

**MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN
ANTE URGENCIAS
EN CENTROS EDUCATIVOS**

**Jornadas de intercambio de experiencias
Educación para la Salud
4 Junio 2019**

**Beatriz Garnica Martínez. Coordinadora Regional de Pediatría.
Consejería de Salud. Servicio Murciano de Salud.**



PROGRAMA DE ATENCIÓN COMUNITARIA ESCOLAR PARA LA SALUD (PACES 2018-2021)

PROGRAMA DE ATENCIÓN COMUNITARIA
ESCOLAR PARA LA SALUD

MANUAL DE PRIMERA ATENCIÓN EN
CENTROS EDUCATIVOS

FORMACIÓN PROFESORES PRIMEROS
AUXILIOS Y RCP

PROGRAMA DE ATENCIÓN COMUNITARIA ESCOLAR PARA LA SALUD (PACES 2018-2021)

PROGRAMA DE ATENCIÓN COMUNITARIA ESCOLAR PARA LA SALUD (PACES)

- ✓ Subprograma de Educación para la Salud en la Escuela
- ✓ Subprograma de Cuidado del Niño con Enfermedad Crónica
- ✓ Subprograma de Alerta Escolar

MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN ANTE
URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

DOCUMENTOS ESCOLARES

ALERTA ESCOLAR

MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN ANTE
URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

DOCUMENTOS ESCOLARES

ALERTA ESCOLAR

¿CÓMO ACCEDER A GUÍAS Y DOCUMENTOS?

Primera actuación ante urgencias en centros educativos

GUÍA PARA LA COMUNIDAD EDUCATIVA



Región de Murcia

Primera actuación ante urgencias en centros educativos

GUÍA PARA EL ALUMNADO



Región de Murcia

CÓDIGOS QR,
PARA DESCARGAR



O también se pueden descargar en el siguiente enlace en el que incluye los anexos :
[http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=64453&IDTIPO=100&RASTRO=c148\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=64453&IDTIPO=100&RASTRO=c148$m)



Primera actuación ante urgencias en centros educativos

GUÍA PARA LA COMUNIDAD EDUCATIVA



Región  de Murcia

Primera actuación ante urgencias en centros educativos

GUÍA PARA EL ALUMNADO



Región  de Murcia

CÓDIGOS QR,
PARA DESCARGAR



O también se pueden descargar en el siguiente enlace en el que incluye los anexos :
[http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=64453&IDTIPO=100&RASTRO=c148\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=64453&IDTIPO=100&RASTRO=c148$m)





EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTES

INICIO > CEJD > AT.A LA DIVERSIDAD > PRIMERA ACTUACIÓN AN...

PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS









- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para el alumnado](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 4406.27 KB)
- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para la Comunidad Educativa](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 7105.55 KB)
- ▶ [Anexo I: Ficha del alumno](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 17.37 KB)
- ▶ [Anexo II: Informe médico escolarización](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 56.02 KB)
- ▶ [Anexo III: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de crisis de asma](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 33.59 KB)
- ▶ [Anexo IV: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de convulsión](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 83.58 KB)
- ▶ [Anexo V: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de hipoglucemia](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 76.19 KB)
- ▶ [Anexo VI: Plan de actuación ante una anafilaxia en centros educativos](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 366.41 KB)



EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTES

INICIO > CEJD > AT.A LA DIVERSIDAD > PRIMERA ACTUACIÓN AN...

PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para el alumnado](#) 
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 4406.27 KB)
- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para la Comunidad Educativa](#) 
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 7105.55 KB)
- ▶ [Anexo I: Ficha del alumno](#) 
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 17.37 KB)
- ▶ [Anexo II: Informe médico escolarización](#) 
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 56.02 KB)
- ▶ [Anexo III: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de crisis de asma](#) 
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 33.59 KB)
- ▶ [Anexo IV: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de convulsión](#) 
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 83.58 KB)
- ▶ [Anexo V: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de hipoglucemia](#) 
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 76.19 KB)
- ▶ [Anexo VI: Plan de actuación ante una anafilaxia en centros educativos](#) 
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 366.41 KB)



EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTES

INICIO > CEJD > AT.A LA DIVERSIDAD > PRIMERA ACTUACIÓN AN...

PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para el alumnado](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 4406.27 KB)
- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para la Comunidad Educativa](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 7105.55 KB)
- ▶ [Anexo I: Ficha del alumno](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 17.37 KB)
- ▶ [Anexo II: Informe médico escolarización](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 56.02 KB)
- ▶ [Anexo III: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de crisis de asma](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 33.59 KB)
- ▶ [Anexo IV: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de convulsión](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 83.58 KB)
- ▶ [Anexo V: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de hipoglucemia](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 76.19 KB)
- ▶ [Anexo VI: Plan de actuación ante una anafilaxia en centros educativos](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 366.41 KB)



EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTES

INICIO > CEJD > AT.A LA DIVERSIDAD > PRIMERA ACTUACIÓN AN...

PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para el alumnado](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 4406.27 KB)
- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para la Comunidad Educativa](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 7105.55 KB)
- ▶ [Anexo I: Ficha del alumno](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 17.37 KB)
- ▶ [Anexo II: Informe médico escolarización](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 56.02 KB)
- ▶ [Anexo III: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de crisis de asma](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 33.59 KB)
- ▶ [Anexo IV: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de convulsión](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 83.58 KB)
- ▶ [Anexo V: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de hipoglucemia](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 76.19 KB)
- ▶ [Anexo VI: Plan de actuación ante una anafilaxia en centros educativos](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 366.41 KB)



EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTES

INICIO > CEJD > AT.A LA DIVERSIDAD > PRIMERA ACTUACIÓN AN...

PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para el alumnado](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 4406.27 KB)
- ▶ [Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para la Comunidad Educativa](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 7105.55 KB)
- ▶ [Anexo I: Ficha del alumno](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 17.37 KB)
- ▶ [Anexo II: Informe médico escolarización](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 56.02 KB)
- ▶ [Anexo III: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de crisis de asma](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 33.59 KB)
- ▶ [Anexo IV: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de convulsión](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 83.58 KB)
- ▶ [Anexo V: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de hipoglucemia](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 76.19 KB)
- ▶ [Anexo VI: Plan de actuación ante una anafilaxia en centros educativos](#)
(Documento Adobe Acrobat [.pdf] 366.41 KB)

Google

primera actuación ante urgencias en colegios



Google

primera actuacion ante urgencias en centros educativos



Google

urgencias centros educativos murcia



Todo

Maps

Noticias

Imágenes

Shopping

Más

Configuración

Herramientas

Aproximadamente 741.000 resultados (0,41 segundos)

CARM.es - Primera actuación ante urgencias en centros educativos

www.carm.es > Inicio > CEJD > At. a la Diversidad ▼

Sitio web oficial de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. Bienvenidos. ... Primera actuación ante urgencias en centros educativos.

The screenshot shows the official website of the Region of Murcia (CARM.es) for the Department of Education, Youth and Sports. The page title is 'PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS'. It features a list of resources:

- Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para el alumnado.g (Documento Adjunto) (pdf) 403,27 KB
- Primera actuación ante urgencias en centros educativos. Guía para la Comunidad Educativa.g (Documento Adjunto) (pdf) 710,33 KB
- Anexo I. Ficha del alumno.g (Documento Adjunto) (pdf) 37,37 KB
- Anexo II. Informe médico escolar (acción).g (Documento Adjunto) (pdf) 74,52 KB
- Anexo III. Documento Informativo sobre actuación de emergencias en caso de crisis de asma.g (Documento Adjunto) (pdf) 33,34 KB
- Anexo IV. Documento Informativo sobre actuación de emergencias en caso de convulsión.g (Documento Adjunto) (pdf) 33,34 KB
- Anexo V. Documento Informativo sobre actuación de emergencias en caso de hipoglucemia.g (Documento Adjunto) (pdf) 74,34 KB
- Anexo VI. Plan de actuación ante una anafilaxia en centros educativos.g (Documento Adjunto) (pdf) 306,43 KB



convulsiones centros educativos murcia



Todo

Imágenes

Noticias

Maps

Videos

Más

Configuración

Herramientas

Aproximadamente 98.400 resultados (0,45 segundos)

[PDF] Guía para Urgencias en Colegios de Murcia - Aepnaa

<https://www.aepnaa.org/recursos/.../88e49c33de863487ecc7084ee2ae01e7.pdf> ▼

centros educativos de la Región de Murcia. 06 ... IV: Documento informativo sobre actuación de emergencias en caso de convulsión. Autorización para ...

CARM.es - Primera actuación ante urgencias en centros educativos

www.carm.es > Inicio > CEJD > At. a la Diversidad ▼

Sitio web oficial de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. ... Primera actuación ante urgencias en centros educativos ... informativo sobre actuación de emergencias en caso de convulsión Este enlace descargará un archivo.



Primera actuación ante urgencias en centros educativos

GUÍA PARA LA COMUNIDAD EDUCATIVA



Región  de Murcia

DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA
SERVICIO MURCIANO DE SALUD



AVALES DE LAS GUÍAS

Sociedad de Pediatría del Sureste de España (SPSE).
Asociación de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria de la Región de Murcia (APERMap).
Sociedad Murciana de Enfermería Familiar y Comunitaria (SEAPREMUR).
Sociedad Española de Neumología Pediátrica (NEUMOPED).
Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica (SEICAP).
Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP).
Sociedad Murciana de Medicina de Familia y Comunitaria (SMUMFYC).
Sociedad Murciana de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SOMIUC).
Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES).
Asociación de Enfermería Comunitaria.
Asociación Española de Personas con Alergia a Alimentos y Látex (AEPNAA).
Grupo Español de Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica y Neonatal (GERCPPYN).
Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la Región de Murcia.
Junta de Edad del Ilustre Colegio de Enfermería de la Región de Murcia.
Gerencia de Urgencias y Emergencias Sanitarias 061.
Urgencias Pediátricas del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca.
Escuela de Salud Murcia.



OBJETIVOS



Ampliar los conocimientos de los docentes sobre primeros auxilios .



Mejorar la capacidad de respuesta y la seguridad en la atención de los escolares en caso de necesidad, emergencia o accidente en la escuela hasta la llegada del 061.



Proporcionar al profesorado conocimientos básicos sobre enfermedades crónicas y las pautas de atención inmediata y eficiente en caso de una urgencia vital



Botiquín escolar unificado en todos los Colegios.

OBJETIVOS



Elaborar un documento de consulta/apoyo a los docentes, lo más gráfico, asequible y didáctico que sea posible, con apoyo audiovisual

Colaborar a la integración y seguridad en el aula a los escolares con enfermedades crónicas.

Establecer vías de colaboración y coordinación entre sanitarios y docentes.

Realizar una difusión del manual a todos los centros educativos y facilitar la formación necesaria.



ÍNDICE

- Urgencias leves. Primeros auxilios
- Urgencias vitales
- Emergencias en enfermedades crónicas:
 - Crisis de asma
 - Convulsión o epilepsia
 - Hipoglucemia. Diabetes
 - Reacción alérgica grave
- Contenido recomendado en botiquín escolar
- Referencias Jurídicas y normativa aplicable
- Anexos: Documentación informativa



Primera actuación ante urgencias en centros educativos

GUÍA PARA EL ALUMNADO



Región  de Murcia



DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SANITARIA
SERVICIO MURCIANO DE SALUD



OBJETIVOS



Elaborar un documento para los alumnos, lo más gráfico, asequible y didáctico que sea posible.

Desarrollar habilidades y destreza en los primeros auxilios, parada cardiaca y atragantamiento.

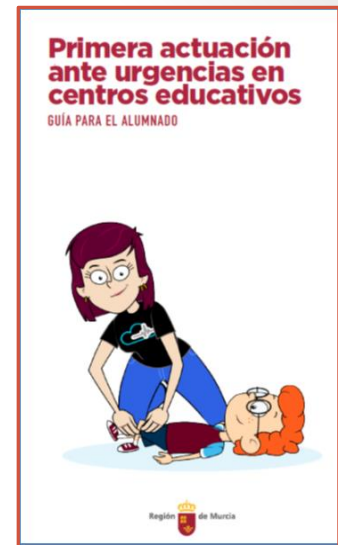
Conocer el 112, reconocer la conciencia, la Parada cardiorrespiratoria.

Colaborar en la integración y seguridad en el aula de escolares con enfermedades crónicas ante una emergencia.



ÍNDICE

- Conceptos: 112, PAS, DEA, RCP, PLS.
- De 6 a 12 años:
 - Primeros auxilios.
 - Parada cardiorrespiratoria
 - Atragantamiento
- De 13 años a adulto:
 - Primeros auxilios.
 - Parada cardiorrespiratoria
 - Atragantamiento
 - Emergencias en situaciones especiales
- Botiquín básico



PAS

112

DEA

CONCEPTOS

RCP

PLS

PREVENCIÓN



PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

✓ ¿QUÉ HACER CUANDO VIAJAS EN COCHE O AUTOBÚS?

- Utilizar siempre y correctamente el cinturón de seguridad.
- Sentarse siempre en el sistema de retención homologado y adecuado a su peso y estatura.
- No dejar holguras entre el cinturón y el cuerpo del niño.
- En el transporte escolar, ponerse siempre el cinturón de seguridad.



¿CÓMO PREVENIR UN GOLPE DE CALOR?

El golpe de calor es el aumento de temperatura corporal causada por una exposición prolongada al sol. Se puede presentar de forma súbita y con pérdida de conocimiento.

✓ ¿QUÉ HACER PARA EVITARLO?

- No prolongar exposiciones al sol.
- No hacer ejercicio en las horas centrales del día durante el verano o en días de mucho calor.
- Beber abundante agua.
- En verano usar ropa clara y fresca.
- Proteger la cabeza con gorra ante la exposición al sol.



✓ ¿QUÉ HACER CUANDO MONTAS EN BICICLETA O PATINAS?

- Ponerte el casco y rodilleras homologados y de tamaño adecuado.
- Mira a los dos lados antes de cruzar la calle tanto si vas en bici, con patines o andando.
- Respeta siempre las señales de tráfico.
- Si vas andando utiliza para cruzar siempre el paso de peatones.





- **Proteger:** Lo primero es protegernos a nosotros, ver que el lugar es seguro. Luego protegeremos a la persona accidentada.
- **Avisar:** Debemos pedir ayuda a un adulto y si estamos solos llamaremos a los servicios de emergencias 112.
- **Socorrer:** Evaluar el estado de la persona accidentada, evitar hacer cualquier procedimiento si no se está seguro de ello. Solo deben socorrer las personas que tengan conocimientos en primeros auxilios.



POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD (PLS)

Colocar al niño boca arriba totalmente estirado y nos situamos a un lado. Retirar objetos que puedan causar daño (por ejemplo gafas, reloj, objetos en bolsillos...)

1



- Estiramos hacia atrás el brazo más cercano a nosotros.

3



2



- Flexionamos la rodilla más alejada de nosotros.
- Giramos el cuerpo haciéndolo rodar hacia nosotros sujetándolo por la rodilla que hemos flexionado y el brazo de ese lado.
- Apoyamos en el suelo el brazo y la rodilla sobre los que hemos traccionado.
- La cabeza debe quedar girada hacia un lado para evitar atragantamientos.

- Colocar la mano del brazo que nos ha servido para hacerle girar por debajo de la mejilla.
- La postura debe ser estable y permitir que la respiración sea correcta.

DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA)





URGENCIAS LEVES PRIMEROS AUXILIOS



TRAUMATISMOS O GOLPES

¿Qué hacer?

112



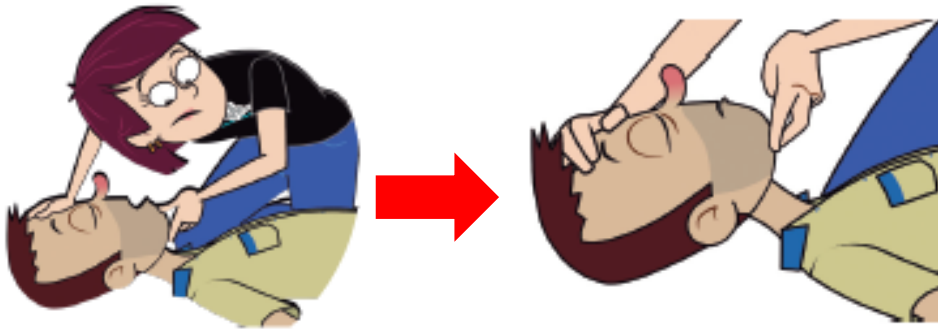
¿Qué no hacer?



URGENCIAS VITALES



ACTUACIÓN EN PARADA CARDIORRESPIRATORIA



30

COMPRESIONES

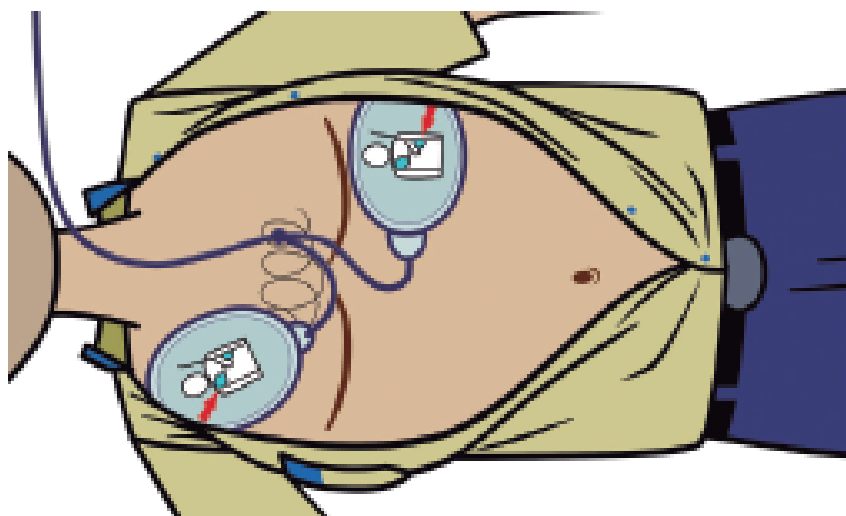


2

VENTILACIONES

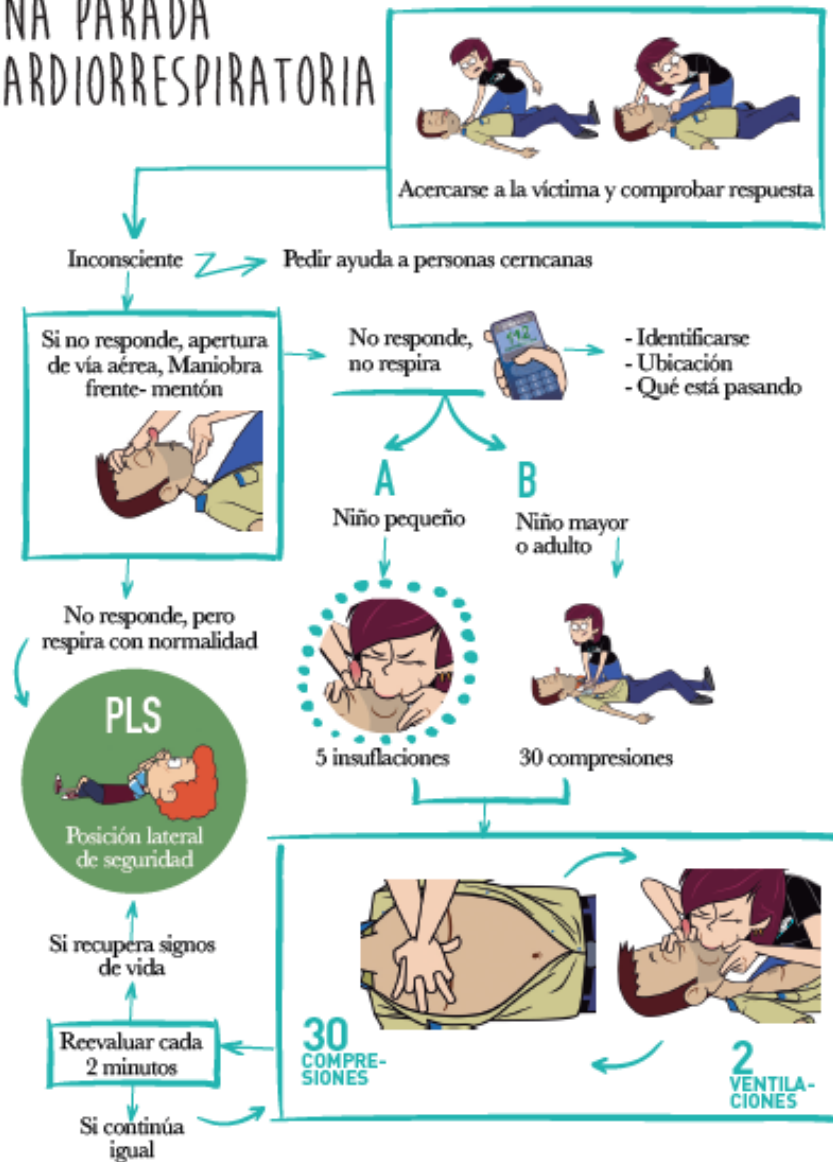
ACTUACIÓN EN PARADA CARDIORRESPIRATORIA

En cuanto llegue el DEA póngalo en funcionamiento, aplique los parches a la persona en PCR (uno debajo de la axila izquierda y el otro debajo de la clavícula derecha cerca del esternón).

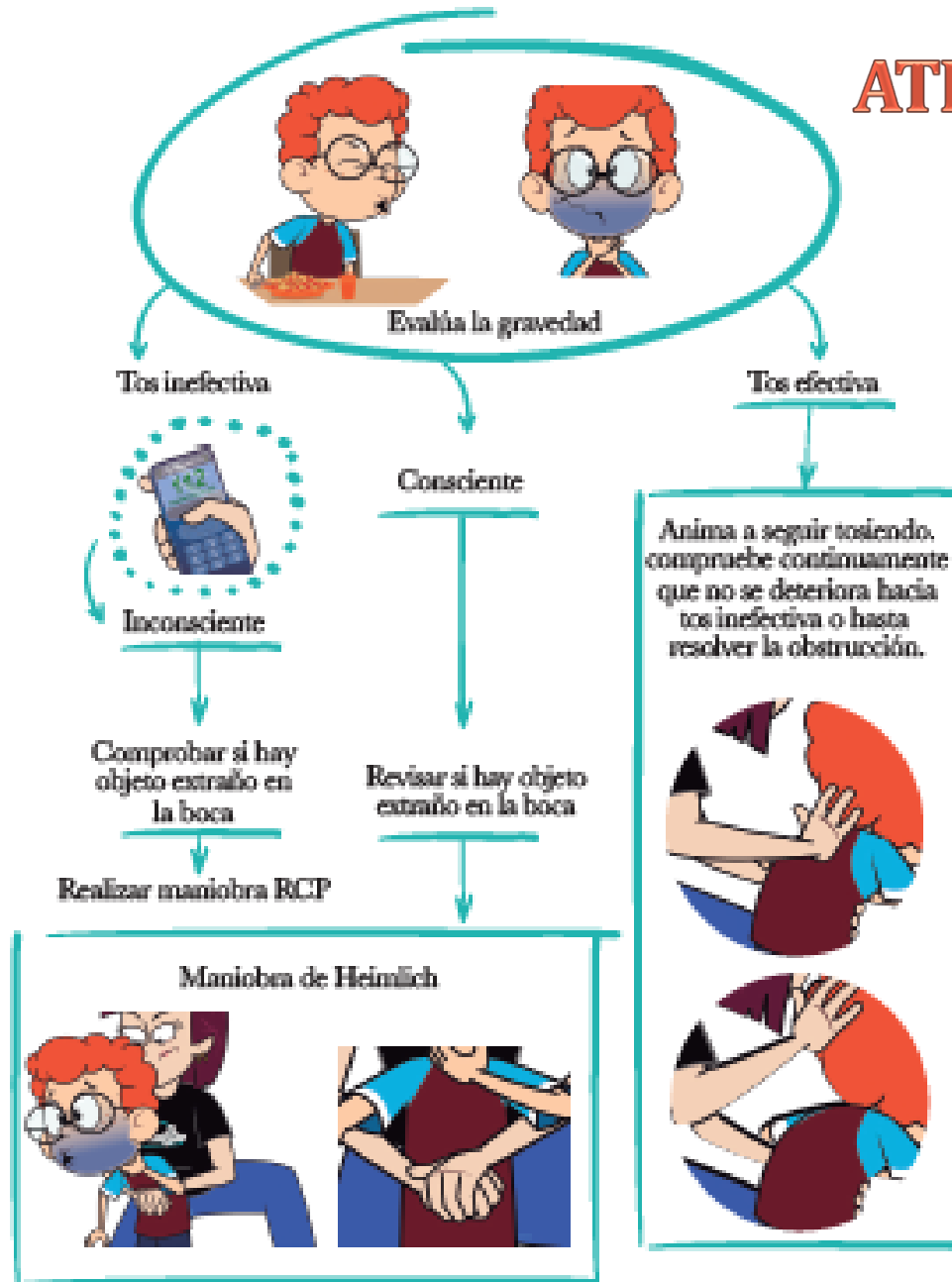


Siga las instrucciones que el mismo aparato nos va indicando. Si hay más de un reanimador durante la colocación de los parches continúen con la RCP. Si la descarga está indicada comprobar que nadie toca a la persona antes de tocar el botón de descarga. Tras la descarga continúe con la RCP.

ACTUACIÓN ANTE UNA PARADA CARDIORRESPIRATORIA



ATRAGANTAMIENTO



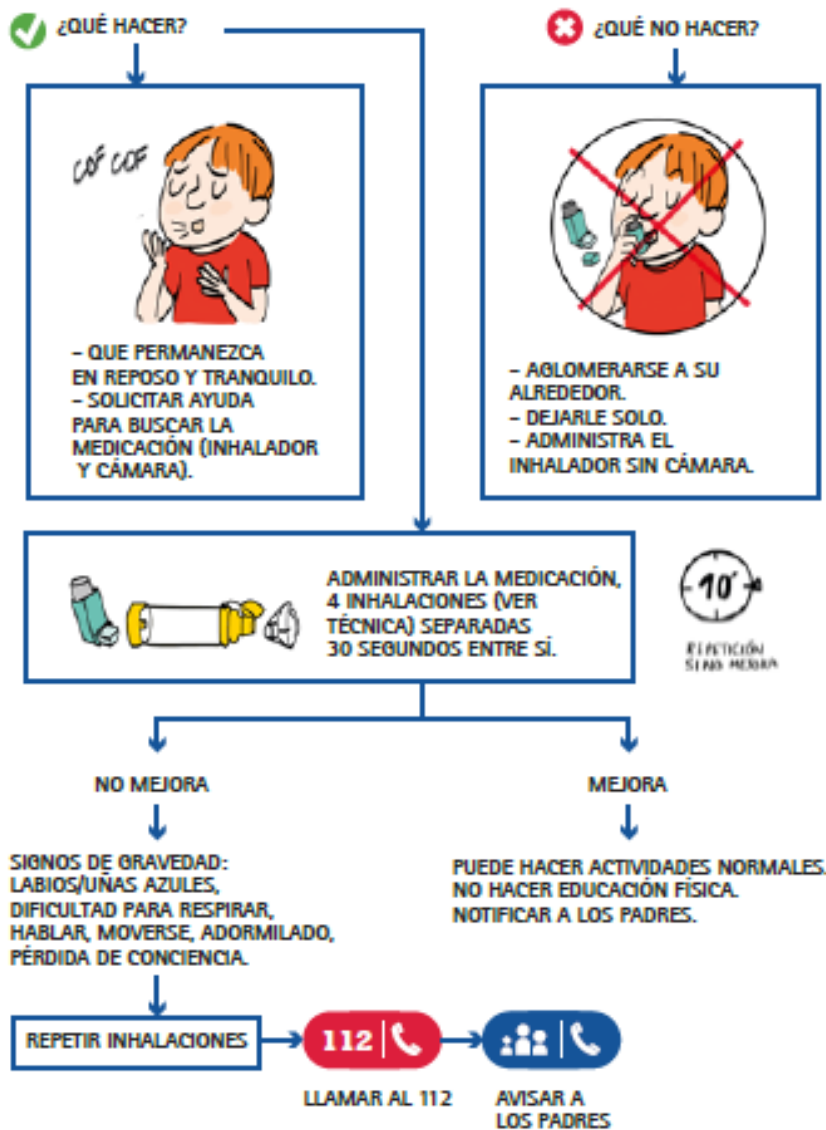
EMERGENCIAS EN ENFERMEDADES CRÓNICAS



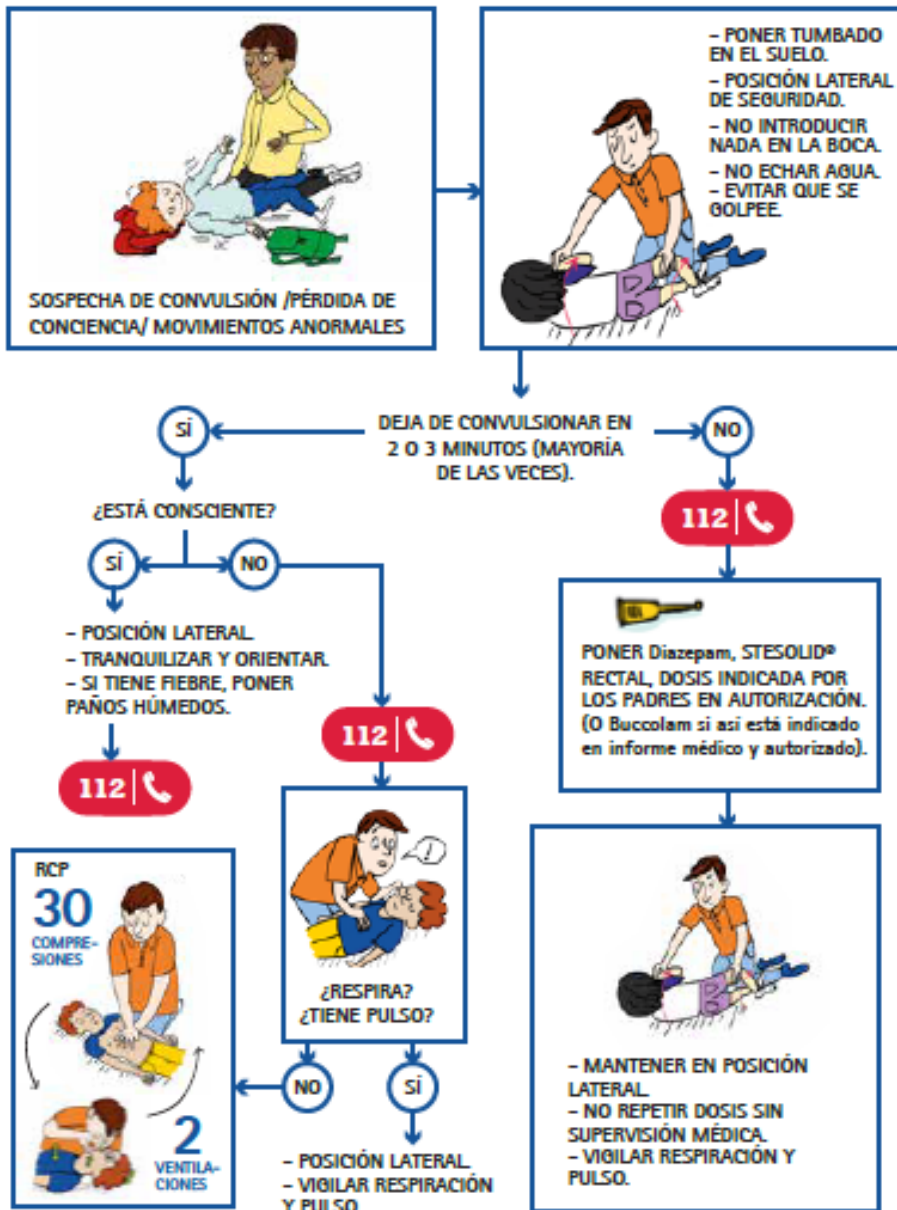
¿Cómo actuar ante una crisis de asma?

Si el alumno tiene alguno de los anteriores síntomas...

CRISIS DE ASMA

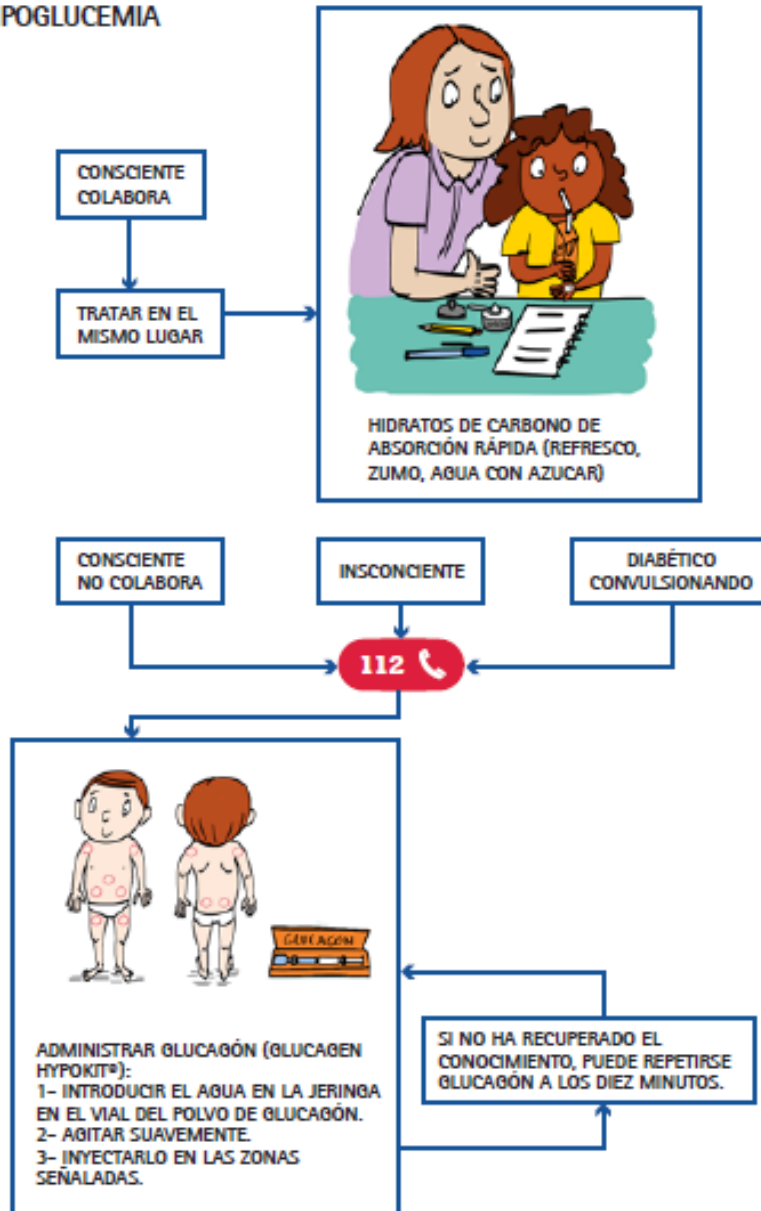


CONVULSIÓN

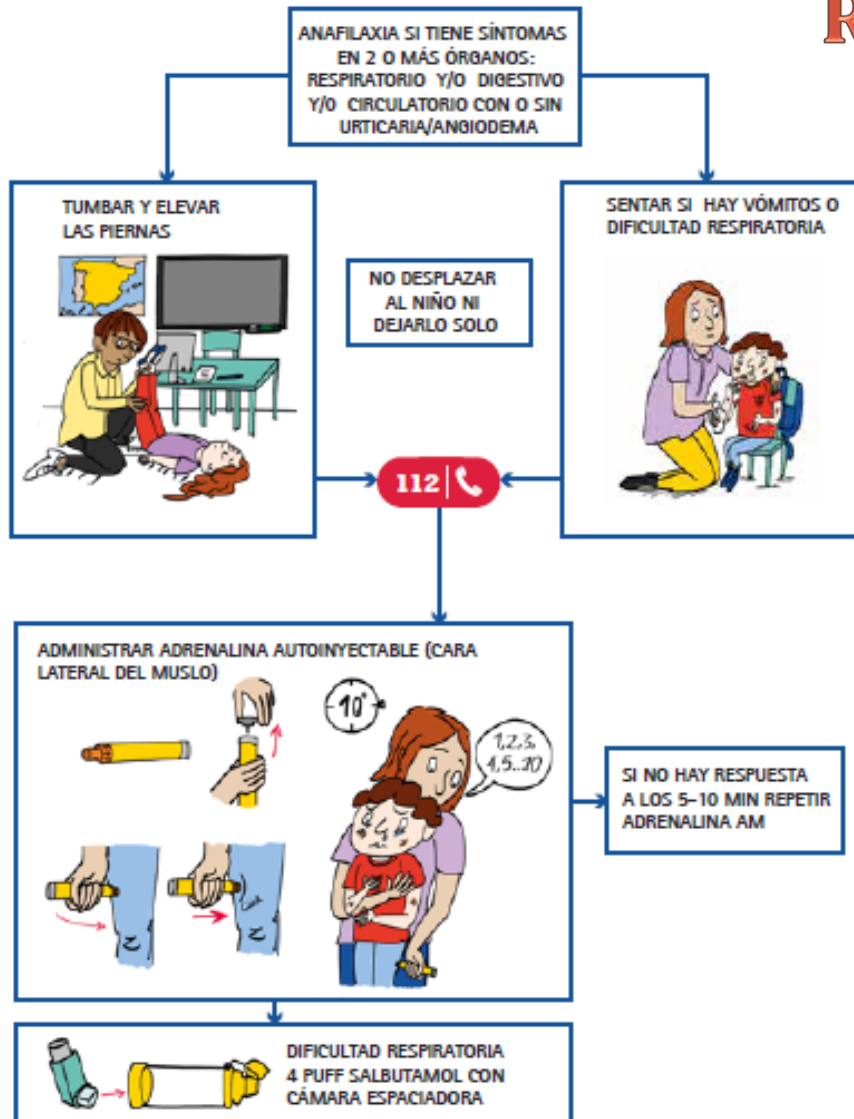


DIABETES

HIPOGLUCEMIA



REACCIÓN ALÉRGICA GRAVE



MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN ANTE
URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

DOCUMENTOS ESCOLARES

ALERTA ESCOLAR

ANEXO I

ANEXO I

FICHA DEL ALUMNO/A



Esta ficha es confidencial y se utilizará con la máxima cautela.

Datos del niño/a:

Fotografía	Nombre y Apellidos:	
	Fecha de nacimiento - edad:	Sexo:
	Centro Escolar:	Curso:
	Tutor:	

Datos de los padres:

Don:	Teléfonos:
Doña:	Teléfonos:
Dirección:	
Localidad:	Código Postal:

Medicación y atención que precisa:

Médico/a responsable de la atención, Centro Médico de Urgencias y teléfonos:

Forma de actuar ante situación de crisis:



ANEXO II

ANEXO II

INFORME MÉDICO ESCOLARIZACIÓN



Datos del niño/a:

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento - edad:

Sexo:

Datos del médico/pediatra:

Dr./Dra.:

Colegiado Nº :

CIAS:

Hospital/Centro de Salud:

Antecedentes Personales:

A. Calendario vacunal al día: Sí No No hay datos de vacunación

B. Alergias conocidas: No Conocidas

Alimentarias Medicamentosas Intolerancias Otras

Especificar las alergias:

C. Enfermedad actual:

Enfermedad rara

D. Tratamiento habitual:

E. Situación de riesgo LEVE relacionada con su enfermedad:

F. Situación de riesgo GRAVE relacionada con su enfermedad:

G. En caso de Urgencia administrar:

H. Atenciones o cuidados sanitarios durante el horario escolar (indicar periodicidad continua, diaria o semanal)

I. Observaciones:

Firma y Sello del Colegiado

En..... a de20....

Dr./Dra.



ANEXO III



Región de Murcia
Consejería de Salud



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Juventud y Deportes



ANEXO III

DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE ACTUACIÓN DE EMERGENCIAS EN CASO DE CRISIS DE ASMA

Alumno/a:

Foto	Nombre y Apellidos: CIPA:		
	Fecha de nacimiento: Edad:		Sexo:
	Peso:	Centro Escolar:	Curso:
	ALERGICO A:		

El alumno/a puede administrarse solo los inhaladores

El alumno/a usa cámara espaciadora para administrarse los inhaladores

COMO RECONOCER UNA CRISIS DE ASMA:

Niño/a asmático que previamente está bien y aparecen uno o más de los siguientes síntomas:

- ✓ Dificultad para respirar o respiración agitada.
- ✓ Tos continúa.
- ✓ Sensación de opresión en el pecho.
- ✓ Pitos o ruidos en el pecho.



QUE DEBE HACER

- ✓ Dejarle en reposo y pedir ayuda para buscar la medicación.
- ✓ Administrar Inhalaciones de salbutamol, separadas 30 segundos entre sí.
 - o Niño < 4 años: inhalador + cámara con mascarilla facial.
 - o Niño > 4 años: inhalador + cámara con boquilla (sin mascarilla facial).
- ✓ Avisar al 112 y siga las Instrucciones (comunique que se trata de un niño asmático)
- ✓ Si no mejora, repetir las inhalaciones a los 10 minutos.

QUE NO HACER

- ✓ Aglomerarse a su alrededor.
- ✓ Dejarle solo.
- ✓ Administrar el inhalador sin cámara.

FIRMADO:

D./Dña.:

Nº Colegiado:

Fecha:



Región de Murcia
Consejería de Salud



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Juventud y Deportes



AUTORIZACIÓN PARA PERSONAL ESCOLAR ADMINISTRACIÓN DE INHALADORES

Yo D./Dña.: (padre/ madre/ tutor legal), con DNI:..... autorizo al personal del centro educativo, a administrar en caso de emergencia la medicación inhalada a mi hijo/a (nombre del niño/a) como se indica en este documento.

Me comprometo a aportar la medicación al Centro Educativo, claramente identificada con el nombre y curso del alumno y a sustituirla en caso de cambio de tratamiento o caducidad.

Libero de toda responsabilidad a la persona que lo administre, en el caso muy improbable de que aparezca alguna complicación.

Después de administrar la medicación deberá llamar al número (teléfono familiar).....

Atentamente,

En de de 20

FIRMADO

D./Dña.
Padre / Madre / Tutor

FIRMADO

D./Dña.
Representante del centro educativo

ANEXO III



Región de Murcia
Consejería de Salud



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Juventud y Deportes



AUTORIZACIÓN PARA PERSONAL ESCOLAR ADMINISTRACIÓN DE INHALADORES

Me comprometo a aportar la medicación al Centro Educativo, claramente identificada con el nombre y curso del alumno y a sustituirla en caso de cambio de tratamiento o caducidad.

Libero de toda responsabilidad a la persona que lo administre, en el caso muy improbable de que aparezca alguna complicación.

Después de administrar la medicación deberá llamar al número (teléfono familiar).....

Atentamente,

En..... de de 20

FIRMADO

D./Dña.....
Padre / Madre / Tutor

FIRMADO

D./Dña.....
Representante del centro educativo

ANEXO IV



Región de Murcia
Consejería de Salud



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Juventud y Deportes



ANEXO IV

DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE ACTUACIÓN DE EMERGENCIAS EN CASO DE CONVULSIÓN

Alumno/a:

Foto	Nombre y Apellidos: CIPA:		
	Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo:
	Peso (kg)	Centro Escolar:	Curso:
	ALERGICO A:		

COMO RECONOCER UNA CONVULSIÓN:

La convulsión puede manifestarse como alteración del estado de conciencia, movimientos anormales, cambios en el tono postural y/o contracciones enérgicas e involuntarias de los músculos de aparición brusca y duración limitada (segundos a minutos).

QUE DEBE HACER:

- ✓ Intentar **mantener la calma**. La mayoría de las crisis ceden por sí solas. Mire la hora a la que ha empezado.
- ✓ Coloque al niño **tumbado de lado**, sobre un costado (esto le permitirá respirar mejor) y lejos de objetos con los que pueda golpearse (y si es posible en una superficie blanda (toalla, ropa...)).
- ✓ **Retire** gafas, u objetos que puedan hacerle daño.
- ✓ **Avisar al 112** y siga las Instrucciones que les indiquen. Comunique que se trata de una CONVULSIÓN.
- ✓ Si la convulsión dura más de 2-3 minutos, administre medicación (ver cuadro), **previa llamada al teléfono de emergencias número 112**. No dude en administrarle la medicación (DEBER DE SOCORRO).
- ✓ Si la crisis es febril aplicar paños mojados en la frente, axilas e ingles.
- ✓ Cuando despierte sea amable y transmitale tranquilidad.
- ✓ Llamar a la familia al teléfono indicado en el colegio .



Región de Murcia
Consejería de Salud



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Juventud y Deportes



ADMINISTRAR	MEDICACIÓN
□	<p>La medicación a administrar es Diazepam (Stesolid®). La dosis a administrar es cápsula de..... mg por vía rectal.</p> <p>NORMAS DE ADMINISTRACIÓN</p> <p>1. Insertar suavemente la lengüeta, 1 o 2 veces, sin forzar, hasta que se inserte.</p> <p>2. Colocar al niño boca abajo o tumbado de lado.</p> <p>3. Cuando el microscopio se halla insertado, aplicar suficiente presión con los dedos índice y pulgar.</p> <p>4. Retener la cápsula y mantener los dedos del niño apretados para evitar una posible pérdida del líquido.</p>
□	<p>Como alternativa al Diazepam (Stesolid®) se puede administrar Midazolam (Buccalamin®). Se administra por vía bucal. Se debe introducir lentamente toda la solución en el espacio entre la encía y la mejilla.</p> <p>Se debe administrar una sola dosis de Midazolam y entregar la jeringa vacía al médico para que sepa qué dosis ha recibido el paciente.</p>

QUE NO DEBE HACER:

- ✗ Intentar colocarle nada en la boca.
- ✗ Sujetar al niño.
- ✗ Echar agua por encima, ni agitar al niño, esto no va a conseguir que se recupere antes.
- ✗ Cuando recobre la conciencia no ofrecer agua ni alimentos. Hasta que la persona esté completamente despierta no puede ingerir nada.

FIRMADO

Oc/Dca

Pediatra. Urología.....

Fecha:

ANEXO V

ANEXO V

DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE ACTUACIÓN DE EMERGENCIAS EN CASO DE HIPOGLUCEMIA

Del alumno/a:

Foto			
Nombre y Apellidos:			
Fecha de nacimiento – edad:		Sexo:	
Peso:	Centro Escolar:	Curso:	
ALERGICO A:			

COMO RECONOCER UNA HIPOGLUCEMIA EN UN NIÑO/A DIABÉTICO:

Los síntomas que suele presentar el niño/a son: sensación de hambre, sudoración fría, temblores, mareos, debilidad, dolor abdominal, cefalea (dolor de cabeza)...

NIÑO/A CONSCIENTE QUE DEBE HACER:

- ✓ Ofrecer un vaso de agua con dos cucharadas o dos sobres de azúcar o un zumo de frutas o un vaso de refresco azucarado. Mantenerlo en reposo.
- ✓ Si no mejora en 10 minutos repetir la misma ingesta.
- ✓ Cuando mejore, deberá comer alimentos con hidratos de carbono de absorción lenta (un sándwich o medio bocadillo) para que no se repita la hipoglucemia más tarde.

NIÑO/A INCONSCIENTE O CONVULSIONANDO QUE DEBE HACER:

- ✓ NO DEBE DE TOMAR NADA POR BOCA HASTA RECUPERAR LA CONSCIENCIA.
- ✓ Acostarlo de lado y no dejarlo solo (POSICIÓN DE SEGURIDAD).
- ✓ LLAMAR AL 112 y siga las instrucciones (comunique que se trata de un niño diabético)
- ✓ INYECTAR..... mg de GLUCAGON. Si hipoglucemia (glucosa inferior a 70 Mg/dl.) con pérdida de conciencia o pérdida de conciencia sin poder determinar glucemia en dicho momento, se administrará el contenido del kit **Glucagon Hypokit®**.



ADMINISTRAR GLUCAGON (GLUCAGEN HYPOKIT®):
1- INTRODUCIR EL AGUA EN LA JERINGA EN EL VIAL DEL POLVO DE GLUCAGON.
2- AGITAR SUAVEMENTE.
3- INYECTARLO EN LAS ZONAS SEÑALADAS.

EN LOS DOS CASOS:

- ✓ Llamar a la familia al teléfono indicado.

FIRMADO

D./Dña.
Pedicetra. o Colegado.
Fecha:

AUTORIZACIÓN PARA PERSONAL ESCOLAR ADMINISTRACIÓN DE GLUCAGÓN EN CASO DE HIPOGLUCEMIA

Yo D./Dña.: (padre/ madre/ tutor legal), con DNI: autorizo al personal del centro educativo, a administrar en caso de emergencia el contenido del kit **GLUCAGON Hypokit** a mi hijo/a (nombre del niño/a) como se indica este documento.

Me comprometo a aportar la medicación al Centro Educativo, claramente identificada con el nombre y curso del alumno y a sustituirla en caso de cambio de tratamiento o ciudadad.

Libero de toda responsabilidad a la persona que lo administre, en el caso muy improbable de que aparezca alguna complicación.

Después de administrar la medicación deberá llamar al número (teléfono familiar).....

Atentamente,

En de de 20

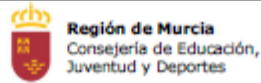
FIRMADO

D./Dña.
Padre / Madre / Tutor

FIRMADO

D./Dña.
Representante del centro educativo

ANEXO VI



ANEXO VI

DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE ACTUACIÓN DE EMERGENCIAS EN UNA ANAFILAXIA GRAVE

Alumno/a:	Nombre y Apellidos:		
	CIPA:		
FOTO	Fecha de nacimiento:	Sexo:	
	edad:		
	Peso (Kg)	CENTRO ESCOLAR:	CURSO:
	ALERGICO A:		

Asmático/a : No SI (Riesgo alto a reacciones graves)

1^{er} PASO: EVALUAR Y TRATAR

El especialista debe rellenar esta hoja



Reflexo a un solo órgano.

Ronchas o habones en la cara, enrojecimiento, picor en boca o en labios

Hinchazón de: labios, párpados, manos u otra parte del cuerpo.

Dolor abdominal, náuseas, vómitos o diarreas.

Picor de ojos o de nariz, estornudos frecuentes, mucosidad abundante, ojos rojos o lagrimeo.

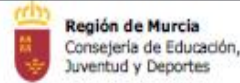


Reflexo a 2 o más órganos.

Opresión en garganta, voz ronca o afónica, tos repetitiva.
ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300

Respiración dificultosa, voz entrecortada, tos seca repetitiva, ahogo, pitos, piel o labios azulados.
ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300

Palidez, pulso débil, pérdida de conocimiento, mareo, sensación de muerte inminente.
ADMINISTRAR ADRENALINA AUTOINYECTABLE: 0,15/150-0,30/300



2^o PASO: SI SOSPECHA DE ANAFILAXIA, AVISE AL 061 ó AL 112 Y SIGA INSTRUCCIONES

1. NO DEJE NUNCA SOLO AL NIÑO/A DOLESCENTE.
2. Llame a Urgencias (Tel: 061 ó 112) y comunique que se trata de una anafilaxia.
3. Llame a los padres o a los tutores legales.
4. Aunque no pueda contactar con los padres o con el representante legal, no dude en administrarle la medicación (deber de socorro) siguiendo instrucciones del 061 ó del 112.

Medicación a administrar es:

Injectar: Adrenalina autoinyectable (Aitellus (R)) []

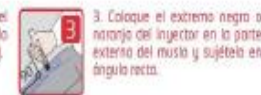
Niños que pesan 10-25 kg: Dosis 0.15 mg. o 150 microgramos []

Niños que pesan mas de 25 kg: Dosis 0.3 mg. o 300 microgramos []


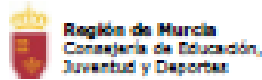

Injectar: Adrenalina autoinyectable (Jext (R)) []

Niños que pesan 10-25 kg: Dosis 0.15 mg. o 150 microgramos []

Niños que pesan mas de 25 kg: Dosis 0.3 mg. o 300 microgramos []



ANEXO VII

  		
ANEXO VII DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE ACTUACIÓN DE EMERGENCIAS EN NIÑOS/A CON CARDIOPATÍA		
Alumna/o:	Nombre y Apellidos: CIPA:	
	Fecha de nacimiento:	
	Edad:	Sexo:
	Peso (Kg)	CENTRO ESCOLAR:
Foto	CURSO:	
	ALERGICO A:	

UN NIÑO/A CON CARDIOPATIA PUEDE PRESENTAR ALGUNA DE ESTOS EPISODIOS:

- FATIGA, SENSACIÓN DE MAREO O CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LA PIEL AL REALIZAR EJERCICIO FÍSICO.**

Es posible que algunos niños con cardiopatía se fatiguen antes que sus compañeros o su piel adquiera una coloración pálida o azulada con el ejercicio. Los padres deben informar de las restricciones para realizar deporte que pueda tener su hijo, que deben figurar en los informes médicos. Los profesores de educación física deberían realizar en estos casos una adaptación curricular.


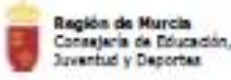


Qué debe hacer:
 Generalmente basta con:

 - ✓ Permitirle descansar.
 - ✓ Disminuir la intensidad del ejercicio.
 - ✓ Si la fatiga es intensa y persistente debe llamar al 112.
- PALEITACIONES (sensación de latido cardíaco rápido y fuerte)**

La sensación de latido cardíaco rápido y fuerte, puede indicar la existencia de arritmias (generalmente, aumento o irregularidad del ritmo cardíaco). Sólo son capaces de referirlas los niños más mayores.

Qué debe hacer:
 Si el niño está realizando ejercicio, debe:

 - ✓ Detenerse y descansar.
 - ✓ Tomarle el pulso (número de latidos en un minuto), puede ser de utilidad para informar al médico posteriormente.
 - ✓ **Llamar al 112:**
 - Si persisten las palpitaciones a pesar de descansar.
 - Si se acompañan de otros síntomas evidentes, como mareo o palidez.
- SÍNCOPE (pérdida brusca de conciencia)**

  	
<p>Es la pérdida brusca de conciencia, si el niño comienza a sentirse mal debe sentarse o tumbarse de inmediato para evitar la caída.</p> <p>Qué debe hacer:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Atención inmediata ✓ Coloque al niño tumbado, con las piernas ligeramente elevadas. ✓ Avisar al 112 y comunique que se trata de un síncope en un paciente con cardiopatía. ✓ Es de utilidad que indique el tiempo que ha estado inconsciente y si ha tenido alguna otra manifestación, como cambios de color o movimientos anormales. ✓ Llamar a la familia al teléfono indicado en el colegio. 	
	
<p>Qué NO debe hacer: En caso de que el paciente se recupere espontáneamente antes de la llegada de la unidad del 112, no debe administrarle ningún líquido ni sólido por boca.</p>	
<p>FIRMADO</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>D./Dña: N° Colegiado: Fecha:</p>	
<p>EN LOS DOS CASOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Llamar a la familia al teléfono indicado en el colegio. 	

MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

MANUAL DE PRIMERA ACTUACIÓN ANTE
URGENCIAS EN CENTROS EDUCATIVOS

DOCUMENTOS ESCOLARES

ALERTA ESCOLAR

SUBPROGRAMA ALERTA ESCOLAR



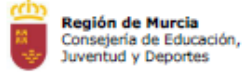
¿QUE NIÑOS SE INCLUYEN EN EL PROGRAMA?

- **Cardiopatías con riesgo de muerte súbita**
- **Diabetes Mellitus tipo 1 - hipoglucemias**
- **Crisis Epilépticas/convulsiones**
- **Anafilaxia grave con prescripción de adrenalina**

¿CUAL ES EL PROCEDIMIENTO DE INCLUSIÓN?

- **Pediatra/Médico/a de familia del centro de salud** realizan la propuesta, cumplimentan el Plan de actuación para entregar en el centro educativo (diagnóstico y recomendaciones de atención).
- **Entregan a la familia la siguiente Documentación:**
 - Inscripción al Programa de Alerta Escolar
 - Documento informativo sobre actuación de emergencias en las diferentes patologías incluidas en el programa
 - Autorización para el personal del centro escolar de administración de medicación.
 - Autorización para la inscripción en el Programa de Alerta Escolar

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR A LA FAMILIA



ANEXO IV

ALERTA ESCOLAR

DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE ACTUACIÓN DE EMERGENCIAS EN CASO DE CONVULSIÓN

Del alumno/a:

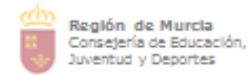
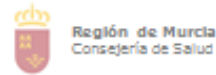
Foto	Nombre y Apellidos: ALEJANDRO APELLIDO1 APELLIDO2		
	Fecha de nacimiento – edad: 18/10/2005 - 13 Años	Sexo: Masculino	
Peso (Kg): 30	Centro Escolar: NOMBRE CENTRO ESCOLAR	Curso: CURSO DEL NIÑO	
ALERGICO A: PENICILINA			

COMO RECONOCER UNA CONVULSIÓN:

La convulsión puede manifestarse como alteración del estado de conciencia, movimientos anormales, cambios en el tono postural y/o contracciones enérgicas e involuntarias de los músculos de aparición brusca y duración limitada (segundos a minutos).

QUE DEBE HACER:

- ✓ Intentar **mantener la calma**. La mayoría de las crisis ceden por sí solas. Mire la hora a la que ha empezado.
- ✓ Coloque al **niño tumbado de lado**, sobre un costado (esto le permitirá respirar mejor) y lejos de objetos con los que pueda golpearse (y si es posible en una superficie blanda (toalla, ropa...)).
- ✓ **Retire** gafas, u objetos que puedan hacerle daño.
- ✓ **Avisar al 112** y siga las Instrucciones y comunique que se trata de una CONVULSIÓN.
- ✓ Si la **convulsión dura más de 2-3 minutos**, administre medicación (ver cuadro), **previa llamada al teléfono de emergencias número 112**. No dude en administrarle la medicación (DEBER DE SOCORRO).
- ✓ Si la **crisis es febril** aplicar paños mojados en la frente, axilas e ingles.
- ✓ Cuando despierte sea amable y transmitale tranquilidad.
- ✓ Llamar a la familia al teléfono indicado.



ADMINISTRAR	MEDICACIÓN
<input type="checkbox"/>	<p>La medicación a administrar es Diazepam (Stesolid®). La dosis a administrar es cánula de mg por vía rectal.</p> <p>NORMAS DE ADMINISTRACIÓN</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>1</p> <p>1. Insertar cuidadosamente la jeringa, lo si está un poco hasta que se resista.</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>2</p> <p>2. Colocar al niño boca abajo o tumbado de lado.</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>3</p> <p>3. Cuando el medicamento se haya inyectado, aplicar suficiente presión con los dedos índice y pulgar.</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>4</p> <p>4. Retirar la jeringa y mantener las piernas del niño apartadas para evitar una posible pérdida del líquido.</p> </div> </div>
<input type="checkbox"/>	<p>Como alternativa al Diazepam (Stesolid®) se puede administrar Midazolam (Buccalamin®). Se administra por vía bucal. Se debe introducir lentamente toda la solución en el espacio entre la encía y la mejilla.</p> <p>Se debe administrar una sola dosis de Midazolam y entregar la jeringa vacía al médico para que sepa qué dosis ha recibido el paciente.</p>

QUE NO DEBE HACER:

- ✗ Intentar **colocarle nada en la boca.**
- ✗ **Sujetar al niño.**
- ✗ **Echar agua por encima**, ni agitar al niño, esto no va a conseguir que se recupere antes.
- ✗ Cuando recobre la conciencia **no ofrecer agua ni alimentos**. Hasta que la persona esté completamente despierta no puede ingerir nada.

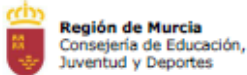
FIRMADO

Dº/Dña

Pediatra. Uº Colegiado.....

Fecha:

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR A LA FAMILIA



AUTORIZACIÓN PARA PERSONAL ESCOLAR ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN EN CASO DE CRISIS CONVULSIVA

Yo D./Dña: (padre/ madre/ tutor legal), con DNI:..... **autorizo** al personal del centro educativo, a **administrar** en caso de emergencia la medicación (a mi hijo/a (nombre del niño/a) **ALEJANDRO APELLIDO1 APELLIDO2** como se indica este documento.

Me **comprometo** a aportar la medicación al Centro Educativo, claramente identificada con el nombre y curso del alumno y a sustituirla en caso de cambio de tratamiento o caducidad.

Libero de toda responsabilidad a la persona que lo administre, en el caso muy improbable de que aparezca alguna complicación.

Después de administrar la medicación deberá llamar al número (teléfono familiar).....

Atentamente,

En..... a de de 20

FIRMADO

D./Dña.....
Padre / Madre / Tutor

FIRMADO

D./Dña.....
Representante del centro educativo



ANEXO IV

INSCRIPCIÓN EN ALERTA ESCOLAR

D./Dª con DNI: padre/ madre/ tutor legal)

D./Dª con DNI: padre/ madre/ tutor legal)

AUTORIZO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS POR PARTE DEL CENTRO EDUCATIVO CON EL FIN DE INCLUIRLOS EN EL PROGRAMA "ALERTA ESCOLAR"

En cumplimiento del Reglamento General Europeo (UE) 2016/679 y, de acuerdo con lo dispuesto en el art. 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales van a ser tratados los datos se le informa que sus datos personales, van a ser objeto de tratamiento por parte del Programa Alerta Escolar ha suscrito un convenio/acuerdo con el Centro..... con la finalidad de No podrán ser cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del tutor o representante legal del menor, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.

1 El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de catorce años (se exceptúan los supuestos en que la ley exija la asistencia de los titulares de la patria potestad o tutela para la celebración del acto o negocio jurídico en cuyo contexto se recaba el consentimiento para el tratamiento).

1 El tratamiento de los datos de los menores de catorce años, fundado en el consentimiento, solo será lícito si consta el del titular de la patria potestad o tutela, con el alcance que determinen los titulares de la patria potestad o tutela.

Expresamente a que una copia de esta solicitud quede custodiada en el centro escolar y que sea entregada por el personal dependiente del mismo para el cumplimiento de los fines del programa ALERTA ESCOLAR. Asimismo, esta solicitud tiene que ir **acompañada del informe médico**.

Por todo lo anterior, el interesado acepta participar en este programa y manifiesta de forma expresa, con la firma del presente documento, haber sido informado del tratamiento que se va a dar a sus datos de carácter personal, así como de aceptar voluntariamente dicho tratamiento.

En..... a de del

Firma del escolar (mayor 14 años):

Firma/s de representantes legales (menor 14 años):

REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

D./Dª con DNI: padre/ madre/ tutor legal)

D./Dª con DNI: padre/ madre/ tutor legal)

REVOCO la autorización anteriormente para la inclusión en el programa de ALERTA ESCOLAR en la Región de Murcia y para el tratamiento de mis datos de carácter personal.



En..... a de de

Firma del escolar (mayor 14 años):

Firma/s de representantes legales (menor 14 años):

Los datos de carácter personal serán tratados por el Servicio Murciano de Salud, cuya finalidad es la Asistencia Sanitaria y Social, Investigación y Formación. Control y gestión de los servicios médicos de las instituciones asistenciales. Vigilancia y control de la salud pública. Historias, estadísticas y censos. Finalidad basada en el cumplimiento de obligaciones legales que impone el art. 6.1.e), 6.1.c) y 6.1.e) del Reglamento General Europeo de Protección de Datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, de limitación y oposición a su tratamiento, ante el Director General de Salud Pública de la Región de Murcia o en la dirección de correo electrónico: gdg@smc.murcia.es. Puede consultar la información adicional en nuestro página web www.murciasalud.es/informacion_datos.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR A LA FAMILIA

		Región de Murcia		Región de Murcia
	Dy/Dña	con DNI: (<input type="checkbox"/> padre/ <input type="checkbox"/> madre/ <input type="checkbox"/> tutor legal)
	Dy/Dña	con DNI: (<input type="checkbox"/> padre/ <input type="checkbox"/> madre/ <input type="checkbox"/> tutor legal)
	AUTORIZO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS POR PARTE DEL CENTRO EDUCATIVO CON EL FIN DE INCLUIRLOS EN EL PROGRAMA "ALERTA ESCOLAR"			
	En cumplimiento del Reglamento General Europeo (UE) 2016/679 y, de acuerdo con lo dispuesto en el art. 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales van a ser tratados los datos se le informa que sus datos personales, van a ser objeto de tratamiento por parte del Programa Alerta Escolar ha suscrito un convenio/acuerdo con el Centro..... con la finalidad de No podrán ser cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del tutor o representante legal del menor, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.			
Yo D./Dña DNI:..... la medica se indica Me comp curso del		1 El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de catorce años (se exceptúan los supuestos en que la ley exija la asistencia de los titulares de la patria potestad o tutela para la celebración del acto o negocio jurídico en cuyo contexto se recaba el consentimiento para el tratamiento).		
Libero de alguna co Después d		1 El tratamiento de los datos de los menores de catorce años, fundado en el consentimiento, solo será lícito si consta el del titular de la patria potestad o tutela, con el alcance que determinen los titulares de la patria potestad o tutela.		
Atentan En.....		Expresamente a que una copia de esta solicitud quede custodiada en el centro escolar y que sea entregada por el personal dependiente del mismo para el cumplimiento de los fines del programa ALERTA ESCOLAR. Asimismo, esta solicitud tiene que ir acompañada del informe médico.		
FIRMAD		Por todo lo anterior, el interesado acepta participar en este programa y manifiesta de forma expresa, con la firma del presente documento, haber sido informado del tratamiento que se va a dar a sus datos de carácter personal, así como de aceptar voluntariamente dicho tratamiento.		
D./Dña Padre /		En....., a de del		
		Firma del escolar (mayor 14 años):	Firma/s de representantes legales (menor 14 años):	

¿CÓMO ACTIVAR LA ALERTA ESCOLAR EN UN ALUMNO INSCRITO AL PROGRAMA?

- En caso de urgencia el centro educativo **llamará al 112** y tras decir **ALERTA ESCOLAR**, nombre del centro educativo y del alumno/a se pasará la llamada al personal sanitario del 061.
- Se comunicará el estado de salud del alumno afectado y seguirá las indicaciones del personal sanitario para la primera atención
- El **personal sanitario del 061 accederá de forma inmediata a la historia clínica del paciente** e irá indicando telefónicamente cómo ayudar al alumno además de informar del envío del recurso preciso y el tiempo que tardará en llegar al centro.

FORMACIÓN CON EL CPR

- **Primeros auxilios, soporte vital básico (SVB) y DEA:** Dotar al profesorado de conocimientos mínimos en técnicas de primeros auxilios, situaciones de emergencia, maniobras de soporte vital básico (SVB) y Desfibrilador Externo Automatizado (DEA). Se inicia en septiembre, con una periodicidad de una mensual.
- **Jornada de Formación de Formadores en materia de primeros auxilios y soporte vital básico (SVB):** Dotar al profesorado de los elementos pedagógicos, metodológicos y materiales en materia de primeros auxilios y soporte vital básico. Elaborar unidades didácticas. Febrero y Septiembre.

JACINTO Y SUS AMIGOS

Jacinto y sus amigos nos enseñan primeros auxilios



0:00 / 1:10

