



**Head Start Community Program of Morris County, Inc.
COVID-19 MITIGATION POLICY**

Purpose:

The purpose of this evidence-based policy is to provide guidance to all Head Start Community Program of Morris County, Inc. (HSCPMC) staff and families in accordance with NJ Department of Health and NJ Department of Children and Families standards. The intent of this policy is to facilitate response to changing circumstances and conditions of COVID-19, in accordance with the guidance of public health authorities. This policy replaces the COVID-19 Standards Compliance Policy (9/20/2022).

Scope:

This policy applies to children, staff and visitors to HSPMC facilities.

Authority:

Guidance for this policy is supported by the State of New Jersey, Department of Children and Families, the New Jersey Department of Health, the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), and the Office of Head Start, Administration for Children & Families. This evidence-based COVID-19 mitigation policy was developed in consultation with the Health Services Advisory Committee (HSAC).

Policy:

This COVID-19 Mitigation Policy (“Policy”) details guidelines for layered prevention strategies which can also help prevent the spread of other infectious diseases. This Policy will be provided to parents and staff members upon adoption or revision. The Policy provides for the following procedures:

1. Vaccinations

- a) Vaccinations, including booster doses for those eligible, remain the best defense against COVID-19. HSCPMC will continue to provide information to families about the COVID-19 vaccine and will assist staff, volunteers, families, and children to access the vaccines.

2. Screening and Admittance

- a) Parents/caregivers are strongly encouraged to monitor their children for signs of illness every day. Children who are sick should stay home.
- b) HSCPMC will provide parent education about the importance of monitoring symptoms and staying home while ill in accordance with HSCPMC attendance procedures. Clear and accessible directions will be provided to parents/caregivers and students for reporting symptoms and reasons for absences.
- c) Staff members will self-screen for signs of illness every day. Staff who are sick shall not attend the program, and will be contacted (with confidentiality) by designated COVID-response staff to determine if COVID testing is necessary.

- d) To ensure the safety of staff and families, a safety screening will be completed prior to home visits. Social distancing alternatives for home visits may include outdoor visits or other sites in accordance with the needs and preferences of families.
- e) Persons who have a fever of 100.4 (38.00C) or above, or other signs of COVID-19 illness as outlined in the Department of Public Health COVID-19 Public Health Recommendations for Operating Child Care Facilities, shall not be admitted to the facility.
- f) Information regarding children excluded from the program at arrival or throughout the day will be recorded on an Illness Log as required under NJAC 3A:52-7.9.

3. Face Masks

- a) HSCPMC will follow state and local guidance from public health authorities regarding requirements for face masks in response to community health conditions and infectious disease levels.
- b) When guidance from local or state public health officials requires indoor masking for child care settings, indoor masking for all individuals in Head Start facilities will be required, during the time periods specified in public health guidance.
- c) Adults or children ages 2 years and older who become ill at school should be sent home and wear a mask until they leave the premises. If a mask cannot be worn by the symptomatic individual, other staff should mask. Health care professionals interacting with symptomatic individuals shall wear masks.
- d) Anyone who chooses to wear a mask (when not required) or respirator in Head Start facilities will be supported in doing so at any time.
- e) When masking protocols are in effect, children aged 2 and over will be taught about and strongly encouraged to use masks.
- f) When masking protocols are in effect, adults will be required to wear masks at all times in indoor settings unless precluded from doing so by a medical condition documented in a letter from the staff member's treating physician, or when eating or drinking. When eating or drinking, staff shall maintain at least six feet of distance between themselves and other persons, unless separated by a physical barrier.
- g) All masks required herein shall be cloth or disposable non-woven material, cover both the mouth and nostrils, and fit securely under the chin and against the sides of the face.
- h) Face shields or guards shall not be used as a substitute for masks, but may be used in conjunction with masks, allowed for children or staff medically precluded from using a mask, or for activities that require facial visibility (e.g. provision of therapeutic services that require observation of mouth movements), so long as social distancing can be maintained. Reusable face shields should be cleaned and disinfected after each use as recommended in the Department of Health COVID-19 Public Health Recommendations for Operating Child Care Facilities.

4. Communication Plan

- a) HSCPMC has in place a communication plan to ensure that staff and families are prepared to navigate ongoing conditions and are informed of changing protocols and procedures regarding COVID-19 mitigation strategies implemented by the program.
- b) Whenever COVID-19 Community Levels, local communicable disease conditions, or changing guidance from local, state, or federal authorities warrant changes in masking protocols or procedures, staff will be informed of procedures as soon as possible. Information will be shared through established organizational communication chains, which include a Google emails system supplemented by Child Plus text messages and staff memos as appropriate. Families will also be informed of procedures as soon as practicable through the established parental communication chains, which include text messages through Child Plus, social media posts, and written messages sent home with children. If current conditions require masking, signage at program entrances will indicate the masking requirement. All communications will support home language of families to the greatest extent possible.

5. Visitors

- a) Visitors to HSCPMC's centers, including parents, contractors, inspectors, and all other non-emergency personnel will be subject to masking requirements and symptom screening before being admitted into the building, in accordance with organizational protocols in place which reflect local health department recommendations. Parents may be briefly admitted into the classroom to provide care and essential support as necessary for the wellbeing of their child.
- b) Regular or occasional visitors to HSCPMC's centers who may have direct contact with children, including contractors, third party service providers (therapists, school district personnel), special enrichment programs (therapy dog teams, curricular enhancements, community service or health presentations, picture day photographers), and volunteers, must adhere to the same masking and vaccination requirements as staff.
- c) Admission of non-essential visitors will be limited as much as possible. All reasonable efforts will be made to avoid close contact with children and staff.

6. Promoting Healthy Hygiene Practices

- a) Proper hygiene techniques, including handwashing and covering coughs and sneezes will continue to be taught and reinforced to staff and children.
- b) Ample supplies will be provided to support healthy hygiene behaviors, including soap, and sanitizer with at least 60% alcohol for adults, and tissues.
- c) Children and staff shall practice frequent handwashing with soap and water for at least 20 seconds. Handwashing is required when entering the classroom, before and after meals or snacks, after outside time, after going to the bathroom, and prior to leaving for home. Children will be monitored to ensure compliance and proper technique.
- d) A hand hygiene station will be maintained at every entrance to HSCPMC facilities so that visitors can clean their hands before entering.

7. Enhanced Cleaning and Sanitation Procedures

- a)** HSCPMC's centers will clean, sanitize, and disinfect frequently touched surfaces (e.g. door handles, railings, sink handles) daily, and shared objects between use. Cleaning will be in accordance with the CDC's Guidance for Cleaning & Disinfecting Public Spaces, Workplaces, Businesses, Schools and Homes. Disinfecting methods will utilize Environmental Protection Agency approved disinfectants for use against COVID-19.
- b)** Outdoor surfaces, including outdoor playground equipment, should undergo normal routine cleaning on a daily basis.
- c)** Toys that children have placed in their mouths or that are contaminated by bodily fluids will be set aside until they are cleaned by hand by a person wearing gloves. They will be cleaned with water and detergent, rinsed, sanitized with an EPA-registered disinfectant, and air-dried or cleaned in a mechanical dishwasher.
- d)** Ongoing monitoring of HVAC systems will continue to ensure healthy, code-compliant indoor air quality. To the extent practicable, windows will be opened frequently to allow fresh air flow, and portable air-purification systems will be used throughout HSCPMC facilities.
- e)** Each child's bedding will be stored separately in individual labeled containers.

8. Activities and Special Events

- a)** Group activities which may include visitors will be held outdoors whenever possible.
- b)** In accordance with local conditions and guidance, physical distancing may be appropriate in crowded settings in which other preventative measures, such as masking are not consistently in place. Age-appropriate behavior among children and physical contact necessary to care for and nurture children will be supported in a safe manner, with appropriate physical protection equipment for staff.
- c)** If the program has an active outbreak of COVID-19, some extracurricular activities may need to be postponed until the outbreak is concluded, in consultation with local public health officials.



Head Start Community Program of Morris County, Inc.

POLÍTICA DE MITIGACIÓN DE COVID-19

Propósito:

El propósito de esta política basada en evidencia es brindar orientación a todo el personal y las familias del Programa Comunitario Head Start del Condado de Morris, Inc. (HSCPMC) de acuerdo con los estándares del Departamento de Salud de NJ y el Departamento de Niños y Familias de NJ. La intención de esta política es facilitar la respuesta a las circunstancias y condiciones cambiantes de COVID-19, de acuerdo con la orientación de las autoridades de salud pública. Esta política reemplaza la Política de cumplimiento de estándares de COVID-19 (20/9/2022).

Alcance:

Esta política se aplica a los niños, el personal y los visitantes de las instalaciones de HSPMC.

Autoridad:

La orientación para esta política cuenta con el apoyo del Estado de Nueva Jersey, el Departamento de Niños y Familias, el Departamento de Salud de Nueva Jersey, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Oficina Nacional de Head Start, Administración para Niños y Familias. Esta política de mitigación de COVID-19 basada en evidencia se desarrolló en consulta con el Comité Asesor de Servicios de Salud (HSAC).

Política:

Esta Política de mitigación de COVID-19 ("Política") detalla las pautas para las estrategias de prevención en capas que también pueden ayudar a prevenir la propagación de otras enfermedades infecciosas. Esta Política se proporcionará a los padres y miembros del personal en el momento de su adopción o revisión. La Política prevé los siguientes procedimientos:

1. Vacunas

a) Las vacunas, incluidas las dosis de refuerzo para las personas elegibles, siguen siendo la mejor defensa contra el COVID-19. HSCPMC continuará brindando información a las familias sobre la vacuna COVID-19 y ayudará al personal, los voluntarios, las familias y los niños a acceder a las vacunas.

2. Evaluación y Admisión

- a) Se recomienda encarecidamente a los padres/cuidadores que vigilen a sus hijos todos los días para detectar signos de enfermedad. Los niños que están enfermos deben quedarse en casa.
- b) HSCPMC brindará educación a los padres sobre la importancia de monitorear los síntomas

y quedarse en casa mientras está enfermo de acuerdo con los procedimientos de asistencia de HSCPMC. Se proporcionarán instrucciones claras y accesibles a los padres/cuidadores y estudiantes para informar los síntomas y las razones de las ausencias.

c) Los miembros del personal se autoevaluarán todos los días para detectar signos de enfermedad. El personal que esté enfermo no deberá asistir al programa y será contactado (con confidencialidad) por el personal designado de respuesta a COVID para determinar si es necesario realizar una prueba de COVID.

d) Para garantizar la seguridad del personal y las familias, se realizará una evaluación de seguridad antes de las visitas domiciliarias. Las alternativas de distanciamiento social para las visitas domiciliarias pueden incluir visitas al aire libre u otros sitios de acuerdo con las necesidades y preferencias de las familias.

e) Las personas que tengan fiebre de 100.4 (38.00C) o más, u otros signos de enfermedad de COVID-19 como se describe en las Recomendaciones de salud pública de COVID-19 del Departamento de Salud Pública para operar instalaciones de cuidado infantil, no serán admitidas en el instalaciones.

f) La información sobre los niños excluidos del programa a la llegada o durante todo el día se registrará en un Registro de enfermedades según lo exige NJAC 3A:52-7.9.

3. Mascarillas

a) HSCPMC seguirá la orientación estatal y local de las autoridades de salud pública con respecto a los requisitos para las máscaras faciales en respuesta a las condiciones de salud de la comunidad y los niveles de enfermedades infecciosas.

b) Cuando la orientación de los funcionarios de salud pública locales o estatales requiera el uso de máscaras en interiores para los entornos de cuidado infantil, se requerirá el uso de máscaras en interiores para todas las personas en las instalaciones de Head Start, durante los períodos de tiempo especificados en la guía de salud pública.

c) Los adultos o niños de 2 años en adelante que se enfermen en la escuela deben ser enviados a casa y usar una máscara hasta que salgan de las instalaciones. Si la persona sintomática no puede usar una mascarilla, el resto del personal debe hacerlo. Los profesionales de la salud que interactúen con personas sintomáticas deberán usar máscaras.

d) Cualquiera que opte por usar una máscara (cuando no sea necesario) o un respirador en las instalaciones de Head Start recibirá apoyo para hacerlo en cualquier momento.

e) Cuando los protocolos de uso de mascarillas estén vigentes, se enseñará a los niños de 2 años en adelante sobre el uso de mascarillas y se les recomendará enfáticamente.

f) Cuando los protocolos de uso de máscaras estén vigentes, los adultos deberán usar máscaras en todo momento en entornos interiores, a menos que una afección médica documentada en una carta del médico tratante del miembro del personal lo impida, o cuando coman o beban. Al comer o beber, el personal deberá mantener al menos seis pies de distancia entre ellos y otras personas, a menos que estén separados por una barrera física.

g) Todas las máscaras requeridas en este documento deberán ser de tela o material desechable no tejido, cubrir tanto la boca como las fosas nasales y ajustarse de manera segura debajo de la barbilla y contra los lados de la cara.

h) Los protectores o protectores faciales no se deben usar como sustitutos de las máscaras, pero se pueden usar junto con máscaras, permitidos para niños o personal médicamente impedido de usar una máscara, o para actividades que requieren visibilidad facial (por ejemplo, provisión de servicios terapéuticos). que requieren la observación de los movimientos de la boca), siempre que se pueda mantener el distanciamiento social. Los protectores faciales reutilizables deben limpiarse y desinfectarse después de cada uso como se recomienda en las Recomendaciones de salud pública COVID-19 del Departamento de Salud para operar instalaciones de cuidado infantil.

4. Plan de Comunicación

a) HSCPMC cuenta con un plan de comunicación para garantizar que el personal y las familias estén preparados para manejar las condiciones actuales y estén informados sobre los protocolos y procedimientos cambiantes con respecto a las estrategias de mitigación de COVID-19 implementadas por el programa.

b) Siempre que los niveles comunitarios de COVID-19, las condiciones locales de enfermedades transmisibles o el cambio de orientación de las autoridades locales, estatales o federales justifiquen cambios en los protocolos o procedimientos de enmascaramiento, se informará al personal de los procedimientos lo antes posible. La información se compartirá a través de cadenas de comunicación organizacionales establecidas, que incluyen un sistema de correo electrónico de Google complementado con mensajes de texto de Child Plus y memorandos para el personal, según corresponda. También se informará a las familias sobre los procedimientos tan pronto como sea posible a través de las cadenas de comunicación con los padres establecidas, que incluyen mensajes de texto a través de Child Plus, publicaciones en las redes sociales y mensajes escritos enviados a casa con los niños. Si las condiciones actuales requieren el uso de máscaras, la señalización en las entradas del programa indicará el requisito de máscaras. Todas las comunicaciones apoyarán el idioma del hogar de las familias en la mayor medida posible.

4. Visitantes

1) Los visitantes de los centros de HSCPMC, incluidos los padres, los contratistas, los inspectores y todo el resto del personal que no sea de emergencia, estarán sujetos a los requisitos de uso de máscaras y pruebas de detección de síntomas antes de ser admitidos en el edificio, de acuerdo con los protocolos organizacionales vigentes que reflejan las recomendaciones del departamento de salud local. Los padres pueden ser admitidos brevemente en el salón de clases para brindar atención y apoyo esencial según sea necesario para el bienestar de su hijo.

b. Visitantes regulares u ocasionales a los centros de HSCPMC que pueden tener contacto directo con los niños, incluidos contratistas, proveedores de servicios externos (terapeutas, personal del distrito escolar), programas especiales de enriquecimiento (equipos de perros de terapia, mejoras curriculares, presentaciones de salud o servicio comunitario, fotógrafos del día de la fotografía), y

los voluntarios, deben cumplir con los mismos requisitos de enmascaramiento y vacunación que el personal.

c) La admisión de visitantes no esenciales se limitará tanto como sea posible. Se harán todos los esfuerzos razonables para evitar el contacto cercano con los niños y el personal.

4. Promoción de Prácticas Saludables de Higiene

a) Se seguirán enseñando y reforzando al personal y a los niños las técnicas adecuadas de higiene, incluido el lavado de manos y cubrirse la tos y los estornudos.

b) Se proporcionarán amplios suministros para apoyar comportamientos de higiene saludables, incluidos jabón y desinfectante con al menos un 60 % de alcohol para adultos y pañuelos desechables.

c) Los niños y el personal deberán practicar el lavado frecuente de manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos. Se requiere lavarse las manos al entrar al salón de clases, antes y después de las comidas o refrigerios, después del tiempo al aire libre, después de ir al baño y antes de irse a casa. Los niños serán monitoreados para asegurar el cumplimiento y la técnica adecuada.

d) Se mantendrá una estación de higiene de manos en cada entrada a las instalaciones de HSCPMC para que los visitantes puedan lavarse las manos antes de ingresar.

5. Procedimientos Mejorados de Limpieza y Saneamiento

a) Los centros de HSCPMC limpiarán, desinfectarán y desinfectarán las superficies que se tocan con frecuencia (por ejemplo, manijas de puertas, barandas, manijas de fregaderos) diariamente y los objetos compartidos entre usos. La limpieza se realizará de acuerdo con la Guía para la limpieza y desinfección de espacios públicos, lugares de trabajo, negocios, escuelas y hogares de los CDC. Los métodos de desinfección utilizarán desinfectantes aprobados por la Agencia de Protección Ambiental para su uso contra el COVID-19.

b) Las superficies al aire libre, incluido el equipo de juegos al aire libre, deben someterse a una limpieza de rutina normal todos los días.

c) Los juguetes que los niños se hayan llevado a la boca o que estén contaminados con fluidos corporales se dejarán a un lado hasta que una persona con guantes los limpie a mano. Se limpiarán con agua y detergente, se enjuagarán, se desinfectarán con un desinfectante registrado por la EPA y se secarán al aire o se limpiarán en un lavavajillas mecánico.

d) El monitoreo continuo de los sistemas HVAC continuará asegurando una calidad del aire interior saludable y que cumpla con los códigos. En la medida de lo posible, las ventanas se abrirán con frecuencia para permitir el flujo de aire fresco y se utilizarán sistemas portátiles de purificación de aire en todas las instalaciones de HSCPMC.

e) La ropa de cama de cada niño se almacenará por separado en contenedores individuales etiquetados.

6. Actividades y Eventos Especiales

- a) Las actividades grupales que pueden incluir visitantes se llevarán a cabo al aire libre siempre que sea posible.
- b) De acuerdo con las condiciones locales y la orientación, el distanciamiento físico puede ser apropiado en entornos concurridos en los que otras medidas preventivas, como el uso de máscaras, no se implementan de manera constante. El comportamiento apropiado para la edad entre los niños y el contacto físico necesario para cuidar y criar a los niños se apoyará de manera segura, con el equipo de protección física adecuado para el personal.
- c) Si el programa tiene un brote activo de COVID-19, algunas actividades extracurriculares deben posponerse hasta que finalice el brote, en consulta con los funcionarios locales de salud pública.