

UPDATED April 19, 2022



NEW MEXICO

Early Childhood

Education & Care Department

COVID-19 Response Toolkit

for New Mexico Child Care
Facilities and Early Childhood
Professionals

*The release of this updated toolkit replaces and
supersedes the previously released toolkit*



Español en la página 17

Table of Contents

Public Health Order
**Public Health
Order**
Page 1

Required Practices for
Child Care
Page 2

Required Practices for
**Early
Intervention
(FIT)**
Page 4

Required Practices for
**Home
Visiting**
Page 9

**Quarantine
and Isolation**
Guidance
Page 12

*NMDOH What to do
with a Home Test*
Page 13

Booster Chart
Page 14

*Vaccines in
Pregnancy and
Breastfeeding*
Page 15

Resources
Page 16

April 15, 2022

Public Health Order



The current public health order can be found here: [Public Health Orders and Executive Orders](#).

Considering New Mexico's data that reflects dropping COVID-19 cases, a decline in hospitalization rates, high vaccination rates, and the availability of effective treatments, **On Feb. 17, 2022, Governor Michelle Lujan Grisham announced that indoor mask wearing is no longer mandatory.**

The use of masks indoors is no longer a requirement, **except for** public hospitals, profit or nonprofit private hospitals, general hospitals, special hospital nursing homes, assisted living facilities, adult day cares, hospice facilities, rehabilitation facilities, State correctional facilities, juvenile justice facilities, residential treatment centers, the New Mexico State Veterans' Home, and congregate care settings in community homes.

Regarding early childhood programs, indoor mask wearing will no longer be required by ECECD for early childhood professionals (child care, PreK, home visitors, and early intervention specialists), children, or facility visitors. **In addition, ECECD has lifted the restrictions on parents not entering the child care facility and we encourage a return to parents visiting with educators and observing inside the classroom.**

Independent business entities may establish their own policies regarding mask wearing for staff and children. ECECD strongly encourages that these policies be written and shared with staff and families. ECECD recommends not requiring masks outdoors so the children can get some mask-free time in a safe outdoor environment.

If an individual (staff or family member) chooses to wear a mask, irrespective of agency requirements, they should not be subject to any penalty, discrimination, or harassment as a result of their individual choice. If the family prefers receiving services in an outdoor setting or via Telehealth, those should be offered.

ECECD appreciates your ongoing partnership as we seek to ensure that early childhood education and care settings remain safe for children, families, and staff.



The complete and most up to date ECECD Health and Safety Requirements can be found at: nmececd.org/COVID-19

Health and Safety Requirements for New Mexico Child Care Facilities and Early Childhood Professionals

On March 11, 2020, Governor Michelle Lujan Grisham declared a public health emergency in order to maximize the resources available to fight the spread of COVID-19 and minimize public health risks for New Mexicans. The fight against COVID-19 is ongoing, fluid, and requires our collective diligence and attention. **The following is a list of required health and safety practices, effective January 12, 2022, for all New Mexico child care centers, licensed and registered homes, and early childhood professionals.**



Required Practices for Child Care

- Licensed providers may operate at group sizes and ratios according to their licensed Star level
- Providers must conduct daily wellness checks on every child at the facility.
- Training on COVID-19 safe practices is required for all staff, including cooks and transportation staff.
- Good hygiene practices are required, including frequent handwashing/sanitizing
- Frequently touched surfaces should be cleaned often throughout the day and disinfected at the end of each day.
- Providers should not serve family-style meals; have employees (not children) handle utensils. Wear gloves when serving children. Plate each child's meal.
- Providers must serve meals in the classroom. If spaces such as cafeterias need to be used—as with licensed out of school time programs—stagger use and clean and sanitize between use.
- **Transportation safety requirements:**
 - Use the vehicle's vents and windows to bring in fresh air and avoid using the recirculated air option.
 - If possible, maintain one empty space between passengers.
 - Require handwashing/hand sanitizer before and after exiting the vehicle
- Clean and sanitize regularly touched surfaces between groups/runs.
- **Requirements regarding testing for non-vaccinated staff and practicum students:**
 - **Staff who are not up to date on their COVID vaccines (have not had all the vaccines they are eligible for) must test weekly.** Providers must maintain copies of test results for at least twelve (12) months for review by licensing.
- **Mandatory Weekly Child Care COVID-19 Report**
 - All New Mexico licensed and regulated child care providers are required to complete a weekly Child Care COVID-19 Report by 10 a.m. Tuesday. The weekly Child Care COVID-19 Report will help ensure accurate and up-to-date data in the fight against COVID-19 by gathering data on staffing levels, enrollment data, testing, and current vaccination rates. Failure to comply may result in penalties. Link to online form for weekly reporting can be found at nmececd.org/mandatory-COVID-report.
- Providers must exclude children or staff from the program who have two or more symptoms consistent with COVID-19 and/or test positive, including those who are fully vaccinated/up to date. Anyone who is symptomatic should isolate themselves and seek testing for COVID-19.



Child Care Contacts

Sandy TrujilloMedina - ECEN Director

Email: sandy.trujillomedina@state.nm.us

Ph: 505-231-3219

Kimberly Brown - Bureau Chief

Email: kimberly.brown@state.nm.us

Ph: 505-841-4821



Health and Safety Requirements for Early Intervention (FIT)



Required Practices for Early Intervention (FIT)

As of June 1, 2021, early intervention services may also be provided in the home by providers who are fully vaccinated.

As of January 17, 2022, the ECECD considers providers to be fully vaccinated if they are up to date on all available COVID-19 vaccines, including boosters, when eligible. The FIT program made the determination effective as of February 1, 2022.

Providers are responsible to deliver services in the location of the family's choosing, and to deliver them in accordance with the guidelines provided in this document.

This choice must be documented via a Prior Written Notice (PWN), and the attached In-Person Consent

Form, and placed in the child's file. COVID-19 safe practices must be followed when providing services in an indoor location, regardless of vaccination status. The guidance below must be used when planning for, and delivering, in-person FIT services. The purpose of this guidance is to ensure that FIT providers can safely offer the option of in-person services, either in a provider agency setting, home or an outdoor setting, or continue with telehealth services.

The table below guides providers in navigating the differences between guidance for vaccinated and unvaccinated early intervention staff. Up to Date means an individual has had all COVID-19 vaccines they are eligible for, including boosters.

Allowable Service Delivery Locations:



Vaccinated Staff Who Have Had All Vaccines They Are Eligible For

- Inside a family's home
- Family's outdoor space
- Child care setting
- Outdoor location
- Agency setting
- Public Indoor Setting



Unvaccinated Staff or Staff Who Have Not Had All the Vaccines They Are Eligible For

- Family's outdoor space
- Child care setting if allowed
- Outdoor location
- Agency setting
- Public Indoor Setting

Providers must ensure if services are taking place inside a family's home, the services are being provided by early intervention practitioners who are fully vaccinated.

- Unvaccinated early intervention service providers, including those who are vaccinated but not up to date on all vaccines they are eligible for, must test for COVID-19 every week. Either rapid antigen or polymerase chain reaction (PCR) tests are acceptable. Tests that are administered at a public school location for the purpose of surveillance testing are also acceptable. **Vault covid-19 saliva test, proctored and non-proctored tests are acceptable tests. Provider agencies are responsible for ensuring the early intervention personnel are not providing in-person services if they have tested positive for COVID-19.**
- Early intervention service providers must adhere to New Mexico Department of Health's epidemiologists' recommendations based on current CDC guidance, scientific evidence, and a careful approach that acknowledges that there is still limited understanding of the virus, how it spreads, and who may be vulnerable to significant illness and harm. This guidance is designed to help New Mexico contain and prevent COVID-19 and can be found at cv.nmhealth.org.

During Visits

- In-person visits may take place either outdoors (community or child's home), at a licensed child care facility/registered home, or in a provider agency setting, regardless of the early intervention provider's vaccination status.
- In-person visits that take place inside a family's home MUST be delivered by a fully vaccinated provider.
- During in person visits, maintain social distancing and proper ventilation (open windows, doors, etc.) as much as possible.
 - Persons involved in the early intervention services will practice social distancing as is practical based on the intervention.
- Provider agency locations must adhere to the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) cleaning protocols. All service provider agencies must follow current public health and executive orders, found here: cv.nmhealth.org/public-health-orders-and-executive-orders.
- Physical distancing (3 feet minimum) should be practiced, where possible, and early intervention service providers must adhere to social distancing best practices. Any family member present at the in-person visit should also maintain a social distance of at least 3 feet.
- Early intervention service providers may wear masks or additional personal protective

equipment (PPE) during in-person visits as they feel appropriate.

- Early intervention service providers may not take any items that are shared with other families to visits, with the exception to assistive technology and discipline specific supports. Prior to and after any scheduled visits, all items taken and used must be cleaned and sanitized according to the CDC guidelines found here: [Cleaning and Disinfecting Your Facility | CDC](#).
- Early intervention service providers may conduct co-visits in-person if service providers have been fully vaccinated and the location of the visit allows for social distancing with an additional member(s) of the team present. Co-visits can also occur in an outdoor location, agency setting, or child care facility that allows for social distancing regardless of the vaccination status of the provider. All COVID-safe practices must be followed.
- Everyone participating in an in-person visit must wash their hands with soap and water for 20 seconds or use recommended hand sanitizer of at least 60 percent alcohol immediately before and after the session, after any direct contact, and anytime the face or mask is touched. This is also a great opportunity to work with the family and child on handwashing routines.
- Early intervention service providers must avoid touching their eyes, nose, and mouth at all times.
- If during an in-person visit a family member discloses that they are ill, the early intervention service provider must end the visit immediately and notify their supervisor.





Early Intervention Comprehensive Multidisciplinary Evaluation (CME)

****After 9/16/2020 interim IFSPs will no longer be used due to COVID-19 unless authorized by FIT. Teams may use an interim IFSP as indicated in NMAC 8.9.8.**

CMEs may be conducted in the provider's agency if:

- There is an identified room where COVID-19 Safe Practices, including regular cleaning, can occur;
- The room must have minimum surfaces that require cleaning;
- The furniture must be limited for ease of cleaning; and
- The evaluation items must only be available and present when needed.

****The room must be cleaned following CDC guidelines prior to and after the CME and may not be used without cleaning between families.**

Outside locations conducive for evaluations must have:

- Minimal noise;
- The ability to wash hands before/after the evaluation (may substitute hand sanitizer); and
- Limited distractions for the child.

CMEs may be conducted in the child's home following COVID safe practices if:

- Both providers are fully vaccinated
- The home allows for social distancing;
- The home allows for the ability to wash hands before/after the evaluation (may substitute hand sanitizer);
- Use of evaluation items already in the home are preferred; and
- Use of evaluation items not in the home should be disposable or have the ability to be sanitized.
- Do not share evaluation items used unless they have been sanitized.

For Telehealth:

- Documentation of why the CME is being conducted via telehealth must be in the child's file. Documentation must include the family's request for telehealth;
- Video and audio must be available for the evaluation;
- Two practitioners of different disciplines must be on the video conference;
- The video conference connection must be stable for the family and the practitioners; and
- If the materials from the IDA Kit are not readily available in the home, a parent self-report (with sufficient description) may be used to determine if the child can complete the task.

Eligibility and use of Informed Clinical Opinion

If the team believes the child is eligible due to a developmental delay, but is unable to determine the actual percentage of delay (due to the inability to observe a task with the appropriate materials and/or the parent is unsure of the child's skills), the team may use the Informed Clinical Opinion (ICO) as the eligibility reason based on the information obtained along with a second level review by a qualified provider at the agency completing the in-person CME by documenting:

- The method(s) used for conducting the CME (e.g., in-person with IDA materials, telehealth with family materials, etc.); The items not scored and why (e.g., the child refused, materials unavailable, etc.);
- Any secondary tools used, if applicable; and
- A description of the child's abilities and why the team believes that there is a delay significant enough to warrant eligibility

During CMEs:

- Early intervention service providers may conduct the CME in-person if the location of the CME



allows for social distancing with an additional member of the team present. All COVID-safe practices must be followed. CMEs may only take place inside the family's home if both providers are fully vaccinated.

- In the event that one provider is NOT fully vaccinated: One early intervention service provider conducts the CME in-person. The second early intervention service provider will participate via telehealth.
- When possible, request one parent/caregiver interact with the CME team with the child for the evaluation. Exception may be made if the child or parent need additional support. Persons involved in the early intervention services will practice social distance as is practical based on the intervention.
- Everyone who will be participating in the session must wash their hands with soap and water or use an alcohol-based hand sanitizer (60% alcohol or higher), immediately before the session begins and immediately after it ends.
- All evaluation materials within the Infant-Toddler Developmental Assessment (IDA) kit must be cleaned prior to and after the CME. Materials must be cleaned/sanitized between CME's. Please substitute the cloth doll for a doll that can be easily sanitized. See Attachment C for chart regarding IDA evaluation materials.
- Some sections, such as the Social/Emotional section, which is reported by the parent, may be completed via telephone, and be included with the child's CME process.
- Hearing screenings may be conducted following guidance provided by the New Mexico School for the Deaf.

Early Intervention in Licensed Child Care Facilities and Registered Homes

Early intervention services may occur in licensed child care facilities or registered homes. Visits must

be scheduled in advance with licensed child care facilities or registered homes.

- In-person visits may take place either outdoors (community or child's home), at a licensed child care facility/registered home) or in a provider agency setting, regardless of the early intervention provider's vaccination status, if allowed by the child care center.
- Early intervention service providers must follow child care COVID Safe Practices during the visits, which include:
 - Handwashing
 - Maintain 3-foot distances
 - Comply with all health screening requirements adhere to PPE requirements
 - Adhere to COVID-19 testing requirements for licensed facilities
- Unvaccinated early intervention service providers, including those who are vaccinated but not up to date on all vaccines they are eligible for, must test for COVID-19 every week. Vault covid-19 saliva test, proctored and non-proctored tests are acceptable tests.

Additional Precautions and Information for Early Intervention Personnel

- All unvaccinated early intervention personnel must monitor their temperature daily and notify supervisor of an elevated temperature of 100.4 Fahrenheit or more.
- Any early intervention personnel with signs and symptoms of a respiratory illness or other related COVID-19 symptom should not report to work and should follow the NM Department of Health guidance for testing, quarantine, and isolation: [NMDOH - Coronavirus Updates | Coronavirus Updates in New Mexico](#).
- All early intervention personnel who develop signs and symptoms of illness while on the

job must stop working immediately, notify their supervisor, follow Department of Health protocols, and self-isolate at home.

- All early intervention personnel who test positive for COVID-19 must notify FIT immediately via this link: <https://www.surveymonkey.com/r/35RV2CR>.
- **Effective March 1, 2022** early intervention providers will report positive COVID-19 cases via the Family Support and Early Intervention Division COVID-19 portal found at: nmececd.org/covid-19.
- All unvaccinated early intervention personnel must keep their own daily log of all people with whom they have been in close contact.

FIT Contacts



Please contact your regional coordinator or FIT program manager if you have any questions or concerns about the guidance provided in this document.

Kathey Phoenix- Doyle, Bureau Chief

Email: Kathey.PhoenixDoyle@state.nm.us

Ph: 505-604-7285

Leah Davidson- FIT Manager

Email: Leahc.Davidson@state.nm.us

Ph: 505-470-2933

Ika Parrish-FIT Regional Coordinator

Email: Ika.Parrish@state.nm.us

Ph: 505-470-7028

Sabrina Curry- FIT Regional Coordinator

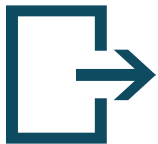
Email: Sabrina.Curry3@state.nm.us

Ph: 505-469-5561

Hyacenth Sedillo- FIT Regional Coordinator

Email: Hyacenth.Sedillo@state.nm.us

Ph: 505-795-0296



FIT Specific COVID-19 Guidance

For more in-person guidance for Early Intervention Sessions visit nmececd.org/covid-19. Additional guidance includes: COVID-19 Pre-Screening Form, FIT In-Person Consent Form, IDA Materials and COVID Safe Practices.

Health and Safety Requirements for Home Visiting (HV)



Required Practices for Home Visiting (HV)

- Home Visits can take place in an outdoor setting or via telehealth. Home visiting services may also be provided in the home, by home visitors who are fully vaccinated. The table below guides providers in navigating the differences between guidance for vaccinated (up to date) and unvaccinated (or not up to date) home visiting staff. Being up to date on COVID-19 vaccine includes having all the vaccines an individual is eligible for.
- All unvaccinated home visiting staff, including those vaccinated but without a booster (not “up to date”), must test for COVID-19 every week. Provider agencies are responsible for ensuring the home visiting staff are testing weekly if required, and that home visiting staff are not providing in-person services if they have tested positive for COVID-19.
- Home visitors must also test if they experience COVID-19 symptoms of cough, fever, shortness of breath, chills, muscle pain, headache, sore throat, congestion or runny nose, nausea or vomiting, diarrhea, and/or loss of taste or smell.

Allowable Service Delivery Locations:



Vaccinated Staff Who Have Had All Vaccines They Are Eligible For

- Inside a family’s home
- Family’s outdoor space
- Outdoor location
- Agency setting
- Public Indoor Setting

Unvaccinated Staff or Staff Who Have Not Had All the Vaccines They Are Eligible For



- Family’s outdoor space
- Outdoor location
- Agency setting
- Public Indoor Setting



Precautions for Home Visiting Personnel

- All unvaccinated home visitors must monitor their temperature daily and notify supervisory personnel of an elevated temperature of 100.4° Fahrenheit or more.
- Prior to conducting the visit, assess whether the home visitor has any of the COVID-19 symptoms, aforementioned.
 - Any home visitor with signs and symptoms of a respiratory illness or other related illnesses must not report to work and should follow the NM Department of Health guidance for testing, quarantine, and isolation.
 - Any home visitor who develops signs and symptoms of illness while on the job must stop working immediately, notify their supervisor, follow Department of Health protocols, and self-isolate at home.
 - All home visiting personnel who test positive for COVID-19 must notify ECECD-HV immediately via this link: <https://forms.office.com/g/ZsH5dnJnRL>.
- **Effective March 1, 2022** Home Visiting providers will report positive COVID-19 cases via the Family Support and Early Intervention Division COVID-19 portal found at: nmececd.org/covid-19.
 - All unvaccinated home visitors must keep their own daily log of all people with whom they have been in close contact.

No In-Person Contact May Occur If Any of The Following Is True

- Anyone in the family's or in the home visitor's household has experienced symptoms of a respiratory illness in the last 14 days.

- Anyone in the family's or the home visitor's household has been in contact with someone confirmed to have COVID-19 in the last 14 days.

In-Person Visit Guidelines

- In-Person visits are to be completed in an open, well-ventilated area, preferably outside. Physical distancing (3 feet) is required for those participating in the session. Any family member present at the in-person visit, but not involved in the session, should maintain a physical distance of 6 feet.
- Home visitors may wear masks or additional PPE during in-person visits as they feel appropriate. PPE worn must be changed between visits with other families.
- Minimize contact with any frequently touched surfaces.
- Home visitors may not take any items to the visit that are generally shared with other families. Prior to and after any scheduled visit, all items used during the visit must be cleaned and sanitized according to [CDC guidelines](#).
- Everyone who will be participating in a scheduled in-person visit must wash their hands with soap and water or use an alcohol-based hand sanitizer (60% alcohol or higher) if soap and water is unavailable, immediately before the session begins and immediately after it ends. This is a great opportunity to work with the family and child on a handwashing routine.
- If during an in person visit a family member discloses that they are ill or exhibiting symptoms, the home visitor should exit the visit immediately and notify their supervisor.

Best Practices

- Communicate to families and staff about the importance of staying home when they are ill.
- Share and educate families about COVID-19 symptoms, taking and monitoring temperatures, washing hands, and social distancing.
- **Coordination and Collaboration to minimize contact**
 - Is the home already being visited by another service provider? Could there be a partnership in provision of services with others to limit the number of in-person interactions?
 - Are there services the client/family wish to prioritize?
 - Will the family consider having a combination of face-to-face and telehealth to reduce the number of in-person visits while still providing a high level of service?



Home Visiting Contacts

LouAnn Sanchez Lovato, Home Visiting Bureau Chief

Email: LouAnn.SanchezLovat@state.nm.us

Cell: 505-470-5321

John Acuña, Home Visiting Manager/Monitor

Email: John.Acuna2@state.nm.us

Cell: 575-202-7140

Connie Garcia, Home Visiting Manager/Monitor

Email: Connie.Garcia1@state.nm.us

Cell: 505-469-2618

Josephine “Josie” Salas, Home Visiting Manager/Monitor

Email: Josephine.Salas@state.nm.us

Cell: 505-469-0874

Angelica Vanchaik, Home Visiting Manager/Monitor

Email: Angelica.Vanchaik@state.nm.us

Cell: 505-231-9583



Home Visiting Specific COVID-19 Guidance

For more guidance for Home Visiting visit nmececd.org/covid-19 Additional guidance includes: Sample Pre-Screening Questionnaire for In-Person Visits

Quarantine and Isolation Guidance for all Providers



For anyone who tests positive for COVID regardless of vaccination status:

- Stay home and isolate for 5 days. Day 0 is the day of symptom onset, or the day the positive test was taken (for asymptomatic persons).
- You DO NOT need to get an additional PCR test if you have had a positive at-home rapid test. Any positive test is considered positive.
- If you have no symptoms after 5 DAYS, you can leave your house but must wear a mask for 5 more days. KN95 masks are preferred. If an individual cannot wear a mask, they are not eligible for the 5 day isolation and must isolate for 10 days.
- If you have a fever, or other persistent symptoms, continue to stay home in isolation until your fever is gone for 24 hours and other symptoms are resolving.
- To prevent the spread of COVID, tell anyone you have recently had close contact with and encourage them to get tested, monitor for symptoms, and reduce exposure to other people.

For anyone who has been in close contact with someone with COVID-19 (Quarantine):

These guidelines differ depending on your vaccination status

• If you are **up to date** on all COVID-19 vaccines that you are eligible for:

- Wear a mask around others for 10 days. Day 0 is the day of exposure; day 1 is the day after the exposure.
- Test on Day 5 if possible.
- If you develop symptoms at any time, get tested if possible and stay at home until you get your results.
- If you can't get a test, but still have symptoms, assume you are positive and follow guidelines for a COVID-positive test.

• If you are unvaccinated, or If you are not up to date on all COVID-19 vaccines you are eligible for:

- Stay at home and quarantine for 5 days.
- **Then wear a mask around others for 5 MORE DAYS.** KN95 masks are preferred. Anyone who cannot wear a mask must quarantine at home for 10 days.
- Test on Day 5, if possible.
- If you develop symptoms at any time, get tested if possible and stay at home until you get your results.
- If you can't get a test, but still have symptoms, assume you are positive and stay home and follow guidelines for a COVID-positive test.
- If a close contact is continuously exposed (i.e., lives in the same household), the close contact must quarantine for the 5 days the positive person is infectious AND an additional 5 days in case the close contact converts to positive. This means that household members living with a COVID positive individual must quarantine for a minimum of 10 days.

• For anyone who has symptoms of COVID-19 regardless of your vaccination status:

- Get either an at-home rapid test or PCR test if possible and stay at home until you know your test result.
- If you test positive, follow the guidelines for a positive test result.
- If you test negative on a rapid test but still have symptoms, continue to stay at home and get a PCR test OR a second at-home rapid test in 1-2 days.
- If you test positive on the PCR or second at-home rapid test, follow guidelines for a COVID-positive test.
- If you can't get a test, but still have symptoms, assume you are positive and isolate.



WHAT TO DO WITH YOUR COVID-19 AT-HOME TEST RESULT

Positive test result

Stay home for 5 days
(for both vaccinated and unvaccinated)



Stay at home in a room away from others in your household.



You **DO NOT** need to get an additional PCR test



If you have no symptoms after **5 DAYS**, you can leave your house **BUT** wear a mask for 5 more days.

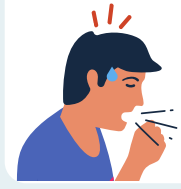
If you have a fever, continue to stay home until your fever is gone for 24 hours



To prevent the spread of COVID, tell anyone you have recently had close contact with and encourage them to get tested, monitor for symptoms, and reduce exposure to other people.

Negative test result

Have Symptoms
(for both vaccinated and unvaccinated)



- Cough
- Fever/Chills
- Shortness of breath
- Muscle or body aches
- Vomiting, diarrhea
- New loss of taste or smell

If possible, Get a PCR test OR Repeat at-home test in 1-2 days



Stay at home until you know your test result.

 If you test positive, follow the guidelines for a positive test result.

 If you test negative again, no other test is needed at this time.

If you can't get a test, assume you are positive and stay home

No Symptoms
(depends on vaccination status; see below)

No other test is needed at this time, except:

If you had close contact with someone with COVID-19: If you are up to date on all vaccine that you are eligible for*:



- Wear a mask around others for 10 DAYS
- Test on Day 5 if possible

If you are unvaccinated, not fully vaccinated or without a booster (not up to date).



- **Stay at home for 5 DAYS**
- Then wear a mask around others for 5 MORE DAYS
- Test on Day 5 if possible

If you develop symptoms, stay home and go to "HAVE SYMPTOMS" column



If you have any questions, please visit cv.nmhealth.org/selftest* or call the Coronavirus Hotline: 1-855-600-3453



Choosing Your COVID-19 Booster Shot



Three COVID-19 vaccines are authorized or approved for use in the United States to prevent COVID-19. Pfizer-BioNTech or Moderna (COVID-19 mRNA vaccines) are preferred. You may get Johnson & Johnson's Janssen COVID-19 vaccine in some **situations**.

IF YOU RECEIVED Pfizer-BioNTech

Who should get a booster:

- Everyone 12 years and older

When to get a booster:

- At least 5 months after completing your primary COVID-19 vaccination series

Which booster can you get:

- Pfizer-BioNTech or Moderna (mRNA COVID-19 vaccines) are preferred in most* situations
- Teens 12–17 years old may only get a Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine booster

IF YOU RECEIVED Moderna

Who should get a booster:

- Adults 18 years and older

When to get a booster:

- At least 5 months after completing your primary COVID-19 vaccination series

Which booster can you get:

- Pfizer-BioNTech or Moderna (mRNA COVID-19 vaccines) are preferred in most* situations

IF YOU RECEIVED Johnson & Johnson's Janssen*

**Although mRNA vaccines are preferred, J&J/Janssen COVID-19 vaccine may be considered in some situations.*

Who should get a booster:

- Adults 18 years and older

When to get a booster:

- At least 2 months after receiving your J&J/Janssen COVID-19 vaccination

Which booster can you get:

- Pfizer-BioNTech or Moderna (mRNA COVID-19 vaccines) are preferred in most* situations

COVID-19 Vaccines in Pregnancy and Breastfeeding

If you are pregnant, planning to get pregnant, or breastfeeding you should get a COVID-19 vaccine

The COVID-19 vaccines are effective in preventing infection, especially severe infections, with COVID-19 when given during pregnancy or breastfeeding.

If you are pregnant you are at higher risk of severe COVID-19

Pregnant people are at higher risk of becoming very sick, needing to go to the hospital, and even dying from COVID-19.

The COVID-19 vaccines are safe for you and your baby

The COVID-19 vaccines have been carefully followed in more than 130,000 pregnant people and do not cause problems during pregnancy like miscarriage or any problems for babies. The vaccines prevent more pregnancy problems by preventing COVID-19 infections. The vaccines cannot change someone's genes, give someone COVID-19, or pass to the baby in the womb.

COVID-19 vaccines provide babies some protection from COVID-19

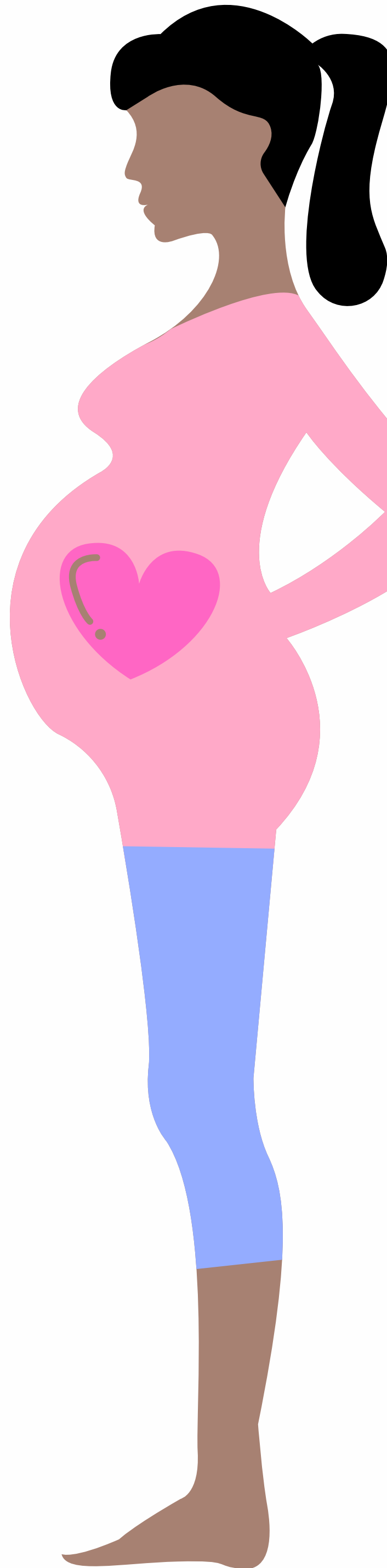
Pregnant or breastfeeding people who get a COVID-19 vaccine pass antibodies in the womb and in breastmilk that give newborn babies some protection from COVID-19.

Pregnant and breastfeeding people can get any of the approved vaccines at any time

Each of the approved vaccines provide protection and are safe during pregnancy. Vaccines can be given at any time during pregnancy.

Side effects with the COVID-19 vaccines are generally not severe

Everyone who gets a COVID-19 vaccine, including pregnant and breastfeeding people, may have side effects which are usually mild like body aches, soreness at the vaccine site, chills, and tiredness. Talk to your healthcare provider if you have any concerning side effects.



NM Vaccine Portal

1-855-600-3453

COVID-19 Hotline and Vaccine Scheduling



CDC Information



Resources

- More detailed guidance concerning best practices related to COVID-19 is available from the New Mexico Department of Health (NMDOH): bit.ly/nmdoh-march2021 and from the Centers for Disease Control and Prevention (CDC): <https://binged.it/3fvSta5>
- Providers must report all positive cases and close contacts to the ECECD Rapid Response Portal eecd.vaccinenm.org, or via phone (1-833-866-3272), and the Department of Health (1-855-600- 3453). Providers must also report all positive employee cases to the Environment Department's Occupational Health and Safety Bureau (OSHA) online portal (<https://nmgov.force.com/rapidresponse/s/>), or via phone (505-476-8700).
- For more information on what it means to be up to date on the COVID-19 vaccine, please visit www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date
- If you have any questions on home tests and quarantine or isolation, please visit cv.nmhealth.org/selftest or call the Coronavirus Hotline: 1-855-600-3453
- For more information on DOH guidance, please visit cv.nmhealth.org/covid-vaccine/
- Please visit the New Mexico Department of Health registration site to pre-register or schedule an appointment to receive a COVID-19 vaccine. The registration site is accessible from a computer or smartphone and is designed to be user-friendly. The site is located at [NM Department of Health Appointment Scheduling](https://nmhealth.org/health-appointments), For more information on COVID-19 Vaccines, please visit the CDC websites FAQ: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-vaccines/faq.html>



NEW MEXICO

Early Childhood
Education & Care Department

ACTUALIZADO EL 22 DE Abril 2022



NEW MEXICO

Early Childhood

Education & Care Department

COVID-19 Kit de herramientas de respuesta

para las instalaciones de cuidado infantil
y los profesionistas de la infancia temprana
de New Mexico

La publicación de este kit de herramientas re-emplaza y sustituye al kit anteriormente publicado



Índice

Orden de salud pública

**Orden de salud
público**

Página 18

Prácticas obligatorias

para el **cuidado
infantil**

Página 19

Prácticas obligatorias

para **personal de
intervención**

temprana (FIT)

Página 21

Prácticas obligatorias

para **visitas al
hogar**

Página 26

**Pautas de la
cuarentena
el y aislamiento**

Página 29

NMDOH ¿Qué hacer
con una prueba ca-
sera?

Página 30

Gráfica de refuerzo

Página 31

Vacunas durante el
embarazo y
la lactancia

Página 32

Recursos

Página 33

17 de febrero de 2022

Orden de salud público



La actual orden de salud pública se puede encontrar aquí: [Órdenes de Salud Pública y Órdenes Ejecutivas](#).

Considerando los datos de New Mexico, que reflejan un pronunciado descenso de casos de COVID-19, un descenso de las tasas de hospitalización, altas tasas de vacunación y la disponibilidad de tratamientos eficaces, **El 17 de febrero de 2022, el gobernador Michelle Lujan Grisham anunció que ya no era obligatorio el uso de cubrebocas en interiores.**

El uso de cubrebocas en espacios cerrados ha dejado de ser obligatorio, **excepto en** hospitales públicos, hospitales privados con o sin fines de lucro, hospitales generales, centros de enfermería especializada de hospitales, centros de vida asistida, centros de cuidado de adultos durante el día, centros de cuidados paliativos, centros de rehabilitación, centros correccionales estatales, centros de justicia juvenil, centros de tratamiento residenciales, el Hogar de Veteranos del Estado de Nuevo México y hogares comunitarios en entornos de asistencia médica institucional.

Con respecto a los programas de la primera infancia, el uso de cubrebocas en espacios cerrados ya no será exigido por el ECECD para los profesionales de la primera infancia (cuidado infantil, PreK, personal de visitas a domicilio y especialistas de intervención temprana), para los niños o para quienes visiten los centros. **Además, ECECD ha levantado las restricciones para que los padres no ingresen al centro de cuidado infantil y alentamos a los padres que visitan a los educadores y observan dentro del aula.**

Las entidades comerciales independientes pueden establecer sus propias políticas con respecto al uso de máscaras para el personal y los niños. ECECD recomienda encarecidamente que estas políticas se escriban y compartan con el personal y las familias. ECECD recomienda no requerir máscaras al aire libre para que los niños puedan obtener algo de tiempo libre de máscaras en un ambiente seguro al aire libre.

Si alguien (miembro del personal o familiar) decide usar cubrebocas, independientemente de los requisitos de la agencia, no debe ser objeto de ninguna sanción, discriminación o acoso como resultado de su elección individual. Si la familia prefiere recibir los servicios en un entorno de espacios abiertos o a través de los servicios de Salud a distancia (Telehealth), debe ofrecerse.

El ECECD agradece su continua colaboración mientras procuramos garantizar que los entornos de educación y cuidado de la primera infancia continúen siendo seguros para los niños, las familias y el personal.



Los requisitos de salud y seguridad del ECECD completos y más actualizados pueden consultarse en: nmececd.org/COVID-19

Requisitos sobre salud y seguridad para el cuidado infantil de Nuevo México los centros de cuidado infantil y los profesionales de la primera infancia de Nuevo México

El 11 de marzo de 2020, la gobernadora Michelle Lujan Grisham declaró una emergencia de salud pública con el fin de maximizar los recursos disponibles para luchar contra la propagación del COVID-19 y minimizar los riesgos para los habitantes de Nuevo México. La lucha contra el COVID-19 es continua, fluida y requiere de nuestra atención y diligencia colectiva. **La siguiente, es una lista de los requisitos de salud y prácticas de seguridad, efectivas a partir del 12 de enero de 2022, para todos los centros de cuidado infantil, los hogares de cuidado infantil registrados y con licencia, y para los profesionales de la primera infancia en Nuevo México.**



Prácticas obligatorias para el cuidado infantil

- Los proveedores con licencia pueden operar con los tamaños y proporciones grupales correspondientes al nivel Star de su licencia
- Los proveedores deben realizar controles de bienestar diarios a todos los niños.
- Se requiere la capacitación sobre prácticas seguras relacionadas con el COVID-19 para todo el personal, incluidos los cocineros y el personal de transporte.
- Se requieren buenas prácticas de higiene, incluido el lavado o desinfección frecuente de manos
- Las superficies que se tocan frecuentemente deben limpiarse a menudo a lo largo del día y desinfectarse al final de cada día.
- Los proveedores no deben servir alimentos estilo familiar; Que los empleados (no niños) manejen los utensilios. Usar guantes al atender niños. colocar la comida de cada niño en platos individuales.
- Los proveedores deben servir las comidas en el salón de clases. Si es necesario usar espacios como cafeterías —como en el caso de los programas extraescolares bajo licencia— se debe escalonar su uso y limpiar y desinfectar entre uno y otro.
- **Requisitos de seguridad para el transporte:**
 - Abrir las ventanas y rejillas de ventilación del vehículo para que entre aire fresco, y no usar la opción de recircular el aire.
 - En lo posible, mantener un espacio vacío entre pasajeros.
 - Exigir que se laven las manos o usen desinfectante de manos antes y después de salir del vehículo
 - Limpiar y desinfectar con regularidad, entre grupos o recorridos, las superficies que se toquen.
- **Requisitos relacionados con las pruebas de detección para el personal y los pasantes no vacunados:**
 - **El personal que no esté al día en sus vacunas de COVID (que no se hayan puesto todas las vacunas para las que son elegibles) deben hacerse la prueba cada semana.** Los proveedores deben mantener copias de los resultados de las pruebas por un mínimo de doce (12) meses para ser revisados por quien emite las licencias.
- **Informe semanal obligatorio sobre COVID-19 para proveedores de cuidado infantil**
 - Todos los proveedores de cuidado infantil autorizados y regulados de Nuevo México deben completar un informe semanal sobre COVID-19 para proveedores de cuidado infantil antes de las 10 a. m. de cada martes. Este informe semanal del cuidado infantil ayudará a garantizar los datos precisos y actualizados en la lucha contra el COVID-19, ya que se recopilará información sobre la cantidad de personal disponible, inscripciones, pruebas de detección y tasas de vacunación actuales. El

incumplimiento de este requisito puede dar lugar a sanciones. El enlace para el formato en línea para hacer el reporte semanal se puede encontrar en: nmececd.org/mandatory-COVID-report.

- Los proveedores deben excluir del programa a los niños y personal con dos o más síntomas compatibles con el COVID-19 y/o una prueba positiva, aun si están completamente vacunados / al día. Toda persona que presente síntomas debe aislarse y hacerse una prueba de detección de COVID-19.



Cuidado infantil Contactos

Sandy TrujilloMedina - Directora de ECEN

Correo electrónico: sandy.trujillomedina@state.nm.us

Teléfono: 505-231-3219

Kimberly Brown - Jefe de Buró

Correo electrónico: kimberly.brown@state.nm.us

Teléfono: 505-841-4821

Requisitos de salud y seguridad para las prácticas de Intervención temprana (FIT),



obligatorias para el personal de intervención temprana

El 1 de junio de 2021, los servicios de intervención temprana también se pueden suministrar en casa, por proveedores completamente vacunados.

Desde el 17 de enero de 2022, la ECECD considera que los proveedores están completamente vacunados si están al día en todas las vacunas disponibles de COVID-19, incluyendo los refuerzos, cuando la persona califique. El programa FIT hizo que la decisión entrara en vigor el 1 de febrero de 2022.

Los proveedores son responsables de entregar los servicios en la ubicación que elija la familia y de entregarlos de conformidad con las pautas que aquí se proporcionan.

Esta elección se debe documentar mediante un Aviso previo y por escrito (PWN, en inglés) y el Formulario de consentimiento en persona, e integrarse en el expediente del menor. Las prácticas de seguridad de

COVID-19 se deben seguir al suministrar los servicios en una ubicación en interiores, independientemente del estado de vacunación. La siguiente pauta se debe usar al planear y entregar servicios FIT en persona. El fin de esta guía es asegurar que los proveedores FIT puedan ofrecer con seguridad la opción de servicios en persona, ya sea en un entorno facilitado por el proveedor, en el hogar, en un entorno en exteriores, o continuar con servicios de salud a distancia.

La siguiente tabla guía a los proveedores a navegar por las diferencias entre la guía para el personal de intervención temprana vacunado o no. Estar al día significa que una persona se puso todas las vacunas COVID-19 para las que es elegible, incluyendo los refuerzos.

Ubicaciones con disponibilidad de servicio de entrega:



Personal vacunado que ya se pusieron todas las vacunas para las que son elegibles

- Dentro del hogar de una familia
- Espacio exterior de la familia
- Entorno de Cuidado Infantil
- Ubicación en exteriores
- Entorno en una agencia
- Entorno público en interiores

Personal no vacunado que no se han puesto todas las vacunas para las que son elegibles



- Espacio exterior de la familia
- Entorno de Cuidado Infantil, si está permitido
- Ubicación en exteriores
- Entorno en una agencia
- Entorno público en interiores

Los proveedores deben asegurarse si los servicios están teniendo lugar dentro del hogar de la familia, los servicios se están suministrando por medio de practicantes de intervención temprana que están totalmente vacunados.

- Los proveedores de servicios de intervención temprana que no estén vacunados, incluyendo los que estén vacunados pero que no estén al día en las vacunas para las que son elegibles, deberán hacerse la prueba de COVID-19. Son aceptables tanto las pruebas rápidas de antígeno como las de reacción en cadena de la polimerasa (PCR, en inglés). También se aceptan las pruebas que se administran en una escuela pública, con propósitos de pruebas de vigilancia. **Se aceptan las pruebas de saliva Vault COVID-19, con o sin supervisión. Las agencias de proveedores son las responsables de asegurar que el personal de intervención temprana no esté dando servicios si ha dado positivo para COVID-19.**
- Los proveedores de intervención temprana se deben adherir a las recomendaciones de los epidemiólogos del Departamento de Salud de New Mexico, basadas en las más recientes pautas de los CDC, en evidencias científicas y en un cuidadoso enfoque que reconoce que nuestro conocimiento es limitado tanto del virus, cómo de su propagación y de quién puede ser vulnerable a sufrir la enfermedad y lesiones graves. Esta guía está diseñada para ayudar a New Mexico a contener y prevenir la COVID-19 y se puede encontrar en [cv.nmhealth.org](https://www.nmhealth.org).

Durante consultas

- Independientemente del estado de vacunación del proveedor de intervención temprana, las consultas en persona pueden ocurrir ya sea en exteriores (en la comunidad o en el hogar del menor), en una instalación de cuidado infantil con licencia/hogar registrado, o en un entorno de la agencia del proveedor.
- Las consultas en persona que ocurren dentro de la casa de una familia, DEBEN aplicarse por un proveedor completamente vacunado.
- Durante las consultas en persona, mantenga el distanciamiento social y una ventilación adecuada (ventanas y puertas abiertas, etc.) tanto como sea posible.
 - Las personas involucradas en los servicios de intervención temprana guardarán el distanciamiento social en la medida que sea posible y práctico dependiendo de la intervención.
- Las ubicaciones de las agencias de proveedores se deben adherir a los protocolos de higiene de los Centros de control y prevención de enfermedades (CDC, en inglés). Todas las agencias de proveedores de servicio deben observar las ordenes de salud pública y ejecutivas actuales, mismas que se encuentran

aquí: cv.nmhealth.org/public-health-orders-and-executive-orders.

- Se debe practicar el distanciamiento físico (mínimo de 3 pies), en lo posible, y los proveedores de intervención temprana se deben adherir a las mejores prácticas de distanciamiento social. Cualquier miembro de la familia que esté en la consulta en persona deberá mantener también el distanciamiento social mínimo de 3 pies.
- Los proveedores del servicio de intervención temprana pueden usar cubrebocas o equipo de protección personal (EPP) durante las consultas en persona, como lo juzguen apropiado.
- Los proveedores del servicio de intervención temprana no pueden tomar ninguno de los artículos que se compartan con otras familias en las consultas, excepto la tecnología de asistencia y los apoyos específicos de la disciplina. Antes y después de cualquier consulta programada, todos los artículos que se tomaron y usaron se deben limpiar y sanitizar conforme a las pautas de los CDC, mismas que se encuentran aquí: [Limpieza y desinfección de su instalación | CDC](#).
- Los proveedores del servicio de intervención temprana pueden llevar a cabo co-visitas en persona, si los proveedores de servicio están completamente vacunados y la ubicación de la consulta permite el distanciamiento social con la presencia de un miembro adicional del equipo. Las co-visitas también pueden ocurrir en una ubicación exterior, en un entorno de la agencia o una instalación de cuidado infantil que permita el distanciamiento social independientemente del estado de vacunación del proveedor. Se deben observar todas las prácticas seguras para COVID.





- Todos los que participen en una consulta en persona deben lavarse las manos con agua y jabón por 20 segundos, o usar el sanitizante recomendado con al menos 60% alcohol inmediatamente antes y después de la sesión, después de hacer contacto directo y en cualquier momento que se toquen la cara o el cubrebocas. Esta también es una gran oportunidad de instruir a la familia y al menor sobre las rutinas del lavado de manos.
- Los proveedores del servicio de intervención temprana deben evitar en todo momento tocarse los ojos, la nariz y la boca.
- Si durante una consulta en persona un miembro de la familia revela estar enfermo, el proveedor de servicio de intervención temprana debe terminar de inmediato la consulta y notificar a su supervisor.

Evaluación integral y multidisciplinaria de intervención temprana (CME)

****Después de 16/9/2020 los IFSP interinos ya no serán usados debido a COVID-19, a menos que lo autorice FIT. Los equipos pueden usar un IFPS interino, tal como se indica en NMAC 8.9.8.**

Las evaluaciones CME se pueden llevar a cabo en la agencia del proveedor siempre y cuando:

- Hay una habitación identificada donde pueden efectuarse las Prácticas Seguras de COVID-19 incluyendo la limpieza regular;
- La habitación debe tener el mínimo de superficies que necesiten limpieza;
- El mobiliario debe ser limitado, para facilitar la limpieza
- Los artículos para la evaluación solo deben estar disponibles y en el lugar cuando se requieran.

****La habitación debe limpiarse siguiendo las pautas del CDC, antes y después de la evaluación CME y no se podrá usar entre las familias sin limpiarla antes.**

Las ubicaciones en exteriores, para ser propicias para las evaluaciones deben contar con:

- Mínimo ruido;
- Que se puedan lavar las manos antes y después de la evaluación (puede sustituirse con sanitizante de manos); y
- Limitar las distracciones para el menor.

Las evaluaciones CME se pueden llevar a cabo en la casa del menor, siempre y cuando se sigan las siguientes prácticas de seguridad para COVID:

- Que ambos proveedores estén completamente vacunados
- Que la casa permita la distancia social;
- Que en la casa se puedan lavar las manos antes y después de la evaluación (puede sustituirse con sanitizante de manos);
- Que se prefiera usar artículos de evaluación que ya estén en la casa; y
- Que los artículos de evaluación que no estén en la casa sean desechables o que se les pueda sanitizar.
- No compartir artículos de evaluación usados a menos que hayan sido sanitizados.

Para la Salud a distancia:

- La documentación de por qué la evaluación CME se está llevando a cabo mediante salud a distancia debe quedar en el expediente del menor. La documentación debe incluir la solicitud de la familia de recibir salud a distancia;
- Debe haber video y audio disponibles para la evaluación;
- En la videoconferencia debe haber dos practicantes de diferentes disciplinas;
- La conexión a la videoconferencia debe ser estable para la familia y los practicantes; y
- Si los materiales del Kit IDA aún no están disponibles en el hogar se puede usar un



autoinforme de los padres (con suficiente descripción) para determinar si el menor puede completar la tarea.

Elegibilidad y uso de una Opinión clínica informada

Si el equipo cree que el menor es elegible debido a un retraso de desarrollo, pero no es capaz de determinar el porcentaje real de su retraso (por la incapacidad de observar una tarea con los materiales adecuados y/o por que la madre o el padre no están seguros de la capacidad del menor), el equipo puede usar la Opinión clínica informada (ICO, en inglés) como la razón de elegibilidad con base en la información obtenida junto con una revisión de segundo nivel de parte de un proveedor calificado en la agencia, completando la evaluación CME en persona y documentando lo siguiente:

- Los métodos usados para llevar a cabo la evaluación CME (por ej. en persona con materiales IDA, salud a distancia con materiales de la familia, etc.); los artículos no calificados y por qué (por ej., que el menor se rehusó, que no se tenían los materiales, etc.);
- Cualesquiera herramientas secundarias usadas, de ser aplicable; y
- Una descripción de las habilidades del menor y por qué el equipo cree que hay suficiente retraso para justificar la elegibilidad

Durante las evaluaciones CME:

- Los proveedores del servicio de intervención temprana pueden llevar a cabo la evaluación CME en persona, si la ubicación de la consulta permite el distanciamiento social con la presencia de un miembro adicional del equipo. Se deben observar todas las prácticas seguras para COVID. Las evaluaciones CME solo podrán ocurrir en la casa de la familia si ambos proveedores están completamente vacunados.
- En caso de que un proveedor NO esté completamente vacunado: El proveedor de servicio de intervención temprana lleva a cabo la evaluación CME en persona. El segundo

proveedor de servicio de intervención temprana participará por medio de salud a distancia.

- Cuando sea posible, solicitar que uno de los padres/cuidadores interactúen con el equipo de la evaluación CME con el menor para la evaluación. Se puede hacer la excepción si el menor o el padre o madre necesitan apoyo adicional. Las personas involucradas en los servicios de intervención temprana guardarán el distanciamiento social en la medida que sea práctico durante la intervención.
- Todas las personas que participen en la sesión deben lavarse las manos con agua y jabón o utilizar sanitizante a base de alcohol (con 60% alcohol o más) inmediatamente antes de que comience la sesión e inmediatamente después de que termine.
- Todos los materiales de evaluación dentro del kit de Evaluación de desarrollo de infantes y bebés (IDA, en inglés) deben limpiarse antes y después de la evaluación CME. Los materiales deben limpiarse/sanitizarse entre las evaluaciones CME. Sustituya la muñeca de trapo por una muñeca que sea fácil de sanitizar. Consulte en el anexo C una gráfica sobre los materiales de la evaluación IDA.
- Algunas secciones, como la sección Social/Emocional, que informan los padres, se pueden completar por teléfono y ser incluidas con el proceso de la evaluación CME del menor.
- Las audiencias de selección se pueden llevar a cabo siguiendo la guía facilitada por la Escuela para sordos de New Mexico.

Intervención temprana en Instalaciones de cuidado infantil y Hogares registrados

Servicios de intervención temprana pueden ocurrir en instalaciones de cuidado infantil o en hogares registrados. Las consultas deben programarse por adelantado con instalaciones de cuidado infantil u hogares registrados.

- Independientemente del estado de vacunación del proveedor de intervención temprana, las consultas en persona pueden ocurrir ya sea en exteriores (en la comunidad o en el hogar del menor), en una instalación de cuidado infantil con licencia/hogar registrado, o en un entorno de la agencia del proveedor, si lo permite el centro de cuidado infantil.
- Los proveedores de servicio de intervención temprana deben observar las Prácticas seguras para COVID para cuidado infantil, mismas que incluyen:
 - Lavado de manos
 - Mantener distancias de 3 pies
 - Cumplir con todos los requisitos de selección de salud y adherirse a los requisitos de EPP
 - Adherirse a los requisitos de pruebas de COVID-19 para instalaciones con licencia
- Los proveedores de servicios de intervención temprana que no estén vacunados, incluyendo los que estén vacunados pero que no estén al día en las vacunas para las que son elegibles, deberán hacerse la prueba de COVID-19. Se aceptan las pruebas de saliva Vault COVID-19, con o sin supervisión.
- Todo el personal de intervención temprana que dé positivo para COVID-19 deberá notificar a FIT de inmediato por este enlace: <https://www.surveymonkey.com/r/35RV2CR>.
- A partir del 1 de marzo de 2022** los proveedores de intervención temprana informarán de los casos positivos de COVID-19 a través del portal COVID-19 de la División de Apoyo a la Familia y de Intervención Temprana que se encuentra en: nmeccd.org/covid-19.
- Todo el personal de intervención temprana no vacunado deberá llevar su propia bitácora diaria de toda la gente con quienes han estado en contacto cercano.

Precauciones adicionales e información para el Personal de intervención temprana

- Todo el personal de intervención temprana sin vacunar deberá monitorear su temperatura diariamente y notificar a su supervisor si se presenta una temperatura de 100.4 grados Fahrenheit.
- Cualquier personal de intervención temprana que presente signos y síntomas de una enfermedad respiratoria u otro signo relacionado al COVID-19, no deberá presentarse a trabajar y deberá seguir la guía del Departamento de Salud de NM para sus pruebas, cuarentena y aislamiento: [NMDOH - Actualizaciones sobre el Coronavirus | Actualizaciones sobre el Coronavirus en New Mexico](#).
- Todo el personal de intervención temprana que desarrolle síntomas y signos de enfermedad en el trabajo deberá suspender labores de inmediato, notificar a su supervisor, seguir los protocolos del Departamento de Salud y aislarse por sí mismos en su casa.

Contactos FIT



Contacte a su coordinador regional o al gerente del programa FIT si tiene preguntas o inquietudes sobre la guía que se le da en este documento.

Kathey Phoenix- Doyle, Jefa de oficina

Correo electrónico: Kathey.PhoenixDoyle@state.nm.us

Teléfono: 505-604-7285

Leah Davidson- Gerente de FIT

Correo electrónico: Leahc.Davidson@state.nm.us

Teléfono: 505-470-2933

Ika Parrish-Coordinador Regional FIT

Correo electrónico: Ika.Parrish@state.nm.us

Teléfono: 505-470-7028

Sabrina Curry-Coordinador Regional FIT

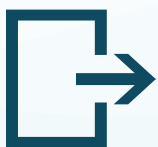
Correo electrónico: Sabrina.Curry3@state.nm.us

Teléfono: 505-469-5561

Hyacenth Sedillo-Coordinador Regional FIT

Correo electrónico: Hyacenth.Sedillo@state.nm.us

Teléfono: 505-795-0296



Guía FIT específica para COVID-19

Para una guía más personalizada sobre Sesiones de intervención temprana, visite nmeccd.org/covid-19. La guía adicional incluye lo siguiente: Formulario de preselección de COVID-19, Formulario de consentimiento en persona de FIT, Materiales IDA y prácticas seguras para COVID.

Salud y seguridad Requisitos para Visitas al hogar (HV)



Prácticas obligatorias *para visitas al hogar (HV)*

- Las visitas al hogar pueden ocurrir en un entorno de exteriores o por salud a distancia. Los servicios de visita al hogar también se pueden suministrar en la casa, por visitantes al hogar completamente vacunados. La siguiente tabla guía a los proveedores al navegar por las diferencias entre la guía para el personal vacunado (al día) o no vacunado (no puesto al día) de visita al hogar. Estar al día en las vacunas de COVID-19 incluye tener todas las vacunas para las que un individuo sea elegible.
- Todo el personal de visita al hogar, incluyendo los vacunados pero sin refuerzo (no «al día») deben hacerse las pruebas de detección del COVID-19 todas las semanas. Las agencias de proveedores son responsables de asegurarse de que el personal de visita al hogar se haga la prueba cada semana, si lo requieren, y que si han dado resultado positivo para COVID-19, no den servicios en persona.
- Los visitantes al hogar también se deberán hacer la prueba si sienten síntomas de COVID-19, como tos, fiebre, falta de aire, escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas o vómitos, diarrea y/o pérdida del gusto o del olfato.

Ubicaciones con disponibilidad de servicio de entrega:



Personal vacunado que ya se pusieron todas las vacunas para las que son elegibles

- Dentro del hogar de una familia
- Espacio exterior de la familia
- Ubicación en exteriores
- Entorno en una agencia
- Entorno público en interiores

Personal no vacunado que no se han puesto todas las vacunas para las que son elegibles

- Espacio exterior de la familia
- Ubicación en exteriores
- Entorno en una agencia
- Entorno público en interiores





Precauciones para el Personal de visita al hogar

- Todo el personal sin vacunar de visita al hogar deberá monitorear su temperatura diariamente y notificar a su supervisor si se presenta una temperatura de 100.4 grados Fahrenheit o más alta.
- Antes de llevar a cabo la visita, evalúe si el visitante al hogar tiene cualquiera de los síntomas de COVID-19 antes mencionados.
 - Cualquier personal de visita al hogar que presente signos y síntomas de una enfermedad respiratoria o cualquier otra enfermedad relacionada, no deberá presentarse a trabajar y deberá seguir la guía del Departamento de Salud de NM para sus pruebas, cuarentena y aislamiento.
 - Todo el personal de visita al hogar que desarrolle síntomas y signos de enfermedad en el trabajo deberá suspender labores de inmediato, notificar a su supervisor, seguir los protocolos del Departamento de Salud y aislarse por sí mismos en su casa.
 - Todo el personal de visita al hogar que dé positivo para COVID-19 deberá notificar de inmediato a ECECD-HV por este enlace: <https://forms.office.com/g/ZsH5dnJnRL>.
- **A partir del 1 de marzo de 2022** los proveedores visita al hogar informarán de los casos positivos de COVID-19 a través del portal COVID-19 de la División de Apoyo a la Familia y de Intervención Temprana que se encuentra en: nmececd.org/covid-19.
 - Todo el personal no vacunado de visita al hogar deberá llevar su propia bitácora diaria de toda la gente con quienes han estado en contacto cercano.

Si cualquiera de las siguientes afirmaciones es verdadera, no deberá ocurrir ningún contacto en persona

- Cualquier miembro de la familia o de la casa visitada por el visitante al hogar ha tenido síntomas de una enfermedad respiratoria en los últimos 14 días.
- Cualquier miembro de la familia o de la casa del visitante al hogar ha estado en contacto con alguien que dio positivo para COVID-19 en los últimos 14 días.

Pautas de visita en persona

- Las visitas en persona se deberán hacer en un área abierta y bien ventilada, de preferencia en exteriores. Se requiere de distancia física (3 pies) para aquellos que participen en la sesión. Cualquier miembro de la familia que esté durante la visita en persona, pero que no participe en la sesión, deberá mantener una distancia física de 6 pies.
- Los visitantes al hogar pueden usar cubrebocas o más equipo EPP durante las visitas en persona, según lo juzguen adecuado. El equipo EPP se debe cambiar entre visitas con otras familias.
- Minimizar el contacto con cualquier superficie que se toque con frecuencia.
- Los visitantes al hogar no pueden llevar artículos a la visita que generalmente se comparten con otras familias. Antes y después de cualquier consulta programada, todos los artículos que se usaron durante la visita se deben limpiar y sanitizar conforme a las [pautas de los CDC](#).

- Todas las personas que participen en una visita en persona deben lavarse las manos con agua y jabón o, si no hay jabón y agua, utilizar sanitizante a base de alcohol (con 60% alcohol o más) inmediatamente antes de que comience la sesión e inmediatamente después de que termine. Esta es una gran oportunidad de instruir a la familia y al menor sobre las rutinas del lavado de manos.
- Si durante una consulta en persona un miembro de la familia revela estar enfermo o muestra síntomas, el visitante al hogar debe salir de inmediato de la consulta y notificar a su supervisor.

Prácticas recomendadas

- Hable con las familias y el personal acerca de la importancia de quedarse en casa cuando estén enfermos.
- Comparta y eduque familias acerca de los síntomas de COVID-19, cómo tomar y monitorear temperaturas, lavarse las manos y hacer la distancia social.
- **Coordinación y colaboración para minimizar el contacto**
 - ¿La casa ya está siendo visitada por otro proveedor de servicios? ¿Podría haber una sociedad en el suministro de los servicios con otros para limitar el número de interacciones en persona?
 - ¿Hay servicios a los que el cliente/la familia quisiera dar prioridad?
 - ¿La familia considerará tener una combinación de servicios, entre cara a cara y salud a distancia, para reducir el número de visitas en persona mientras que el servicio suministrado siga siendo de alto nivel?



Visitas al hogar Contactos

LouAnn Sanchez Lovato, Jefa de oficina de visitas al hogar
Correo electrónico: LouAnn.SanchezLovat@state.nm.us
Celular: 505-470-5321

John Acuña Gerente/Monitor de Visitas al hogar
Correo electrónico: John.Acuna2@state.nm.us
Celular: 575-202-7140

Connie Garcia, Gerente/Monitor de Visitas al hogar
Correo electrónico: Connie.Garcia1@state.nm.us
Celular: 505-469-2618

Josephine “Josie” Salas, Gerente/Monitor de Visitas al hogar
Correo electrónico: Josephine.Salas@state.nm.us
Celular: 505-469-0874

Angelica Vanchaik, Gerente/Monitor de Visitas al hogar
Correo electrónico: Angelica.Vanchaik@state.nm.us
Celular: 505-231-9583



Guía de visitas al hogar específica para COVID-19

Para más guía sobre las Visitas al hogar nmeccd.org/covid-19 la guía adicional incluye lo siguiente: Cuestionario muestra de preselección para visitas en persona

Cuarentena y aislamiento

Guía para todos los proveedores

Para cualquier persona que dé positivo por COVID sin importar el estatus de vacunación:

- Debe permanecer en casa y aislarse durante 5 días. El día 0 (cero) es el día en que los síntomas comienzan o el día en que se hizo la prueba con resultado positivo (si es asintomática).
- Si da positivo en una prueba casera rápida, NO necesita hacerse una prueba de PCR adicional. Cualquier prueba positiva se considera como un resultado positivo.
- Si no tiene síntomas después de 5 DÍAS, puede salir de su casa, pero debe usar un cubrebocas durante 5 días más. Es preferible usar cubrebocas KN95. Si un individuo no puede usar cubrebocas, no será elegible para el aislamiento de 5 días y se debe aislar por 10 días.
- Si presenta fiebre u otros síntomas persistentes, continuar el aislamiento en casa hasta que pasen 24 horas sin fiebre y el resto de los síntomas estén mejorando.
- Para prevenir la propagación del COVID, debe notificar que dio positivo a las personas con quien haya tenido un contacto cercano y aconsejarles que se hagan la prueba, estén vigilantes ante los síntomas y reduzcan la exposición a otros.

Para cualquier persona que ha estado en contacto cercano con alguien con COVID-19 (cuarentena):

Estas recomendaciones varían según el estatus de vacunación

• Si está al día con todas las vacunas contra el COVID-19 para las que es elegible:

- Usar un cubrebocas en presencia de otros durante 10 días. El día 0 es el día de la exposición y el día 1 es el que le sigue a la exposición.
- Hacerse la prueba el día 5, si es posible.
- Si en cualquier momento presenta síntomas, hacerse la prueba (si es posible) y permanecer en casa hasta que se sepa el resultado.
- Si no se puede hacer la prueba, pero aún tiene síntomas, asumir que tiene la enfermedad y seguir las indicaciones para los casos positivos de COVID.

• Si no tiene la vacuna o si no está al día con todas las vacunas de COVID-19 para las que es elegible:

- Permanecer en casa, en cuarentena, durante 5 días.
- **Después, usar un cubrebocas en presencia de otros durante 5 DÍAS MÁS.** Son preferibles los cubrebocas KN95. Cualquiera que no pueda usar cubrebocas debe hacer cuarentena en casa por 10 días.
- Hacerse la prueba el día 5, si es posible.
- Si en cualquier momento presenta síntomas, hacerse la prueba (si es posible) y permanecer en casa hasta que se sepa el resultado.
- Si no se puede hacer la prueba, pero aún tiene síntomas, asumir que tiene la enfermedad y seguir las indicaciones para los casos positivos de COVID.
- Si un contacto cercano es expuesto continuamente (es decir, vive en la misma casa), debe permanecer en cuarentena durante los 5 días que la persona con el caso positivo es infecciosa y 5 días adicionales si [el contacto cercano] se convierte en un caso positivo. Esto significa que alguien que vive con una persona con un caso positivo de COVID debe estar en cuarentena por un mínimo de 10 días.

• Para cualquier persona que tenga síntomas de COVID-19, sin importar el estatus de vacunación:

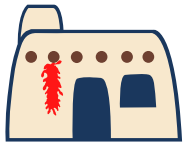
- Hágase la prueba de detección, si es posible; ya sea una prueba casera rápida o una de PCR, y quédese en casa hasta que obtenga el resultado.
- Si da positivo, siga las recomendaciones para los casos positivos.
- Si da negativo en una prueba rápida, pero aun así presenta síntomas, permanezca en casa y obtenga una prueba PCR, O una segunda prueba rápida en casa en 1-2 días.
- Si da positivo en la segunda prueba casera o de PCR, siga las recomendaciones para los casos positivos de COVID.
- Si no se puede hacer la prueba, pero aún tiene síntomas, asumir que tiene la enfermedad y aíslese.

¿QUÉ HACER CON LOS RESULTADOS DE SU PRUEBA CASERA COVID-19?



Si obtuvo un resultado POSITIVO:

Debe permanecer en casa durante 5 días
(para los vacunados y los no vacunados)



Permanezca en casa, en una habitación alejada de los demás miembros de la familia.



NO es necesario realizar una prueba PCR adicional



Si no tiene síntomas después de **5 DÍAS**, puede salir de su casa **PERO** use una mascarilla durante 5 días más.

Si tiene fiebre, continúe en casa hasta que la fiebre desaparezca por 24 horas



Para prevenir el contagio del COVID, informe a cualquier persona con la que haya tenido contacto cercano y anímela a hacerse la prueba, a vigilar los síntomas y a reducir la exposición a otras personas.



Si obtuvo un resultado NEGATIVO:

Tiene síntomas

(para los vacunados y los no vacunados)



- Tos
- Fiebre/escalofríos
- Dificultad para respirar
- Dolores musculares o corporales
- Vómitos, diarrea
- Nueva pérdida del gusto o del olfato

Si es positivo, Hágase una prueba PCR o repita la prueba casera en 1 a 2 días:

: Quédesse en casa hasta saber el resultado de la prueba.



Si el resultado es positivo, siga las recomendaciones para resultados positivos.



Si el resultado es negativo, no es necesario realizar otra prueba por el momento.

Si no puede hacerse una prueba, asuma que es positivo y quédesse en casa

No tiene síntomas

(depende del estado de vacunación; vea abajo)

No es necesario realizar otra prueba por el momento, excepto

Si ha tenido un contacto cercano con alguien con COVID-19:



Si está al día con todas las vacunas a las que puede optar*:

- Use una mascarilla cerca de los demás durante 10 DÍAS
- Si es posible, haga la prueba el día 5



Si no está vacunado, no está totalmente vacunado o no tiene la vacuna de refuerzo (no está al día):

- **Quédesse en casa por 5 DÍAS**
- Luego use una mascarilla alrededor de los demás durante 5 días más
- Si es posible, haga la prueba el día 5



Si desarrolla síntomas, quédesse en casa y vaya a la columna "Sintomático".



Si usted tiene preguntas, por favor visite cv.nmhealth.org/selftest o llame a la línea directa de Coronavirus: 1-855-600-3453

Cómo elegir su vacuna de refuerzo de COVID-19



Se autorizan tres vacunas COVID-19 o aprobadas para ser usadas en los Estados Unidos, para prevenir COVID-19. Pfizer-BioNTech o Moderna (vacunas contra COVID-19 de ARNm) son las preferidas. Puede conseguir la vacuna Janssen de Johnson & Johnson contra COVID-19 en algunas **situaciones**.

SI RECIBIÓ Pfizer-BioNTech

Quién debe recibir la dosis de refuerzo:

- Todos los de 12 años y mayores

Cuándo recibir la dosis de refuerzo:

- Al menos 5 meses después de haber completado la primera serie de vacunación contra el COVID-19

Qué dosis de refuerzo puede recibir:

- Pfizer-BioNTech o Moderna (vacunas contra COVID-19 de ARNm) son las preferidas en la mayoría* de los casos
- Los adolescentes de 12 a 17 años sólo pueden recibir una dosis de refuerzo de la vacuna contra COVID-19 de Pfizer-BioNTech

SI RECIBIÓ Moderna

Quién debe recibir la dosis de refuerzo:

- Mayores de 18 años

Cuándo recibir la dosis de refuerzo:

- Al menos 5 meses después de haber completado la primera serie de vacunación contra el COVID-19

Qué dosis de refuerzo puede recibir:

- Pfizer-BioNTech o Moderna (vacunas contra COVID-19 de ARNm) son las preferidas en la mayoría* de los casos

SI RECIBIÓ Janssen de Johnson & Johnson*

**Aunque son preferibles las vacunas mRNA, la vacuna contra COVID-19 de J&J/Janssen se puede considerar en algunas situaciones.*

Quién debe recibir la dosis de refuerzo:

- Mayores de 18 años

Cuándo recibir la dosis de refuerzo:

- Al menos 2 meses después de haber recibido la vacuna contra COVID-19 de J&J/Janssen

Qué dosis de refuerzo puede recibir:

- Pfizer-BioNTech o Moderna (vacunas contra COVID-19 de ARNm) son las preferidas en la mayoría* de los casos

Vacunas contra el COVID-19 durante el embarazo y la lactancia materna

Si usted está embarazada, está planeando quedar embarazada o está lactando, debe de obtener la vacuna del COVID-19

Las vacunas contra el COVID-19 son efectivas en prevenir la infección, en especial aquellas infecciones severas del virus del COVID-19 si estas son administradas durante el embarazo o la lactancia.

Si está embarazada, tiene un riesgo más alto de tener infección severa con el COVID-19

Las personas embarazadas tienen un riesgo mas alto de enfermarse gravemente, ser admitidas al hospital, y de morir por las infecciones del COVID-19.

Las vacunas del COVID-19 son seguras para usted y para su bebé.

Las vacunas del COVID-19 han sido evaluadas mediante seguimiento de más de 130,000 mujeres embarazadas y no han habido complicaciones como el aborto espontaneo o problemas con los bebés. Las vacunas del COVID-19 previenen las complicaciones del embarazo al evitar la infección con el virus. Las vacunas no alteran sus genes, no transmiten el COVID-19, y no pasan la enfermedad a su bebé.

Las vacunas contra el COVID-19 dan protección a los bebés

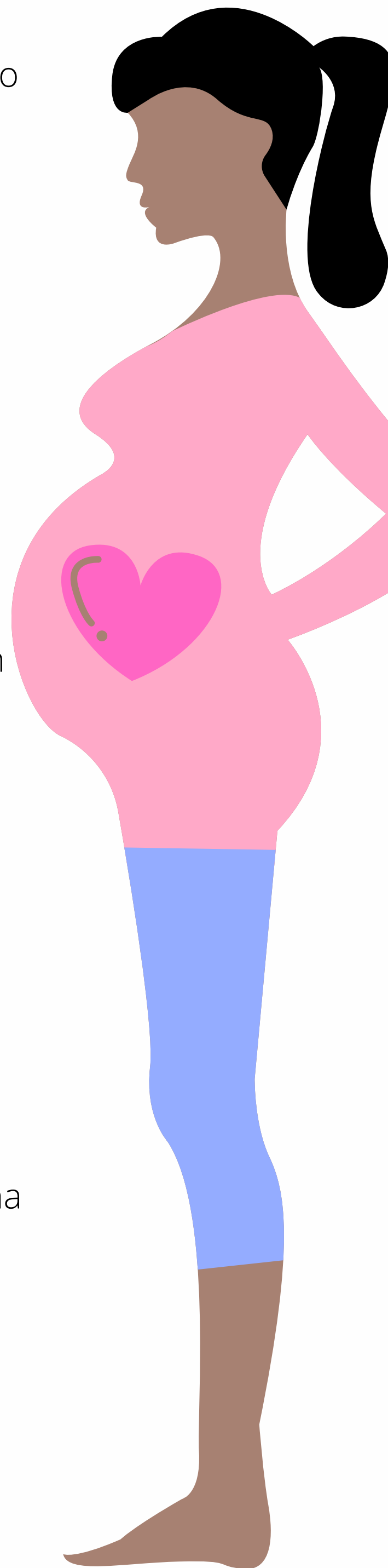
Las personas embarazadas y las que están lactando, a quienes se les administra la vacuna contra el COVID-19, pasan los anticuerpos al útero y a la leche materna, los cuales proveen protección contra el COVID-19 a los recién nacidos.

Las mujeres embarazadas y aquellas que están lactando pueden obtener cualquiera de las vacunas aprobadas y existentes en el mercado

Cada una de las vacunas aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, proveen protección y son seguras en el embarazo. La vacuna se puede administrar en cualquier momento durante el embarazo.

Los efectos secundarios de las vacunas contra el COVID-19 son generalmente leves o moderados

Todos aquellos que obtienen la vacuna contra el COVID-19, incluyendo a las personas embarazadas y las que están lactando, pueden tener efectos secundarios tales como malestar general, dolor en el área de la inyección, escalofríos y cansancio. Si le preocupan estos efectos secundarios, comuníquese con su proveedor de salud.



**Para registrarse
para una vacuna**

1-855-600-3453

Línea directa COVID-19 y programación de vacunas



**Información
de los CDC**



Recursos

- Para una orientación más detallada sobre las mejores prácticas relacionadas con el COVID-19, consulte las políticas del Departamento de Salud de Nuevo México (NMDOH) en bit.ly/nmdoh-march2021 y el sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC): <https://binged.it/3fvSta5>
- Los proveedores deben notificar todos los casos positivos en el portal de respuesta rápida del ECECD a través de eecd.vaccinenm.org o por teléfono al (1-833-866-3272); y al Departamento de Salud (1-855-600- 3453). Los proveedores también deben informar todos los casos positivos de empleados en el portal en línea de la Agencia de salud y seguridad ocupacional (OSHA, en inglés) del Departamento del Medio Ambiente online portal (<https://nmgov.force.com/rapidresponse/s/>), o al tel. (505-476-8700).
- Para más información sobre lo que significa estar al día con las vacunas contra el COVID-19 visite www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/stay-up-to-date
- Si tiene alguna pregunta sobre las pruebas de detección caseras, la cuarenta y el aislamiento visite cv.nmhealth.org/selftest o llame a la línea de ayuda sobre el coronavirus: 1-855-600-3453
- Para más información sobre las recomendaciones del DOH visite cv.nmhealth.org/covid-vaccine/
- Por favor visite el sitio de registro del Departamento de Salud de Nuevo México para su registro previo o para programar una cita para recibir la vacuna contra la COVID-19. Se puede acceder al sitio de registro, diseñado para ser fácil de usar desde una computadora o teléfono inteligente. El sitio está en el [Departamento de calendarización de citas de salud de NM](#), Para obtener más información sobre las vacunas contra COVID-19, visite la sección de preguntas frecuentes [del sitio web de los CDC: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-vaccines/faq.htm](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-vaccines/faq.htm)



NEW MEXICO

Early Childhood
Education & Care Department