



## **Certificat d'acord de Junta de Govern Local**

Pere Gallego Cañizares, secretari accidental de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès,

### **CERTIFICO**

Que la sessió Ordinària de Junta de Govern Local que va tenir lloc el dia 28/03/2023 , va adoptar l'acord que literalment transcriu a continuació:

### **ANTECEDENTS**

La salut té una importància cabdal en la vida de les persones, però especialment en la dels infants i és fonamental per a la convivència de les persones. L'escola, com a espai de convivència, ha de donar unes pautes per als nens i les seves famílies per tal de disminuir el contagi de les malalties infeccioses i assegurar l'atenció necessària en la cura d'alumnes amb malalties cròniques i/o dependents de dispositius mèdics, i si cal, una correcta administració de fàrmacs a l'escola.

El Pla d'Atenció Comunitària Municipal (PACOM) es tracta d'un projecte d'actuació comunitària en el que s'ha centralitzat totes les actuacions de l'àmbit de la salut i comunitari.

L'àmbit educatiu es considera prioritari en moltes de les intervencions de promoció de la salut per aconseguir una millora de la qualitat de vida de la població i englobades en el PACOM.

Seguint aquesta línia de treball i amb l'objectiu de disminuir la freqüència de contagi de les malalties infeccioses entre l'alumnat dels centres educatius del municipi, es va aprovar per Junta de Govern Local en data 17/07/2012 el protocol de salut en els centres educatius de Sant Quirze del Vallès.

A data d'avui, s'ha realitzat una revisió del protocol per tal d'actualitzar-lo a les directrius establertes per part de la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut de la Generalitat, concretament les establertes al document de Criteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles de data 2016 així com les establertes al document per a l'organització i la gestió dels centres relatiu a la salut escolar en els centres educatius del Departament d'Educació de la Generalitat de data 07/06/2022, i tenint en compte el document d'Escola Inclusiva del Servei Català de la Salut. Tanmateix, s'han seguit les directrius del Departament de Salut de la Generalitat en relació als medicaments i el material que hi ha d'haver en una farmaciola en els centres educatius.

Aquest protocol fa esment a tota una sèrie de pautes a seguir en les següents situacions:

- alumne amb malaltia lleu i/o febre

- alumne amb malaltia crònica
- malalties infeccioses
- administració de medicaments
- alimentació
- farmaciola

La revisió que s'ha realitzat implica una sèrie de modificacions d'alguns apartats del protocol. Són les següents:

- A l'apartat de malaltia crònica s'ha contextualitzat el fet de garantir les necessitats d'atenció de nens amb malaltia crònica o bé dependents de dispositius mèdics a l'àmbit de l'escola inclusiva, amb una coordinació i seguiment de les actuacions per part de la direcció de l'escola i la infermera de l'equip d'atenció primària, per a aquest alumnat de manera personalitzada.
- A l'apartat de malalties infeccioses, s'ha reformulat la taula amb les malalties infeccioses més freqüents en nens en edat escolar, agrupades segons les seves manifestacions clíniques i les pautes a seguir.
- I per últim, en relació a l'administració de fàrmacs, facilitar l'administració per part del personal del centre educatiu i en cas que precisin d'informació per saber com s'ha d'administrar, que puguin fer la consulta respectiva al servei de pediatria del Centre d'Atenció Primària de referència.

Vist l'informe tècnic de data 21/3/2023.

## **FONAMENTS DE DRET**

- Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat. Aquesta llei va incloure la prevenció de la malaltia i la promoció de la salut entre les finalitats del Sistema Nacional de Salut.
- Llei 18/2009, de 22 d'octubre, de salut pública (DOGC núm. 5495 de 30/10/2009).
- Decret 150/2017, de 17 d'octubre, de l'atenció educativa a l'alumnat en el marc d'un sistema educatiu inclusiu.
- Llei 15/1990, d'ordenació sanitària de Catalunya.
- Decret legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, pel qual s'aprova el text refós de la llei municipal i de règim local de Catalunya.

Els Ajuntaments, d'acord amb les competències que els atribueixen la llei 15/1990 i el decret legislatiu 2/2003, així com la normativa sanitària específica, són competents per a prestar tota una sèrie de serveis mínims en matèria de salut pública i concretament en l'àmbit de la prevenció de la malaltia i de la promoció de la salut.

## **DISPOSICIÓ**

S'adopta l'acord següent:



**Primer.-** Aprovar l'actualització del Protocol de salut en els centres educatius de Sant Quirze del Vallès d'acord amb el redactat següent:

## **“ Protocol de salut en els centres educatius de Sant Quirze del Vallès**

### **Primer.- Introducció**

La salut té una importància cabdal en la vida de les persones, però especialment en la dels infants i és fonamental per a la convivència de les persones. L'escola, com a espai de convivència, ha de donar unes pautes per als nens i les seves famílies per tal de disminuir el contagi de les malalties infeccioses i assegurar, si cal, una correcta administració dels medicaments a l'escola.

### **Segon.- Alumne amb malaltia lleu i/o febre**

En totes les malalties que cursen amb febre, a més de les recomanacions específiques per a cadascuna d'elles que es contemplen en l'apartat de malalties infeccioses, cal que el nen hagi estat 24 hores sense febre abans de tornar a l'escola.

### **Tercer.- Alumne amb malaltia crònica**

Si l'alumne té un trastorn o malaltia crònica només caldrà informar al centre si la família així ho vol. En cas que aquesta malaltia porti implícita una atenció especial en la cura d'aquest nen sí que s'haurà de notificar.

Per poder garantir les necessitats d'atenció de nens que tinguin malaltia crònica, epilèpsia, al·lèrgies, diabetis i d'altres problemes de salut així com siguin dependents de dispositius com ara sondes, botons gàstrics, bombes o bé hagin patit traqueotomies, un cop notificat a l'escola per part dels pares, la infermera de l'equip d'atenció primària farà d'enllaç amb la direcció de l'escola per poder establir la coordinació de les actuacions d'aquest alumnat de manera personalitzada i realitzar el seguiment.

### **Quart.- Malalties infeccioses**

Les malalties infeccioses que es poden transmetre d'una persona a una altra per qualsevol mecanisme (malalties transmissibles) són freqüents en nens escolaritzats.

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

- La malaltia impedeix que l'alumne dugui a terme les seves activitats amb normalitat.
- La malaltia requereix més atencions de les que els responsables a càrrec de l'alumne poden donar-li, reduint l'atenció envers la resta d'alumnes.

- El nen presenta: febre, letargia, irritabilitat, plora constantment, respira amb dificultat o altres signes que evidencien una malaltia greu.
- Presenta exantema amb febre o canvis de comportament i el metge no ha determinat que no es tracta d'una malaltia infecciosa.

A continuació es resumeixen les malalties infeccioses més freqüents en nens en edat escolar, agrupades segons les seves manifestacions clíniques i les pautes a seguir d'acord amb els Criteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles establerts per la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

### Malalties respiratòries

Tipus de Malaltia	Període de no assistència	Mesures addicionals
Infecció respiratòria aguda de vies altes	Fins almenys 24 hores sense febre i toleri l'activitat general	-
Faringitis estreptocòcica	Fins a 24 hores després d'iniciar el tractament	-
Amigdalitis vírica	No és necessari excloure de l'escola si no presenta febre	La més habitual és l'originada per virus, no és necessari tractament antibiòtic
Tos ferina (pertussis)	Fins a 5 dies després d'haver iniciat el tractament antibiòtic apropiat o 21 dies des de l'inici de la malaltia	Malaltia prevenible amb vacunació
Tuberculosi	Fins que el metge no determini que no és infecció (mínim 2-3 setmanes després de l'inici del tractament)	Sempre avisar al Servei de Vigilància Epidemiològica corresponent
Grip	Fins almenys 24 hores sense febre i que toleri l'activitat general	-

### Malalties dels ulls

Tipus de Malaltia	Període de no assistència	Mesures addicionals
Conjuntivitis purulenta <sup>1</sup>	Fins a 24 hores d'iniciar el tractament	-

<sup>1</sup> Conjuntiva vermella o rosada amb descàrregues de secrecions blanques o grogues, parpelles enganxades al matí i dolor o vermellor a la zona que envolta l'ull.

### Malalties gastrointestinals

Tipus de Malaltia	Període de no assistència	Mesures addicionals
Diarrees per Salmonella	Fins 48 hores des de la darrera deposició diarreica	Supervisió del rentat de mans dels nens. En preescolars, el Servei de Vigilància Epidemiològica valorarà la necessitat o no d'obtenir abans de la readmissió dues mostres de femta negatives.
Diarrees per Shigella	Fins 48 hores des de la darrera deposició diarreica	En cas d'S. Boydii, S. Dysenteriae o S. Flexneri en preescolars, fins a l'obtenció de



		dues mostres de femta negatives (amb un interval de 24 hores).
Diarrees per E. Coli 0157:H7	Fins 48 hores des de la darrera deposició diarreica	En preescolars fins a obtenir dues mostres de femta negatives (amb un interval de 48 hores).
Diarrees per qualsevol altre microorganisme	Fins 48 hores des de la darrera deposició diarreica	-

### Malalties que cursen amb erupció cutània

Tipus de Malaltia	Període de no assistència	Mesures addicionals
Escarlatina	Fins 24 hores després d'iniciar el tractament antibiòtic	-
Eritema infecciós (cinquena malaltia, malaltia de la bufetada)	No cal excloure el nen de l'escola	Valorar risc en embarassades i nens <sup>2</sup>
Rubèola	Fins a 7 dies després de l'inici de l'exantema	Valorar risc en embarassades i nens <sup>2</sup>
Xarampió	Fins a 4 dies després de l'inici de l'exantema	Quan es confirma un cas de xarampió, cal excloure tots els nens susceptibles no vacunats, fins que puguin presentar una prova d'immunitat (vacunació) o fins que el risc de contagi hagi passat (fins 21 dies després de l'inici de l'exantema del darrer cas de la malaltia). Valorar risc en embarassades i nens <sup>2</sup>
Herpes simple (labial)	No és necessària la exclusió	Evitar petons i contacte amb les lesions herpètiques
Herpes Zòster	Excloure només si les vesícules supuren i no es poden cobrir	Poden causar varicel·la en aquells que no l'han passada. Es contagia amb contacte directe i proper
Varicel·la	Fins al sisè dia després de l'aparició de l'exantema, o abans si les lesions s'han assecat i han fet crosta	-
Impetigen contagiós	Fins a 48 hores després de l'inici del tractament antibiòtic	-

<sup>2</sup> En general si una embarassada desenvolupa una erupció cutània o està amb contacte directe amb alguna persona que es sospitosa de presentar-ne, hauria de ser investigat. La varicel·la pot afectar a l'embaràs si una dona no ha passat la infecció.

### Altres infeccions i parasitosis

Tipus de Malaltia	Període de no assistència	Mesures addicionals
Meningitis bacteriana (pneumocòccica, meningocòccica o per Haemophilus influenzae)	Fins a que toli l'activitat general	Malalties prevenibles amb vacunació. Avisar al Servei de Vigilància Epidemiològica per identificar contactes que requereixen antibiòtic

Mononucleosi infecciosa	Fins que toleri l'activitat general	-
Parotiditis (galteres)	Fins a 5 dies després de la inflamació de les glàndules	Es pot prevenir amb vacunació
Hepatitis A	Fins a 7 dies després de l'inici dels símptomes i fins que toleri l'activitat general	Una bona higiene personal i ambiental minimitzen la propagació de la malaltia
Pediculosi (polls)	Fins a 24 hores després que s'hagi iniciat tractament. No cal excloure si l'afectat fa tractament adequat	El tractament només està recomanat en casos on s'han vist polls vius. Comprovar regularment l'existència de polls amb una pinta
Tinya	Exclusió fins que comenci el tractament. No cal excloure si l'afectat fa tractament adequat	El tractament farmacològic és important. Tractar animals domèstics amb simptomatologia
Sarna / Escabiosi	Pot tornar 1 dia després d'iniciar tractament ( és a dir un cop acabada la 1a tanda)	Tractament en 2 tandes amb una setmana de diferència
Berrugues	No cal	Les berrugues haurien d'estar cobertes a piscines, gimnàs i vestuaris
Mol·lusc contagiós	No cal excloure el nen de l'escola	Excloure el nen de pràctiques esportives que impliquin un contacte cutani estret (lluita lliure o similars)

### Malaltia mà, peu i boca

En el cas de la malaltia mà, peu i boca provocada pel virus Coxsackie, és una infecció lleu i contagiosa que es dona freqüentment en els nens més petits, amb màxima incidència entre els infants d'1 a 3 anys, el període de no assistència a l'escola és fins que no surten noves lesions i totes les lesions estan en fase de crosta.

Qualsevol malaltia que es presenti en forma de brot epidèmic (2 ó més casos relacionats en espai i temps) és de declaració obligatòria per part del metge assistencial al Servei de Vigilància Epidemiològica corresponent, el qual és el responsable de recomanar les actuacions preventives i de control que correspongui en cada situació. En aquests casos, la direcció del centre educatiu ha de vetllar per la realització de les actuacions de control d'aquestes malalties infeccioses, seguint les indicacions i recomanacions del Servei de Vigilància Epidemiològica corresponent.

### **Cinquè.- Administració de medicaments als alumnes del centre**

Quan un alumne que assisteix a l'escola hagi de prendre alguna medicació, cal seguir les següents pautes marcades pel Departament de Salut de la Generalitat:

- o Cal evitar al màxim l'administració de medicació durant el temps de permanència en el centre.
- o Si l'interval de temps d'administració de la medicació és de 8 hores, cal administrar-la abans de portar el/la nen a l'escola i després de recollir-lo.
- o Al centre educatiu no s'administrarà cap medicació sense recepta mèdica que especifiqui la dosi i l'horari d'administració i la forma de conservació. Així mateix,



també s'haurà d'aportar un escrit on autoritzeu el personal del centre educatiu perquè li administri la medicació receptada.

- o Tret d'excepcions molt puntuals, no porteu medicació que calgui conservar en fred, ja que a les classes no hi ha nevera.
- o Si al llarg de la jornada escolar un/a alumne/a presenta febre de 38°C o més s'avisarà a la família (pare, mare o tutor) i se'ls demanarà que el recullin tan aviat com puguin. Mentrestant, si la febre és igual o superior a 38°C es recomana administrar un antitèrmic/analgèsic (el fàrmac de referència i el més utilitzat és el paracetamol). L'administració de paracetamol només ha de ser autoritzada pels pares. La dosi a administrar es farà constar a l'autorització dels pares i serà l'adequada al pes del nen.
- o En cas d'al·lèrgia o qualsevol altra característica específica relacionada amb la salut dels /de les vostres fills/es, cal comunicar-ho al centre escolar mitjançant un certificat mèdic. En cas que sigui necessari l'ús de l'adrenalina, cal autorització escrita per part de la família per subministrar-la eximint de tota responsabilitat a la persona que l'injecta i al centre.
- o Si un alumne té un problema d'al·lèrgia i té prescrita l'adrenalina com a medicació de xoc, cal contactar, a l'inici del curs, si s'escau, amb els serveis mèdics perquè expliquin els símptomes d'un xoc anafilàctic, com s'ha d'actuar davant una crisi i com s'ha d'administrar la medicació.
- o Respecte als infants amb diabetis, cal comunicar-ho al centre escolar mitjançant un informe mèdic. La família ha de lliurar una ampolla de glucagó i ha d'autoritzar la seva administració en situacions d'emergència.
- o Tant en el cas de que hi hagin alumnes matriculats que puguin requerir l'administració d'algun fàrmac com l'adrenalina i el glucagó, i el centre precisa informació per saber quan i com fer-ho, cal que demani informació/formació al centre de salut de referència, a través del servei de Pediatria
- o En el cas d'infants no autònoms que es queden a dinar al centre educatiu, l'escola amb la col·laboració de la família, ha de determinar la persona que en l'espai del migdia ha de realitzar el control de glucosa i l'administració d'insulina. El Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya facilitarà l'ensinistrament de les persones que hagin de dur a terme el control i l'administració d'insulina a través de l'Associació de Diabètics de Catalunya.

### **Sisè.- Alimentació**

Si el/la nen/a requereix una dieta especial, cal una indicació mèdica per escrit, del tipus de dieta i del temps que cal mantenir-la.

### **Setè.- Farmaciola**

Seguint les recomanacions del Departament d'Educació i de Salut de la Generalitat de Catalunya cal tenir present les següents indicacions:

- o A l'escola s'ha de disposar d'una farmaciola que permeti als professors i monitors actuar en cas de petits accidents o petits trastorns, com ara la febre o el mal de cap.

- o Cal ubicar-la en una zona elevada, tancada però no amb clau, on no sigui accessible als alumnes més petits i propera a un punt d'aigua.
- o Ha d'haver-hi una persona responsable de la reposició i el control de caducitats.
- o No hi ha d'haver medicaments caducats, medicaments en mal estat, medicaments sense prospecte ni envàs original així com tisores i pinces rovellades o en mal estat.
- o El contingut de la farmaciola ha de ser el següent:

<b>Material</b>	<b>Utilitat</b>
<b>Medicaments:</b> Paracetamol	Veure apartat del protocol: administració de medicaments als alumnes del centre
Producte per a les picades	Per alleujar la coïssor
Antisèptic d'ús extern: solució aquosa de povidona iodada al 10% o clorhexidina	Protegir les ferides després de la seva neteja
<b>Material de cures:</b> Guants d'un sol ús	Fer servir sempre que realitzem una cura
Sabó líquid	Per rentar les mans i les ferides lleus
Alcohol etílic 70%	Desinfectar el material i la pell intacta (sense ferides)
Aigua oxigenada	Netejar petites ferides. Després cal utilitzar un antisèptic tòpic com la povidona iodada o la clorhexidina
Sèrum fisiològic	Netejar tota mena de ferides
Cotó hidròfil (absorbent)	Aplicar l'antisèptic, l'alcohol o l'aigua oxigenada
Gases estèrils (millor en bosses individuals)	Aplicar l'antisèptic, l'alcohol o l'aigua oxigenada. Comprimir o cobrir la ferida
Benes (convé tenir-ne de diferents mides: 5, 7 i 10 cm)	Subjectar les gases estèrils que cobreixen la ferida neta
Esparadrap (és recomanable que sigui antial·lèrgic)	Subjectar les gases o les benes que cobreixen la ferida
Tiretes	Cobrir ferides lleus i poc extenses
Tisores de punta rodona	Tallar les benes, l'esparadrap o les tiretes
Pinces petites	Extreure cossos estranys. Cal vigilar que no estiguin rovellades o en mal estat
Termòmetre digital	Conèixer la intensitat de la febre. Es recomana tenir una pila de recanvi

Telèfons d'urgència:

Emergències: 112

CatSalut Respon (24h): 061

Centre Nacional de Toxicologia (Madrid – 24 hores): 91 562 04 20

Centre d'Informació Toxicològica de Barcelona: 93 3174061

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Vallès Occidental Est, Vallès Occidental Oest i Catalunya Central: 936246432

Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC) Laborables a partir de les 15 hores i les 24 hores el cap de setmana i festius: 627480828 “





**Ajuntament  
de Sant Quirze  
del Vallès**

I, perquè consti, lliuro aquest certificat, estès a l'empara del què disposa l'article 206 del RD 2568/1986, de 28 de novembre, d'ordre i amb el vistiplau de l'alcalde, Sra. Elisabeth Oliveras i Jorba.

Vist i plau,