

UPDATED January 17, 2023



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*



Spanish begins on page 12

Table of Contents

Message

**Chief Health
Officer**
Page 1

Required Practices for

Child Care
Page 2

Required Practices for

**Early
Intervention
(FIT)**
Page 3

Required Practices for

**Home
Visiting**
Page 6

**Quarantine
and Isolation
Guidance**
Page 8

Booster Chart
Page 9

Vaccines in
Pregnancy and
Breastfeeding
Page 10

Resources
Page 11



Message from Dr. Janis Gonzales, Chief Health Officer

Email: janis.gonzales2@state.nm.us

August 19, 2022



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

The New Mexico Early Childhood Education and Care Department (ECECD) aligns its guidance with the New Mexico Department of Health (DOH) and the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) recommendations as much as possible. Early childhood programs are expected to utilize and support basic, every day infectious disease prevention strategies as part of their normal operations. **In addition, programs should monitor local COVID-19 community levels and consider additional layers of prevention strategies as levels increase.**

Strategies for everyday operations include cleaning and disinfection practices, staying up to date on vaccinations, staying home when sick or symptomatic, and improving ventilation as much as possible. Regardless of community level, a critical prevention strategy is to promote vaccination among those who are eligible. Programs should also consider the needs of students or staff who may be at higher risk of severe illness in determining which strategies to use.

The Centers for Disease Control and Prevention's (CDC) COVID-19 Community levels ([COVID-19 Community Levels | CDC](#)) help communities and individuals make decisions on what prevention strategies to use. These levels factor in a combination of COVID-19 hospitalization rates and case numbers. **When community levels are high, programs should consider additional layered prevention strategies.** Additionally, if the program is experiencing a COVID-19 outbreak they should consider adding prevention strategies regardless of community level.

Strategies to consider when community levels of COVID-19 are high include having those 2 and over wear a well-fitting mask, cohorting, staying outdoors as much as possible, avoiding crowded spaces, and increased testing. At a high COVID-19 Community level, universal indoor masking using a well-fitting mask (KN95 or N95 preferred) for those two and over is recommended in the program and the community at large. **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 recognizes that some early childhood programs may wish to continue more restrictive health and safety precautions based on their unique circumstances. Child care providers are encouraged to discuss the new health and safety requirements with the families they serve and create their own COVID-19 mitigation strategies that are appropriate to the current conditions and communities they serve.



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

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

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

The following is a list of required health and safety practices, effective August 19, 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.

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.



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

Rapid Response Protocol for Child Care

Child care programs with a positive COVID-19 case (or close contact) are required to file a report to the ECECD Rapid Response Intake Portal system at eecd.vaccinenm.org.

Updated December 21, 2022:

Reporting to New Mexico Department of Health (NMDOH) and Occupational Health and Safety Bureau (OSHA) is no longer required.

If you need assistance with identifying close contacts and making an online report, you can call the ECECD Rapid Response Hotline (1-833-866-3272) and provide your email address, your EPICS or license ID if available, your phone number, and whether it is a positive case or close contact. Calls will be returned in the order received between 8 a.m. to 5 p.m. Monday through Friday.

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 or by unvaccinated providers if the family signs a waiver provided by the agency.

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.

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.
- 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) is recommended and must be practiced, as much as possible, and early intervention service

providers must adhere to social distancing best practices. It is recommended that any family member present at the in-person visit 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](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/disinfecting-disinfecting-your-facility.html).
- 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.
- 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)

CMEs should be conducted in the location of the family's choosing. If a family chooses their home as the location for the CME, both providers must be up to date on their COVID vaccines or the family must sign a waiver providing their permission.

Required Practices for Early Intervention (FIT)

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:

- All COVID-safe practices must be followed.
- 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.

Additional Precautions and Information for Early Intervention Personnel

- 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 while on the job should stop working and follow protocol for symptomatic people and notify FIT immediately via this link: <https://www.surveymonkey.com/r/35RV2CR>.



- All unvaccinated early intervention personnel must keep their own daily log of all people with whom they have been in close contact.

Rapid Response Protocol for Early Intervention (FIT)

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: eecd.vaccinenm.org/fsei-login.html.

Updated December 21, 2022:

*Reporting to New Mexico Department of Health (NMDOH) and Occupational Health and Safety Bureau (OSHA) is **no longer required**.*

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.

Leah Davidson- Bureau Chief

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

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 or by those who are not fully vaccinated if family signs a waiver provided by the agency.

Precautions for Home Visiting Personnel

- 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.
 - 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: nmeecd.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 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, 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?

Rapid Response Protocol for Home Visiting

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: eecd.vaccinenm.org/fsei-login.html.

Updated December 21, 2022:
Reporting to New Mexico Department of Health (NMDOH) and Occupational Health and Safety Bureau (OSHA) is **no longer required**.



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

Quarantine and Isolation Guidance for all Early Childhood 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.
- Children under two are the exception to masking guidance and should not mask.
- 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 exposed and in close contact to someone who tests positive for COVID-19:

- Quarantine for asymptomatic exposed contacts is no longer required as of Aug 15, 2022, regardless of vaccination status. Instead, they should wear a high-quality mask for 10 days, self-monitor for symptoms, and test on day 6. If test is negative continue masking through day 10. If test is positive, follow isolation instructions. If symptoms develop before day 6, test immediately and isolate pending results
- Testing can be done using home tests, or individuals can be referred to a health care provider, public health office, or local testing site.

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.

Antigen Test Guidance:

1. If test is positive, follow CDC guidance for people with COVID-19 (isolation)
2. If you have COVID symptoms and test is negative, test again in 48 hours. If still negative, test again after another 48 hours or get a lab-based tests.
3. If you do not have COVID symptoms but believe you have been exposed and test is negative, test again in 48 hours, and then again 48 hours after the second test for a total of 3 tests.
4. If test is positive on any repeat test, follow CDC guidance for people with COVID.

Updated: January 17, 2023

Special Instructions for Children Under Two:

Home antigen tests are not approved for use with children under two, and PCR tests for asymptomatic infants and young children are not routinely offered. Children under two also cannot mask. Therefore, for **this group only**, if they are exposed to COVID and are a close contact, the parent should monitor the child for symptoms for ten days but they can continue to attend as long as they remain asymptomatic. If they develop symptoms of COVID they should see a health care provider for a PCR test and stay home pending results.

Because ECECD is making this exception, it is even more **strongly encouraged** that all children over 6 months receive the COVID vaccine.

Choosing Your COVID-19 Booster Shot



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, from 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

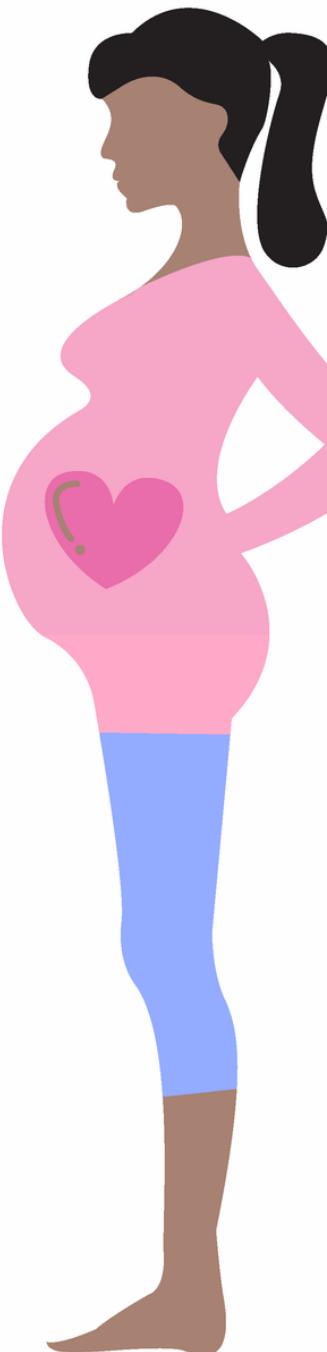
Pregnant or breastfeeding people who get a COVID-19 vaccine pass antibodies in the womb and in breastmilk that give newborn babies some protection from COVID-19.

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.





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 ececd.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](#), 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



COVID-19

Caja de herramientas de respuesta ante COVID-19 para los centros de cuidado infantil y los profesionales de la primera infancia de Nuevo México

La publicación de este kit de herramientas reemplaza y sustituye al kit anteriormente publicado



Índice

Mensaje de la
Directora de Salud
Página 13

Prácticas obligatorias para el
cuidado infantil
Página 14

Prácticas obligatorias para el
personal de intervención temprana (FIT)
Página 15

Prácticas obligatorias para **visitas al hogar**
Página 18

Pautas de
cuarentena y aislamiento
Página 20

Gráfica de refuerzo
Página 21

Vacunas durante el embarazo y la lactancia
Página 22

Recursos
Página 23



Mensaje de la Dra. Janis González, Directora de Salud

Email: janis.gonzales2@state.nm.us

19 de agosto de 2022



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

El New Mexico Early Childhood Education and Care Department (ECECD, por sus siglas en inglés) [Departamento de Educación y Cuidado en la Primera Infancia de Nuevo México] de Nuevo México alinea sus directrices con las recomendaciones del New Mexico Department of Health (DOH, por sus siglas en inglés) [Departamento de Salud de Nuevo México] y los Centers for Disease Control and Prevention (CDC, por sus siglas en inglés) [Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades] en la medida de lo posible. Se espera que los programas de la primera infancia empleen y apoyen estrategias básicas de prevención de enfermedades infecciosas como parte de sus operaciones normales. **Además, los programas deben vigilar los niveles locales de COVID-19 en la comunidad y considerar la posibilidad de aplicar estrategias de prevención adicionales en la medida en que estos aumenten.**

Las estrategias para las operaciones diarias incluyen prácticas de limpieza y desinfección, tener el esquema de vacunación al día, permanecer en casa cuando se está enfermo o presenta síntomas, y mejorar la ventilación en la medida de lo posible. Independientemente de los niveles locales de COVID-19 en la comunidad, una estrategia de prevención fundamental es promover la vacunación entre las personas que cumplen los requisitos para ello. Los programas también deben tener en cuenta las necesidades de los estudiantes o del personal que puedan tener un mayor riesgo de sufrir una enfermedad grave a la hora de determinar qué estrategias utilizar.

Los niveles de COVID-19 en la comunidad de los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ([COVID-19 Community Levels | CDC](#)) ayudan a las comunidades y a los individuos a tomar decisiones sobre qué estrategias de prevención utilizar. Estos niveles tienen en cuenta una combinación de índices de hospitalización por COVID-19 y número de casos. **Cuando los niveles en la comunidad son elevados, los programas deben considerar estrategias de prevención adicionales por niveles.** Además, si los programas se enfrentan a un brote de COVID-19, deberían considerar la posibilidad de incluir estrategias de prevención, independientemente de los niveles en su comunidad.

Las estrategias a considerar cuando los niveles de COVID-19 en la comunidad son elevados incluyen hacer que los mayores de 2 años usen mascarilla (tapabocas, cubrebocas) bien ajustada, establecer grupos separados, permanecer al aire libre tanto como sea posible, evitar los espacios concurridos y aumentar las pruebas. En un nivel alto de COVID-19 en la comunidad, se recomienda a los programas y a la comunidad en general que todos los mayores de dos años usen una mascarilla bien ajustada (preferiblemente KN95 o N95). **Si alguien (miembro del personal o familiar) decide usar mascarilla, 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 reconoce que algunos programas para la primera infancia pueden desear continuar con precauciones de salud y seguridad más restrictivas en función de sus circunstancias únicas. Se anima a los proveedores de servicios de cuidado infantil a que hablen sobre los nuevos requisitos de salud y seguridad con las familias a las que atienden y a que creen sus propias estrategias de mitigación del COVID-19 que sean adecuadas para las condiciones actuales y para las comunidades a las que sirven.

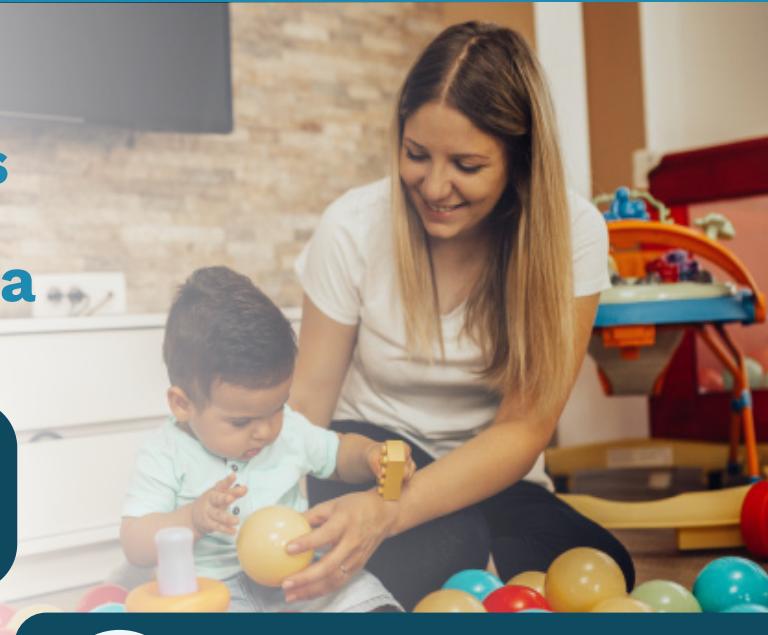


La actual orden de salud pública se puede encontrar aquí: [Public Health Orders and Executive Orders](#).

EL ECECD agradece su trabajo y 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.

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

La siguiente es una lista de las prácticas de salud y seguridad requeridas a partir del 19 de agosto de 2022 para todos los centros de cuidado infantil de Nuevo México, hogares registrados y con licencia, y profesionales de la primera infancia.



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.
- **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.



Contactos sobre cuidado infantil

Sandy Trujillo Medina - Directora de ECEN

Correo electrónico: sandy.trujillomedina@state.nm.us
Teléfono: 505-231-3219

Kimberly Brown - Jefa de oficina

Correo electrónico: kimberly.brown@state.nm.us
Teléfono: 505-841-4821

Protocolo de respuesta rápida para entornos de cuidado infantil

Los programas de cuidado infantil con un caso positivo (o contacto cercano) de COVID-19 deben presentar un informe al ECECD por medio del portal del sistema Rapid Response Intake que se encuentra en el siguiente sitio web eecd.vaccinenm.org.

Actualizado el 21 de diciembre de 2022: Ya no se requiere informar al Departamento de Salud de Nuevo México (NMDOH) y a la Oficina de Salud y Seguridad Ocupacional (OSHA).

Si necesita ayuda para identificar contactos cercanos y preparar un informe en línea, puede llamar a la línea directa de respuesta rápida del ECECD (1-833-866-3272) y proporcionar su dirección de correo electrónico, su ID de EPICS o de licencia (si está disponible), su número de teléfono y una mención de que es un caso positivo o un contacto cercano. Las llamadas se contestarán en el orden en que se hayan recibido, en el horario de 8 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes.

Requisitos de salud y seguridad para el personal de intervención temprana (FIT)

Prácticas obligatorias para el personal de intervención temprana (FIT)

A partir del 1 de junio de 2021, los servicios de intervención temprana también podrán ser prestados en el hogar por proveedores que tengan el esquema de vacunación completo O por proveedores no vacunados si la familia firma una autorización proporcionada por la agencia.

Desde el 17 de enero de 2022, el ECECD considera que los proveedores están completamente vacunados si están al día en todas las vacunas disponibles contra el 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 prestar los servicios en el lugar que elija la familia de conformidad con las pautas que aquí se proporcionan.

Esta elección se debe documentar mediante un Aviso previo y por escrito (PWN, por sus siglas 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 prestar los servicios en una ubicación en interiores, independientemente del estado de vacunación.

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

Durante las 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.
- 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 físico 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 Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Todas las agencias de proveedores de servicio deben observar las ordenes de salud pública y ejecutivas vigentes,

mismas que se encuentran aquí: cv.nmhealth.org/public-health-orders-and-executive-orders.

- Se recomienda y se debe practicar el distanciamiento físico (mínimo de 3 pies [0.91 m]), en la medida de lo posible, y los proveedores de intervención temprana deben seguir las mejores prácticas de distanciamiento social. Se recomienda que cualquier miembro de la familia que esté en la consulta presencial mantenga también el distanciamiento físico mínimo de 3 pies (0.91 m).
- Los proveedores del servicio de intervención temprana pueden usar mascarilla 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 comparten 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: Cleaning and Disinfecting Your Facility | CDC.
- 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 la mascarilla. Esta también 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, 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)

Las evaluaciones CME deben realizarse en el lugar que la familia elija. Si una familia elige su casa como lugar para la realización de la evaluación CME, ambos proveedores deben tener el esquema de vacunación completo contra el COVID o la familia debe firmar una autorización dando su permiso.

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, por sus siglas 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:

- Se deben observar todas las prácticas seguras para COVID.
- 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, por sus siglas 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 New Mexico School for the Deaf [Escuela para sordos de Nuevo México].

Intervención temprana en instalaciones de cuidado infantil y hogares registrados

Los 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.

Precauciones adicionales e información para el Personal de intervención temprana

- 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 NM Department of Health (Departamento de Salud de Nuevo México) para sus pruebas, cuarentena y aislamiento: [NMDOH - Coronavirus Updates | Coronavirus Updates in 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 Department of Health y aislarse por sí mismos en su casa.
- Todo el personal de intervención temprana que dé positivo para COVID-19 mientras se encuentra en el trabajo debe dejar de trabajar y seguir el protocolo para personas sintomáticas y deberá notificar a FIT de inmediato a través de este enlace: <https://www.surveymonkey.com/r/35RV2CR>.



- 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.

Protocolo de respuesta rápida para entornos de intervención temprana (FIT)

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 Family Support and Early Intervention Division (División de Apoyo a la Familia y de Intervención Temprana) que se encuentra en: eecd.vaccinenm.org/fsei-login.html.

 **Actualizado el 21 de diciembre de 2022: Ya no se requiere informar** al Departamento de Salud de Nuevo México (NMDOH) y a la Oficina de Salud y Seguridad Ocupacional (OSHA).

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.

Leah Davidson - Jefa de oficina

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 - Coordinadora 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

Requisitos de salud y seguridad 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 visitas al hogar también podrán ser prestados en el hogar por proveedores que tengan el esquema de vacunación completo o por proveedores que carezcan de él si la familia firma una autorización proporcionada por la agencia.

Precauciones para el personal de visita al hogar

- 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 NM Department of Health.
 - 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 Department of Health y aislarlo 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 de visita al hogar informarán sobre los casos positivos de COVID-19 a través del portal COVID-19 de la Family Support and Early Intervention Division 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 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 [0.91 m]) 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 [1.82 m].
- Los visitantes al hogar pueden usar mascarilla 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 [CDC guidelines](#).
- 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 (a) menor sobre las rutinas del lavado de manos.
- Si durante una consulta en persona un miembro de la familia revela estar enfermo(a) 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 edoque a las familias respecto a los síntomas de COVID-19, cómo lavarse las manos y practicar el distanciamiento físico.
- **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?

Protocolo de respuesta rápida para entornos de visita al hogar

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 Family Support and Early Intervention Division que se encuentra en: eecd.vaccinenm.org/fsei-login.html.

 **Actualizado el 21 de diciembre de 2022: Ya no se requiere informar** al Departamento de Salud de Nuevo México (NMDOH) y a la Oficina de Salud y Seguridad Ocupacional (OSHA).



Visitas al hogar Contactos

LouAnn Sánchez Lovato, Jefa de la Home Visiting Bureau

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 García, 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

Pauta de cuarentena y aislamiento para todos los proveedores de servicios para la primera infancia

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.
- Los niños menores de dos años son la excepción a la guía de uso de mascarilla y no deben usarla.
- 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.

En el caso de las personas que hayan estado expuestas y en estrecho contacto con alguien que dé positivo por COVID-19:

- A partir del 15 de agosto de 2022 ya no es necesario poner en cuarentena a los contactos expuestos asintomáticos, independientemente de su estado de vacunación. En su lugar deben usar mascarilla de alta calidad por 10 días, dar seguimiento a sus síntomas y realizarse una prueba de detección en el día 6. Si el resultado de la prueba es negativo, siga usando mascarilla hasta el día 10. Si el resultado de la prueba es positivo, siga las indicaciones de aislamiento. Si presenta síntomas antes del día 6, hágase la prueba de detección de manera inmediata y áíslese mientras espera el resultado.
- Las pruebas se pueden realizar usando pruebas caseras o se puede derivar a las personas con un proveedor de atención médica, a una oficina de salud pública o a un centro de pruebas local.

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.

Guía para la prueba de antígenos:

1. Si el resultado de la prueba es positivo, siga las recomendaciones de los CDC para las personas con COVID-19 (aislamiento)
2. Si tiene síntomas de COVID-19 y el resultado de la prueba es negativo, vuelve a realizarse la prueba en 48 horas. Si el resultado de la prueba sigue siendo negativo, vuelve a hacerse la prueba después de que transcurran otras 48 horas o hágase una prueba de laboratorio.
3. Si no presenta síntomas de COVID-19 pero cree que ha estado expuesto(a) y el resultado de la prueba es negativo, hágase otra prueba en 48 horas, y otra vez 48 horas después de la segunda prueba para un total de 3 pruebas.
4. Si el resultado de cualquiera de las pruebas es positivo, siga las recomendaciones de los CDC para las personas con COVID-19.

Actualizado: enero 17, 2023

Instrucciones especiales para Niños menores de dos años:

Las pruebas caseras de antígenos no están aprobadas para su uso con niños menores de dos años, y las pruebas de PCR para bebés asintomáticos y niños pequeños no se ofrecen de forma rutinaria. Los niños menores de dos años tampoco pueden enmascararse. Por lo tanto, solo para este grupo, si están expuestos a COVID y son un contacto cercano, el padre debe monitorear al niño para detectar síntomas durante diez días, pero puede continuar asistiendo mientras permanezca asintomático. Si desarrollan síntomas de COVID, deben consultar a un proveedor de atención médica para una prueba de PCR y quedarse en casa a la espera de los resultados.

Debido a que ECECD está haciendo esta excepción, se **recomienda** aún más que todos los niños mayores de 6 meses reciban la vacuna COVID.

Cómo elegir su vacuna de refuerzo contra el COVID-19



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*

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

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

Se han autorizado o aprobado tres vacunas contra el COVID-19 para ser usadas en los Estados Unidos para su prevención. Pfizer-BioNTech o Moderna (vacunas contra COVID-19 de ARNm) son las preferidas. Puede recibir la vacuna contra COVID-19 Janssen de Johnson & Johnson en algunos **casos**.

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, from 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

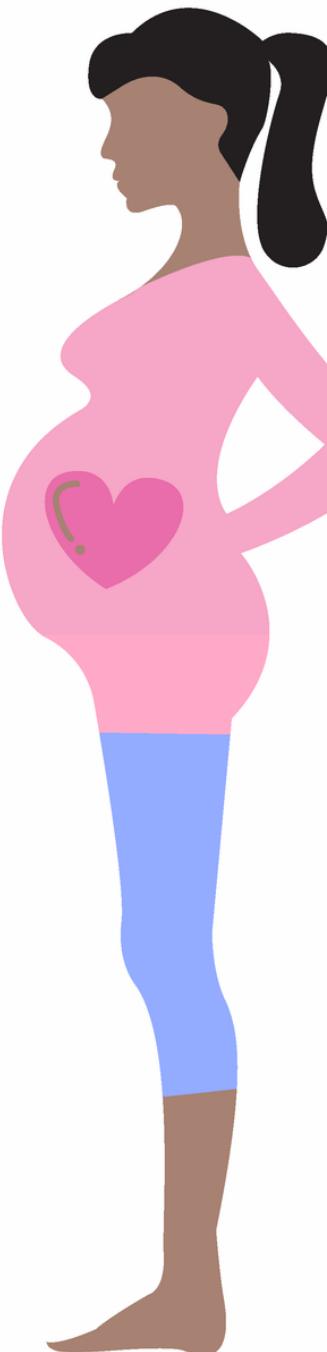
Pregnant or breastfeeding people who get a COVID-19 vaccine pass antibodies in the womb and in breastmilk that give newborn babies some protection from COVID-19.

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.





Recursos

- Para una orientación más detallada sobre las mejores prácticas relacionadas con el COVID-19, consulte las políticas del New Mexico Department of Health (NMDOH) en bit.ly/nmdoh-march2021 y el sitio web de los Centers for Disease Control and Prevention (CDC): <https://binged.it/3fvSta5>
- Los proveedores deben notificar todos los casos positivos en el portal de respuesta rápida del ECECD a través de ecec.vaccinenm.org o por teléfono al (1-833-866-3272); y al Department of Health (1-855-600-3453). Los proveedores también deben informar todos los casos positivos de empleados en el portal en línea de la Occupational Health and Safety Bureau (OSHA, por sus siglas en inglés) [Oficina de Salud y Seguridad Ocupacional] del Environment Department [Departamento del Medio Ambiente] (<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 New Mexico Department of Health 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 se encuentra en [NM Department of Health Appointment Scheduling](https://nmdoh.appointify.com/), 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>



NEW MEXICO
Early Childhood
Education & Care Department