barandales, ventanas, volante, etc.) en el autobús con desinfectante, asegurando un tiempo de contacto "húmedo" de al menos 2 minutos, siguiendo las instrucciones del fabricante. Asegúrese de que todas las áreas estén secas antes de cargar a los niños en el autobús.

Seguir el procedimiento operativo estándar de limpieza y saneamiento.

Detalles Específicos de Asientos de Automóvil:

Superficies expuestas en los asientos del automóvil/asientos de STAR deben limpiarse y desinfectarse según sea necesario (caso activo de COVID-19, tos o estornudos en superficies).

Siga el manual de instrucciones del asiento de automóvil para limpiarlos. En general, la guía es:

- Esponja limpia con agua tibia y jabón suave.
- Toalla seca.
- No utilice limpiadores abrasivos

Ciertos métodos de limpieza a productos químicos pueden cambiar la resistencia al fuego o el rendimiento de un asiento de automóvil/asiento de STAR. Algunos fabricantes ahora están facilitando recomendaciones, debido a COVID-19, y permitiendo métodos de saneamiento adicionales. Verifique con el fabricante de asiento de automóvil/asiento de STAR en la página de internet para la última guía. El nombre del fabricante y la información de contacto se pueden encontrar en las etiquetas requeridas en el asiento de automóvil/asiento de STAR.

COMUNICACIONES Y ENTRENAMIENTO

El plan de preparación COVID-19 se comunica a todo el personal.

Se proporcionará capacitación para todo el personal sobre este COVID-19 plan y otras precauciones de seguridad y procedimiento operativo estándar ya en su lugar. Todos los procedimientos operativos estándar y procedimientos están en el S-Drive en el COVID-19 o Salud y Seguridad. Se mantendrá comunicación y capacitación adicionales a medida que surja la necesidad.

El gerente de salud y seguridad facilitaran y coordinaran la formación. Se espera que el COVID-19 entrenamiento tomara 3-4 horas.

El COVID-19 plan de respuesta debe publicarse en el centro el primer día que el personal regrese. El plan se actualizará según sea necesario.

Gerentes y supervisores supervisara la implementación y proporcionara más orientación y capacitación según sea necesario.

Comunicación con los padres:

Los siguientes elementos deben compartirse con las familias inscritas

- Este plan de preparación COVID-19
- Información de contacto del gerente de salud y seguridad

Formas:

- Formas de revisión para niños de COVID-19
- Revisión del personal (mantenido por un miembro del personal)
- Formas de autobús de revisión para niños (cuando sea aplicable)
- Formularios de salud actuales

Un plan fue desarrollado utilizando información de CDC, el DSM, salud pública local, Health Sevices Advisory Committee, and Dr. Timothy Zager, MD Pediatrics, American Board of Pediatrics, and Denise Herrman, DNP RN CPNP Nurse Specialist at Minnesota Department of Health: Child and Teen Checkups Program: Child and Adolescent Unit Saint Paul, Minnesota.

Empleados con inquietudes acerca del plan de preparación COVID-19 del empleador o preguntas sobre sus derechos deberán de contactar MNOSHA conformidad a osha.compliance@state.mn.us, 651-284-5050 o 877-470-6742

Adiciones Especificas del Sitio

Puerta de utilizar para llegada/salida:

Uso de baños compartidos con la escuela u otra instalación:

Horario de patio de recreo:

Horario de cocina:

Mas: