

Sick/Short Term Exclusion Policy - revisions in red

Policy ID: NENCAP HS-PO5

Board Approval Date:

Policy Council Approval Date: 6/26/2025

Health Advisory Approval Date:

Effective Date: 8/1/2025

Performance Standard:

Purpose:

The Sick/Short Term Exclusion Policy is to control the spread of any condition or illness that may compromise the health of the children in our classrooms. A short-term exclusion will be required for any conditions spread through the intestinal tract, the respiratory system, direct contact, excessive drainage, etc. Refer to the Ecto-Parasite/Bug procedure for additional guidance and/or the Health Emergency Policy 04 if condition requires medical attention.

If a child has a short-term illness and is communicable or in distress, they should remain at home until they are symptom free for 24 hours with no symptom reducing medication. If any child returns to class and symptoms persist, the staff may contact the **Health Services/Deputy Director** to inquire if a doctor's note should be requested. If a child/staff is absent due to illness for 3 days or more, a doctor's note must be required before the child/staff can return to class **or work**.

- Fever at or above 100.4° F (Non-contact or Tympanic-ear) or 99° F (Axillary-armpit) - with or without medication
- Diarrhea (Early Head Start staff can determine if the diarrhea is unrelated to illness, such as teething)
- Unusual skin color, spots or rashes
- Swelling, bruises, sores, or cuts
- Respiratory: cough, sneezing, wheezing, shortness of breath, runny nose
- Mouth sores with drooling
- Evidence of ecto-parasite infestation:
- Stomachache or vomiting
- Urine problems
- Headache
- Eye drainage, redness
- Ear drainage, ear pain

Head Lice: The child must be bug and nit free to return to class

Scabies: The child must receive medical treatment and have a doctor's note before returning to class

Fleas: The child must be flea free to return to class

Bed Bugs: The child must be bed bug free to return to class

- Communicable diseases (as identified and described in the Nebraska Admin. Code- Title 173; Chapter 3) that must be reported: COVID, Chickenpox, Conjunctivitis/Pink Eye, Diphtheria, Pinworm, Fifth Disease, Hepatitis A, Herpes Simplex Type 1, Impetigo, Influenza, Bacterial and Viral Meningitis, Measles, Mumps, Pertussis, Polio, Ringworm, Rubella, Strep Infection, Hand, Foot & Mouth Disease, Staph Infection-non MRSA, E.coli, Shigella, TB, RSV, MRSA, suspected food or waterborne clusters or outbreaks.

If a child has a suspected or physician confirmed communicable disease, the **Early Childhood Wellness Coordinator** and/or Health Services/Deputy Director should be notified immediately. A *Communicable Disease Report* will be completed and sent to the **Early Childhood Wellness Coordinator** and Health Services/Deputy Director. In the event of a community outbreak of a communicable disease, centers must notify the Health Services/Deputy Director. The Health Services/Deputy Director may report to the local Health Dept for further guidance. An advisory group will make a decision on next steps for the local Early Childhood Center. Each outbreak will be considered individually, taking into account the type and severity of the illness and other locally determined factors. The advisory group will consist of: **Early Childhood Wellness Coordinator**, Early Childhood Director, Health Services/Deputy Director and/or the local public health dept where the individual resides.

Póliza de Enfermedad/Exclusión a Corto Plazo

ID de Póliza: NENCAP HS-PO5

Fecha de Aprobación por la Junta Directiva:

Fecha de Aprobación por la Consejería de Póliza: 6/26/2025

Fecha de Aprobación del Comité de Salud:

Fecha Efectiva: 8/1/2023

Norma de Desempeño:

Propósito:

La Póliza de Enfermedad/Exclusión a Corto Plazo es para controlar la propagación de cualquier enfermedad que puede comprometer la salud de los niños en nuestros salones. Una exclusión a corto plazo será requerida para cualquier condición que se propague a través de: el tracto intestinal, el sistema respiratorio, contacto directo, escurrimiento excesivo, ect. Refiérase al procedimiento de Ectoparásitos/Insectos para una guía adicional y/o a la Póliza 04 de Salud de Emergencia si la condición requiere atención médica.

Si un niño tiene una enfermedad a corto plazo y es contagiosa o está en angustia, ellos deben permanecer en casa hasta que estén libre de síntomas por 24 horas sin medicamento que reduce los síntomas. Si cualquier niño regresa a clase y los síntomas persisten, el personal puede contactar a la Especialista de Salud/Directora Adjunto para preguntar si se debe requerir una nota de un doctor. Si un niño/personal está ausente por enfermedad por más de 3 días, se debe requerir una anota del doctor antes que pueda regresar a clase/trabajo.

- Fiebre de 100.4° F (No Contacto o Timpánico en el oído) o 99° F (Axilar- axila)- con o sin medicamento
- Diarrea (el personal de Early Head Start pueden determinar si la diarrea no se relacionada a enfermedad, tal como los dientes)
- Color inusual de la piel, manchas o erupciones
- Hinchazón o moretones, llagas o cortadas
- Respiratorio: tos, estornudo, sibilancia, falta de aire, nariz congestionada
- Llagas en la boca o babeo
- Evidencia de infestación de ectoparásitos:
- Dolor de estómago o vomito
- Problemas del orín
- Dolor de cabeza
- Escurrimiento del ojo, enrojecimiento
- Escurrimiento del oído, dolor en el oído

Piojos: El niño debe estar libre de insectos y liendres antes de poder regresar a clase

Sarna: El niño debe recibir tratamiento médico y debe tener una nota del doctor antes que pueda regresar a clase

Pulgas: El niño debe estar libre de pulas para regresar a clase.

Chinches: El niño debe estar libre de chinches para poder regresar a clase.

- Enfermad Contagiosa (identificado y describió en Nebraska Admin. Code- Title 173; Chapter 3) que tiene que ser reportado: COVID, Varicela, Conjuntivitis, Difteria, Oxiuros, Quinta Enfermedad, Hepatitis A, Herpes Simple Tipo 1, Impétigo, Influenza, Meningitis Bacteriana Y Viral, Sarampión, Paperas, Tos Ferina, Polio, Tiña, Rubé , Infección Estreptococos, Enfermedad Mano, Pies & Boca, Infección Por Estafilococos: No Mrsa, E.Coli, Shigella, TB, RSV, MRSA, sospecha de brotes de enfermedad contagiosa a través de la comida o el agua.

Si el niño se sospecha o está confirmado por un doctor de tener alguna enfermedad contagiosa, debe ser notificada la Coordinadora del bienestar y/o Servicios de Salud/Directora Adjunto inmediatamente. Un reporte de Enfermedad Contagiosa debe ser completado y enviado a la Coordinadora del Bienestar y/o Servicios de Salud/Director Adjunto. En el evento de un brote de una enfermedad contagiosa en la comunidad, los centros deben notificar al Servicios de Salud/Directory Adjunto. Un grupo de consejo tomarían la decisión en el siguiente paso para el Centro de Early Childhood. Cada brote se considerará individualmente, tomando en cuenta el tipo y la severidad de la enfermedad y otros factores determinantes locales. El grupo de consejo de salud estará compuesto de: Coordinadora de bienestar, la directora de Early Childhood, la directora de Servicios de Salud/Director Adjunto y/o el departamento de salud pública local donde reside el individuo.