



CENTRE CONCERTAT PEL
DEPARTAMENT D'ENSENYAMENT
DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

CURS 2025 – 2026

DADES MÈDIQUES

Carrer dels eucaliptus, 33
Sant Boi de Llobregat

Tel. 936400420
Balmes2@ibalmes.org



Benvolgudes famílies,

Sóc la M^a Carmen Pérez, infermera de l'Hospital Sant Joan de Déu (SJD) que dóna suport a l'Escola durant el curs escolar 2025/2026.

Formo part del Programa d'Atenció a l'Alumnat amb Necessitats Especials de Salut als Centres Educatius d'Educació Especial del Servei d'Educació de Catalunya. Estic presencialment a l'Escola tots els dies menys 1 divendres cada 15 dies, durant l'horari escolar, de manera que si necessiteu compartir informació de salut del vostre/a fill/a estic a la vostra disposició.

Les meves funcions dins de l'Escola són:

- Atenció directa de l'alumnat amb necessitats de salut (cures infermeres, control de medicació, maneig de dispositius, canvis de botons gàstrics, etc.).
- Formació i capacitat del professorat, famílies i/o alumnes (de temes generals i/o específics): primers auxilis, actuació en cas d'ennuegaments, actuació davant de crisis, actuació en cas de reaccions al·lèrgiques, RCP bàsica, etc.
- Coordinació amb els centres sanitaris i professionals de referència en salut, quan es requereixi.

Podeu contactar amb mi:

- Per correu electrònic a equipsalut@ibalmes.org per:
 - o Fer-me arribar la documentació de salut (esmentada al següent full) **abans del 1 de setembre**. També, si es prefereix, es pot entregar personalment a secretaria abans de la data límit. Qualsevol canvi (tipus de medicació, dosificació, etc.) abans de d'inici de curs cal notificar-lo a la infermera i al tutor/a.
 - o Fer-me arribar les receptes electròniques de la medicació que els vostres fills/es prenguin en horari lectiu. **És indispensable que abans de l'inici de curs em feu arribar la recepta electrònica de la medicació en horari lectiu i/o medicació de rescat** (crisis) del vostre fill/a, amb la **dosificació correcta**, per tal de poder administrar-la a l'escola el primer des del 09/09.
 - o Per **temes no urgents/que no requereixen d'una atenció immediata** i/o que siguin merament informatius).
- Per **temes urgents i/o que requereixen de l'atenció infermera** (cures, valoracions, coordinacions amb professionals, etc.), **trucant a l'Escola (936400420)**. Demaneu per la infermera Nuria i es derivarà la trucada. En cas que truqueu i no us pugui atendre contactaré amb vosaltres durant el dia, el més aviat possible.

Com a novetat aquest curs, dir-vos que l'escola us farà arribar l'**autorització per a sol·licitar i compartir dades, entre el Departament d'Educació i Departament de Salut**, per a que la signeu. Aquest document és imprescindible per a donar resposta a les seves necessitats de d'atenció (salut) dins l'Escola i durant l'horari lectiu.

Informar-vos que sempre es vetllarà pel respecte a la confidencialitat de la informació personal i de salut tractada.

Per últim, recordar que l'equip sanitari de referència (metges/ses, infermers/es, etc.) del vostre/a fill/a continua sent el que tenia fins ara. La meua funció com a infermera del SJD serà la de ser un nexe d'unió entre centre sanitari, escola, alumne/a i família.

Moltes gràcies i molt bon inici de curs!



Salutacions,

M^a Carmen Pérez
Nº col·legiada 59924
Infermera Suport de Centres d'Educació Especial de l'SJD

SALUT A L'ESCOLA

Per un bon control i seguiment de l'alumne/a en l'àmbit de la salut, **tot alumne/a abans del 9 de setembre** ha d'haver entregat la documentació de salut següent, al correu o presencialment a secretaria de l'escola:

- **Full d'autorització per a l'administració de la medicació.**
- **Document de dades mèdiques.**
- **Autorització per sol·licitar i compartir dades entre el Departament d'Educació i Departament de Salut.**
- En cas que el teu fill/a necessiti seguir una **dieta especial** a l'escola cal que es detalli als documents de salut i s'acompanyi amb un **informe mèdic** que ho especifiqui.
- Fotocòpia de la **targeta sanitària** del teu fill/a.
- Fotocòpia de l'apartat de **vacunes** del llibre de salut del teu fill/a.

Consideracions importants a tenir en compte:

- Cal que també s'entregui **abans del 9 de setembre**, al correu equipsalut@ibalmes.org la **recepta electrònica actualitzada** de la medicació (en horari lectiu) que tingui prescrita el vostre fill/a o bé un **informe mèdic** que la detalli (dosificació correcta).
- **La medicació que es prengui en horari lectiu s'entregarà, al seu/va tutor/a, el primer dia que l'alumne/a assisteixi a l'Escola.**
- En cas que el/la vostre/a fill/a pateixi o hagi patit **crisis** (amb anterioritat) i tingui medicació prescrita, cal **informar al seu/va tutor/a** (o a l'Escola) i a la **infermera**. També cal fer-la arribar a l'Escola acompanyada de la **recepta electrònica** o bé d'un **informe mèdic** detallat (amb les actuacions pertinents en cas de necessitat, dosi del fàrmac, temps d'administració, etc.).
- **Seguint les directrius del Departament d'Educació i Departament de Salut, en horari lectiu, NO s'administrarà cap medicació que no estigui autoritzada ni prescrita pel metge/ssa i/o especialista. Es recorda l'obligatorietat d'entregar a la infermera la recepta electrònica com a data límit el 9 de setembre.**
- **Important:** a la recepta i/o informe mèdic ha de constar la dosi correcta del fàrmac i l'hora d'administració.
- La medicació que s'entregui a l'Escola és **obligatori que estigui dins de l'envàs original**, amb el prospecte dins d'aquest. **NO s'admetrà medicació fora del seu blister i/o recipient que no sigui l'original.**
- És important que es notifiqui, a la infermera i al seu tutor/a (ambdós inclosos), **qualsevol canvi de medicació adjuntant la recepta electrònica actualitzada**. Es prega que també s'informi de la medicació que pren al domicili per tal de poder fer un seguiment de l'alumne/a.
- La medicació de cada alumne/a es guardarà a l'Escola. Es controlarà periòdicament el seu estoc i caducitat i us avisarem quan quedin poques dosis.
- Per minimitzar el risc de contagi entre **l'alumnat és important seguir les normes higièniques habituals**. Per aquest motiu **no es podrà assistir a l'Escola** si es pateixen: trastorns intestinals (vòmits o diarrees); malalties contagioses (virus, bacteries, herpes, fongs); cops, ferides i/o dolors importants; malalties que impedeixin que el teu fill/a pugui dur a terme les seves activitats amb normalitat. Segons les recomanacions del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, en totes les malalties que cursin amb **febres**, a més de les recomanacions específiques per a cadascuna d'elles, cal que el vostre fill/a estigui 24h sense febre abans de tornar a l'Escola. Quan l'alumne/a estigui recuperat/da o estigui fora de la fase de contagi, segons el metge/ssa de referència, podrà assistir de nou a l'Escola. En cas que algun/a alumne/a

no es trobi bé o tingui algun dels punts esmentats, es procedirà a trucar a la família/tutor per a que el/la vingui a buscar. Si és necessari es trucarà al 061 (Salut Respon).

NOM ALUMNE/A:
CAP DE REFERÈNCIA:

AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ

Tractament mèdic habitual

Medicació	Dosi	Horari	Via administració

En cas de prendre medicació en horari lectiu és **OBLIGATORI adjuntar la **recepta electrònica actualitzada** i/o **informe mèdic actualitzat** (amb la dosi, horari).*

Tractament en cas de febre i/o dolor

Medicació	Dosi	Horari	Via administració

**Només es disposa d'Ibuprofè i Paracetamol, qualsevol altra medicació cal portar-la de casa.*

Tractament d'urgència davant crisis

Medicació	Dosi	Horari	Via administració

****OBLIGATORI:** en cas de tenir **medicació** prescrita de **rescat en cas de crisis**, cal adjuntar la **recepta electrònica actualitzada** i/o **informe mèdic actualitzat** (medicació, dosi, temps d'actuació si cal, etc.).*

AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES, INCOMPATIBILITATS a medicaments i aliments:

.....
.....

Tractament en cas de crisi al·lèrgica

Medicació	Dosi	Horari	Via administració

****OBLIGATORI:** en cas de tenir **medicació** prescrita de **rescat en cas de crisis**, cal adjuntar la **recepta electrònica actualitzada** i/o **informe mèdic actualitzat** (medicació, dosi, temps d'actuació si cal, etc.).*

OBSERVACIONS:



.....
.....
Mare/pare/tutor..... amb DNI.....
de l'alumne/a.....autoritza al personal (docent i especialistes) de
l'Escola a poder administrar la medicació indicada. També s'informarà a l'Escola de qualsevol canvi
d'aquesta.

A....., dia dede 20.....

Signatura de la mare/pare/tutor:

DADES MÈDIQUES ALUMNE/A	
Nom i cognoms de l'alumne/a	
Data de Naixement	
CIP	
Telèfons de contacte mare/pare/tutor	
E-mails de contacte mare/pare/tutor <i>*Imprescindible</i>	
Diagnòstic i/o malalties que ha patit o pateix	
Intervencions quirúrgiques	
Segueix alguna dieta especial? <i>*Si es que sí, cal adjuntar l'informe mèdic</i>	
Hospital de referència	
CAP de referència	
Especialistes que el/la visiten actualment	Nom: Especialitat: Hospital: Nom: Especialitat: Hospital: Nom: Especialitat: Hospital:
Pes	
Vacunacions al corrent	



SJD Sant Joan de Déu
Barcelona · Hospital

Dispositius	
Observacions	

A....., dia dede 20.....

Nom i cognoms de la mare/pare/tutor:

DNI:

Signatura de la mare/pare/tutor:



SJD Sant Joan de Déu
Barcelona · Hospital

En/Na pare/ mare/
tutor de l'alumne
autoritza a realitzar el canvi del **Botó Gàstric**, a partir de 6 mesos o en cas de necessitat
i al control mensual de l'aigua del mateix, a l'equip de salut de l'escola Balmes 2.

Signatura pares/ tutors



SJD Sant Joan de Déu
Barcelona · Hospital

En/Na pare/ mare/
tutor de l'alumne
autoritza als professionals de l'escola a realitzar la ingesta per **SNG**, i en cas de sortida
accidental la recol.locació per part de l'Equip de salut de l'escola.

Signatura pares/ tutors