



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**Vicepresidència i Conselleria
d'Igualtat i Polítiques Inclusives**

**PROTOCOL D'ACTUACIÓ EN RESIDÈNCIES I HABITATGES TUTELATS DE
PERSONES MAJORS DEPENDENTS I PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL
DAVANT LA PETICIÓ D'EIXIDA PER PERÍODE VACACIONAL D'UNA PERSONA
RESIDENT, ELS SEUS TUTORS LEGALS O FAMILIARS**

València, 21 de juliol de 2020

PROTOCOL D'ACTUACIÓ EN RESIDÈNCIES I HABITATGES TUTELATS DE PERSONES MAJORS DEPENDENTS I PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL DAVANT LA PETICIÓ D'EIXIDA PER PERÍODE VACACIONAL D'UNA PERSONA RESIDENT, ELS SEUS TUTORS LEGALS O FAMILIARS

I. En residències o habitatges tutelats que tenen un grau de vigilància G0 de conformitat amb la resolució de 20 de juny de 2020, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública:

Quan una persona resident o una persona familiar d'aquesta, sol·licite l'eixida per període vacacional superior a **set dies** de la residència o habitatge tutelat en la qual resideix s'haurà de procedir de la següent manera:

1. La persona resident té plena capacitat d'obrar i suficient judici per a autodeterminar-se:

1.1. És la persona resident la que sol·licita l'eixida per període vacacional.

a) La direcció del centre donarà curs a la sol·licitud, que haurà de ser signada per la persona resident (**Annex 1**).

b) L'eixida del centre es realitzarà proporcionant a la persona resident elements de protecció (màscara).

1.2. És una persona familiar la que sol·licita l'eixida per període vacacional.

a) La direcció del centre procedirà conforme a la decisió de la persona resident recaptant la seua opinió sense intermediacions.

b) Si la persona resident decideix sol·licitar l'eixida per període vacacional, es procedirà conforme a l'apartat 1.1.

2. La persona resident es troba incapacitada:

2.1. És la persona tutora la que sol·licita l'eixida per període vacacional.

a) La direcció del centre donarà curs a la sol·licitud que haurà de ser signada per la persona tutora (**Annex 1**).

b) Es procedirà conforme a l'epígraf b) del punt 1.1.

2.2. No és la persona tutora la que sol·licita l'eixida per període vacacional.

a) La direcció del centre no donarà curs a la sol·licitud.

3. La persona resident no es troba incapacitada però de fet no té suficient judici per a autodeterminar-se, qüestió que haurà de determinar-se per l'equip tècnic del centre:

3.1. És una persona familiar la que sol·licita l'eixida per període vacacional

a) Només podran sol·licitar l'eixida per període vacacional la persona cònjuge o familiars en primer grau de consanguinitat ascendents o descendents. Només a falta d'aquests podrà sol·licitar l'eixida per període vacacional una persona familiar en segon grau de consanguinitat ascendent o descendent. L'ordre de prelación serà segons cada cas (cònjuge, pare o mare, fills o filles) a falta d'aquests (avi o àvia, nets o netes).

b) Si la persona sol·licitant coincideix amb la persona que el centre té registrada com a persona de referència i amb la qual habitualment manté el contacte, la direcció del centre donarà curs a la sol·licitud, que haurà de ser signada per la persona sol·licitant (**Annex 1**). Així mateix signarà una declaració responsable manifestant l'acord de la resta de familiars que complisquen el perfil de l'apartat a) del present punt (**Annex 2**).

c) Si qui sol·licita l'eixida per període vacacional és una persona diferent de la que té registrada el centre com a referent de la persona resident, la direcció del centre contactarà amb la persona referent per a informar-lo sobre la sol·licitud i recaptar el seu consentiment. En cas afirmatiu, la direcció del centre donarà curs a la sol·licitud devent la persona sol·licitant signar la declaració responsable referida en **l'Annex 2**. En cas negatiu, la direcció del centre no donarà curs a la sol·licitud.

d) L'eixida del centre es realitzarà proporcionant a la persona resident elements de protecció (màscara).

II. En residències o habitatges tutelats que tenen un grau de vigilància G1 o G2 de conformitat amb la resolució de 20 de juny de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

En les residències o habitatges tutelats que es troben en vigilància G1 o G2 el protocol a aplicar serà el mateix, llevat que haurà de recaptar-se l'autorització per escrit de la Direcció General de Salut Pública amb caràcter previ a l'autorització d'eixida per període vacacional.

ANNEX 1

Persona resident:

D./D^a _____ amb número de DNI _____
resident de la residència/ habitatge per a persones majors dependents o de diversitat funcional
del municipi de _____

Persona tutora:

D./D^a _____ amb número de DNI _____
representant legal de D./D^a _____ resident de la
residència/habitatge per a persones majors dependents o de diversitat funcional
del municipi de _____

Familiar:

D./D^a _____ amb número de DNI _____
cònjuge/filla o fill/mare o pare/neta o net/àvia o avi (*ratlle's el que no escaiga*) de
D./D^a _____ resident de la residència/habitatge per a
persones majors dependents o de diversitat
funcional _____ del municipi de

SOL·LICITE

Sota la meua responsabilitat l'eixida per període vacacional del----- de----- de 2020 al -----de ----- de
2020 de la persona resident _____ al següent domicili:
C/. _____ municipi
_____ província _____

Em compromet en el període vacacional respectar les normes bàsiques de distanciament interpersonal, ús de màscares i higiene de mans i que després del període vacacional abans indicat i amb la finalitat de realitzar el reingrés en el centre _____, compliré el període d'aïllament preventiu i m'acolliré a les proves diagnòstiques que es determinen en la normativa vigent a cada moment.

En aquells supòsits en els quals després de les proves pertinents o si escau informe mèdic, es determine com a "cas amb infecció resolta", no serà necessari el seu aïllament ni proves.

Quede informat que en el cas que la prova abans indicada no siga negativa no es podrà efectuar el reingrés en centre fins que aquesta prova es negativitze.

_____, a ____ de _____ de 2020

Signatura de la persona sol·licitant Signatura de la Direcció

Vaig rebre:

ANNEX 2

DECLARACIÓ RESPONSABLE

D./D^a _____ amb número de DNI
_____ familiar de D./D^a _____
resident de la residència/habitatge per a persones majors dependents o de diversitat
funcional _____ del municipi de
_____ com a sol·licitant de l'eixida per període vacacional de la persona
resident.

DECLARE

Que la resta de familiars de la persona resident amb idèntica naturalesa jurídica a la qual
signa la present declaració estan d'acord o no s'oposen a la sol·licitud d'eixida per període
vacacional ni al lloc de la mateixa sol·licitada, per a la persona resident a dalt referenciada.

_____, a ____ de _____ de 2020

Signatura de la persona sol·licitant

Signatura de la Direcció

Vaig rebre: