

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN RESIDENCIAS Y VIVIENDAS TUTELADAS DE PERSONAS MAYORES DEPENDIENTES Y PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL ANTE LA PETICIÓN DE SALIDA POR PERIODO VACACIONAL DE UNA PERSONA RESIDENTE, SUS TUTORES LEGALES O FAMILIARES

I. En residencias o viviendas tuteladas que tienen un grado de vigilancia G0 de conformidad con la resolución de 20 de junio de 2020, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública:

Cuando una persona residente o una persona familiar de la misma, solicite la salida por periodo vacacional superior **a siete días** de la residencia o vivienda tutelada en la que reside se deberá proceder de la siguiente manera:

1. La persona residente tiene plena capacidad de obrar y suficiente juicio para autodeterminarse:

1.1. Es la persona residente la que solicita la salida por periodo vacacional.

a) La dirección del centro dará curso a la solicitud, que deberá ser firmada por la persona residente (**Anexo 1**).

b) La salida del centro se realizará proporcionando a la persona residente elementos de protección (mascarilla).

1.2. Es una persona familiar la que solicita la salida por periodo vacacional.

a) La dirección del centro procederá conforme a la decisión de la persona residente recabando su opinión sin intermediaciones.

b) Si la persona residente decide solicitar la salida por periodo vacacional se procederá conforme al apartado 1.1.

2. La persona residente se encuentra incapacitada:

2.1. Es la persona tutora la que solicita la salida por periodo vacacional.

a) La dirección del centro dará curso a la solicitud que deberá ser firmada por la persona tutora (**Anexo 1**).

b) Se procederá conforme al epígrafe b) del punto 1.1.

2.2. No es la persona tutora la que solicita la salida por periodo vacacional.

a) La dirección del centro no dará curso a la solicitud.

3. La persona residente no se encuentra incapacitada pero de hecho no tiene suficiente juicio para autodeterminarse, cuestión que deberá determinarse por el equipo técnico del centro:

3.1. Es una persona familiar la que solicita la salida por periodo vacacional

a) Solo podrán solicitar la salida por periodo vacacional la persona cónyuge o familiares en primer grado de consanguinidad ascendientes o descendientes. Solo en defecto de éstos podrá solicitar la salida por periodo vacacional una persona familiar en segundo grado de consanguinidad ascendiente o descendiente. El orden de prelación será según cada caso (cónyuge, padre o madre, hijos o hijas) en defecto de éstos (abuelo o abuela, nietos o nietas).

b) Si la persona solicitante coincide con la persona que el centro tiene registrada como persona de referencia y con la que habitualmente mantiene el contacto, la dirección del centro dará curso a la solicitud, que deberá ser firmada por la persona solicitante (**Anexo 1**). Asimismo firmará una declaración responsable manifestando el acuerdo del resto de familiares que cumplan el perfil del apartado a) del presente punto (**Anexo 2**).

c) Si quien solicita la salida por periodo vacacional es una persona diferente a la que tiene registrada el centro como referente de la persona residente, la dirección del centro contactará con la persona referente para informarle sobre la solicitud y recabar su consentimiento. En caso afirmativo, la dirección del centro dará curso a la solicitud debiendo la persona solicitante firmar la declaración responsable referida en el **Anexo 2**. En caso negativo, la dirección del centro no dará curso a la solicitud.

d) La salida del centro se realizará proporcionando a la persona residente elementos de protección (mascarilla).

II. En residencias o viviendas tuteladas que tienen un grado de vigilancia G1 o G2 de conformidad con la resolución de 20 de junio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública:

En las residencias o viviendas tuteladas que se encuentren en vigilancia G1 o G2 el protocolo a aplicar será el mismo, salvo que deberá recabarse la autorización por escrito de los la Dirección General de Salud Pública con carácter previo a la autorización de salida por periodo vacacional.

ANEXO 1

Persona residente:

D./D^a _____ con número de DNI _____
residente de la residencia/ vivienda para personas mayores dependientes o de diversidad funcional
del municipio de _____

Persona tutora:

D./D^a _____ con número de DNI _____
representante legal de D./D^a _____ residente de la
residencia/vivienda para personas mayores dependientes o de diversidad funcional
del municipio de _____

Familiar:

D./D^a _____ con número de DNI _____
cónyuge/hija o hijo/madre o padre/nieta o nieto/abuela o abuelo (*táchese lo que no proceda*) de
D./D^a _____ residente de la residencia/vivienda para
personas mayores dependientes o de diversidad
funcional _____ del municipio de

SOLICITO

Bajo mi responsabilidad la salida por periodo vacacional del----- de----- de 2020 al -----de ----- de
2020 de la persona residente _____ al siguiente domicilio:
C/. _____ municipio
_____ provincia _____

Me comprometo en el periodo vacacional respetar las normas básicas de distanciamiento interpersonal, uso de mascarillas e higiene de manos y que tras el periodo vacacional antes indicado y con el fin de realizar el reingreso en el centro _____, cumpliré el periodo de aislamiento preventivo y me acogeré a las pruebas diagnósticas que se determinen en las instrucciones sobre la situación de nueva normalidad. En aquellos supuestos en los que tras las pruebas pertinentes o en su caso informe médico, se determine como “caso con infección resuelta”, no será necesario su aislamiento ni pruebas

Quedo informado que en el caso de que la prueba antes indicada no sea negativa no se podrá efectuar el reingreso en centro hasta que dicha prueba se negativice.

_____, a ____ de _____ de 2020

Firma de la persona solicitante Firma de la Dirección

Recibí:

ANEXO 2

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a _____ con número de DNI
_____ familiar de D./D^a _____
residente de la residencia/vivienda para personas mayores dependientes o de diversidad
funcional _____ del municipio de
_____ como solicitante de la salida por periodo vacacional de la persona
residente.

DECLARO

Que el resto de familiares de la persona residente con idéntica naturaleza jurídica a la que
firma la presente declaración están de acuerdo o no se oponen a la solicitud de salida por
periodo vacacional ni al lugar de la misma solicitada, para la persona residente arriba
referenciada.

_____, a ____ de _____ de 2020

Firma de la persona solicitante

Firma de la Dirección

Recibí: