

NORMAS DEL CENTRO

FUNCIONAMIENTO

- La escuela permanecerá abierta de lunes a viernes siguiendo el calendario escolar publicado en la página web del centro y en la aplicación de Baby Control.
- Los niños/as pueden estar un máximo de 8 horas en el centro, pudiendo llegar a 9 horas, siempre y cuando sea una causa justificada previamente a la dirección del centro. El tiempo extra se abonará a final del mes.
- Es necesario autorizar a las personas que pueden recoger al niño/a con suficiente antelación. En caso de que la recogida la haga alguna persona que no es la habitual, se les solicitará el DNI para identificarlas.
- La comunicación habitual entre familia ~ escuela será a través de la aplicación **Baby Control** por lo que es fundamental su instalación y control diarios. Al inicio de curso se harán llegar las claves de acceso.

En caso de que haya algún fallo con la misma se debe enviar un correo electrónico a: tic@casadoneno.edu.es

- Al inicio del curso se realizará una tutoría inicial con el tutor/a del niño/a para poner en común aquellos aspectos que puedan facilitar la adaptación y mejor estancia del pequeño/a en el centro, así como resolver dudas iniciales que puedan surgir.
- Los niños/as podrán traer algún juguete a la escuela en su mochila, siempre que sea pequeño, no electrónico y esté marcado con su nombre.
- Los números de contacto y correo electrónico son:
 - Casa do Neno Infantil. 981.587.830
 - Casa do Neno Primaria. 881.018.241
 - dirección@casadoneno.edu.es
 - secretario@casadoneno.edu.es

COMEDOR

- El desayuno se sirve entre las 7:45 y las 8:30.
- La comida se sirve a partir de las 12:30.
- La merienda se sirve a partir de las 16:30.
- En el inicio de la alimentación complementaria, los nuevos alimentos que el niño/a incorpore a su dieta deben ser introducidos previamente en casa. En la escuela no se ofrecerán alimentos que no hayan sido introducidos previamente por la familia.
- Todas las intolerancias o alergias deben ser acreditadas con un informe médico.
- Toda la información relativa a la alimentación se le hará llegar al tutor/a, a medida que sea necesario.

VESTUARIO

- El mandilón es obligatorio desde el momento en el que el niño/a camina con soltura.
- Existe un uniforme del centro que es opcional.
- Ropa marcada con el nombre ~ principalmente toda aquella que se saca como chaquetas, bufandas, gorros...
- Otros objetos que se traigan también deben venir marcados ~ mochilas, objetos de apego, chupetes, biberones... ~
- Los chupetes marcados y con una cadena también con nombre. No hace falta porta chupetes, porque aquí ya tenemos un sitio para guardarlos.
- Evitar petos, tirantes, cinturones y ropa que sea difícil de sacar para cambiar el pañal. Ropa cómoda.
- Se recomienda no traer joyas que se puedan soltar y comprobar que no tienen monedas en bolsillos, mochilas...
- Si traen gomas del pelo que no tengan adornos (bolitas...) y evitar pinzas, horquillas...

NORMATIVA SANITARIA

- Todos los niños/as están cubiertos por un seguro de accidentes.
- Todos los niños que sean alérgicos o intolerantes deberán comunicarlo desde el primer momento que lo sepan para poder tomar las medidas oportunas en el centro.
- No se podrá asistir a la escuela cuando:
 - Se manifieste falta de higiene
 - Presencia de parásitos (piojos...) hasta su total desaparición.
 - Fiebre
 - Diarrea
 - Conjuntivitis
 - Vómitos de repetición
- Ante cualquier enfermedad se seguirán las recomendaciones del pediatra y las ofrecidas por la Dirección Xeral de Saúde Públicas, adjuntas a este documento.
- Si en algún momento el niño/a debe tomar alguna medicación dentro del horario escolar, debe entregarse a la profesora una autorización del médico en la que se ponga la hora y dosis que se debe suministrar. En caso contrario, no se suministrará ningún medicamento. En cualquier caso, se intentará siempre que las horas de suministro de la medicación sean fuera de dicho horario.



RECOMENDACIÓNS PARA A EXCLUSIÓN DE ESCOLAS INFANTÍS E COLEXIOS

ENFERMIDADE	PERÍODO DE EXCLUSIÓN RECOMENDADO
CAMPILOBACTERIOSE	Ata 48 horas despois de que rematen os síntomas.
CONXUNTIVITE NON PURULENTA	Ningún.
CONXUNTIVITE PURULENTA OU BACTERIANA	Mentres supure ou ata que pasen 24 horas do tratamento antibiótico tópico.
COVID-19	Ata que rematen os síntomas (en ausencia doutros síntomas, non se inclúen: conxestión nasal, dor de gorxa ou tose leve).
CRITOSPORIDIOSE ²	Ata 48 horas despois de que rematen os síntomas.
DIFTERIA	Consultar co SAEG.
ENFERMIDADE MAN-PÉ-BOCA (Coxsackievirus)	Ningún.
ENFERMIDADE MENINGOCÓCICA	Consultar co SAEG.
ENTERITE POR <i>E. coli</i> O157:H7 ou outros verotoxixénicos ¹	Consultar co SAEG.
ERITEMA INFECCIOSO/5ª ENFERMIDADE (Parvovirus B19)	Ningún.
ESCARLATINA	Ata 24 horas despois do inicio do tratamento antibiótico ou ata tres semanas dende o inicio dos síntomas sen tratamento.
EXANTEMA SÚPETO/ROSEOLA (Virus herpes humano 6)	Ningún.
FARINXITE ESTREPTOCÓCICA	Ata 24 horas despois do inicio do tratamento antibiótico.
FEBRE TIFOIDEA/PARATIFOIDEA (<i>Salmonella</i> Typhi/Paratyphi)	Consultar co SAEG.
GASTROENTERITE VÍRICA (Incluído norovirus e rotavirus)	Ata 24 horas despois de que rematen os síntomas. Ningún en maiores de 6 anos.
GIARDIASE	Ata 48 horas despois de que rematen os síntomas.
GRIPE	Ata que rematen os síntomas (en ausencia doutros síntomas, non se inclúen: conxestión nasal, dor de gorxa ou tose leve).
HEPATITE A	Consultar co SAEG.
HERPES SIMPLE	Ningún.
HERPES ZÓSTER	Ningún permanecendo as lesións cubertas ou, senón é posible, ata que todas as lesións estean en fase costrosa.
IMPÉTIGO ²	Ata 24 horas despois do inicio do tratamento ou ata que todas as lesións estean en fase costrosa.
MENINXITE VÍRICA (Agás a da parotidite)	Ningún.
MOLLUSCUM CONTAGIOSUM ³	Ningún.
MONONUCLEOSE INFECCIOSA	Ningún.
MPOX	Ningún permanecendo as lesións cubertas ou, senón é posible, ata que as lesións cicatricen por completo.
OUTRAS GASTROENTERITES BACTERIANAS	Ata 48 horas despois de que rematen os síntomas.
OXIUROS	Ningún.
PAROTIDITE	Os 5 días que seguen ao comezo da inflamación da parótide.
PÉ DE ATLETA (<i>Tinea pedis</i>)	Ningún.
PEDICULOSE (<i>P. capitis</i>)	Ningún.
RUBÉOLA	Consultar co SAEG.
SARAMPELO	Consultar co SAEG.
SARNA (Escabiose)	Ata 24 horas despois de comezar o tratamento.
SHIGELOSE (Disentería bacilar) ²	Consultar co SAEG.
<i>Staphylococcus aureus</i> resistente a meticilina (infeccións) ³	Ningún.
TIÑA (Dermatofitose)	Ata que se inicia o tratamento con antifúngicos.
TOSE FERINA (<i>Bordetella pertussis</i>)	Só en nenos e traballadores de escolas infantís e garderías: - Se recibe tratamento: 5 días dende o seu inicio. - Se non recibe tratamento: 21 días dende o inicio dos síntomas.
TUBERCULOSE	Consultar coa Unidade de Tuberculose (UTB) da área de saúde.
VARICELA	Ata que polo menos pasen 5 días do inicio do exantema e todas as lesións estean en fase costrosa.
VERRUGAS (Papilomavirus)	Ningún.

- (1) Evitar actividades acuáticas (piscinas, parques acuáticos e semellantes) ata alta microbiolóxica (SAEG) nos menores de 3 anos e incontinentes. Nas demais persoas, evitar estas actividades ata pasadas 48h do remate dos síntomas.
(2) Evitar actividades acuáticas ata pasadas 2 semanas do remate dos síntomas.
(3) Evitar actividades acuáticas e os deportes de contacto mentres duren as lesións.

Pode consultar máis información na web da [Dirección Xeral de Saúde Pública](#).



BIBLIOGRAFÍA

1. UK Health Security Agency. Managing specific infectious diseases: A to Z. [Internet]. GOV.UK; 2017. [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.gov.uk/government/publications/health-protection-in-schools-and-other-childcare-facilities/managing-specific-infectious-diseases-a-to-z>.
2. Public Health England. Guidance on infection control in schools and other childcare settings. [Internet]. London; 2014 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: https://www.npt.gov.uk/media/4336/sch_guidance_on_infection_control_in_schools_and_other_childcare_settings.pdf?v=20170627002155
3. HSC Public Health Agency. Guidance on infection control in schools and other childcare settings in Northern Ireland. [Internet]. 2022 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.publichealth.hscni.net/sites/default/files/2022-11/A2%20Schools%20poster%201122%20FINAL.pdf>.
4. SCDHEC. School and Childcare Exclusion List. Official School and Child Care Exclusion List of Contagious or Communicable Diseases. [Internet]. 2022 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://scdhec.gov/sites/default/files/media/document/2022-2023-School-Childcare-Exclusion-List-8.12.2022.pdf>.
5. NCDHEC. Communicable Diseases and Exclusion from Child Care. [Internet]. [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: https://ncchildcare.ncdhhs.gov/Portals/0/documents/pdf/C/Communicable_Diseases_and_Exclusion.pdf?ver=2U5iu6C2l1d209fHKIHp0A%3D%3D.
6. Public Health Medicine Communicable Disease Group. Management of Infectious Disease in Schools. [Internet] 2014 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.hpsc.ie/a-z/lifestages/schoolhealth/File,14304,en.pdf>.
7. Ottawa Public Health. Guidelines for Schools and Child Care Centres on Infectious Diseases and Other Childhood Health Issues. [Internet]. 2022 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: https://www.ottawapublichealth.ca/en/professionals-and-partners/resources/Documents/cd_guidelines_ccc_en.pdf.
8. Ministry of Health NZ. Infectious Diseases. [Internet]. 2010 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.health.govt.nz/resource-table/table-infectious-diseases>.
9. Government of South Australia - SA Health. Exclusion from childcare, preschool, school and work. [Internet]. [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.sahealth.sa.gov.au/wps/wcm/connect/15e70c4f-56a2-447b-ae08-685f4c39bcea/YGW+-+Exclusion+fact+sheet+v2.0+-+20210128+FINAL.pdf>.
10. Massachusetts Department of Public Health. Immunization Exemptions and Vaccine-Preventable Disease Exclusion in School Settings. [Internet]. [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.mass.gov/doc/vaccine-preventable-disease-exclusion-guidelines-in-school-settings-0/download>.
11. Kimberlin D.W., Barnett E.D., Lynfield R., Sawyer M. H. Red Book: 2021–2024 Report of the Committee on Infectious Diseases. 32nd.ed. American Academy of Pediatrics; 2021. Dispoñible en: <https://publications.aap.org/redbook>.
12. UK Health Security Agency. Public health control and management of diphtheria in England. [Internet]. 2022 [Consultado xaneiro 2023]. Dispoñible en: [Public health control and management of diphtheria \(publishing.service.gov.uk\)](https://www.publishing.service.gov.uk)
13. Gobierno de España. Protocolos da Red Nacional de Vigilancia Epidemiolóxica (RENAVE). [Internet]. 2015 [Consultado xaneiro 2023]. Dispoñible en: [PROTOCOLOS DE LA RED NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA \(isciii.es\)](https://www.isciii.es)