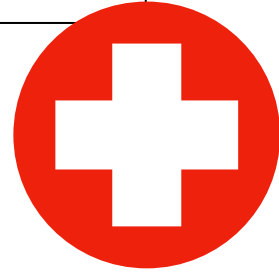




PROTOCOLO DE EMERXENCIAS SANITARIAS E ENFERMIDADE CRÓNICA.

ANEXOS

- 1.- ANEXO I. Fichas de actuación ante accidentes.
- 2.- ANEXO II. Modelo de comunicación escrita ás familias de accidentes.
- 3.- ANEXO III. Rexistro de incidencias do centro.
- 4.- ANEXO IV. Lista de control de existencias da caixa de urxencia básica. (botiquín)
- 5.- ANEXO V. Formulario de inscrición en Alerta escolar.
- 6.- ANEXO VI. Plan de atención individualizado de alumnado en alerta escolar.
 - Ficha do alumno/a con enfermidade crónica
 - Autorización da familia.
- 7.-ANEXO VII. Sinalizacións



ANEXO I

FICHAS DE ACTUACIÓN ANTE ACCIDENTES.

PAS- Protexer ---> Avisar preferentemente ao 061 (ou 112) ---> Socorrer

Alteracións da temperatura corporal

Tranquilizar a/o alumna/o, buscarlle un ambiente axeitado e colocalo nunha postura o máis cómoda posible.

Valorar a presenza de febre cun termómetro. Avisar a súa familia.

Se hai febre, non abrigalo.

Se a temperatura é moi alta (40o ou máis) avisar inmediatamente aos servizos de emerxencia e seguir as súas indicacións.

Feridas

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Limpar a ferida con auga e xabón.
- Secar a ferida con gasa desde o centro cara a periferia sen facer forza.
- Desinfectar cun antiséptico axeitado de clorhexidina. Nunca usar alcol nin auga osixenada (nin xeles de desinfección sen auga, que non resultan axeitados para pel aberta).
- Cubrila con gasa e esparadrappo hipoalérxico ou cunha tira adhesiva sanitaria.
- Retirar as luvas e lavar as mans.
- Se a ferida non é absolutamente superficial, notificar a familia para que estime solicitar valoración sanitaria.

Que NON FACER:

Non empregar NUNCA algodón, pomadas, pos, etc. sobre a ferida.

Non facer manipulacións innecesarias da ferida.

Nunca limpar a ferida coas mans, trapos, panos, etc. sucios.

Corpos estraños

Nos ollos:

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Lavar abundantemente con soro fisiolóxico.
- Cubrir o ollo con gasa estéril e enviar a un centro sanitario.

Que NON FACER:

Nunca fregar o ollo.

Nunca usar obxectos punzantes para extraer o corpo estraño. Nunca realizar manipulacións innecesarias.

Nunca manipular o ollo para extraer o corpo estraño.

No nariz e nos oídos: Non tocalos e acudir a un centro sanitario.



Epistaxes (hemorragias nasais)

Para casos leves que non requiren atención de servizos de urxencia ou cando non sexa posible contactar con eles:

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Efectuar presión directa cos dous dedos sobre a ventá nasal sangrante e contra o tabique nasal, mantendo a dita presión durante 10 minutos (de reloxo) e sempre coa cabeza inclinada cara a diante.
- Pasados os 10 minutos aliviarase a presión para comprobar que a hemorraxia cesou. De non ser así, introduciríase unha gasa impregnada cun pouco de auga osixenada pola fosa nasal sangrante.
- Se a pesar de todo a hemorraxia persiste, acudir a un centro sanitario sen quitar a gasa.

Que NON FACER: Nunca soar o nariz

Trastornos gastrointestinais (vómito, diarrea...)

- Tranquilizar a/o alumna/o, buscarlle un ambiente axeitado colocalo nunha postura o máis cómoda posible e facilitarlle acceso aos servizos.
- Avisar a súa familia.
- Se hai sangue nas feces ou no vómito, contactar inmediatamente cos servizos de urxencia e seguir as súas instrucións.
- Asegurar a limpeza inmediata e hixienización dos aseos e outras superficies no caso de diarrea ou vómito para minimizar o risco de contaxio en caso de tratarse dun proceso infeccioso.

Dor de cabeza, dental, torácica (no peito) ou abdominal

Tranquilizar a/ao alumna/o, buscarlle un ambiente axeitado (relaxado e con luz tenue), colocalo nunha postura o máis cómoda posible.

Dor de cabeza:

Se non remite avisar ás persoas proxenitoras e vixiar as constantes vitais e o nivel de consciencia para alertar ao 061 en canto se dubide da estabilidade do afectado.

Dor dental:

Avisar as persoas proxenitoras.

Momentaneamente para aturar a espera pode aplicarse frío local con xeo envolto en panos ou bolsas de frío instantáneo.

Dor torácica:

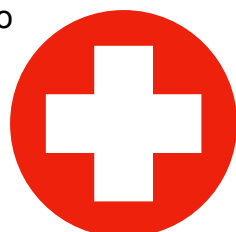
Se non remite nun prazo breve avisar ás persoas proxenitoras e vixiar as constantes vitais e o nivel de consciencia para alertar ao 061 en canto se dubide da estabilidade do afectado.

Que NON FACER:

Non dar comida, bebida ou medicamentos de ningunha clase.

Dor abdominal:


Se a dor é moi intensa ou se o abdome está duro (ventre en táboa) solicitar traslado urxentemente a un centro sanitario.



Que NON FACER:

Non dar comida, bebida ou medicamentos de ningunha clase.

Se non remite nun prazo breve avisar ás persoas proxenitoras e vixiar as constantes vitais e o nivel de consciencia para alertar ao 061 en canto se dubide da estabilidade do afectado.

Se a dor é intensa, cando se asocie a ansiedade, suoración, palidez, náuseas ou vómitos, se está ben localizado ou se provoca quietude absoluta (posición antidor)  Contactar INMEDIATAMENTE cos servizos de urxencia.

Traumatismos bucodentais

En caso de traumatismos dentais en dentes permanentes (maiores de 6 anos) é moi importante localizar o fragmento fracturado ou o dente enteiro de cara ao tratamento, tanto si está dentro da boca coma se saíu despedido.

- Coller o dente pola coroa evitando tocar a zona da raíz.
- Conservar a peza ou fragmento en leite fría, soro fisiolóxico, ou incluso na propia saliva (debaixo da lingua) si non hai máis remedio e a persoa accidentada é maior e non hai risco de que o trague. Nunca transportar en seco.
- Se a peza está luxada (dobrada, colgada aínda do raíz) non manipular.
- Avisar a familia e derivar a atención urxente de odontoloxía. Os dentes poden reimplantarse con éxito nas dúas primeiras horas (sobre todo na primeira) polo que a rapidez é clave.

Picaduras e Trabadas

Para casos leves que non requiren atención de servizos de urxencia ou cando non sexa posible contactar con eles:

Insectos:

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Limpar a ferida con auga e xabón
- Aplicar unha gasa empapada en auga fría ou xeo
- Remitir, cando se precise, a atención sanitaria.

Animais domésticos:

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Curar seguindo as instrucións xerais sobre feridas.
- Acudir a un centro sanitario para tratamento específico.

Que NON FACER:

Nunca aplicar remedios caseiros. Non rascar.

Serpes:

- Manter en repouso a zona afectada para evitar que o veneno se estenda pola circulación do
- sangue.
- Pode realizar unha vendaxe compresiva por encima da trabada.
- Lavar as mans e poñer luvas.
- Lavar a ferida con auga e xabón.
- Aplicar frío moderado na zona, non con xeo.
- Remitir a atención sanitaria. Se pido apresar ou facer unha foto da serpe, levala, xa que é importante coñecer a variedade.

Que NON FACER:

Non facer incisións na pel.



Succionar (chupar) a zona da trabada.

Contusións, escordaduras e luxacións

En casos moi leves ou cando non sexa posible contactar cos servizos de urxencia:

- Aplicar frío local (xeo, panos de auga fría ou bolsas de frío instantáneo).
- Inmobilizar a zona afectada cunha vendaxe ou estribeira, dependendo da zona a inmobilizar.
- Manter en repouso e elevar a extremidade afectada.
- Remitir a atención sanitaria.

Que NON FACER:

Nunca mover a zona ou articulación danada.

Non intentar corrixir a deformidade. Inmobilízase tal e como está. Non deben aplicarse pomadas ou analxésicos.

Fracturas (rotura de ósos)

Inmobilizar a fractura antes de mover **SEMPRE** na mesma posición na que encontramos o óso, así como as articulacións próximas por riba e por debaixo da fractura.

Inmobilizar con férulas:

- Quitar aneis, reloxo, etc.
- Improvisar dúas férulas (cartóns, táboas, listóns, revistas ríxidas...) colocando unha a cada lado do membro afectado.
- Suxeitar as férulas con cintas ou vendas a varios niveis, de maneira firme pero sen facer presión.
- Encher os ocos que queden entre a férula e a extremidade con materiais brandos (gasas, etc.).
- Se a fractura é aberta, cubrir cun apósito a ferida antes de inmobilizar.
- En fracturas de cráneo ou columna vertebral **NON MOVER** á persoa en absoluto.

Que NON FACER:

Non suxeitar no lugar da lesión.

NUNCA facer movementos innecesarios.

Hemorraxias

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Deter a hemorraxia:
- Compresión directa no punto sangrante.
- Manter sempre o membro elevado
- Comprimir directamente coas mans a zona que sangra con gasa ou panos limpos.
- Manter a compresión entre 5 e 10 minutos, é importante non retirar nunca o apósito.
- Se segue sangrando, engadir máis gasas (sen retirar as anteriores).
- Suxeitar as gasas con vendaxes compresivas.

Que NON FACER:

Non quitar as gasas enchoupadas.

Nunca facer torniquetes excepto por expresa indicación dos servizos de urxencia e **SEMPRE** seguindo escrupulosamente as súas indicacións.



Accidentes por electricidade

Cortar a corrente eléctrica.

Illarse ao rescatar ao ferido:

Apartalo da corrente eléctrica coa axuda dunha pértiga de material illante (por exemplo, o pau de madeira dunha escoba).

Subirse sobre algo illante (cadeira de madeira, caixa de plástico de refrescos, etc.) para rescatar o accidentado.

Valorar outros problemas de saúde que poidan estar asociados (queimaduras, contusións, etc.).

Esperar a atención sanitaria.

Amputacións traumáticas

Seguir polo miúdo as indicacións dos servizos de urxencia. Se non fose posible contactar con eles, siga as seguintes instrucións:

Actuacións sobre a extremidade afectada Seguir o protocolo de actuación ante feridas.

Valorar que poidan producirse hemorraxias importantes (por exemplo en esmagamentos) e atender as hemorraxias que xa se produciran.

Manter o membro elevado

Actuacións sobre o membro amputado:

Lavar as mans e poñer luvas.

Buscar o membro amputado.

Envolver totalmente o membro en gasas estériles.

Introducilo nunha primeira bolsa e pechala.

Introducir a bolsa anterior noutra que conteña xeo rebaixado cun pouco de auga.

O FERIDO E O MEMBRO AMPUTADO DEBEN TRASLADARSE SEMPRE XUNTOS.

Crises asmáticas

O alumnado con crisis asmáticas, estará dado de alta no programa **Alerta Escolar**.

En casos leves ou cando non sexa posible contactar cos servizos de urxencia:

- Tranquilizar a/o alumna/o, buscarlle un ambiente axeitado (relaxado), colocalo nunha postura o máis cómoda posible para respirar. Mantelo en repouso (sentado).
- O persoal que atende o alumno ou alumna en crise debe manter tamén a calma. A relaxación é clave para evitar empeorar a situación.
- Evitar, se é posible, o factor desencadeante e outros irritantes como fume de tabaco ou cheiros fortes.
- No tratamento das crises asmáticas úsanse broncodilatadores inhalados. O alumnado de máis idade está adestrado para o seu manexo e bastará con tranquilizalo e supervisar o seu tratamento. Se a crise é grave poden resultar ineficaces porque o alumno pode ser incapaz de inhalar coa forza necesaria.



Crises comiciais (convulsivas)

O alumnado con epilepsia ou antecedentes de crisis convulsivas, estará dado de alta no programa **Alerta Escolar**.

Todo o persoal do centro coñecerá a actuación básica en caso de emerxencia prevista, en cada caso, para o alumnado con enfermidade crónica. Actuarase sempre segundo as instrucións dos profesionais do servizo de emerxencias 061.

Cando non sexa posible contactar cos servizos de urxencia:

- Deixar que a crise siga o seu curso.
- Apartar os obxectos perigosos.
- Protexer a cabeza.
- Afrouxar a roupa.
- Poñer de lado.
- Cando remate a convulsión, colocalo en posición lateral de seguridade e esperar asistencia sanitaria, e mentres non chega a axuda reavaliar frecuentemente se a vítima mantén a respiración espontánea.

Que NON FACER:

Nunca suxeitar a vítima.

Non taponar a boca nin intentar poñerlle algo entre os dentes.

Crises diabéticas

O alumnado con diabete estará dado de alta no programa **Alerta Escolar**.

Calquera persoa atenderá, segundo o establecido nos plans de autoprotección, e na normativa que regula o deber de socorro, as urxencias que poidan xurdir.

Cando existan dúbidas sobre a gravidade dunha descompensación de glicosa contactarase inmediatamente coa familia e, se non é posible, cos servizos de urxencia a través de Alerta Escolar.

Cando a situación de emerxencia é manifesta (perda de consciencia, confusión grave, convulsións...) contactarase inmediatamente co 061 activando a resposta de Alerta Escolar.

Todo o persoal do centro coñecerá a actuación básica en caso de emerxencia prevista, en cada caso, para o alumnado con enfermidade crónica. Actuarase sempre segundo as instrucións dos profesionais do servizo de emerxencias 061.

Crises psiquiátricas ou afíns

Engloba os estados de gran axitación emocional de orixe variada (teña ou non diagnose previa), condutas de negación, desafío ou agresión e situacións de ausencia (non epiléptica) ou desvinculación da realidade.

- En casos leves ou cando non sexa posible contactar cos servizos de urxencia: Tranquilizar a/o alumna/o e trasladalo a un ambiente relaxado.
- Se non e posible, apartar ao resto do alumnado do lugar onde está.
- Na medida do posible procurar que permanezan xunto ao alumno dúas persoas.
- A prioridade máxima é evitar que faga dano ao resto do alumnado e a si mesmo. Toda acción correctora ou sancionadora así como as advertencias deben quedar de lado. Trátase de buscar a volta á calma ante todo.
- Avisar A súa familia.
- Seguir as pautas establecidas para a actuación fronte a condutas pasivas e agresivas no Plan de Convivencia.

Insolación e golpe de calor

- Apartar a vítima da fonte de calor, situándoo nunha habitación ou lugar fresco e con pouca luz.
- Afrouxar roupas.
- Aplicar panos de auga fría.
- Se está consciente dar de beber líquidos frescos pouquiño a pouco.
- Remitir aos servizos sanitarios.

Intoxicacións

Por inxestión:

- Ante a sospeita de intoxicación é de vital importancia coñecer o produto causante ou sospeitoso.
- Ter o produto a man xa que os servizos de urxencia precisarán información sobre o mesmo.
- Derivar a atención médica urxente.

Que NON FACER:

NON PROVOCAR NUNCA O VÓMITO.

Salpicaduras:

- Retirar toda a roupa e mais as xoias. Lavado exhaustivo con auga. Derivar a atención médica urxente.

Salpicaduras nos ollos:

- Lavado con auga do ollo afectado durante un mínimo de 20 minutos. Tapar o ollo con gasa estéril.
- Derivar a atención médica urxente.

Inhalación (respiración):

- Protexerse e avisar: evitar sempre actuar só e seguir paso a paso as instrucións dos servizos de urxencia.
- Socorrer: retirar ao accidentado do ambiente tóxico (so si é posible sen correr o risco de intoxicarnos nos).
- Derivar a atención médica urxente.

Lipotimias, síncope e shocks

Unha lipotimia é un déficit transitorio de rego sanguíneo cerebral que presenta os seguintes síntomas: mareo, suoración, abatimento, debilidade nas pernas e perda de coñecemento de forma breve.

- Deitalo cos membros inferiores elevados. Afrouxarlle a roupa.
- Airear o lugar e evitar curiosos.
- Ante a perda de coñecemento:
- Solicitar axuda dos servizos de urxencia.
- Colocalo en posición lateral de seguridade.
- Protexer tanto do frío coma da calor.
- Vixiar constantemente o ferido: respiración, pulso, etc.
- Esperar axuda dos servizos sanitarios.

Que NON FACER:

Non dar comida, bebida ou medicamentos de ningunha clase.



Obstrución da vía aérea

- Obstrución incompleta ou parcial: a vítima pode falar, tusir e respirar, pero con dificultade -----> Invítalo a tusir forte. Dar ata cinco palmadas nas costas, coa persoa lixeiramente inclinada cara adiante, entre as omoplatas.
- Obstrución completa: a vítima non pode tusir, nin falar ou respirar. Caracterízase porque a vítima lévase as mans ao pescozo.
- Actuación-Manobra de Heimlich.
- Adultos conscientes: colocámonos detrás da persoa rodeándoa cos nosos brazos de atrás a diante e colléndonos as mans, sen entrelazar os dedos (a xeito de puño), as situamos á altura da boca do estómago e facemos un movemento firme de comprensión cara atrás e arriba, para conseguir que expulse o corpo estraño. Esta manobra pode realizarse tanto de pé como sentado.
- Adultos inconscientes: deitar á persoa boca arriba, ladeándolle a cabeza. Situámonos de xeonllos sobre a persoa e, apoiando unha man sobre a outra na liña media situada entre o embigo e a boca do estómago, premeremos cara a dentro e cara arriba, ata conseguir extraer o corpo estraño.
- Persoas obesas e embarazadas: a manobra é a mesma, pero tendo en conta que o punto de compresión é un pouco por riba do que se reflectiu anteriormente (aproximadamente no punto onde se efectúa a masaxe cardíaca).

Queimaduras

Queimaduras por calor ou lapas:

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Retirar reloxos, pulseiras, aneis, etc. que poidan afectarlle á zona.
- Expoñer a zona queimada, cando sexa posible, baixo o chorro de auga fría durante 10 minutos.
- Cubrir a zona con gasas estériles, a ser posible enchoupadas en soro fisiolóxico ou auga.
- Elevar a zona afectada.
- En grandes queimados, cubrilos con mantas Remitir a atención sanitaria.

Que NON FACER:

Non aplicar pomadas.

En ningún caso aplicar remedios caseiros.

Nunca utilizar xeo ou auga xeada.

Nunca romper ampolas.

Non utilizar antisépticos con colorantes (tivo povidona iodada). Non correr ou deixar correr no caso de que o corpo estea en lapas. Nunca arrincar a roupa pegada ao corpo pola queimadura.

Conxelacións :

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Quecer moderadamente con auga tibia a zona afectada. Afrouxar a roupa.
- Remitir a atención sanitaria.

Queimaduras eléctricas:

NUNCA TOCAR SEN ASEGURAR QUE A PERSOA FERIDA NON SIGUE EN CONTACTO COA FONTE DE ELECTRICIDADE.

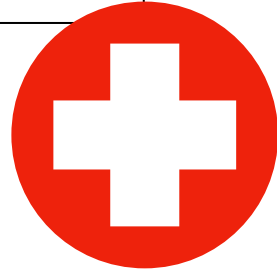


- Lavar as mans e poñer luvas.
- Proceder segundo o protocolo de accidentes por electricidade

Queimaduras químicas:

- Lavar as mans e poñer luvas.
- Lavar abundantemente con auga (ducha de corpo enteiro, ducha lavaollos, billa de lavabo, etc., segundo o caso), cando menos durante 20 a 30 minutos.
- Remitir a atención sanitaria.





ANEXO II

MODELO DE COMUNICACIÓN ESCRITA ÁS FAMILIAS DE ACCIDENTES.

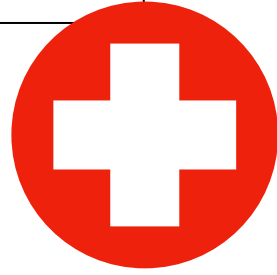
Nome e apelidos do/a alumno/a -- Curso e grupo

Breve descripción do incidente

Síntomas e/ou consecuencias do incidente (feridas, fracturas, contusións, alteracións,etc) apreciables no momento.

Accións realizadas /Medidas adoptadas.

Nome, data e sinatura da persoa que fai a comunicación



ANEXO III

REGISTRO DE INCIDENCIAS.

Nome e Apelidos da persoa accidentada

Persoa, persoa externa ao centro (marque o que proceda)

Día, hora e lugar do incidente

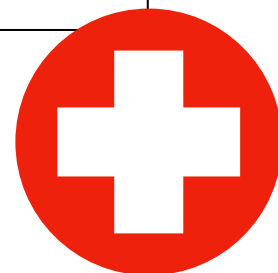
Testemuñas (se houber) do incidente

Condicións nas que ocorreu o incidente

Síntomas e/ou consecuencias do incidente (feridas, fracturas, contusións, alteracións, etc) apreciables

Accións levadas a cabo e por quen

Nome, data e sinatura da persoa que fai a comunicación



ANEXO IV

Lista de control de existencias da **CAIXA DE URXENCIA BÁSICA**

| CONTIDO | SIN EXISTENCIAS. (data) |
|--|-------------------------|
| Gasas | |
| Luvas | |
| Vendas de gasa | |
| Algodón (NUNCA USAR EN FERIDAS) | |
| Tiras adhesivas (tiritas) | |
| Esparadrapo de papel | |
| Triángulos de tela para inmovilización e vendaje | |
| Bolsas de frío instantáneo | |
| Soro fisiolóxico | |
| Xabón neutro | |
| Gasas con remate para taponamiento nasal | |
| Antiséptico incoloro (clorhexidina) | |
| Antiséptico coloreado (povidona iodada) | |
| Termómetro | |
| Tesoiras punta redondeada | |
| Pinzas | |
| Lanternas | |
| Manta térmica | |

En caso de non ter existencias de algún elemento necesario agradecemos que anotes a data a lápiz nesta folla e o comuniques a xefatura de estudos.

Grazas pola túa colaboración

ANEXO V

Formulario de inscripción en Alerta escolar.

PROGRAMA ALERTA ESCOLAR - FORMULARIO DE INSCRICIÓN

| DATOS DO CENTRO | | | |
|--------------------------|------------|--------------------|-----------|
| DENOMINACIÓN | | CÓDIGO | |
| | | | |
| NOME DA PERSOA DIRECTORA | | ENDEREZO | |
| | | | |
| CÓDIGO POSTAL | LOCALIDADE | CONCELLO | PROVINCIA |
| | | | |
| TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO | |
| | | | |

| DATOS DO/A ALUMNO/A | | | |
|--|--------------------|-------------------|--------------------|
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | DATA DE NACEMENTO |
| | | | |
| NOME DO/A PAI/NAI OU PERSOA TITORA LEGAL | | ENDEREZO | |
| | | | |
| CÓDIGO POSTAL | LOCALIDADE | CONCELLO | PROVINCIA |
| | | | |
| TELÉFONO MÓBIL | TELÉFONO DOMICILIO | TELÉFONO TRABALLO | CORREO ELECTRÓNICO |
| | | | |

PATOLOXÍAS

ALERXIA ALIMENTARIA*
 SHOCK ANAFILÁCTICO
 DIABETES/HIPOGLICEMIA
 EPILEPSIA
 OUTRAS*

OBSERVACIÓNS (*especificívese)

CONSENTIMENTO E DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Sí Non: Autorizo expresamente que unha copia desta solicitude quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente do mesmo para o cumprimento dos fins do programa ALERTA ESCOLAR, de acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.

Informe médico (este formulario debe ir acompañado do informe médico).

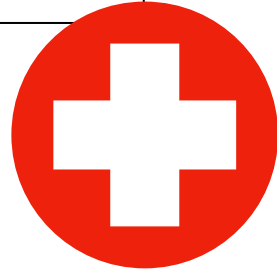
SINATURA DO/A PAI/NAI OU PERSOAS TITORAS LEGAIS

Lugar e data

_____, _____ de _____ de _____

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS (Regulamento Xeral de Protección de Datos) | |
|--|--|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade. |
| Finalidades do tratamento | Incorporación ao programa ALERTA ESCOLAR. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na paxina https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda. (risque onde proceda): <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NON |
| Destinatarios dos datos | As Administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que os cidadáns poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |

Actualización normativa: No caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento (UE) 2016/679, Xeral de Protección de Datos ou al Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.



ANEXO VI

Plan de atención individualizado.
 Ficha do alumno/a con enfermidade crónica

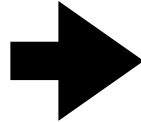
Nome e Apelidos do/a alumno/a

Data Nacemento _____ Sexo _____ Curso actual _____
 ___ Masc. ___ Fem.

FOTOGRAFÍA
 ACTUAL

Enfermidade crónica ou condición sanitaria:

Síntomas de Alarma



Actuacións

Datos de contacto

| Parentesco | Nome apelidos | Teléfono | Horario |
|------------|---------------|----------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

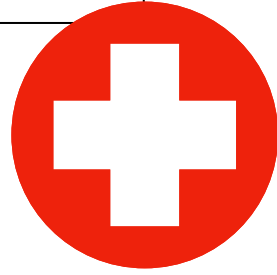
Equipo sanitario:

Centro médico/hospitalario de referencia: _____
 Médico/a _____ Telf: _____
 Enfermeiro/a _____ Telf: _____

Outras consideracións en caso de urxencia:

Urxencias Sanitarias 061 - 112

Ficha visible e coñecida por todo o profesorado e persoal non docente



ANEXO VI

Plan de atención individualizado.

No **arquivo** do centro temos un apartado de alerta escolar co plan de atención individualizado de cada alumno/a, carpetas colgantes vermellas coa seguinte documentación:

- Ficha con fotografía, protocolo de emerxencia (sinais de alarma e actuacións), teléfonos de referencia.
- Autorizacións da familia.
- Alta en alerta escolar.
- Informe médico e pautas correspondentes.
- Formularios complementarios se proceden, follas de control...



ANEXO VI

Plan de atención individualizado. Autorización da familia.

Nome e Apelidos do/a alumno/a

Centro Educativo

Nome da nai/pai/responsable legal

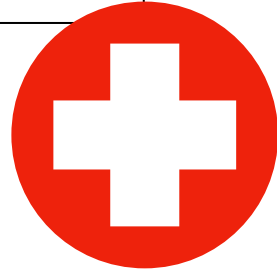
DNI

Autorizo a consulta dos datos recollidos no Plan de Atención Individualizado, así como a intercambiar información sanitaria específica e confidencial co persoal sanitario (de atención regular e/ou de urxencias sanitarias) que proceda, co fin de garantirle un control e tratamento axeitado da súa enfermidade ou condición crónica no centro educativo.

Solicito e autorizo a que, segundo este Plan de Atención Individualizado, o persoal do centro poida apoiar as labores de control, seguimento e atención a urxencias, derivadas súa enfermidade ou condición crónica, imprescindibles para o mantemento da saúde, que deban realizarse no marco da actividade educativa, eximindo ao dito persoal de toda responsabilidade que puidera derivarse dos efectos adversos e/ou secundarios inherentes a esta actuación.

Nome, data e sinatura da persoa que fai a comunicación

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónica a sxt.cultura.educacion@xunta.es



ANEXO VII Sinalizacións

Caixa de emergencia sanitaria



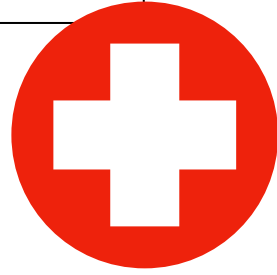


XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
CEP MOSTEIRO-BEMBRIVE

C.E.I.P. MOSTEIRO-BEMBRIVE
Ctra. de Bembrive, 161
36214 VIGO (Pontevedra)
Tel/Fax 886120216
ceip.mosteiro.bembrive@edu.xunta.es



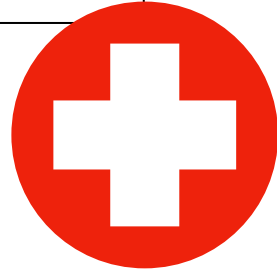
CEIP
MOSTEIRO-BEMBRIVE



ANEXO VII Sinalizacións

Alerta escolar

**ALERTA
ESCOLAR**



ANEXO VII Sinalizacións

Alerta escolar

