



TIPO DE EMERGENCIA:



VALORACION INICIAL

SOLICITUD DE ASISTENCIA

ASISTENCIA SANITARIA

COMUNICACION INTERNA

SEGUIMIENTO

COMUNICACION A FAMILIA

SINTOMAS PATOLOGICOS DIVERSOS:

- Fiebre
- Mareos
- Dolor
- Alteraciones gastrointestinales
- Alteraciones respiratorias
- Etc.

**Responsable de Taller** valora:  
-Estado general del usuario  
-Posibles causas (En algunos casos consulta con la familia antes de actuar)

**Responsable de Taller** lo comunica a la **Cuidadora Responsable**

**Cuidadora Responsable** transmite información al **Servicio Médico**

**Servicio Médico** transmite pautas de actuación

**Servicio Médico** valora e interviene. Lo acompaña **Cuidadora**

**Cuidadora** transmite pautas a **Responsable Taller** e informa a **Trabajadora Social**

**Responsable Taller** hace seguimiento de síntomas

**Trabajadora Social** informa a la familia:  
-por teléfono o  
- a través de responsable del bus

Si por su estado se aconseja que no permanezca en el Centro, el **Servicio Médico** valora con la **Directora** la conveniencia de llamar a la familia y da pautas de a dónde trasladarlo (casa, hospital,...) y de qué modo (coche, ambulancia, ...).

EMERGENCIA SANITARIA LEVE:

- Traumatismo leve
- Corte superficial
- Quemadura superficial
- Etc.

**Responsable de Taller** valora:  
-El grado y tipo de lesión  
-Las causas. (En algunos casos consulta con la familia antes de actuar)

**Responsable de Taller** lo comunica a la **Cuidadora Responsable**

Si es de carácter leve, la **Cuidadora Responsable** transmite información al **Servicio Médico**

Si es de carácter "muy leve", el **Resp. Taller** o **Cuidadora** realizan la cura.

**Servicio Médico** interviene. Lo acompaña la **Cuidadora**, persona en quien delegue, o va solo si es autónomo

**Cuidadora** transmite pautas a **Responsable Taller** e informa a **Trabajadora Social**

**Responsable Taller** hace seguimiento

**Trabajadora Social** informa a la familia:  
-por teléfono o  
- a través de responsable del bus

Ante cualquier duda sobre el grado de la lesión, solicitar siempre ayuda al **Servicio Médico**.

EMERGENCIA SANITARIA GRAVE:

- Traumatismos severos
- Cortes profundos
- Quemaduras graves
- Desvanecimientos
- Intoxicaciones,
- Etc.

**Personal** valora:  
-El grado y tipo de lesión  
-Las causas.

**Personal** solicita rápidamente asistencia del **Servicio Médico**

Paralelamente, el **Personal**, en **emergencias muy graves**, contacta con la **Directora** para valorar llamada al 061, o llaman ellos mismos para evitar demoras.

**Personal** realiza la asistencia necesaria previa a la llegada del **Servicio Médico** (según consejos de Primeros Auxilios)

**Servicio Médico** interviene y valora posible traslado a Centro Sanitario o da pautas de actuación al **Personal**

**Personal** informa a **Cuidadora**, **Responsable de Taller**, **Directora** y **Trabajadora Social**

**Trabajadora Social**, recaba información médica e informa de inmediato a la familia

Si es necesario traslado a Centro Sanitario

**Servicio Médico** valora la forma adecuada para trasladarlo (ambulancia o vehículo)

**Trabajadora Social**, **Directora** (o persona en quien deleguen) acompañan al usuario Llevar Parte de Asistencia.

Al llegar la familia se le da toda la información y, si no necesitan su presencia, regresan al Centro

Notas:

- **Servicio Médico:** médico o, en su ausencia, ATS.
- **Registrar** siempre la incidencia en la Base de Datos
- **En ausencia de la Directora**, contactar con la Psicóloga y/o Trabajadora Social.