



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Vicepresidència i Conselleria
d'Igualtat i Polítiques Inclusives

**PROTOCOL D'ACTUACIÓ DE LA VICEPRESIDÈNCIA I CONSELLERIA
D'IGUALDAD I POLITIQUES INCLUSIVES**

**RESIDÈNCIES I HABITATGES TUTELATS DE PERSONES MAJORS
DEPENDENTS I PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL DAVANT
LA PETICIÓ DE BAIXA VOLUNTÀRIA PER UNA PERSONA RESIDENT,
ELS SEUS TUTORS LEGALS O FAMILIARS**

Versió 1

València, 31 de març de 2020

I. En residències o habitatges tutelats que no tenen persones que hagen donat positiu en la prova de COVID-19 o tinguen símptomes compatibles amb Covid-19 entre els seus residents o professionals:

Quan una persona resident o un familiar de la mateixa sol·licite la baixa voluntària 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 autodeterminarse:

1.1. És la persona resident la que sol·licita el trasllat al seu propi habitatge o a l'habitatge d'un familiar.

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

b) La direcció del centre contactarà amb la persona de referència de la família que vaja a ser la cuidadora designada per la persona resident.

c) La persona resident que tinga reconegut grau de dependència i/o dret a la prestació professional residencial podrà triar en l'escrit de sol·licitud entre dues situacions:

-La **suspensió temporal de la prestació** del servei residencial, en aquest cas mantindrà el dret a ocupar i retornar a aqueixa mateixa plaça residencial una vegada finalitzat l'estat d'alarma provocat per la pandèmia de COVID-19. En conseqüència la persona resident haurà de complir amb les obligacions administratives i d'abonament de taxes corresponents. Si la persona té reconeguda una prestació vinculada al servei se li continuarà abonant sempre que faça efectiu el pagament al centre. El mateix ocurrirà amb la prestació vinculada al servei de garantia regulada en l'art. 34 del Decret 62/2017 pel qual s'estableix el procediment per a reconèixer el grau de dependència de les persones i l'accés al sistema públic de serveis i prestacions econòmiques.

-La **baixa de la prestació** del servei residencial, en aquest cas s'entendrà que existeix una renúncia a la prestació determinada en el PIA o resolució reconeguda en el seu moment. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, podrà tornar a sol·licitar el recurs per a l'atenció a persones en situació de dependència que considere. En tot cas, el grau de dependència reconegut no es veurà afectat per aquesta decisió.

d) La persona de la família que vaja a ser la cuidadora haurà de comprometre's de manera fefaent a la cura de la persona major dependent o amb diversitat funcional en l'àmbit familiar i signar una declaració responsable sobre la idoneïtat de l'habitatge al qual se li vaja a traslladar (**Annex 2**).

e) L'eixida del centre es realitzarà proporcionant a la persona resident elements de protecció (màscara i guants). La direcció del centre s'assegurarà que a l'eixida del

centre residencial o habitatge tutelat la persona familiar que haja signat el compromís de cures en l'entorn familiar rep i es fa càrrec de la persona major dependent o amb diversitat funcional.

f) La direcció del centre proporcionarà un certificat a la persona familiar perquè pugja justificar el trasllat durant l'estat d'alarma. En aquest certificat s'especificarà el dia i l'hora d'eixida del centre i només podrà ser utilitzat a l'efecte del trasllat de la persona resident del centre al seu habitatge propi o habitatge de la persona familiar cuidadora (**Annex 3**).

1.2. És una persona familiar la que sol·licita el trasllat al seu habitatge propi, a l'habitatge propi de la persona resident o l'habitatge d'una altra persona familiar.

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 traslladar-se al seu habitatge propi o a l'habitatge del seu familiar o d'una altra persona familiar 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 el trasllat al seu propi habitatge o a l'habitatge de la persona resident.

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 als epígrafs c) a f) del punt 1.1.

c) Si la persona cuidadora no coincideix amb la persona tutora, serà la persona tutora la que signe l'Annex 1 i la persona cuidadora qui signe l'Annex 2.

2.2. No és la persona tutora la que sol·licita el trasllat al seu propi habitatge o a l'habitatge de la persona resident.

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 autodeterminarse, qüestió que haurà de determinar-se per l'equip tècnic del centre:

3.1. És una persona familiar la que sol·licita el trasllat

a) Només podran sol·licitar el trasllat la persona cònjuge o familiars en primer grau de consanguinitat ascendents o descendents. Només a falta d'aquests podrà sol·licitar el trasllat 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, néts o nétes).

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 4**).

c) Si qui sol·licita el trasllat és una persona diferent a 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-la 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'apartat a) (**Annex 4**). En cas negatiu, la direcció del centre no donarà curs a la sol·licitud.

d) La persona sol·licitant familiar de la persona resident que tinga reconegut grau de dependència i dret a la prestació professional residencial podrà triar en l'escrit de sol·licitud entre dues situacions:

-La **suspensió temporal de la prestació** del servei residencial, en aquest cas mantindrà el dret a ocupar i retornar a aqueixa mateixa plaça residencial una vegada finalitzat l'estat d'alarma provocat per la pandèmia de COVID-19. En conseqüència la persona resident haurà de complir amb les obligacions administratives i d'abonament de taxes corresponent. Si la persona té reconeguda una prestació vinculada al servei se li continuarà abonant sempre que faça efectiu el pagament al centre. El mateix ocurrerà amb la prestació vinculada de garantia regulada en l'art. 34 del Decret 62/2017 pel qual s'estableix el grau de dependència a les persones i l'accés al sistema públic de serveis i prestacions econòmiques.

-La **baixa de la prestació** del servei residencial, en aquest cas s'entendrà que existeix una renúncia a la prestació determinada en el PIA reconeguda en el seu moment. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, podrà tornar a sol·licitar el recurs per a l'atenció a persones en situació de dependència que considere. En tot cas, el grau de dependència reconegut no es veurà afectat per aquesta decisió.

e) La persona sol·licitant de la família que vaja a ser la cuidadora haurà de comprometre's de manera fefaent a cura de la persona major dependent o amb diversitat funcional en l'àmbit familiar i signar una declaració responsable sobre la idoneïtat de l'habitatge a la qual se li vaja a traslladar (**Annex 2**).

e) L'eixida del centre es realitzarà proporcionant a la persona resident elements de protecció (màscara i guants). La direcció del centre s'assegurarà que a l'eixida del centre residencial o habitatge tutelat la persona familiar que haja signat el compromís de cures en l'entorn familiar rep i es fa càrrec del trasllat i la cura de la persona major dependent o amb diversitat funcional.

f) La direcció del centre proporcionarà un certificat a la persona familiar perquè pugui

justificar el trasllat durant l'estat d'alarma. En aquest certificat s'especificarà el dia i l'hora d'eixida del centre i només podrà ser utilitzat a l'efecte del trasllat de la persona resident del centre al seu habitatge propi o habitatge de la persona familiar cuidadora (**Annex 3**).

3.2. Diversos familiars es dirigeixen al centre

a) Si diversos familiars del perfil definit en l'apartat 3.1. a) es dirigeixen al centre i coincideixen amb la sol·licitud de trasllat i el lloc de trasllat de la persona resident, la direcció del centre donarà curs a la petició i procedirà conforme als preceptuat en l'apartat 3.1.

b) Si diversos familiars es dirigeixen al centre i no coincideixen en la decisió de sol·licitar el trasllat, si no se soluciona per l'ordre de prelación de l'apartat 3.1. a) perquè els familiars són de la mateixa naturalesa (diferents fills i no existeix cònjuge, pare i mare discrepen, etc.) no es donarà curs a la sol·licitud de trasllat.

c) Si diversos familiars es dirigeixen al centre i tot i coincidint en la decisió de sol·licitar el trasllat, no estan d'acord amb el lloc de trasllat o la persona familiar cuidadora, si no se soluciona per l'ordre de prelación de l'apartat 3.1. a) perquè els familiars són de la mateixa naturalesa (diferents fills i no existeix cònjuge, pare i mare discrepen, etc.) no es donarà curs a la sol·licitud de trasllat.

d) En el cas dels apartats 3.2. b) i c) s'estarà al que si escau determine l'autoritat judicial competent.

II. En residències o habitatges tutelats que sí que tinguen persones que han donat positiu en la prova de COVID-19 o tinguen símptomes compatibles amb Covid-19 entre els seus residents o professionals:

En les residències que es troben afectades per Covid-19, és a dir que tinguen persones residents o professionals que han donat positiu en la prova de Covid-19, el protocol a aplicar serà el mateix, llevat que s'hi haurà de recaptar l'autorització per escrit de la Direcció General de Salut Pública amb caràcter previ a l'autorització del trasllat.

En les residències especialment afectades per Covid-19 la direcció de les quals haja assumit la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, a més de l'autorització de la Direcció General de Salut Pública haurà de recaptar-se amb caràcter previ al trasllat, l'autorització de les direccions generals competents en Recursos Humans i Assistència Sanitària que preceptua la Resolució de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública de 18 de març de 2020 (DOGV 8765).

ANNEX 1

Persona resident:

En./Na _____ amb número de DNI _____ resident de la residència/vivenda per a persones majors dependents o de diversitat funcional _____ del municipi de _____

Persona tutora:

En./Na _____ amb número de DNI _____ representant legal de

En./Na _____ resident de la residència/vivenda per a persones majors dependents o de diversitat funcional _____ del municipi de _____

Familiar:

En./Na _____ amb número de DNI _____ cònjuge/ filla o fill/mare o pare/neta o net/iaia o iaio (*ratlle el que no procedisca*) d'En/Na _____ resident de la residència/habitatge per a persones majors dependents o de diversitat funcional _____ del municipi de _____

SOL·LICITE

Sota la meua responsabilitat el trasllat de la persona resident _____ al següent domicili: C/. _____ municipi _____ designant com a persona cuidadora a En./Na _____.

La persona resident NO te reconegut grau de dependència i assignat en el PIA recurs residencial ni te assignada plaça pública per raons socials. (Cas A)

La persona resident te reconegut grau de dependència i assignat en el PIA recurs residencial o te assignada plaça pública per raons socials. (Cas B)

Només per al Cas B:

Per a les condicions futures del recurs residencial assigna d'atenció a la situació de dependència trie les següents condicions:

Suspensió temporal de la prestació del servei residencial que comporta el dret a ocupar i retornar a eixa mateixa plaça finalitzat l'estat d'alarma provocat per la pandèmia. Compliré amb les obligacions administratives i d'abonament de taxes corresponent durant el temps de suspensió.

Baixa de la prestació que comporta la renúncia a la prestació determinada en el PIA, sense perjudi de conservar el grau de dependència reconegut i poder tornar a sol·licitar recurs residencial una vegada finalitzat l'estat d'alarma.

_____, ____ de _____ de 2020

Firma de la persona sol·licitant

He rebut:

Firma de la Direcció

ANNEX 2

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En./Na _____ amb número de DNI _____ familiar
d' En./Na _____ resident de la residència/habitatge per a perso-
nes majors dependents o de diversitat funcional _____ del
municipi de _____ amb número de telèfon de contacte _____

DECLARE

Que el domicili al qual es trasllada a la persona resident compleix les condicions per a la seua cura i benestar.

Que com a persona cuidadora designada em compromet a dur a terme amb dedicació i atenció la tasca de cures adequada per a la persona resident.

Que he sigut informada per la direcció del centre que fins que no finalitze l'estat d'alarma provocat per la pandèmia de COVID-19, la persona resident no podrà retornar a la plaça residencial.

Així mateix em compromet a facilitar la informació sobre la persona resident que des del Sistema Públic Valencià de Serveis Socials em sol·liciten a cada moment.

_____, ____ de _____ de 2020

Firma de la persona cuidadora

He rebut:
Firma de la Direcció

ANNEX 3

CERTIFICAT

En/Na _____ amb número de DNI _____ persona directora del centre residencial _____ per a persones majors dependents o de diversitat funcional del municipi de _____

CERTIFIQUE

Que en el dia de hui s'ha decidit el trasllat del resident del centre que dirigisc En/Na _____ amb número de DNI _____ al seu domicili en el C/ _____ del municipi de _____

Que aquest trasllat ha començat a les _____ hores.

Perquè hi conste als sols efectes de la justificació del trasllat i pel temps estrictament necessari expedisc el present certificat en la data indicada.

_____, ____ de _____ de 2020

Firma de la Direcció

ANNEX 4

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En/Na _____ amb número de DNI _____ familiar
d'En/Na _____ resident de la residència/habitatge per a persones
majors dependents o de diversitat funcional _____ del muni-
cipi de _____ com a sol·licitant del trasllat 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 del trasllat ni al lloc del trasllat sol·licitat per a la persona resident a dalt referenciada.

_____, ____ de _____ de 2020

Firma de la persona sol·licitant

He rebut:
Firma de la Direcció