

## Índex de continguts

4. Salut, higiene i prevenció .....	2
4.1 Medicacions .....	2
4.1.1. Paracetamol .....	2
4.1.2. Adrenalina .....	2
4.2 Revisions mèdiques i vacunacions .....	2
4.3. La farmaciola .....	2
4.4. Actuació en casos d'emergència .....	3
4.5. Malalties .....	3
4.5.1. Alumnes amb malalties cròniques .....	3
4.5.1. Diabetis.....	3
4.5.2. Alumnes amb malalties contagioses .....	4
4.6. Formació Suport Vital bàsic i actuacions.....	4
4.6. Educació física i salut.....	4
4.7. Altes i baixes del professorat .....	5
4.8. COVID-19 .....	6

## **4. Salut, higiene i prevenció**

### **4.1 Medicacions**

Per poder administrar medicaments als alumnes, sempre que sigui imprescindible fer-ho en horari lectiu, cal que els pares, mares o tutors legals aportin un informe del metge on consti el nom de l'alumne, el nom del medicament que ha de prendre i la seva pauta d'administració. Així mateix, els pares o tutors legals han d'aportar un escrit on es demani al director del centre educatiu l'administració al seu fill del medicament prescrit, d'acord amb les pautes que constin en l'informe esmentat i s'autoritzi la seva administració als docents del centre.

En aquest sentit cal assenyalar que els docents només podran fer accions que no requereixen cap titulació sanitària i que les poden fer els pares, mares, familiars o cuidadors en general, sempre que hagin tingut una formació prèvia. Aquí s'inclouen l'administració de medicaments: insulina, glucagó, adrenalina i altres fàrmacs d'ús habitual en pediatria. La formació per a l'administració de medicament específics per a casos d'ugència haurà de ser rebuda per tots els agents implicats en la comunitat educativa: mestres, personal de menjador, extraescolars i PAS.

#### **4.1.1. Paracetamol**

En el cas de l'administració de Paracetamol a un infant només serà possible si l'infant té una temperatura superior a 38º i té signada l'autorització conforme podem donar aquest medicament. En cas, contrari, el/la tutor/a trucarà a la família, li comunicarà l'estat de l'alumne/a i li dirà que se li enviarà un Tokapp per a que signin l'autorització per poder donar el producte.

#### **4.1.2. Adrenalina**

En el cas dels infants que pateixen greus al·lèrgies, davant un cas d'anafilaxia (reacció al·lèrgica que causa opressió del coll, pèrdua del coneixement i sensació de mort imminent). Tal com s'especifica a l'inici del document, la persona responsable haurà de tenir l'autorització i formació per a l'administració de l'adrenalina. Aquesta formació cal que la tingui el personal docent i no docent que té relació directa amb l'infant.

Cada infant amb risc d'anafilaxia ha de tenir a l'escola un injector que haurà de ser renovat per la família quan caduqui.

### **4.2 Revisions mèdiques i vacunacions**

L'administració de les vacunes que es fa en els centres educatius està regulada pel Decret 155/1993, d'1 de juny, d'actualització del Programa de salut escolar. A l'article 5 s'especifica que l'execució del Programa de salut escolar als centres educatius (entre altres l'administració de les vacunes en els centres educatius) correspon als ajuntaments. A l'article 10 s'especifica quines són les vacunes que en cada cas s'han d'administrar.

### **4.3. La farmaciola**

A l'escola hi ha una farmaciola general al lavabo dels mestres de la planta baixa. Així mateix, als lavabos de les aules d'infantil ( comuna als diferents nivells) hi ha unes petites farmaciolses i

també a les tutories dels diferents cicles. El material que requereix autorització ( paracetamol) està centralitzat al despatx de l'administrativa i allà també hi ha material per fer reposició. El coordinador/a de riscos laborals és el responsable de la compra del material així com de revisar periòdicament el seu contingut, reposar el material i controlar les dates de caducitat.

Cada cicle té una farmaciola de viatge per endur-se-la en les sortides. ( El paracetamol i les unidosi de suero fisiològic les han d' agafar i retornar al despatx de l' administrativa).

#### **4.4. Actuació en casos d'emergència**

Davant d'una actuació d'emergència, l'escola actuarà de la següent forma:

L'ordre d'accions correcte és el següent:

- 1- Protegir la víctima i els/les reanimadors
- 2-Valorar consciència
- 3-Cridar auxili
- 4-Obrir la via aèria
- 5-Veure si respira
- 6-Trucar 112 (si és possible amb el CIP de l'alumne a mà i/o a la família).
- 7-Fer 30 compressions
- 8-Donar dos ventilacions i seguir RCP 30:2

#### **4.5. Malalties**

##### **4.5.1. Alumnes amb malalties cròniques**

Caldrà que la família porti al centre la documentació següent: Informe del metge on s'especifiqui la descripció de les actuacions en cas d'emergència, es detallin les necessitats i les atencions que calen a l'alumne i hi consti els telèfons dels referents sanitaris. També cal una autorització signada on s'autoritzi els docents del centre educatiu a administrar la medicació corresponent, si escau.

Quan calgui formació per dur a terme les actuacions establertes a l'informe del metge i al pla personalitzat d'atenció de l'alumne, el director del centre es pot posar en contacte amb el Centre d'Atenció Primària (CAP), el qual facilitarà l'ensinistrament oportú.

##### **4.5.1. Diabetis**

Amb l'alumnat de diabetis caldrà supervisar els nivells de glucosa que té, sobretot en moments d'activitat física o si veiem que l'infant està blanc, amb els ulls rars, té suor freda o es troba malament.

A les sortides cal que vagi una persona especialitzada en el tractament de la diabetis, excepcionalment no caldrà si l'alumne ja es pot autogestionar i la família està d'acord en que no cal aquest recurs.

#### **4.5.2. Asma**

Davant un atac d'asma el/la mestre/a seguirà les indicacions que la família hagi deixat escrites prèviament.

#### **4.5.2. Alumnes amb malalties contagioses**

El Departament de Salut ha publicat unes recomanacions amb uns criteris de no-assistència de l'alumnat a l'escola o a la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles.

En general, els nens no s'han d'excloure de l'escola per malalties poc importants, llevat que es doni alguna de les condicions següents:

- Que la malaltia impedeixi que l'alumne dugui a terme les seves activitats amb normalitat.
- Que la malaltia de l'alumne requereixi més atencions de les que els seus responsables puguin donar-li, atès que l'atenció envers la resta d'alumnes no pot quedar afectada.
- Que l'alumne presenti febre, letargia o irritabilitat, que plori constantment, que respiri amb dificultat o que tingui altres signes que evidencin una malaltia greu.
- Que l'alumne presenti exantema amb febre o canvis de comportament.

En el casos que es donen sovint de polls o conjuntivitis, el Departament recomana que el nen pugui tornar a l'escola fins a 24 hores després d'iniciar el tractament.

#### **4.6. Formació Suport Vital bàsic i actuacions.**

Aquest Programa està ideat per assolir en forma d'espiral continguts i habilitats que, un cop finalitzada la etapa educativa als quasi 18 anys, els alumnes esdevinguin primers actuants en Suport Vital Bàsic amb nocions de Desfibril·lació Externa Automàtica.

Fase implantació del Programa SVE al centre:

- L'estructura es fonamenta en l'ensenyament del Suport Vital als docents dels centres educatius (persones que han participat de la formació) i dota d'habilitats per ensenyar el SV amb una metodologia en espiral curricular específica des de l'etapa d'educació infantil fins a finalitzar l'ensenyament obligatori.
- El Referent del centre en el SV, coordinarà el programa en el seu centre i realitzarà un contacte directe i d'enllaç amb el grup de la zona, per tal de poder actualitzar els recursos pedagògics, sol·licitar els materials que precisarà al CRP, i informar de qui és el referent de centre any rere any per si canvia.
- Prèvia a l'execució de les activitats a l'aula, cal fer arribar una circular a les famílies, amb l'objectiu de sensibilitzar la comunitat educativa la importància d'actuar davant la mort sobtada, i prendre consciència de les aportacions que poden rebre a casa procedents de l'escola.

#### **4.6. Educació física i salut**

S'ha de comunicar sempre qualsevol patologia, malaltia, lesió física puntual amb el corresponent informe mèdic al centre educatiu i responsable d'educació física per tal d'adaptar les mesures necessàries en cas que requereixi adaptació.

El centre educatiu contempla la dutxa a cicle superior com a normativa pedagògica després de les classes d'educació física. És una de les dimensions avaluables de l'àmbit on es valora la capacitat d'organització, autonomia personal, acceptació del propi cos i dels altres, hàbit higiènic després de fer activitat física,...

Per tal d' assolir aquest objectiu, els/ les alumnes disposen de 10' per dutxar-se i canviar-se. El cabell ( és opcional) i han de portar roba de recanvi: xanquetes, tovallola, sabó petit ( recipient sense vidre), muda interior i roba còmoda. Si porten desodorant no ha de ser d'esprai .

Cal aportar sempre justificació mèdica en cas que l'alumne no es pugui dutxar.

#### **4.7. Altes i baixes del professorat**

Les primeres 15 hores d'absència per motius de salut en un mateix any natural o les corresponents segons jornada reduïda o parcial, es poden justificar a la direcció del centre amb un comunicat d'atenció mèdica, sense necessitat de comunicat de baixa mèdica. Cada persona podrà consultar a l'Atri el saldo d'hores un cop hagin estat introduïdes per la direcció. Cada dia sencer d'absència compten 6 hores.

Des de l'1 d'octubre del 2019 tota la gestió d'altres i baixes es fa des de la direcció del centre, qui també custodia durant 5 anys la documentació, per tant els documents originals s'han de portar a l'escola per arxivar-los. No s'han de portar a SSTT. tot es fa digitalment. El procés per notificar una baixa a l'escola és el següent:

- 1) Quan anem a un centre mèdic hem d'intentar demanar una baixa de mínim 8 dies per poder tenir substitut/a.
- 2) Abans de sortir de la consulta cal comprovar que totes les dades del document estan introduïdes i són correctes.
- 3) Enviar a la direcció de l'escola el document com a molt tard l'endemà de l'expedició de la baixa i abans de les 9 del matí del dia de nomenaments (dimarts i divendres). Sempre heu d'enviar a l'escola escanejada la baixa, l'alta o els fulls de confirmació de baixa, o bé en foto. en format PDF sempre que es pugui. La imatge s'ha de veure perfectament clara i completa.
- 4) El substitut/a s'incorpora l'endemà del dia que l'hagin nomenat (dimecres o dilluns).
- 5) El/la mestra s'incorpora al lloc de treball l'endemà del dia de l'alta.

Qualsevol irregularitat afecta al mestre/a malalt i al substitut/a amb efectes de cobertura de la baixa i econòmica.

Els codis de MUFACE que usen els metges per identificar al document la malaltia ha canviat. Abans era només un codi numèric, ara comença per una lletra. els metges utilitzaven unes taules de codis que es coneixien amb el nom de "CIE9". A partir de l'1 d'octubre, MUFACE exigeix que les malalties vinguin codificades segons la taula de codis que anomenen "CIE10". A simple vista, la diferència entre una codificació i l'altra és que, en el CIE9 els codis tenien només números. En canvi, els codis que són vigents ara, els CIE10, comencen per una lletra que va seguida de dos números (i, a més, poden tenir també un "subcodi" numèric).

Si estem de baixa i el metge canvia el diagnòstic i el codi de la baixa cal comunicar-ho immediatament, també si hi ha una alta i una nova baixa continuada. En aquest cas s'ha de fer una sol·licitud de continuïtat del substitut/a

Després de cada permís de maternitat, alletament, vacances o baixa que ho continui, cal també comunicar-ho. És molt important per poder mantenir el/la substituta. En aquell moment cal fer un document demanant mantenir el substitut/a, si així es decideix.

#### **4.8. COVID-19**

Trobareu totes les mesures sanitàries i pedagògiques preses davant la pandèmia al document organitzatiu del centre del curs 20-21.