Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

RESOLUCIÓ de 26 d'agost de 2020, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableix el pla d'actuació en els centres i recursos dirigits a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental de la Comunitat Valenciana, en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19. [2020/6823]

Antecedents de fet

1. La Covid-19, per la seua facilitat de contagi i ràpida extensió, ha generat un greu problema de salut pública global que ha tingut com a conseqüència l'adopció de mesures sanitàries i de limitació de la lliure circulació sense precedents, a fi de protegir la població, sobretot els col·lectius més vulnerables.

2. Davant l'evolució de la crisi sanitària, i amb l'objectiu de recuperar gradualment la vida quotidiana i l'activitat econòmica, minimitzar el risc que representa la pandèmia per a la salut de la població i evitar que les capacitats del sistema nacional de salut es puguen desbordar, el Consell de Ministres va aprovar el 28 d'abril el Pla per a la transició cap a una nova normalitat. En aquest pla s'articula una eixida gradual de la situació de confinament, en cinc fases, des de la fase 0 fins a la nova normalitat. El procés previst suposa la substitució progressiva de les restriccions de caràcter general per altres més específiques, si bé de manera flexible i asimètrica. El seu cronograma és, per tant, merament orientatiu, i no s'aplica necessàriament de manera uniforme en tot el territori. Tant el calendari com l'àmbit de les diferents fases queden condicionats a l'evolució de la pandèmia i de la capacitat dels serveis d'atenció sanitària.

3. En el context d'aquest pla de transició, la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives va preveure ja, en la Resolució de 14 de maig de 2020, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableix el pla de transició a la nova normalitat en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, dels centres i recursos dirigits a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental, l'adaptació progressiva dels serveis de la seua competència, de manera que puguen complir la seua comesa per a establir els criteris de qualitat que han de complir tots els centres i serveis que actuen en l'àmbit de les persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental, amb la finalitat de garantir les condicions en què aquestes són ateses i estan establides en la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre l'Estatut de les Persones amb Discapacitat, i en la resta de l'ordenament, però adequant el seu funcionament a les condicions de cada fase. Aquesta previsió pren en consideració els criteris proposats per l'Organització Mundial de la Salut (OMS), en la seua actualització de l'estratègia per a Covid-19 del mes d'abril, per a planejar el desconfinament, i en particular, les recomanacions de minimitzar el contagi en llocs amb alt potencial, com són els centres residencials i els llocs públics on es produeix una gran concentració de persones, i d'establir mesures preventives en els llocs de treball.

4. En la Resolució de 14 de maig de 2020, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableix el pla de transició a la nova normalitat, en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, dels centres i recursos dirigits a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental s'establiren les mesures per a les diferents fases en previsió de tindre una normativa única tant en cas de progressió en les fases com en el cas d'eventuals regressions de fase que pogueren produir-se en funció de l'evolució de la pandèmia. Aquesta normativa, a causa de la situació de la pandèmia, els avanços cientificosanitaris i l'afecció que el virus produeix en la ciutadania, ha de ser susceptible d'adaptació i actualització per a complir la seua finalitat última, que és previndre el contagi i protegir la salut de les persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental.

5. En el context de l'evolució de la pandèmia i a causa de l'Acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, de 14 d'agost de 2020, sobre la declaració d'actuacions coordinades en salut pública per a respondre davant la situació especial risc derivada de l'increment

Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas

RESOLUCIÓN de 26 de agosto de 2020, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de actuación en los centros y recursos dirigidos a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental de la Comunidad Valenciana, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19. [2020/6823]

Antecedentes de hecho

1. La Covid-19, por su facilidad de contagio y rápida extensión, ha generado un grave problema de salud pública global que ha tenido como consecuencia la adopción de medidas sanitarias y de limitación de la libre circulación sin precedentes, al objeto de proteger a la población, sobre todo a los colectivos más vulnerables.

2. Ante la evolución de la crisis sanitaria, y con el objetivo de recuperar paulatinamente la vida cotidiana y la actividad económica, minimizando el riesgo que representa la pandemia para la salud de la población y evitando que las capacidades del sistema nacional de salud se puedan desbordar, el Consejo de Ministros aprobó el 28 de abril el Plan para la transición a una nueva normalidad. En dicho plan se articula una salida gradual de la situación de confinamiento, en cinco fases, desde la fase 0, hasta la nueva normalidad. El proceso previsto supone la sustitución progresiva de las restricciones de carácter general por otras más específicas si bien de forma flexible y asimétrica. Su cronograma es, por tanto, meramente orientativo, y no se aplica necesariamente de manera uniforme en todo el territorio. Tanto el calendario como el ámbito de las diferentes fases quedan condicionados a la evolución de la pandemia y de la capacidad de los servicios de atención sanitaria.

3. En el contexto de este plan de transición, la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas previó ya, en la Resolución de 14 de mayo de 2020, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de transición a la nueva normalidad, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, de los centros y recursos dirigidos a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental, la adaptación progresiva de los servicios de su competencia, de manera que puedan cumplir su cometido para establecer los criterios de calidad que han de cumplir todos los centros y servicios que actúen en el ámbito de las personas con diversidad funcional o problemas de salud mental, con el fin de garantizar las condiciones en que estas son atendidas y vienen establecidas en la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con Discapacidad y en el resto del ordenamiento, pero adecuando su funcionamiento a las condiciones de cada fase. Dicha previsión toma en consideración los criterios propuestos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en su actualización de la estrategia para Covid-19 del mes de abril, para planear el desconfinamiento, y en particular, las recomendaciones de minimizar el contagio en lugares con alto potencial, como son los centros residenciales y los lugares públicos donde se produce una gran concentración de personas, y de establecer medidas preventivas en los lugares de trabajo.

4. En la Resolución de 14 de mayo de 2020, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de transición a la nueva normalidad, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, de los centros y recursos dirigidos a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental, se establecieron las medidas para las diferentes fases en previsión de tener una normativa única tanto en caso de progresión en las fases como en el caso de eventuales regresiones de fase que pudieran producirse en función de la evolución de la pandemia. Dicha normativa, debido a la situación de la pandemia, los avances científico-sanitarios y la afección que el virus produce en la ciudadanía, debe ser susceptible de adaptación y actualización para cumplir su fin último que es el de prevenir el contagio y proteger la salud de las personas con diversidad funcional o problemas de salud mental.

5. En el contexto de la evolución de la pandemia y debido al Acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, de 14 de agosto de 2020, sobre la declaración de actuaciones coordinadas en salud pública para responder ante la situación especial riesgo derivada

de casos positius per Covid-19, es fa necessari transposar el mencionat acord a la normativa autonòmica.

Fonaments de dret

1. Com a conseqüència de la situació d'emergència de salut pública ocasionada per la Covid-19, declarada pandèmia internacional per l'Organització Mundial de la Salut l'11 de març de 2020, el Govern va declarar, mitjançant el Reial decret 463/2020, de 14 de març, l'estat d'alarma en tot el territori espanyol, a l'empara de l'article 116 de la Constitució i les lletres *b* i *d* de l'article 4 de la Llei orgànica 4/1981, d'1 de juny, dels estats d'alarma, excepció i setge. L'estat d'alarma es va prorrogar sis vegades consecutives; l'última, mitjançant el Reial decret 555/2020, de 5 de juny, fins a les 00.00 hores del dia 21 de juny de 2020.

2. El Consell de Ministres va aprovar el dimarts 28 d'abril de 2020 el Pla per a la transició cap a una nova normalitat, que va establir els principals paràmetres i instruments per a l'alçament de les mesures establides en el Reial decret d'estat d'alarma per a contindre l'expansió de la pandèmia. Les decisions concretes i definitives s'adoptaran pel ministre de Sanitat i la resta d'autoritats delegades.

3. Amb base en el Reial decret 555/2020, de 5 de juny, de sisena pròrroga de l'estat d'alarma, es va aprovar el Decret 8/2020, de 13 de juny, del president de la Generalitat, de regulació i flexibilització de determinades restriccions en l'àmbit de la Comunitat Valenciana en aplicació de la fase 3 del Pla per a la transició cap a una nova normalitat. Les condicions previstes en aquest decret suposen en la major part dels casos una reducció significativa de les limitacions, a través de mesures com l'increment dels aforaments màxims d'ocupació en establiments i instal·lacions, o l'augment de la dimensió dels grups en què es poden exercir determinades activitats.

4. L'expiració de l'estat d'alarma el dia 21 de juny de 2020 ha determinat que queden sense efecte les mesures contingudes en el Reial decret 463/2020, de 14 de març, d'estat d'alarma, i els successius reials decrets de pròrroga.

5. El Consell, a través de l'Acord de 19 de juny de 2020, sobre mesures de prevenció, va adoptar les mesures necessàries per a fer front, després de l'alçament de l'estat d'alarma, a les necessitats derivades de la crisi sanitària, amb l'objectiu d'assegurar que les activitats en les quals puga produir-se un major risc de transmissió de la malaltia es desenvolupen en condicions que permeten controlar aquest risc. Aquestes mesures van ser les ja recollides, en la major part, en el Decret 8/2020, de 13 de juny, del president de la Generalitat, de regulació i flexibilització de determinades restriccions en l'àmbit de la Comunitat Valenciana en aplicació de la fase 3 del Pla per a la transició cap a una nova normalitat.

6. Una vegada finalitzat l'estat d'alarma, la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, com a autoritat sanitària competent en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, va adoptar les mesures oportunes per al control d'aquesta malaltia a través de la Resolució de 20 de juny de 2020, de la conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, d'adopció de mesures relatives a centres de serveis socials de caràcter residencial davant de la situació sanitària ocasionada per la Covid-19, en l'àmbit de la Comunitat Valenciana.

7. La Llei 3/2019, de 18 de febrer, de la Generalitat, de serveis socials inclusius de la Comunitat Valenciana, recull en l'article: 5.3: «El sistema públic valencià de serveis socials té caràcter de servei públic essencial perquè se'n deriven prestacions indispensables per a satisfer les necessitats bàsiques personals i millorar les condicions de la qualitat de vida de la ciutadania segons el que disposa l'article 128.2 de la Constitució Espanyola.»

8. La Llei 9/2018, de 24 d'abril, de la Generalitat, de modificació de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre l'Estatut de les Persones amb Discapacitat, disposa en l'article 3.1: «Constitueix l'objecte de la present llei la regulació de l'actuació de les administracions públiques de la Comunitat Valenciana, per mitjà d'una acció coordinada, dirigida a l'atenció, promoció i protecció dels drets i llibertats fonamentals, el benestar i qualitat de vida de les persones amb discapacitat, possibilitant la seua autonomia, habilitació, o si escau, rehabilitació, així com la seua participació i inclusió plenes i efectives en la societat, amb la finalitat d'assegurar el dret a la igualtat i dignitat reconegut per la Constitució Espanyola i altres drets protegits per la

del incremento de casos positivos por Covid-19, se hace necesario transponer el citado acuerdo a la normativa autonómica.

Fundamentos de derecho

1. Como consecuencia de la situación de emergencia de salud pública ocasionada por la Covid-19, declarada pandemia internacional por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo de 2020, el Gobierno declaró, mediante el Real decreto 463/2020, de 14 de marzo, el estado de alarma en todo el territorio español, al amparo del artículo 116 de la Constitución y las letras *b* y *d* del artículo 4 de la Ley orgánica 4/1981, de 1 de junio, de los estados de alarma, excepción y sitio. El estado de alarma se prorrogó seis veces consecutivas; la última, mediante el Real decreto 555/2020, de 5 de junio, hasta las 00.00 horas del día 21 de junio de 2020.

2. El Consejo de Ministros aprobó el martes 28 de abril de 2020 el Plan para la transición hacia una nueva normalidad, que estableció los principales parámetros e instrumentos para el levantamiento de las medidas establecidas en el Real decreto de estado de alarma para contener la expansión de la pandemia. Las decisiones concretas y definitivas se adoptarán por el ministro de Sanidad y el resto de autoridades delegadas.

3. Con base en el Real decreto 555/2020, de 5 de junio, de sexta prórroga del estado de alarma, se aprobó el Decreto 8/2020, de 13 de junio, del president de la Generalitat, de regulación y flexibilización de determinadas restricciones en el ámbito de la Comunitat Valenciana en aplicación de la fase 3 del Plan para la transición hacia una nueva normalidad. Las condiciones previstas en este decreto suponen en la mayor parte de los casos una reducción significativa de las limitaciones, a través de medidas como el incremento de los aforos máximos de ocupación en establecimientos e instalaciones, o el aumento de la dimensión de los grupos en que se pueden ejercer determinadas actividades.

4. La expiración del estado de alarma el día 21 de junio de 2020 ha determinado que queden sin efecto las medidas contenidas en el Real decreto 463/2020, de 14 de marzo, de estado de alarma, y los sucesivos reales decretos de prórroga.

5. El Consell, a través del Acuerdo de 19 de junio de 2020, sobre medidas de prevención, adoptó las medidas necesarias para hacer frente, tras el levantamiento del estado de alarma, a las necesidades derivadas de la crisis sanitaria, con el objetivo de asegurar que las actividades en las que pueda producirse un mayor riesgo de transmisión de la enfermedad se desarrollen en condiciones que permitan controlar dicho riesgo. Estas medidas fueron las ya recogidas, en su mayor parte, en el Decreto 8/2020, de 13 de junio, del president de la Generalitat, de regulación y flexibilización de determinadas restricciones en el ámbito de la Comunitat Valenciana en aplicación de la fase 3 del Plan para la transición hacia una nueva normalidad.

6. Una vez finalizado el estado de alarma, la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, como autoridad sanitaria competente en el ámbito de la Comunitat Valenciana, adoptó las medidas oportunas para el control de esta enfermedad a través de la Resolución de 20 de junio de 2020, de la conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, de adopción de medidas relativas a centros de servicios sociales de carácter residencial ante la situación sanitaria ocasionada por la Covid-19, en el ámbito de la Comunitat Valenciana.

7. La Ley 3/2019, de 18 de febrero, de la Generalitat, de servicios sociales inclusivos de la Comunitat Valenciana, recoge en su artículo 5.3: «El sistema público valenciano de servicios sociales tiene carácter de servicio público esencial porque se derivan prestaciones indispensables para satisfacer las necesidades básicas personales y mejorar las condiciones de la calidad de vida de la ciudadanía según lo que dispone el artículo 128.2 de la Constitución Española.»

8. La Ley 9/2018, de 24 de abril, de la Generalitat, de modificación de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con Discapacidad, dispone en su artículo 3.1: «Constituye el objeto de la presente ley la regulación de la actuación de las administraciones públicas de la Comunitat Valenciana, por medio de una acción coordinada, dirigida a la atención, promoción y protección de los derechos y libertades fundamentales, el bienestar y calidad de vida de las personas con discapacidad, posibilitando su autonomía, habilitación, o en su caso, rehabilitación, así como su participación e inclusión plenas y efectivas en la sociedad, con el fin de asegurar el derecho a la igualdad y dignidad reconocido por la Constitución Española y demás derechos

Convenció sobre els drets de les persones amb discapacitat, feta a Nova York el 13 de desembre de 2006. Tot això en el marc específic previst en l'Estatut d'autonomia de la Comunitat Valenciana, en la llei de la Generalitat Valenciana per la qual es regula el sistema de serveis socials i la coordinació requerida per la Llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència, i altres disposicions d'aplicació».

9. En relació amb les persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental, des de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, es va adoptar la Resolució de 14 de maig de 2020, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableix el pla de transició a la nova normalitat, en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, dels centres i recursos dirigits a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental, que estableix la quotidianitat que en cada fase han de tindre els diferents recursos destinats a les persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental, quant a higiene, visites, prevenció i protecció de persones usuàries i treballadores, entre altres mesures.

10. Hi és aplicable l'Acord del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, de 14 d'agost de 2020, sobre la declaració d'actuacions coordinades en salut pública per a respondre davant la situació especial risc derivada de l'increment de casos positius per Covid-19.

Valorada l'actual situació, tenint en compte la necessitat d'actualitzar les mesures vigents en centres i recursos dirigits a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental, resolc:

Primer. Objecte i àmbit

Mitjançant la present resolució s'estableix el pla d'actuació, en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, dels centres d'atenció diürna, recursos vivencials i serveis ambulatoris d'atenció a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental compresos en l'àmbit de competències de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

Aquesta resolució es dicta pel fet d'incloure noves mesures actualitzant la normativa al desenvolupament de la pandèmia de Covid-19.

Segon. Mesures de seguretat i higiene

1. Els centres d'atenció diürna, recursos vivencials i serveis ambulatoris hauran de complir, en tot moment, les obligacions de prevenció de riscos laborals establides en la legislació vigent en cada fase del pla, tant amb caràcter general com de manera específica, per a previndre el contagi per SARS-CoV-2.

2. La disposició dels llocs de treball, l'organització dels torns i la resta de condicions de treball i condicions físiques del centre es modificaran, en la mesura necessària, per a garantir la possibilitat de mantindre la distància de seguretat interpersonal mínima entre les persones treballadores, i d'aquestes respecte a les usuàries. Quan no siga possible, per raó de l'activitat, les persones usuàries o residents hauran de fer ús de l'equip de protecció individual, que consistirà, almenys, en l'ús de la màscara, que no serà exigible a qui li siga contraindicat per motius de salut degudament justificats, o que per la seua situació de discapacitat o dependència presente alteracions de conducta que facen inviable la seua utilització.

Les persones treballadores hauran d'utilitzar en tot moment, quan es troben dins del perímetre del centre, l'equip de protecció individual que determine el servei de prevenció de riscos laborals, tenint com a base el procediment per als serveis de prevenció del Ministeri de Sanitat, la normativa autonòmica i les recomanacions a aquest efecte.

3. Les persones treballadores o usuàries dels centres diürns o serveis ambulatoris amb diagnòstic de Covid-19, amb símptomes compatibles amb Covid-19 o en període de quarantena domiciliària per haver tingut contacte amb alguna persona amb símptomes o diagnosticada de Covid-19, no han d'acudir a aquests centres. La reincorporació d'aquestes persones al seu lloc de treball o al centre de dia com a persona usuària haurà de fer-se ateses les obligacions de prevenció de riscos laborals i al que s'estableix per les autoritats competents respectivament, sempre que quede garantit que ja no es troben en cap d'aquestes situacions i que no suposa cap risc per a les persones usuàries ni treballadores.

protegidos por la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad, hecha en Nueva York el 13 de diciembre de 2006. Todo ello en el marco específico previsto en el Estatuto de autonomía de la Comunitat Valenciana, en la ley de la Generalitat Valenciana por la que se regula el sistema de servicios sociales y la coordinación requerida por la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia, y demás disposiciones de aplicación».

9. En relación con las personas con diversidad funcional o problemas de salud mental, desde la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, se adoptó la Resolución de 14 de mayo de 2020, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el plan de transición a la nueva normalidad, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, de los centros y recursos dirigidos a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental, que establece la cotidianidad que en cada fase deben tener los diferentes recursos destinados a las personas con diversidad funcional o problemas de salud mental en cuanto a higiene, visitas, prevención y protección de personas usuarias y trabajadoras, entre otras medidas.

10. Es de aplicación el Acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, de 14 de agosto de 2020, sobre la declaración de actuaciones coordinadas en salud pública para responder ante la situación especial riesgo derivada del incremento de casos positivos por Covid-19.

Valorada la actual situación, teniendo en cuenta la necesidad de actualizar las medidas vigentes en los centros y recursos dirigidos a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental, resuelvo:

Primero. Objeto y ámbito

Mediante la presente resolución se establece el plan de actuación, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, de los centros de atención diurna, recursos vivenciales y servicios ambulatorios de atención a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental comprendidos en el ámbito de competencias de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

Esta resolución se dicta al incluir nuevas medidas actualizando la normativa al desarrollo de la pandemia de Covid-19.

Segundo. Medidas de seguridad e higiene

1. Los centros de atención diurna, recursos vivenciales y servicios ambulatorios deberán cumplir, en todo momento, las obligaciones de prevención de riesgos laborales establecidas en la legislación vigente en cada fase del plan, tanto con carácter general como de manera específica, para prevenir el contagio por SARS-CoV-2.

2. La disposición de los puestos de trabajo, la organización de los turnos y el resto de condiciones de trabajo y condiciones físicas del centro se modificarán, en la medida necesaria, para garantizar la posibilidad de mantener la distancia de seguridad interpersonal mínima entre las personas trabajadoras, y de estas con respecto a las usuarias. Cuando no sea posible, por razón de la actividad, las personas usuarias o residentes deberán hacer uso del equipo de protección individual, que consistirá al menos en el uso de la mascarilla, que no será exigible a quienes su uso resulte contraindicado por motivos de salud debidamente justificados, o que por su situación de discapacidad o dependencia presenten alteraciones de conducta que hagan inviable su utilización.

Las personas trabajadoras deberán utilizar en todo momento, cuando se encuentren dentro del perímetro del centro, el equipo de protección individual que determine el servicio de prevención de riesgos laborales, teniendo como base el procedimiento para los servicios de prevención del Ministerio de Sanidad, la normativa autonómica y las recomendaciones al efecto.

3. Las personas trabajadoras o usuarias de los centros diurnos o servicios ambulatorios con diagnóstico de Covid-19, con síntomas compatibles con Covid-19 o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto con alguna persona con síntomas o diagnosticada de Covid-19, no deben acudir a estos centros. La reincorporación de estas personas a su puesto de trabajo o al centro diurno como persona usuaria deberá hacerse atendiendo a las obligaciones de prevención de riesgos laborales y a lo establecido por las autoridades competentes respectivamente, siempre que quede garantizado que ya no se encuentran en ninguna de dichas situaciones y que no supone ningún riesgo para las personas usuarias ni trabajadoras.

4. La neteja i desinfecció de les instal·lacions es farà amb la freqüència i les condicions estipulades per als centres sociosanitaris o els llocs de pública concurrència, amb especial atenció a les superfícies de contacte més freqüents. Es garantirà una ventilació adequada de totes les dependències.

Tercer. Mesures organitzatives i de funcionament

1. Els centres d'atenció diürna, recursos vivencials i serveis ambulatoris adoptaran les mesures organitzatives i de funcionament que, per a cada tipus de recurs, s'especifiquen en els annexos d'aquesta resolució.

2. Davant la petició de baixa voluntària per una persona resident o usuària, els seus tutors legals o familiars, s'actuarà seguint el protocol de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives d'actuació en residències i habitatges tutelats de persones majors dependents i persones amb diversitat funcional o el protocol corresponent per a la resta de centres.

3. La direcció de cada recurs prepararà amb antelació suficient els canvis derivats de la transició entre fases d'acord amb el cronograma estimat, de manera que s'eviten disfuncions amb el pas de l'una a l'altra, especialment pel que respecta a la reincorporació del personal; adoptaran, així mateix, les previsions per a un eventual retard en la transició o, fins i tot, una regressió de fase, atés que aquestes no estan prefixades i es determinaran en funció de l'evolució de la situació.

4. En la planificació de les transicions, en cas que l'autoritat competent haguera determinat la necessitat de reassignar, els centres d'atenció diürna, recursos vivencials i serveis ambulatoris comptaran, excepte indicació en contra, amb aquells efectius que hi hagueren sigut reassignats, que es reincorporaran als seus llocs ordinaris.

Queden exceptuades de la incorporació a l'atenció presencial les persones sensibles al risc per Covid-19 segons les disposicions sanitàries en vigor, entre elles, les dones embarassades o en període de lactància. En aquests casos s'adaptarà el lloc de treball a unes funcions de treball telemàtic o que no requerisquen atenció al públic. Si no fora possible l'adaptació del lloc de treball, es tramitarà la seua incapacitat temporal com a treballadora especialment sensible i es contemplarà la prestació per risc durant l'embaràs o lactància.

Quart. Plans organitzatius o plans de contingència

Les direccions de cada centre hauran de seguir les instruccions establides per la comissió departamental de control de centres residencials contra la Covid-19 i la normativa i resolucions de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, i hauran d'actualitzar els plans de contingència i protocols ja existents d'acord amb les actuacions descrites en els annexos.

S'afegirà al pla organitzatiu o de contingència ja existent dels centres, les modificacions proposades per la direcció del centre en coordinació amb la resta de professionals, les mesures que s'establisquen en la present resolució, posant l'accent principalment en:

a) Mesures de prevenció i higiene en recurs.

b) Anàlisi de les infraestructures del centre (nombre de plantes, habitacions, sistema d'accés, tallers, sales...). Possibilitat de diferenciar les àrees. Ús dels espais comuns.

c) Característiques de les persones usuàries, a fi d'individualitzar el pla a cada persona i les seues característiques, grau d'autonomia, activitat laboral, relacions socials, etc.

d) Pla d'atenció.

e) Organització de tallers.

f) Organització del menjador i del transport.

g) Grups homogenis o de relació-convivència estable.

h) Eixides i entrades en els centres residencials i en els habitatges de les persones convivents i professionals.

i) Eixides i entrades en els centres d'atenció diürna i ambulatòria.

j) Procediment de suspensió de l'activitat en cas de sospita per simptomatologia compatible o cas confirmat de Covid-19, en cas dels centres d'atenció diürna i ambulatòria.

k) Establir un pla de continuïtat de l'activitat davant possibles baixes del personal com a conseqüència de la pandèmia.

l) Disposició d'estoc de material sanitari i de prevenció per a afrontar almenys quatre setmanes en cas d'una situació d'emergència sanitària.

4. La limpieza y desinfección de las instalaciones se hará con la frecuencia y las condiciones estipuladas para los centros socio-sanitarios o los lugares de pública concurrencia, con especial atención a las superficies de contacto más frecuentes. Se garantizará una ventilación adecuada de todas las dependencias.

Tercero. Medidas organizativas y de funcionamiento

1. Los centros de atención diurna, recursos vivenciales y servicios ambulatorios adoptarán las medidas organizativas y de funcionamiento que, para cada tipo de recurso, se especifican en los anexos de esta resolución.

2. Ante la petición de baja voluntaria por una persona residente o usuaria, sus tutores legales o familiares se procederá conforme al protocolo de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas de actuación en residencias y viviendas tuteladas de personas mayores dependientes y personas con diversidad funcional o conforme al protocolo correspondiente para el resto de centros.

3. La dirección de cada recurso preparará con antelación suficiente los cambios derivados de la transición entre fases con arreglo al cronograma estimado, de manera que se eviten disfunciones con el paso de una a otra, en especial por lo que respecta a la reincorporación del personal; adoptarán, así mismo, las previsiones para un eventual retraso en la transición o, incluso, una regresión de fase, dado que estas no están prefijadas y se determinarán en función de la evolución de la situación.

4. En la planificación de las transiciones, en caso de que la autoridad competente hubiera determinado la necesidad de reasignar, los centros de atención diurna, recursos vivenciales y servicios ambulatorios contarán, salvo indicación en contrario, con aquellos efectivos que hubieran sido reasignados, que se reincorporarán a sus puestos ordinarios.

Quedan exceptuadas de la incorporación a la atención presencial las personas sensibles al riesgo por Covid-19 según las disposiciones sanitarias en vigor, entre ellas, las mujeres embarazadas o en periodo de lactancia. En estos casos se adaptará el lugar de trabajo a unas funciones de trabajo telemático o que no requieran atención al público. Si no fuera posible la adaptación del lugar de trabajo, se tramitará su incapacidad temporal como trabajadora especialmente sensible y se contemplará la prestación por riesgo durante el embarazo o lactancia.

Cuarto. Planes organizativos o planes de contingencia

Las direcciones de cada centro deberán seguir las instrucciones establecidas por la comisión departamental de control de centros residenciales frente a la Covid-19 y la normativa y resoluciones de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, y deberán actualizar los planes de contingencia y protocolos ya existentes en consonancia con las actuaciones descritas en los anexos.

Se añadirá al plan organizativo o de contingencia ya existente de los centros, las modificaciones propuestas por la dirección del centro en coordinación con el resto de profesionales, las medidas que se establezcan en la presente resolución, haciendo especial hincapié en:

a) Medidas de prevención e higiene en recurso.

b) Análisis de las infraestructuras del centro (número de plantas, habitaciones, sistema de acceso, talleres, salas...). Posibilidad de diferenciar las áreas. Uso de los espacios comunes.

c) Características de las personas usuarias, al objeto de individualizar el plan a cada persona y sus características, grado de autonomía, actividad laboral, relaciones sociales, etc.

d) Plan de atención.

e) Organización de talleres.

f) Organización del comedor y del transporte.

g) Grupos homogéneos o de relación-convivencia estable.

h) Salidas y entradas en los centros residenciales y en las viviendas de las personas convivientes y profesionales.

i) Salidas y entradas en los centros de atención diurna y ambulatoria.

j) Procedimiento de suspensión de la actividad en caso de sospecha por sintomatología compatible o caso confirmado de Covid-19, en caso de los centros de atención diurna y ambulatoria.

k) Establecer un plan de continuidad de la actividad ante posibles bajas del personal como consecuencia de la pandemia.

l) Disposición de stock de material sanitario y de prevención para afrontar al menos cuatro semanas en caso de una situación de emergencia sanitaria.

m) Coordinació amb els serveis externs que presten serveis al centre i amb els proveïdors.

n) Neteja i desinfecció de les superfícies i espais en contacte amb les persones usuàries amb sospita o malaltia per SARS-CoV-2.

o) Gestió de residus.

p) Qualsevol altra mesura que determinen les autoritats sanitàries competents.

A més, el pla dels centres d'atenció diürna haurà de garantir, en la fase estipulada en cada annex, com a mínim, la següent atenció directa, depenent de les característiques físiques de cada centre:

– Els dies parells o imparells, de dilluns a dissabte. Quan el centre estiga físicament integrat en una residència, les persones residents formaran el grup de dimarts, dijous i dissabte i les persones externes a la residència de dilluns, dimecres i divendres.

– Mitja jornada, de matí o de vesprada, de dilluns a divendres. Sempre que es puga garantir la desinfecció entre torns, el servei de menjador i de transport, si fora necessari, per a cadascun dels torns.

– L'horari habitual respectant la distància física obligatòria.

– Qualsevol altra proposta que siga prèviament validada per la direcció general competent.

Cinqué. Eficàcia de la present resolució i els seus annexos

La present resolució i els seus annexos desplegarà tindran eficàcia en les residències, habitatges tutelats CEEM, centres diürns, centres d'atenció primerenca i centres de rehabilitació i integració social.

Amb caràcter general, s'aplicarà el que es preveu per a la fase 3 en els annexos. No obstant això, si l'autoritat competent determinara que la situació epidemiològica comporta com a conseqüència l'aplicació del que es disposa en altres fases per a unes determinades demarcacions territorials, residències, habitatges tutelats, CEEM, centres diürns, centres d'atenció primerenca i centres de rehabilitació i integració social, s'aplicarà de manera singular el que s'estableix en els annexos de la fase que es determine.

En tot cas, en qualsevol recurs residencial de persones amb diversitat funciona o problemes de salut mental que tinga brot actiu de Covid-19 regirà el que es preveu en els annexos per a la fase 0.

Sisé. Supeditació a la normativa establida per les autoritats competents en l'àmbit sanitari

La present resolució queda supeditada a la normativa que aproven els òrgans de l'Administració general de l'Estat i de la comunitat autònoma competents en matèria sanitària, i, en tot cas, sempre estarà vinculada a la superació de les fases establides pel Govern d'Espanya per al territori de la Comunitat Valenciana i en tot cas estarà vinculada a les especificitats que en cada fase marquen els òrgans competents.

Seran d'obligat compliment la present resolució i els seus annexos, així com els protocols i normativa dictada per la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives i per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en matèria de salut pública, seguretat, prevenció i protecció contra la Covid-19 de les residències, habitatges tutelats, CEEM, centres diürns, centres d'atenció primerenca i centres de rehabilitació i integració social, que s'aproven amb posterioritat a l'aplicació de la present resolució.

Seté. Producció d'efectes

La present resolució serà aplicable en la data de publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, i deixa sense efectes la Resolució de 14 de maig de 2020, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableix el Pla de transició cap a la nova normalitat, en el context de crisi sanitària ocasionada per la Covid-19, dels centres i recursos dirigits a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental.

Així mateix, deixa sense efectes les resolucions de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives que s'oposen a la present resolució.

S'adverteix que contra aquesta resolució, que posa fi a la via administrativa, es pot interposar un recurs potestatiu de reposició en el termini d'un mes, davant de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, previ al recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos, comptats des de l'endemà de la notificació, davant

m) Coordinación con los servicios externos que prestan servicios en el centro y con los proveedores.

n) Limpieza y desinfección de las superficies y espacios en contacto con las personas usuarias con sospecha o enfermedad por SARS-CoV-2.

o) Gestión de residuos.

p) Cualquier otra medida que determinen las autoridades sanitarias competentes.

Además, el plan de los centros de atención diurna deberá garantizar, en la fase estipulada en cada anexo, como mínimo, la siguiente atención directa, dependiendo de las características físicas de cada centro:

– Los días pares o impares, de lunes a sábado. Cuando el centro esté físicamente integrado en una residencia, las personas residentes formarán el grupo de martes, jueves y sábado y las personas externas a la residencia de lunes, miércoles y viernes.

– Media jornada, de mañana o de tarde, de lunes a viernes. Siempre que se pueda garantizar la desinfección entre turnos, el servicio de comedor y de transporte, si fuera necesario, para cada uno de los turnos.

– El horario habitual respetando la distancia física obligatoria.

– Cualquier otra propuesta que sea previamente validada por la dirección general competente.

Quinto. Eficacia de la presente resolución y sus anexos

La presente resolución y sus anexos desplegará su eficacia en las residencias, viviendas tuteladas, CEEM, centros diurnos, centros de atención temprana y centros de rehabilitación e integración social.

Con carácter general, se aplicará lo previsto para la fase 3 en los anexos. No obstante, si la autoridad competente determinara que la situación epidemiológica conlleva como consecuencia la aplicación de lo dispuesto en otras fases para unas determinadas demarcaciones territoriales, residencias, viviendas tuteladas, CEEM, centros diurnos, centros de atención temprana y centros de rehabilitación e integración social, se aplicará de manera singular lo establecido en los anexos de la fase que se determine.

En todo caso, en cualquier recurso residencial de personas con diversidad funcional o problemas de salud mental que tenga brote activo de Covid-19 regirá lo previsto en los anexos para la fase 0.

Sexto. Supeditación a la normativa establecida por las autoridades competentes en el ámbito sanitario

La presente resolución queda supeditada a la normativa que aprueben los órganos de la Administración general del Estado y de la comunidad autónoma competentes en materia sanitaria, y, en todo caso, siempre estará vinculada a la superación de las fases establecidas por el Gobierno de España para el territorio de la Comunitat Valenciana y en todo caso estará vinculado a las especificidades que en cada fase marquen los órganos competentes.

Serán de obligado cumplimiento la presente resolución y sus anexos, así como los protocolos y normativa dictada por la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas y por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en materia de salud pública, seguridad, prevención y protección frente a la Covid-19 de las residencias, viviendas tuteladas, CEEM, centros diurnos, centros de atención temprana y centros de rehabilitación e integración social, que se aprueben con posterioridad a la aplicación de la presente resolución.

Séptimo. Producción de efectos

La presente resolución será de aplicación en la fecha de publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*, y deja sin efectos la Resolución de 14 de mayo de 2020, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establece el Plan de transición a la nueva normalidad, en el contexto de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19, de los centros y recursos dirigidos a personas con diversidad funcional o problemas de salud mental.

Asimismo, deja sin efectos aquellas resoluciones de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas que se opongan a la presente resolución.

Se advierte que la presente resolución pone fin a la vía administrativa, pudiendo interponerse recurso potestativo de reposición en el plazo de un mes, ante la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, previo al recurso contencioso administrativo en el plazo de dos meses, contados desde el día siguiente al de su notificación, ante la

de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, d'acord amb el que s'estableix en la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa, o un recurs potestatiu de reposició davant del mateix òrgan que va dictar l'acte, en el termini d'un mes, computat en els termes ja indicats, de conformitat amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Tot això sense perjudici que puga interposar-se qualsevol altre recurs dels previstos en la legislació vigent.

València, 26 d'agost de 2020.– La vicepresidenta i consellera d'Igualtat i Polítiques Inclusives: Mónica Oltra Jarque.

Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, de acuerdo con lo establecido en la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa o recurso potestativo de reposición ante el mismo órgano que dictó el acto, en el plazo de un mes, computado en los términos ya indicados, de conformidad con los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Todo ello sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro recurso de los previstos en la legislación vigente.

València, 26 de agosto de 2020.– La vicepresidenta y consellera de Igualdad y Políticas Inclusivas: Mónica Oltra Jarque.

ANNEX I

Residències de diversitat funcional, habitatges tutelats i CEEM

FASE	*ACTUACIONS*
FASE 0	*Mesures d'higiene en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, almenys, una vegada al dia, amb especial atenció a les superfícies de contacte freqüent de la residència o habitatge tutelat. – S'hauran de respectar les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19 relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscara. – La distribució d'espais podrà modificar-se, quan siga necessari, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Es pararà atenció especial a la desinfecció de mans i soles de calçat a la tornada de les eixides terapèutiques o en cas de força major de les persones residents, així com en l'entrada del personal de la residència o habitatge tutelat. – Es realitzarà neteja d'objectes i estris que procedisquen de l'exterior. – Es restringirà l'entrada d'objectes, aliments i estris que procedisquen de visites autoritzades en aquesta fase, només es permetran aquells que hagen sigut sol·licitats pel personal de la residència o habitatge tutelat i siguen essencials per a la persona resident. – A l'entrar les visites autoritzades en aquesta fase en les dependències de la residència o habitatge tutelat es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires i es llavarà les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara en cas que no portara aquests elements de protecció. – S'haurà de prendre la temperatura corporal mitjançant termòmetre làser (o similar) a totes les persones abans d'accedir a la residència o habitatge tutelat. No es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als 37,5ºC o els supera. – No s'utilitzaran els lavabos de la residència o habitatge per part de persones alienes a aquesta, excepte que siga estrictament necessari. Si s'arribara a fer-ne ús, es procedirà a la seua immediata desinfecció. – No es produirà contacte físic entre persones residents i familiars, persones tutores o properes, i es realitzarà la visita sota la supervisió de personal tècnic. – Es mantindran les mesures d'aïllament i control establides per les instruccions emeses per l'autoritat sanitària en aquelles persones residents que presenten simptomatologia. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, la legislació vigent, i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores que s'incorporen al lloc de treball després de permisos, vacances o situacions assimilables o que s'incorporen al lloc de treball per primera volta. Així mateix, s'hauran de realitzar les PCR amb la periodicitat que establisquen les autoritats competents. *Mesures d'accés de les persones proveïdores i personal extern* – Per a garantir el correcte funcionament dels centres residencials, així com el dels habitatges es permetrà l'accés de personal de manteniment i reparacions imprescindibles per a garantir el compliment de la normativa de salut i seguretat (revisions d'extintors, de legionel·la o d'ascensors, reparació de calderes, cuina o elements higiènics, o assimilables). – L'accés de personal de manteniment es farà per l'entrada que supose menor recorregut i menor interacció amb les persones usuàries. Després de l'accés d'aquest personal es realitzarà una neteja i desinfecció de les zones recorregudes. – S'establirà un registre d'entrada a fi de seguir la traçabilitat en el cas que corresponga. Es limitaran les zones d'accés a les persones proveïdores i es mantindran les mesures preventives que hagen sigut establides amb el procés de confinament per a l'accés al centre de provisions i de personal extern. – Aquest personal haurà d'observar les mateixes mesures de seguretat i higiene i d'ús de l'equip de protecció individuals que les persones treballadores del centre, i s'organitzaran els espais de manera que s'evite el màxim possible els espais de pas comú. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions de la residència el realitzarà el personal de la residència atenent el que s'establisca en aquest moment per les autoritats sanitàries. *Reingressos i nous ingressos* – Se suspenen amb caràcter general els nous ingressos i reingressos. Únicament es permetran nous ingressos en centres lliures de Covid-19 amb caràcter excepcional i d'urgència social. El caràcter excepcional i d'urgència social serà determinat per la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. En tot cas, s'haurà de disposar d'una PCR amb resultat negatiu realitzada dintre de les 72 hores prèvies a l'ingrés, i haurà de sotmetre's a aïllament preventiu durant 14 dies. Si es realitza una PCR al cap de 10 dies d'iniciar l'aïllament i el seu resultat és novament negatiu es podrà alçar l'aïllament. En cap cas es procedirà al reingrés d'una persona que presente símptomes compatibles amb la malaltia, i caldrà procedir en el seu entorn familiar de la mateixa manera que estiga determinada per a la població general. *Eixides ordinàries* – No es podran realitzar eixides d'esplai de les persones residents ni individualment ni grupalment. – Aquelles persones que, pel seu grau d'autonomia tinguen activitat laboral, formativa o relacions socials autònomes o estiguen en un programa de vida independent, mantindran les seues rutines ordinàries amb les limitacions que establisquen per a la població general. *Eixides terapèutiques i en cas de força major* – Es realitzaran eixides terapèutiques de persones residents sense simptomatologia ni contacte de risc, amb acompanyament professional, durant el temps imprescindible i respectant les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscara. – Es podran realitzar eixides de persones residents de força major per causes mèdiques (trasllat a hospital, atenció sanitària no demorable o causes imprescindibles a criteri mèdic professional).

FASE 0 (cont.)	*Contacte de les persones residents amb familiars, persones tutores i persones properes* – Es garantirà sempre el contacte amb familiars, persones tutores o properes a través de mitjans telemàtics o, en defecte d'això, es facilitarà informació telefònica personalitzada a la persona familiar, tutora o propera de referència sobre la situació de la persona resident. *Visites ordinàries* – No es permetran en aquesta fase. *Visites en cas de força major* – Es permetran les visites per a l'alleujament de la descompensació neurocognitiva de la persona resident quan així ho considere l'equip tècnic professional del centre. *Activitats* – Les activitats es produiran de manera individualitzada i intracentre. – Els espais comuns dels centres residencials s'utilitzaran de manera rotatòria entre les persones usuàries, per a així mantindre la distància recomanada en aquestes. En els torns d'ús dels espais comuns coincidiran sempre les mateixes persones usuàries. Així es procedirà també amb els espais externs (patis, jardins, etc.) sempre que siguen d'ús privatiu del centre i la meteorologia ho permeta. *Menjador* – Si l'espai i aforament del menjador permet mantindre les mesures de seguretat i higiene establides per a la prevenció de la Covid-19, el servei de menjador comú es farà per torns i sempre formaran part del grup les mateixes persones residents i professionals. – En cas necessari, es pot habilitar un altre espai com a menjador. Es fomentarà mantindre aquests espais habilitats en aquelles residències que hagen funcionat amb unitats de convivència independents per a mantindre la distància social entre aquests grups de persones residents i uns altres.

FASE 1	– Es realitzarà neteja i desinfecció, almenys, una vegada al dia, amb especial atenció a les superfícies de contacte freqüent de la residència o habitatge tutelat. – S'hauran de respectar les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19 relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscara. – La distribució d'espais podrà modificar-se, quan siga necessari, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Es pararà atenció especial a la desinfecció de mans i soles de calçat a la tornada de les eixides terapèutiques o en cas de força major de les persones residents, així com en l'entrada del personal de la residència o habitatge tutelat. – Es realitzarà neteja d'objectes i estris que procedisquen de l'exterior. – Es restringirà l'entrada d'objectes, aliments i estris que procedisquen de visites autoritzades en aquesta fase, només es permetran aquells que hagen sigut sol·licitats pel personal de la residència o habitatge tutelat i siguen essencials per a la persona resident. – A l'entrar les visites autoritzades en aquesta fase en les dependències de la residència o habitatge tutelat es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires i es llavarà les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara en cas que no portara aquests elements de protecció. – S'haurà de prendre la temperatura corporal mitjançant termòmetre làser (o similar) a totes les persones abans d'accedir a la residència o habitatge tutelat. No es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als 37,5ºC o els supera. – No s'utilitzaran els lavabos de la residència o habitatge per part de persones alienes a aquesta, excepte que siga estrictament necessari. Si s'arribara a fer-ne ús, es procedirà a la seua immediata desinfecció. – No es produirà contacte físic entre persones residents i familiars, persones tutores o properes, i es realitzarà la visita sota la supervisió de personal tècnic. – Es mantindran les mesures d'aïllament i control establides per les instruccions emeses per l'autoritat sanitària en aquelles persones residents que presenten simptomatologia. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, la legislació vigent, i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores que s'incorporen al lloc de treball després de permisos, vacances o situacions assimilables o que s'incorporen al lloc de treball per primera volta. Així mateix, s'hauran de realitzar les PCR amb la periodicitat que establisquen les autoritats competents. *Mesures d'accés de les persones proveïdores i personal extern* – Per a garantir el correcte funcionament dels centres residencials, així com el dels habitatges es permetrà l'accés de personal de manteniment i reparacions imprescindibles per a garantir el compliment de la normativa de salut i seguretat (revisions d'extintors, de legionel·la o d'ascensors, reparació de calderes, cuina o elements higiènics, o assimilables). – L'accés de personal de manteniment es farà per l'entrada que supose menor recorregut i menor interacció amb les persones usuàries. Després de l'accés d'aquest personal es realitzarà una neteja i desinfecció de les zones recorregudes. – S'establirà un registre d'entrada a fi de seguir la traçabilitat en el cas que corresponga. Es limitaran les zones d'accés a les persones proveïdores i es mantindran les mesures preventives que hagen sigut establides amb el procés de confinament per a l'accés al centre de provisions i de personal extern. – Per a garantir els serveis i atenció a les persones residents es permetrà l'accés al centre del personal extern que habitualment realitza activitats terapèutiques, d'estimulació, d'higiene o cures personals. – Aquest personal haurà d'observar les mateixes mesures de seguretat i higiene i d'ús de l'equip de protecció individuals que les persones treballadores del centre, i s'organitzaran els espais de manera que s'evite el màxim possible els espais de pas comú. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions de la residència el realitzarà el personal de la residència atenent el que s'establisca en aquest moment per les autoritats sanitàries. *Reingressos i nous ingressos* – Se suspenen amb caràcter general els nous ingressos. Únicament es permetran nous ingressos en centres lliures de Covid-19 amb caràcter excepcional i d'urgència social. El caràcter excepcional i d'urgència social serà determinat per la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives. En tot cas, s'haurà de disposar d'una PCR amb resultat negatiu realitzada dintre de les 72 hores prèvies a l'ingrés, i haurà de sotmetre's a aïllament preventiu durant 14 dies. Si es realitza una PCR al cap de 10 dies d'iniciar l'aïllament i el seu resultat és novament negatiu es podrà alçar l'aïllament. En cap cas es procedirà al reingrés d'una persona que presente símptomes compatibles amb la malaltia, i caldrà procedir en el seu entorn familiar de la mateixa manera que estiga determinada per a la població general. – En cas d'urgència familiar que motive el reingrés voluntari de persones residents mitjançant valoració social prèvia i sempre que el centre tinguera la capacitat per a poder realitzar-lo, s'autoritzarà el retorn a residència, sempre que no presente símptomes compatibles amb la Covid-19, haurà de disposar d'una PCR amb resultat negatiu realitzada dintre de les 72 hores prèvies a l'ingrés, i haurà de sotmetre's a aïllament preventiu durant 14 dies. Si es realitza una PCR al cap de 10 dies d'iniciar l'aïllament i el seu resultat és novament negatiu es podrà alçar l'aïllament. En cap cas es procedirà al reingrés d'una persona que presente símptomes compatibles amb la malaltia, i caldrà procedir en el seu entorn familiar de la mateixa manera que estiga determinada per a la població general. – Per a facilitar l'aïllament preventiu d'aquelles persones que deambulen o presenten qualsevol altra dificultat que impossibilite l'aïllament es destinaran els recursos professionals i materials necessaris. – L'ingrés es durà a terme en una habitació individual amb bany d'ús exclusiu, on realitzarà l'aïllament establit. En el cas que no existira la possibilitat d'aïllament en una habitació individual amb bany propi, s'haurà d'habilitar una zona de la residència amb ús exclusiu d'un bany, on fer possible l'aïllament preventiu.

FASE 1 (cont.)	– En els habitatges, l'aïllament preventiu es realitzarà, en ser possible, en una habitació individual amb ús propi del bany, encara que aquest no es trobe a l'habitació. – Podran incorporar-se als centres d'atenció diürna on tingueren plaça les persones usuàries que residisquen en recursos residencials que no presenten cap cas positiu de Covid-19, o símptomes compatibles, tant de persones residents com de professionals i si les direccions dels centres veuen viable el reingrés atenent criteris d'assistència voluntària (persona usuària/família) i situació biopsicosocial de les persones. Sempre sota els paràmetres establits per les autoritats sanitàries. *Eixides ordinàries* – No es podran realitzar eixides d'esplai de les persones residents ni individualment ni grupalment. – Aquelles persones que pel seu grau d'autonomia tinguen activitat laboral, formativa o relacions socials autònomes i o estiguen en un programa de vida independent mantindran les seues rutines ordinàries amb les limitacions que s'establisquen per a la població general. *Eixides terapèutiques i en cas de força major* – Es realitzaran eixides terapèutiques de persones residents sense simptomatologia ni contacte de risc, amb acompanyament professional, durant el temps imprescindible i respectant les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscara. – Es podran realitzar eixides de persones residents de força major per causes mèdiques (trasllat a hospital, atenció sanitària no demorable o causes imprescindibles a criteri mèdic professional). *Contacte de les persones residents amb familiars, persones tutores i persones properes* – Es garantirà sempre el contacte amb familiars, persones tutores o properes a través de mitjans telemàtics o, en defecte d'això, es facilitarà informació telefònica personalitzada a la persona familiar, tutora o propera de referència sobre la situació de la persona resident. *Visites ordinàries* – No es permetran en aquesta fase. *Visites en cas de força major* – Es permetran les visites per a l'alleujament de la descompensació neurocognitiva de la persona resident quan així ho considere l'equip tècnic professional del centre *Activitats* – Es podran realitzar les activitats que es desenvolupaven amb anterioritat a la situació de pandèmia en les àrees d'atenció psicològica, activitats de teràpia ocupacional, activitats de rehabilitació, activitats d'animació així com de prevenció i promoció de la salut, segons les característiques estructurals del centre i respectant les mesures de seguretat establides. – Es podran realitzar tallers o sessions grupals desenvolupades pel personal mateix tècnic o altres entitats, no podent-se superar el màxim de 6 persones, que haurà de ser un grup convivencial i sempre que es puga garantir el distanciament interpersonal i seguretat. – Es treballarà amb les persones residents temes preparatoris per a les següents fases, realitzant simulacions de situacions quotidianes reforçant l'adquisició d'hàbits d'higiene i prevenció en l'exterior (eixides, passejos, esport, transport, compres, visites a parcs i llocs d'oci i temps lliure…). – Es permetrà l'accés en els centres residencials dues vegades per setmana, establint un procediment de mesures preventives conjunt, de serveis externs de perruqueria i podologia. *Menjador* – Si l'espai i aforament del menjador permet mantindre les mesures de seguretat i higiene establides per a la prevenció de la Covid-19, el servei de menjador comú es farà per torns i sempre formaran part del grup les mateixes persones residents i professionals. – En cas necessari, es pot habilitar un altre espai com a menjador. Es fomentarà mantindre aquests espais habilitats en aquelles residències que hagen funcionat amb unitats de convivència independents per a mantindre la distància social entre aquests grups de persones residents i uns altres.

FASE 2	*Mesures d'higiene en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, almenys, una vegada al dia, amb especial atenció a les superfícies de contacte freqüent de la residència o habitatge tutelat. – S'hauran de respectar les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19 relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscara. – La distribució d'espais podrà modificar-se, quan siga necessari, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Es pararà atenció especial a la desinfecció de mans i soles de calçat a la tornada de les eixides terapèutiques o en cas de força major de les persones residents, així com en l'entrada del personal de la residència o habitatge tutelat. – Es realitzarà neteja d'objectes i estris que procedisquen de l'exterior. – Es restringirà l'entrada d'objectes, aliments i estris que procedisquen de visites autoritzades en aquesta fase, només es permetran aquells que hagen sigut sol·licitats pel personal de la residència o habitatge tutelat i siguen essencials per a la persona resident. – A l'entrar les visites autoritzades en aquesta fase en les dependències de la residència o habitatge tutelat es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires i es llavarà les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara en cas que no portara aquests elements de protecció. – S'haurà de prendre la temperatura corporal mitjançant termòmetre làser (o similar) a totes les persones abans d'accedir a la residència o habitatge tutelat. No es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als 37,5ºC o els supera. – No s'utilitzaran els lavabos de la residència o habitatge per part de persones alienes a aquesta, excepte que siga estrictament necessari. Si s'arribara a fer-ne ús, es procedirà a la seua immediata desinfecció. – No es produirà contacte físic entre persones residents i familiars, persones tutores o properes, i es realitzarà la visita sota la supervisió de personal tècnic. – Es mantindran les mesures d'aïllament i control establides per les instruccions emeses per l'autoritat sanitària en aquelles persones residents que presenten simptomatologia. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, la legislació vigent, i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores que s'incorporen al lloc de treball després de permisos, vacances o situacions assimilables o que s'incorporen al lloc de treball per primera volta. Així mateix, s'hauran de realitzar les PCR amb la periodicitat que establisquen les autoritats competents. *Mesures d'accés de les persones proveïdores i personal extern* – Per a garantir el correcte funcionament dels centres residencials, així com el dels habitatges es permetrà l'accés de personal de manteniment i reparacions imprescindibles per a garantir el compliment de la normativa de salut i seguretat (revisions d'extintors, de legionel·la o d'ascensors, reparació de calderes, cuina o elements higiènics, o assimilables). – L'accés de personal de manteniment es farà per l'entrada que supose menor recorregut i menor interacció amb les persones usuàries. Després de l'accés d'aquest personal es realitzarà una neteja i desinfecció de les zones recorregudes. – S'establirà un registre d'entrada a fi de seguir la traçabilitat en el cas que corresponga. Es limitaran les zones d'accés a les persones proveïdores i es mantindran les mesures preventives que hagen sigut establides amb el procés de confinament per a l'accés al centre de provisions i de personal extern. – Per a garantir els serveis i atenció a les persones residents es permetrà l'accés al centre del personal extern que habitualment realitza activitats terapèutiques, d'estimulació, d'higiene o cures personals. – Aquest personal haurà d'observar les mateixes mesures de seguretat i higiene i d'ús de l'equip de protecció individuals que les persones treballadores del centre, i s'organitzaran els espais de manera que s'evite el màxim possible els espais de pas comú. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions de la residència el realitzarà el personal de la residència atenent el que s'establisca en aquest moment per les autoritats sanitàries i a l'organització de les activitats del recurs. *Reingressos i nous ingressos* – S'establirà la possibilitat de nous ingressos en l'àmbit residencial – Les residències i habitatges duran a terme la reincorporació voluntària de residents amb diversitat funcional o problemes de salut mental que van sol·licitar anar al seu habitatge familiar. – La persona que sol·licite el seu ingrés o la persona resident que sol·licite el seu reingrés, sempre que no presente símptomes compatibles amb la Covid-19, haurà de disposar d'una PCR amb resultat negatiu realitzada dintre de les 72 hores prèvies a l'ingrés, i haurà de sotmetre's a aïllament preventiu durant 14 dies. Si es realitza una PCR al cap de 10 dies d'iniciar l'aïllament i el seu resultat és novament negatiu es podrà alçar l'aïllament. En cap cas, es procedirà a l'ingrés d'una persona que presente símptomes compatibles amb la malaltia, i caldrà procedir en el seu entorn familiar de la mateixa manera determinada per a la població general. – Per a facilitar l'aïllament preventiu d'aquelles persones que deambulen o presenten qualsevol altra dificultat que ho impossibilite es destinaran els recursos professionals i materials necessaris. – L'ingrés es durà a terme en una habitació individual amb bany d'ús exclusiu, on es realitzarà l'aïllament establit. En el cas que no existira la possibilitat d'aïllament en una habitació individual amb bany propi, s'haurà d'habilitar una zona de la residència amb ús exclusiu d'un bany, on fer possible l'aïllament preventiu. –En els habitatges, l'aïllament preventiu es realitzarà, en ser possible, en una habitació individual amb ús propi del bany, encara que aquest no es trobe a l'habitació.

	Eixides ordinàries. – No es podran realitzar eixides d'esplai de les persones residents ni individualment ni grupalment. – Aquelles persones que pel seu grau d'autonomia tinguen activitat laboral, formativa o relacions socials autònomes i o estiguen en un programa de vida independent mantindran les seues rutines ordinàries amb les limitacions que s'establisquen per a la població general. – Aquelles persones residents que es vagen de vacances amb els seus familiars només ho podran fer durant un període igual o superior a 7 dies. Hauran de sol·licitar-ho amb antelació i signar elles o els seus representants legals, segons el cas, el protocol d'eixides vacacionals de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives que a aquest efecte li facilitarà la direcció del centre. El reingrés es farà sota les mateixes condicions que en l'apartat de reingressos i nous ingressos. *Eixides terapèutiques i en cas de força major* – Es realitzaran eixides terapèutiques de persones residents sense simptomatologia ni contacte de risc, amb acompanyament professional, durant el temps imprescindible i respectant les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscara. – Es podran realitzar eixides de persones residents de força major per causes mèdiques (trasllat a hospital, atenció sanitària no demorable o causes imprescindibles a criteri mèdic professional). *Contacte de les persones residents amb familiars, persones tutores i persones properes* – Es garantirà sempre el contacte amb familiars, persones tutores o properes a través de mitjans telemàtics o, en defecte d'això, es facilitarà informació telefònica personalitzada a la persona familiar, tutora o propera de referència sobre la situació de la persona resident. *Visites ordinàries* – Es permetran les visites, sempre amb cita prèvia, i d'una durada màxima d'una hora, d'un familiar o persona tutora o propera per persona resident, d'acord amb els següents criteris: – S'organitzarà un màxim de visites diàries, regulat en trams depenent del nombre de persones usuàries en la residència o habitatge, per a evitar aglomeracions. * En els centres residencials amb capacitat fins a 50 places, es permetrà un màxim del 25 % de visites en relació amb el nombre de places ocupades del centre residencial. * En els centres amb capacitat entre 50 a 100 places, es permetrà un màxim del 20 % de visites en relació amb el nombre de places ocupades del centre residencial. * En els centres de més de 100 places, es permetrà un màxim del 10 % de visites en relació amb el nombre de places ocupades del centre residencial. * En el cas dels habitatges, es permetran un màxim del 25 % de visites diàries en relació al nombre de persones convivents. – Les visites es realitzaran, preferentment en espais a l'aire lliure (patis, jardins, terrasses...) sempre que el centre dispose d'elles dins del seu perímetre i siguen d'ús privatiu permetent mantindre la distància física de seguretat i quan la meteorologia ho permeta. En cas de no disposar-ne es faran en estades habilitades per a tal efecte. – Els horaris d'atenció i visites s'adaptaran a les necessitats de la residència o habitatge tutelat, segons el que s'estableix en la resolució. – En el supòsit de visites familiars o persones tutores i/o properes s'espaiarà la realització de les visites per a la correcta neteja/desinfecció i ventilació d'espais. – Si la situació epidemiològica de l'entorn local del centre ho requereix, segons l'informe epidemiològic emès per l'autoritat sanitària competent (respecte a la traçabilitat, la incidència acumulada els últims 7 dies, l'evolució de la incidència i altres criteris epidemiològics), es podran suspendre les visites i adoptar les mesures oportunes per garantir el control de la malaltia determinades per l'autoritat competent. *Visites en cas de força major* – Es permetran les visites per a l'alleujament de la descompensació neurocognitiva de la persona resident quan així ho considere l'equip tècnic professional del centre. – Les limitacions previstes en l'apartat anterior de visites ordinàries quant als percentatges, duració i condicions de la visita no seran aplicables a les visites de força major. *Activitats* – Manteniment de tallers o sessions grupals desenvolupades pel personal mateix tècnic o altres entitats, no podent-se superar el màxim de 6 persones, sempre que es puga garantir el distanciament interpersonal i seguretat. – Podran assistir als centres d'atenció diürna on tingueren plaça les persones usuàries que residisquen en recursos residencials que no presenten cap cas positiu de Covid-19, o símptomes compatibles, tant de persones residents com de professionals i si les direccions dels centres veuen viable el reingrés atenent criteris d'assistència voluntària (persona usuària/família) i situació biopsicosocial de les persones. Sempre sota els paràmetres establits per les autoritats sanitàries i intentant realitzar una organització cohort. *Menjador* – Si l'espai i aforament del menjador permet mantindre les mesures de seguretat i higiene establides per a la prevenció de la Covid-19, el servei de menjador comú es farà per torns i sempre formaran part del grup les mateixes persones residents i professionals. – En cas necessari, es pot habilitar un altre espai com a menjador. Es fomentarà mantindre aquests espais habilitats en aquelles residències que hagen funcionat amb unitats de convivència independents per a mantindre la distància social entre aquests grups de persones residents i uns altres.

FASE 3	*Mesures d'higiene en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, almenys, una vegada al dia, amb especial atenció a les superfícies de contacte freqüent de la residència o habitatge tutelat. – S'hauran de respectar les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19 relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscara. – La distribució d'espais podrà modificar-se, quan siga necessari, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Es pararà atenció especial a la desinfecció de mans i soles de calçat a la tornada de les eixides terapèutiques o en cas de força major de les persones residents, així com en l'entrada del personal de la residència o habitatge tutelat. – Es realitzarà neteja d'objectes i estris que procedisquen de l'exterior. – Es restringirà l'entrada d'objectes, aliments i estris que procedisquen de visites autoritzades en aquesta fase, només es permetran aquells que hagen sigut sol·licitats pel personal de la residència o habitatge tutelat i siguen essencials per a la persona resident. – A l'entrar les visites autoritzades en aquesta fase en les dependències de la residència o habitatge tutelat es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires i es llavarà les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara en cas que no portara aquests elements de protecció. – S'haurà de prendre la temperatura corporal mitjançant termòmetre làser (o similar) a totes les persones abans d'accedir a la residència o habitatge tutelat. No es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als 37,5ºC o els supera. – No s'utilitzaran els lavabos de la residència o habitatge per part de persones alienes a aquesta, excepte que siga estrictament necessari. Si s'arribara a fer-ne ús, es procedirà a la seua immediata desinfecció. – No es produirà contacte físic entre persones residents i familiars, persones tutores o properes, i es realitzarà la visita sota la supervisió de personal tècnic. – Es mantindran les mesures d'aïllament i control establides per les instruccions emeses per l'autoritat sanitària en aquelles persones residents que presenten simptomatologia. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, la legislació vigent, i les mesures establides en aquest moment per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores que s'incorporen al lloc de treball després de permisos, vacances o situacions assimilables o que s'incorporen al lloc de treball per primera volta. Així mateix, s'hauran de realitzar les PCR amb la periodicitat que establisquen les autoritats competents. *Mesures d'accés de les persones proveïdores i personal extern* – Per a garantir el correcte funcionament dels centres residencials, així com el dels habitatges es permetrà l'accés de personal de manteniment i reparacions imprescindibles per a garantir el compliment de la normativa de salut i seguretat (revisions d'extintors, de legionel·la o d'ascensors, reparació de calderes, cuina o elements higiènics, o assimilables). – L'accés de personal de manteniment es farà per l'entrada que supose menor recorregut i menor interacció amb les persones usuàries. Després de l'accés d'aquest personal es realitzarà una neteja i desinfecció de les zones recorregudes. – S'establirà un registre d'entrada a fi de seguir la traçabilitat en el cas que corresponga. Es limitaran les zones d'accés a les persones proveïdores i es mantindran les mesures preventives que hagen sigut establides amb el procés de confinament per a l'accés al centre de provisions i de personal extern. – Per a garantir els serveis i atenció a les persones residents es permetrà l'accés al centre del personal extern que habitualment realitza activitats terapèutiques, d'estimulació, d'higiene o cures personals. – Aquest personal haurà d'observar les mateixes mesures de seguretat i higiene i d'ús de l'equip de protecció individuals que les persones treballadores del centre, i s'organitzaran els espais de manera que s'evite el màxim possible els espais de pas comú. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions el realitzarà el personal de l'entitat atenent el que s'establisca en aquest moment per les autoritats sanitàries. *Reingressos i nous ingressos* – La persona que sol·licite el seu ingrés o la persona resident que sol·licite el seu reingrés, sempre que no presente símptomes compatibles amb la Covid-19, haurà de disposar d'una PCR amb resultat negatiu realitzada dintre de les 72 hores prèvies a l'ingrés, i haurà de sotmetre's a aïllament preventiu durant 14 dies. Si es realitza una PCR al cap de 10 dies d'iniciar l'aïllament i el seu resultat és novament negatiu es podrà alçar l'aïllament. En cap cas, es procedirà a l'ingrés d'una persona que presente símptomes compatibles amb la malaltia, i caldrà procedir en el seu entorn familiar de la mateixa manera determinada per a la població general. – Per a facilitar l'aïllament preventiu d'aquelles persones que deambulen o presenten qualsevol altra dificultat que ho impossibilite es destinaran els recursos professionals i materials necessaris. – L'ingrés es durà a terme en una habitació individual amb bany d'ús exclusiu, on es realitzarà l'aïllament establit. En el cas que no existira la possibilitat d'aïllament en una habitació individual amb bany propi, s'haurà d'habilitar una zona de la residència amb ús exclusiu d'un bany, on fer possible l'aïllament preventiu. –En els habitatges, l'aïllament preventiu es realitzarà, en ser possible, en una habitació individual amb ús propi del bany, encara que aquest no es trobe a l'habitació.

FASE 3 (cont.)	*Eixides ordinàries* – Per a les eixides de residències o habitatges lliures de Covid-19 (sense brot ni sospita de brot, o amb brot tancat) la direcció del centre o habitatge, juntament amb la resta de l'equip, elaborarà un protocol d'actuació amb la finalitat de garantir les eixides de les persones residents així com el retorn d'aquestes. El protocol haurà de limitar i regular les eixides per a cada persona resident atenent a les seues circumstàncies personals i a la situació de pandèmia i establirà, almenys, la gestió de la demanda d'eixides, designar professional de referència, registre, horaris, presa de temperatura, llavat de mans, ús de màscara, canvi de roba i dutxa després del retorn. – Les eixides seran sense pernoctació i hauran de realitzar-se per les persones residents amb acompanyament professional o familiar o de la persona tutora i/o propera, prèvia autorització del centre atenent criteris que garantisquen la seguretat de la totalitat de les persones residents d'aquest. La persona tutora i/o propera o familiar signarà la declaració responsable elaborada per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives que a aquest efecte li facilitarà la direcció del centre. La persona acompanyant es comprometrà a adoptar totes les mesures preventives (màscara, distància social i higiene de mans). Es prendran, al retorn al centre, les mesures higièniques adequades. – Aquelles persones que pel seu grau d'autonomia tinguen activitat laboral, formativa o relacions socials autònomes i o estiguen en un programa de vida independent mantindran les seues rutines ordinàries amb les limitacions que s'establisquen per a la població general. – Aquelles persones residents que es vagen de vacances amb els seus familiars només ho podran fer durant un període igual o superior a 7 dies. Hauran de sol·licitar-ho amb antelació i signar elles o els seus representants legals, segons el cas, el protocol d'eixides vacacionals de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives que a aquest efecte li facilitarà la direcció del centre. El reingrés es farà sota les mateixes condicions que en l'apartat d'ingressos i reingressos. – Si la situació epidemiològica de l'entorn local del centre ho requereix, segons l'informe epidemiològic emès per l'autoritat sanitària competent (respecte a la traçabilitat, la incidència acumulada els últims 7 dies, l'evolució de la incidència i altres criteris epidemiològics), es podran suspendre les eixides i adoptar les mesures oportunes per garantir el control de la malaltia determinades per l'autoritat competent. *Eixides terapèutiques i en cas de força major* – Es realitzaran eixides terapèutiques de persones residents sense simptomatologia ni contacte de risc, amb acompanyament professional, durant el temps imprescindible i respectant les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscara. – Es podran realitzar eixides de persones residents de força major per causes mèdiques (trasllat a hospital, atenció sanitària no demorable o causes imprescindibles a criteri mèdic professional). *Contacte de les persones residents amb familiars, persones tutores i persones properes* – Es garantirà sempre el contacte amb familiars, persones tutores o properes a través de mitjans telemàtics o, en defecte d'això, es facilitarà informació telefònica personalitzada a la persona familiar, tutora o propera de referència sobre la situació de la persona resident. *Visites ordinàries*. – Es permetran les visites, sempre amb cita prèvia, i d'una durada màxima d'una hora, d'un familiar o persona tutora o propera per persona resident, d'acord amb els següents criteris: – S'organitzarà un màxim de visites diàries, regulat en trams depenent del nombre de persones usuàries en la residència o habitatge, per a evitar aglomeracions. * En els centres residencials amb capacitat fins a 50 places, es permetrà un màxim del 25 % de visites en relació amb el nombre de places ocupades del centre residencial. * En els centres amb capacitat entre 50 a 100 places, es permetrà un màxim del 20 % de visites en relació amb el nombre de places ocupades del centre residencial. * En els centres de més de 100 places, es permetrà un màxim del 10 % de visites en relació amb el nombre de places ocupades del centre residencial. * En el cas dels habitatges, es permetran un màxim del 25 % de visites diàries en relació al nombre de persones convivents. – Les visites es realitzaran, preferentment en espais a l'aire lliure (patis, jardins, terrasses...) sempre que el centre dispose d'elles dins del seu perímetre i siguen d'ús privatiu permetent mantindre la distància física de seguretat i quan la meteorologia ho permeta. En cas de no disposar-ne es faran en estades habilitades per a tal efecte. – Els horaris d'atenció i visites s'adaptaran a les necessitats de la residència o habitatge tutelat, segons el que s'estableix en la resolució. – En el supòsit de visites familiars o persones tutores i/o properes s'espaiarà la realització de les visites per a la correcta neteja/ desinfecció i ventilació d'espais. – Si la situació epidemiològica de l'entorn local del centre ho requereix, segons l'informe epidemiològic emès per l'autoritat sanitària competent (respecte a la traçabilitat, la incidència acumulada els últims 7 dies, l'evolució de la incidència i altres criteris epidemiològics), es podran suspendre les visites i adoptar les mesures oportunes per garantir el control de la malaltia determinades per l'autoritat competent. *Visites en cas de força major* – Es permetran les visites per a l'alleujament de la descompensació neurocognitiva de la persona resident quan així ho considere l'equip tècnic professional del centre. – Les limitacions previstes en l'apartat anterior de visites ordinàries quant als percentatges, duració i condicions de la visita no seran aplicables a les visites de força major. *Activitats* – Es tendirà a una normalització en el funcionament de la residència o habitatge tutelat. – Es podrà realitzar activitats d'oci educatiu i temps lliure per a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental respectant les noves condicions marcades per les autoritats sanitàries per a aquest període de temps i ateses les limitacions d'aforament i la distància necessària – S'adequarà el nombre de persones participants a l'aforament màxim permés per distanciament interpersonal i altres mesures preventives en els tallers o sessions terapèutiques grupals desenvolupades per professionals del servei o per altres entitats externes. – Podran assistir als centres d'atenció diürna on tingueren plaça les persones usuàries que resideixen en recursos residencials que no presenten cap cas positiu de Covid-19, o símptomes compatibles, tant de persones residents com de professionals. Sempre sota els paràmetres establits per Salut Pública i intentant realitzar una organització cohort. *Menjador* – El servei de menjador comú tendera al funcionament normalitzat si permet mantindre les mesures higièniques i de distanciament social establides. En cas de no poder normalitzar la situació es farà en diversos torns i sempre formaran part del grup les mateixes persones residents i professionals, sempre respectant les mesures de seguretat i higiene establides per a la prevenció de la Covid-19. – En cas necessari, es pot habilitar un altre espai com a menjador. Es fomentarà mantindre aquests espais habilitats en aquelles residències que hagen funcionat amb unitats de convivència independents per a mantindre la distància social entre aquests grups de persones residents i uns altres.

ANNEX II

Serveis d'atenció diürna per a persones amb diversitat funcional o problemes de salut mental

FASE	*ACTUACIONS*
FASE 0	*Mesures d'higiene en el recurs* – Es procedirà a la neteja i desinfecció dels locals per a començar l'activitat presencial en les següents fases. *Mesures de prevenció en el recurs* – S'actualitzaran els protocols d'actuació i plans de contingència elaborats anteriorment sobre la base de la normativa vigent del moment. –S'actualitzaran les mesures de prevenció que s'hauran d'adoptar per al funcionament del centre en les següents fases. – Es realitzarà l'estudi de necessitats materials i professionals per a poder programar l'obertura dels centres. – S'elaborarà un protocol de mesures de prevenció del contagi de Covid-19 ajustat a les característiques de cada recurs, les persones professionals i les persones usuàries. *Activitats* – No es realitzarà assistència presencial a les persones usuàries del servei. – No obstant això, es continuarà el seguiment de manera telemàtica, teràpies en línia i el suport domiciliari. *Accions específiques* – El personal dels centres quedarà a la disposició de qualsevol necessitat que els siga requerida per la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

FASE 1	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. En lliteres i canviadors s'aconsella l'ús de material d'un sol ús per a cadascun dels canvis/neteges de la persona usuària que es realitze. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires, es llavarà o se li llavaren les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei, no es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19 no assistiran al centre i ho comunicaran a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents i amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions serà realitzat pel personal del centre destinat per a això. – Els centres d'atenció diürna que es troben en les mateixes instal·lacions d'un recurs residencial, no podran compartir espais comuns ni personal i les persones usuàries no podran entremesclar-se temporalment fins i tot sent beneficiàries dels dos recursos. S'exceptuen aquells recursos que per les seues característiques arquitectòniques siga impossible la separació d'espais entre residència i recurs d'atenció diürna en dies alterns. *Activitats* – En aquesta fase, s'avaluarà de manera continua la capacitat de retorn de les persones usuàries atenent criteris d'assistència voluntària i situació biopsicosocial de les persones i les seues famílies. – Es continuarà amb la intervenció de manera telemàtica, teràpies en línia i el suport domiciliari d'aquelles persones que s'avalue que no és recomanable la seua incorporació al centre. *Pla d'atenció* – Les direccions dels centres, en coordinació amb la resta de l'equip, hauran de tindre un pla d'atenció on s'inclourà: 1. La modalitat d'atenció triada segons el resolc quart de la present resolució. 2. Horaris d'atenció en el centre i la possibilitat de flexibilitat d'aquests. 3. Es contemplarà la possibilitat de realitzar dos torns en el mateix dia, sempre que es puga garantir la neteja total de les instal·lacions del centre entre torns i es puga garantir el transport de les persones usuàries. 4. Ajust d'horaris de les rutes, d'atenció presencial en el centre i de menjador per a evitar l'acumulació de persones i garantir el distanciament interpersonal. 5. Necessitat de crear grups homogenis ateses les necessitats de suport individual. 6. Es realitzaran les entrades i eixides al centre de manera escalonada, evitant aglomeracions. 7. Els desplaçaments al centre han de realitzar-se de manera que es complisca el que es disposa en la normativa vigent a cada moment. 8. Capacitat d'atenció del centre, tenint en compte garantir les mesures de distanciament interpersonal. 9. Es mantindran les teràpies o tractaments via telemàtica per a aquelles persones usuàries que no puguen incorporar-se en aquesta fase. 10. Coordinació amb els serveis externs que presten els seus serveis en el centre. 11. En els centres de dia que es compartisca espai físic amb una residència, en cas d'haver-hi torns, les persones residents formaren un grup i les persones externes a la residència un altre. *Transport de persones usuàries del domicili al centre* – S'haurà de planificar el desplaçament al centre de les persones usuàries. – Per a utilitzar el servei de transport del centre s'hauran d'organitzar les rutes d'acord amb la resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut P¸cadiresu entorns naturals de leESs que formen unitat de ca en quant a ocupacitents. visits en cas de força major.e incoacilaciñública de modificació i adopció de mesures addicionals i complementàries de l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19 (DOGV 8861) o norma que la substituisca quant a ocupació del vehicle, ordre d'ocupació dels seients i ús obligatori de la màscara. *Menjador* – Si l'espai i aforament no permet mantenir les mesures de seguretat i higiene establides per a la prevenció de la Covid-19 el servei de menjador comú es farà en diversos torns i sempre formaran part del grup les mateixes persones usuàries i professionals. – En cas necessari, es pot habilitar un altre espai com a menjador.

FASE 2	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. En lliteres i canviadors s'aconsella l'ús de material d'un sol ús per a cadascun dels canvis/neteges de la persona usuària que es realitze. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires, es llavarà o se li llavaren les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei, no es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19 no assistiran al centre i ho comunicaran a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents i amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions serà realitzat pel personal del centre destinat per a això. – S'incorporaran progressivament, als centres d'atenció diürna on tingueren plaça, les persones usuàries que residisquen en recursos residencials que no presenten cap cas positiu de Covid-19, tant de persones residents com de professionals. *Activitats* – Es realitzarà en els termes establits en els plans organitzatius per a esta fase. – Començaran la seua activitat els centres d'atenció diürna que es troben integrats arquitectònicament en residències que siguen inseparables i que compartisquen espais i persones usuàries, sempre que no existisquen casos positius de Covid-19 entre persones usuàries i professionals. *Horaris d'atenció* – El servei es prestarà segons els plans d'actuació realitzats i validats. *Transport de persones usuàries del domicili al centre* – S'haurà de planificar el desplaçament al centre de les persones usuàries. – Per a utilitzar el servei de transport del centre s'hauran d'organitzar les rutes d'acord amb la resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut P,cadiresu entorns naturals de leESs que formen unitat de ca en quant a ocupacitents. visits en cas de força major.e incoacilaciñública de modificació i adopció de mesures addicionals i complementàries de l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19 (DOGV 8861) o norma que la substituisca quant a ocupació del vehicle, ordre d'ocupació dels seients i ús obligatori de la màscara. *Menjador* – Si l'espai i aforament no permet mantenir les mesures de seguretat i higiene establides per a la prevenció de la Covid-19 el servei de menjador comú es farà en diversos torns i sempre formaran part del grup les mateixes persones usuàries i professionals. – En cas necessari, es pot habilitar un altre espai com a menjador. Es fomentarà mantindre aquests espais habilitats en aquells centres annexes a residències que hagen funcionat amb unitats de convivència independents per a mantindre la distància social entre aquests grups de persones residents i les persones externes.

FASE 3	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. En lliteres i canviadors s'aconsella l'ús de material d'un sol ús per a cadascun dels canvis/neteges de la persona usuària que es realitze. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires, es llavarà o se li llavaren les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei, no es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19 no assistiran al centre i ho comunicaran a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents i amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions serà realitzat pel personal del centre destinat per a això. *Activitats* – Es realitzarà en els termes establits en els plans organitzatius per a esta fase. *Horaris d'atenció* – Tendència cap a la normalització de l'atenció presencial i activació del servei de menjador normalitzat en funció de l'evolució de la fase anterior i de les mesures marcades per les autoritats sanitàries que estiguen vigents en aquest moment. – Es podran realitzar activitats d'oci educatiu i temps lliure per a persones amb diversitat funcional i salut mental, respectant les condicions marcades en el moment per les autoritats sanitàries en aquest període de temps. *Transport de persones usuàries del domicili al centre* – S'haurà de planificar el desplaçament al centre de les persones usuàries. – Per a utilitzar el servei de transport del centre s'hauran d'organitzar les rutes d'acord amb la resolució de 17 de juliol de 2020, de la consellera de Sanitat Universal i Salut P,cadiresu entorns naturals de leESs que formen unitat de ca en quant a ocupacitents. visits en cas de força major.e incoacilaciñública de modificació i adopció de mesures addicionals i complementàries de l'Acord de 19 de juny, del Consell, sobre mesures de prevenció contra la Covid-19 (DOGV 8861) o norma que la substituisca quant a ocupació del vehicle, ordre d'ocupació dels seients i ús obligatori de la màscara. *Menjador* – El servei de menjador comú tendirà al funcionament normalitzat si permet mantindre les mesures higièniques i de distanciament social establides. En cas de no poder normalitzar la situació es farà en diversos torns i sempre formaran part del grup les mateixes persones usuàries i professionals, sempre respectant les mesures de seguretat i higiene establides per a la prevenció de la Covid-19. – En cas necessari, es pot habilitar un altre espai com a menjador. Es fomentarà mantindre aquests espais habilitats en aquells centres annexes a residències que hagen funcionat amb unitats de convivència independents per a mantindre la distància social entre aquests grups de persones residents i les persones externes.

ANNEX III

Recurs ambulatori: centres d'atenció primerenca

FASE	*ACTUACIONS*
FASE 0	Mesures d'higiene en el recurs – Es procedirà a la neteja i desinfecció dels locals per a començar l'activitat presencial en les següents fases. *Mesures de prevenció en el recurs* – S'actualitzaran els protocols d'actuació i plans de contingència elaborats anteriorment sobre la base de la normativa vigent del moment. *Activitats* – No hi ha assistència presencial a les persones usuàries del servei. – No obstant això, es realitzarà el seguiment de manera telemàtica, teràpies en línia i el suport domiciliari i es continuaran desenvolupant aquelles teràpies o seguiments que es venien prestant en contextos naturals de la família de persones usuàries de centres d'atenció primerenca. *Accions específiques* – El personal dels centres quedarà a la disposició de qualsevol necessitat que els siga requerida per la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

FASE 1	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – Cada dependència i superfície de contacte es netejarà i desinfectarà en finalitzar una atenció i abans de la següent. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. En lliteres i canviadors s'aconsella l'ús de material d'un sol ús per a cadascun dels canvis/neteges de la persona usuària que es realitze. En cas de no utilitzar este material d'un sol s'haurà de desinfectar després de cada ús. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de carros o cadires, es llavarà o se li llavaran les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei, no es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19, siguen xiquets, xiquetes o familiars, no assistiran al centre i es comunicarà a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents i amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions serà realitzat pel personal del centre destinat per a això. *Activitats* – En aquesta fase. s'avaluarà de manera continua la capacitat de retorn de les xiquetes, xiquets i les seues famílies, atenent criteris d'assistència voluntària i la seua situació biopsicosocial. – Es continuarà amb la intervenció de manera telemàtica, teràpies en línia i el suport domiciliari d'aquelles xiquetes, xiquets i les seues famílies que es valore per l'equip professional que no és recomanable la seua incorporació al centre. – S'haurà d'atendre exclusivament les sessions individuals establides amb cita prèvia. – S'assegurarà un mínim de sessions d'assistència al centre, l'atenció del qual es completarà amb intervencions de caràcter telemàtic (teràpies en línia) i quan siga necessari es mantindrà l'atenció domiciliària per a aquells xiquets i xiquetes que el seu desplaçament al CAT puga suposar un risc greu per a la seua salut. Sempre que siga possible organitzativament pel centre. – Es desenvoluparan les teràpies o seguiments que presten en contextos naturals de la família, on només es desplaçarà una persona professional prenent les mesures de prevenció i protecció necessàries i sempre que no existisca cap cas de Covid-19 o aïllament per sospita. *Pla d'atenció* – Les direccions dels centres, en coordinació amb la resta de l'equip, hauran d'elaborar el seu pla d'atenció on s'inclourà: 1. Dies d'atenció presencial de les persones usuàries. 2. Horaris d'atenció en el centre, possibilitat de flexibilitat dels mateixos i atenció on-line. 3. Es realitzaran les entrades i eixides al centre de manera escalonada, evitant aglomeracions. 4. Capacitat d'atenció del centre, tenint en compte garantir les mesures de distanciament interpersonal. 5. Es mantindran les teràpies o tractaments via telemàtica per a aquelles persones usuàries que no puguen incorporar-se en aquesta fase. 6. Coordinació amb els serveis externs que presten els seus serveis en el centre. *Espais comuns* – Els espais comuns, exceptuant la sala d'espera dels familiars, podran servir per a la realització de teràpies individuals.
FASE 2	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – Cada dependència i superfície de contacte es netejarà i desinfectarà en finalitzar una atenció i abans de la següent. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. En lliteres i canviadors s'aconsella l'ús de material d'un sol ús per a cadascun dels canvis/neteges de la persona usuària que es realitze. En cas de no utilitzar este material d'un sol s'haurà de desinfectar després de cada ús. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de carros o cadires, es llavarà o se li llavaran les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei, no es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19, siguen xiquets, xiquetes o familiars, no assistiran al centre i es comunicarà a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents i amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions serà realitzat pel personal del centre destinat per a això. *Activitats* – Es realitzaran en els termes establits en els plans organitzatius del centre per a esta fase. *Horaris d'atenció* – El servei es prestarà segons els plans d'actuació realitzats i validats.

FASE 3	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – Cada dependència i superfície de contacte es netejarà i desinfectarà en finalitzar una atenció i abans de la següent. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i ús de màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. En lliteres i canviadors s'aconsella l'ús de material d'un sol ús per a cadascun dels canvis/neteges de la persona usuària que es realitze. En cas de no utilitzar este material d'un sol s'haurà de desinfectar després de cada ús. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de carros o cadires, es llavarà o se li llavaran les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei, no es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19, siguen xiquets, xiquetes o familiars, no assistiran al centre i es comunicarà a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents i amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions serà realitzat pel personal del centre destinat per a això. *Activitats* – Es realitzaran en els termes establits els plans organitzatius per a esta fase. *Horaris d'atenció* – Tendència cap a la normalització de l'atenció presencial en funció de les mesures marcades per les autoritats sanitàries que estiguen vigents en aquest moment.

ANNEX IV

Recurs ambulatori: centre de rehabilitació i integració social

FASE	*ACTUACIONS*
FASE 0	*Mesures d'higiene en el recurs* – Es procedirà a la neteja i desinfecció dels locals per a començar l'activitat presencial en les següents fases. *Mesures de prevenció en el recurs* – S'actualitzaran els protocols d'actuació i plans de contingència elaborats anteriorment sobre la base de la normativa vigent del moment. *Activitats* – No hi ha assistència presencial a les persones usuàries del servei. – No obstant això, es realitzarà el seguiment de manera telemàtica, teràpies en línia i el suport domiciliari i es continuaran desenvolupant aquelles teràpies o seguiments que es venien prestant en contextos naturals de les persones usuàries i els seu entorn. *Accions específiques* – El personal dels centres quedarà a la disposició de qualsevol necessitat que els siga requerida per la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

FASE 1	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. – En els CRIS es procedirà a la desinfecció de les superfícies emprades a la sala després de cada intervenció. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectara la sola de les sabates, rodes de cadires, es llavarà o se li llavaran les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei. No es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19 no assistiran al centre i es comunicarà a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores en el recurs* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents y amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions serà realitzat pel personal del centre destinat per a això. – Els centres d'atenció ambulatòria que es troben en les mateixes instal·lacions d'un recurs residencial, no podran compartir espais comuns ni personal i les persones usuàries no podran entremesclar-se temporalment fins i tot sent beneficiàries dels dos recursos. S'exceptuen aquells recursos que per les seues característiques arquitectòniques siga impossible la separació d'espais entre residència i recurs d'atenció ambulatòria. *Activitats* – En aquesta fase, s'avaluarà de manera continua la capacitat de retorn de les persones usuàries atenent criteris d'assistència voluntària i situació biopsicosocial de les persones i les seues famílies. – Es continuarà amb la intervenció de manera telemàtica, teràpies en línia i el suport domiciliari d'aquelles persones usuàries que es valore per l'equip professional que no és recomanable la seua incorporació al centre. – S'haurà d'atendre exclusivament les sessions individuals establides amb cita prèvia. – S'assegurarà un mínim de dies d'assistència al centre, l'atenció del qual es completarà amb intervencions de caràcter telemàtic (teràpies en línia). – Es podran realitzar activitats terapèutiques fora del centre respectant la normativa vigent. – Es podran desenvolupar les teràpies o seguiments que presten en contextos naturals de la família, on només es desplaçarà una persona professional prenent les mesures de prevenció i protecció necessàries i sempre que no existisca cap cas de Covid-19 o aïllament per sospita. *Pla d'atenció* – Les direccions dels centres, en coordinació amb la resta de l'equip, hauran d'elaborar el seu pla d'atenció on s'inclourà: 1. Dies d'atenció presencial de les persones usuàries. 2. Horaris d'atenció en el centre, possibilitat de flexibilitat dels mateixos i atenció on-line. 3. Es realitzaran les entrades i eixides al centre de manera escalonada, evitant aglomeracions. 4. Capacitat d'atenció del centre, tenint en compte garantir les mesures de distanciament interpersonal. 5. Es mantindran les teràpies o tractaments via telemàtica per a aquelles persones usuàries que no puguen incorporar-se en aquesta fase. 6. Coordinació amb els serveis externs que presten els seus serveis en el centre. *Espais comuns* – Els espais comuns podran utilitzar-se per a la realització de teràpies individuals, sempre respectant la distància física de seguretat i les normes d'higiene.
FASE 2	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. – En els CRIS es procedirà a la desinfecció de les superfícies emprades a la sala després de cada intervenció. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires, es llavarà o se li llavaran les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei. No es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19 no assistiran al centre i es comunicarà a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents y amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – Els centres d'atenció ambulatòria que es troben en les mateixes instal·lacions d'un recurs residencial podran assistir al CRIS, per grups convivencials i en torns. *Activitats* – Es realitzarà en els termes establits en els plans organitzatius del centre per a esta fase. – Podran desenvolupar la seua activitat els CRIS que es troben integrats arquitectònicament amb Residències i compartisquen espais i persones usuàries, sempre que no existisquen casos positius de Covid-19 entre persones usuàries i professionals. *Horaris d'atenció* – El servei es prestarà segons els plans d'actuació realitzats i validats.

FASE 3	*Mesures d'higiene i/o de prevenció en el recurs* – Es realitzarà neteja i desinfecció, al menys, una vegada al dia. – S'assegurarà el condicionament dels diferents espais, amb l'objectiu de garantir la distància interpersonal de seguretat. – Les persones usuàries respectaran les mesures de seguretat i higiene establides per les autoritats sanitàries per a la prevenció de la Covid-19, relatives al manteniment d'una distància de seguretat, higiene de mans i màscares. – Es procedirà a la neteja dels lavabos del servei en diverses ocasions al llarg del dia. – En els CRIS es procedirà a la desinfecció de les superfícies emprades a la sala després de cada intervenció. – En entrar la persona usuària en les dependències del servei es desinfectarà la sola de les sabates, rodes de cadires, es llavarà o se li llavaran les mans amb gel hidroalcohòlic que es posarà a la seua disposició i se li dotarà de màscara (per a aquelles persones usuàries que la puguen portar). – Es prendrà la temperatura corporal mitjançant dispositiu làser o similar a totes les persones abans d'accedir a la seu del servei. No es permetrà l'accés si la temperatura corporal arriba als o supera els 37,5ºC. – Les persones que presenten símptomes de poder patir Covid-19 no assistiran al centre i es comunicarà a la direcció d'aquest per a procedir amb els protocols establits. *Mesures d'higiene i/o prevenció per a les persones treballadores en el recurs* – S'haurà de complir, en tot cas, les obligacions de prevenció de riscos establides en el pla de contingència, en la legislació vigent i les mesures establides per les autoritats sanitàries, inclosa la realització de PCR a les persones treballadores quan així ho establisquen les autoritats competents y amb la periodicitat que determinen. *Mesures en matèria d'aforament* – El control d'aforament i accés a les instal·lacions serà realitzat pel personal del centre destinat per a això. – Es tendirà a la normalització de l'assistència habitual al centre d'aquelles persones usuàries que són beneficiàries d'un recurs residencial i d'un CRIS, que comparteixen instal·lacions. *Activitats* – Es realitzaran en els termes establits en els plans organitzatius del centre per a esta fase. *Horaris d'atenció* – Tendència cap a la normalització de l'atenció presencial en funció de les mesures marcades per les autoritats sanitàries que estiguen vigents en aquest moment. – Es podran realitzar activitats d'oci educatiu i temps lliure per a persones usuàries dels centres CRIS, respectant les condicions marcades en el moment per les autoritats sanitàries per a aquest període de temps.

ANEXO I

Residencias de diversidad funcional, viviendas tuteladas y CEEM

FASE	*ACTUACIONES*
FASE 0	*Medidas de higiene en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección, al menos, una vez al día, con especial atención a las superficies de contacto frecuente de la residencia o vivienda tutelada. – Se deberán respetar las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de Covid-19 relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarilla. – La distribución de espacios podrá modificarse, cuando sea necesario, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Se prestará atención especial a la desinfección de manos y suelas de calzado a la vuelta de las salidas terapéuticas o de fuerza mayor de las personas residentes, así como en la entrada del personal de la residencia o vivienda tutelada. – Se realizará limpieza de objetos y enseres que procedan del exterior. – Se restringirá la entrada de objetos, alimentos y enseres que procedan de visitas autorizadas en esta fase, solo se permitirán aquellos que hayan sido solicitados por el personal de la residencia o vivienda tutelada y sean esenciales para la persona residente. – Al entrar las visitas autorizadas en esta fase en las dependencias de la residencia o vivienda tutelada se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de sillas y se lavará las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla en caso de que no llevara estos elementos de protección. – Se tendrá que tomar la temperatura corporal mediante termómetro láser (o similar) a todas las personas antes de acceder a la residencia o vivienda tutelada. No se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega o supera los 37,5 °C. – No se utilizarán los lavabos de la residencia o vivienda por parte de personas ajenas a esta, excepto que resultara estrictamente necesario. Si se llegara a hacer uso de ellos, se procederá a su inmediata desinfección. – No se producirá contacto físico entre personas residentes y familiares, personas tutoras o próximas, realizándose la visita bajo la supervisión de personal técnico. – Se mantendrán las medidas de aislamiento y control, establecidas por las instrucciones emitidas por la autoridad sanitaria en aquellas personas residentes que presentan sintomatología. *Medidas de higiene y/o prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras que se incorporen al puesto de trabajo después de permisos, vacaciones o situaciones asimilables o que se incorporen al puesto de trabajo por primera vez. Así mismo se tendrán que realizar las PCR con la periodicidad que establezcan las autoridades competentes. *Medidas de acceso de las personas proveedoras y personal externo* – Para garantizar el correcto funcionamiento de los centros residenciales, así como lo de las viviendas se permitirá el acceso de personal de mantenimiento y reparaciones imprescindibles para garantizar el cumplimiento de la normativa de salud y seguridad (revisiones de extintores, de legionela o de ascensores, reparación de calderas, cocina o elementos higiénicos, o asimilables). – El acceso de personal de mantenimiento se hará por la entrada que supongo menor recorrido y menor interacción con las personas usuarias. Después del acceso de este personal se realizará una limpieza y desinfección de las zonas recorridas. – Se establecerá un registro de entrada a fin de seguir la trazabilidad en el supuesto de que corresponda. Se limitarán las zonas de acceso a las personas proveedoras y se mantendrán las medidas preventivas que hayan sido establecidas con el proceso de confinamiento para el acceso en el centro de provisiones y de personal externo. – Este personal tendrá que observar las mismas medidas de seguridad e higiene y de uso del equipo de protección individuales que las personas trabajadoras del centro, y se organizarán los espacios de forma que se evite el máximo posible los espacios de paso común. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones de la residencia lo realizará el personal de la residencia atendiendo a lo establecido en ese momento por las autoridades sanitarias. *Reingresos y nuevos ingresos* – Se suspenden a todos los efectos los nuevos ingresos y reingresos. Únicamente se permitirán nuevos ingresos en centros libres de Covid-19 con carácter excepcional y de urgencia social. El carácter excepcional y de urgencia social será determinado por la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas. En todo caso, se tendrá que disponer de una PCR con resultado negativo realizada dentro de las 72 horas previas al ingreso, y tendrá que someterse a aislamiento preventivo durante 14 días. Si se realiza una PCR a los 10 días de iniciar el aislamiento y su resultado es nuevamente negativo se podrá levantar el aislamiento. En ningún caso se procederá al reingreso de una persona que presento síntomas compatibles con la dolencia, teniéndose que proceder en su entorno familiar del mismo modo que esté determinada para la población general. *Salidas ordinarias* – No se podrán realizar salidas de esparcimiento de las personas residentes ni individualmente ni grupalmente. – Aquellas personas que por su grado de autonomía tengan actividad laboral, formativa o relaciones sociales autónomas o estén en un programa de vida independiente mantendrán sus rutinas ordinarias con las limitaciones que se establezcan para la población general. *Salidas terapéuticas y en caso de fuerza mayor* – Se realizarán salidas terapéuticas de personas residentes sin sintomatología ni contacto de riesgo, con acompañamiento profesional, durante el tiempo imprescindible y respetando las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarilla. – Se podrán realizar salidas de personas residentes de fuerza mayor por causas médicas (traslado a hospital, atención sanitaria no demorable o causas imprescindibles a criterio médico profesional).

FASE 0 (cont.)	*Contacto de las personas residentes con familiares, personas tutoras y personas próximas* – Se garantizará siempre el contacto con familiares, personas tutoras o próximas a través de medios telemáticos o, en su defecto, se facilitará información telefónica personalizada a la persona familiar, tutora o próxima de referencia sobre la situación de la persona residente. *Visitas ordinarias* – No se permitirán en esta fase. Visitas en caso de fuerza mayor – Se permitirán las visitas para el alivio de la descompensación neurocognitiva de la persona residente cuando así lo considero el equipo técnico profesional del centro. *Actividades* – Las actividades se producirán de manera individualizada e intracentro. – Los espacios comunes de los centros residenciales se utilizarán de manera rotatoria entre las personas usuarias, para así mantener la distancia recomendada en estas. En los turnos de uso de los espacios comunes coincidirán siempre las mismas personas usuarias. Así se procederá también con los espacios externos (patios, jardines, etc.) siempre que sean de uso privativo del centro y la meteorología lo permita. Comedor – Si el espacio y aforo del comedor permite mantener las medidas de seguridad e higiene establecidas para la prevención de la Covid-19, el servicio de comedor común se hará por turnos y siempre formarán parte del grupo las mismas personas residentes y profesionales. – En caso necesario, se puede habilitar otro espacio como comedor. Se fomentará mantener estos espacios habilitados en aquellas residencias que hayan funcionado con unidades de convivencia independientes para mantener la distancia social entre estos grupos de personas residentes y otros.

FASE 1	*Medidas de higiene en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección, al menos, una vez al día, con especial atención a las superficies de contacto frecuente de la residencia o vivienda tutelada. – Se deberán respetar las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de Covid-19 relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarilla. – La distribución de espacios podrá modificarse, cuando sea necesario, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Se prestará atención especial a la desinfección de manos y suelas de calzado a la vuelta de las salidas terapéuticas o de fuerza mayor de las personas residentes, así como en la entrada del personal de la residencia o vivienda tutelada. – Se realizará limpieza de objetos y enseres que procedan del exterior. – Se restringirá la entrada de objetos, alimentos y enseres que procedan de visitas autorizadas en esta fase, solo se permitirán aquellos que hayan sido solicitados por el personal de la residencia o vivienda tutelada y sean esenciales para la persona residente. – Al entrar las visitas autorizadas en esta fase en las dependencias de la residencia o vivienda tutelada se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de sillas y se lavará las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla en caso de que no llevara estos elementos de protección. – Se tendrá que tomar la temperatura corporal mediante termómetro láser (o similar) a todas las personas antes de acceder a la residencia o vivienda tutelada. No se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega o supera los 37,5 °C. – No se utilizarán los lavabos de la residencia o vivienda por parte de personas ajenas a esta, excepto que resultara estrictamente necesario. Si se llegara a hacer uso de ellos, se procederá a su inmediata desinfección. – No se producirá contacto físico entre personas residentes y familiares, personas tutoras o próximas, realizándose la visita bajo la supervisión de personal técnico. – Se mantendrán las medidas de aislamiento y control, establecidas por las instrucciones emitidas por la autoridad sanitaria en aquellas personas residentes que presentan sintomatología. *Medidas de higiene y/o prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras que se incorporen al puesto de trabajo después de permisos, vacaciones o situaciones asimilables o que se incorporen al puesto de trabajo por primera vez. Así mismo se tendrán que realizar las PCR con la periodicidad que establezcan las autoridades competentes. *Medidas de acceso de las personas proveedoras y personal externo* – Para garantizar el correcto funcionamiento de los centros residenciales, así como lo de las viviendas se permitirá el acceso de personal de mantenimiento y reparaciones imprescindibles para garantizar el cumplimiento de la normativa de salud y seguridad (revisiones de extintores, de legionela o de ascensores, reparación de calderas, cocina o elementos higiénicos, o asimilables). – El acceso de personal de mantenimiento se hará por la entrada que supongo menor recorrido y menor interacción con las personas usuarias. Después del acceso de este personal se realizará una limpieza y desinfección de las zonas recorridas. – Se establecerá un registro de entrada a fin de seguir la trazabilidad en el supuesto de que corresponda. Se limitarán las zonas de acceso a las personas proveedoras y se mantendrán las medidas preventivas que hayan sido establecidas con el proceso de confinamiento para el acceso en el centro de provisiones y de personal externo. – Este personal tendrá que observar las mismas medidas de seguridad e higiene y de uso del equipo de protección individuales que las personas trabajadoras del centro, y se organizarán los espacios de forma que se evite el máximo posible los espacios de paso común. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones de la residencia lo realizará el personal de la residencia atendiendo a lo establecido en ese momento por las autoridades sanitarias. *Reingresos y nuevos ingresos* – Se suspenden a todos los efectos los nuevos ingresos. Únicamente se permitirán nuevos ingresos en centros libres de Covid-19 con carácter excepcional y de urgencia social. El carácter excepcional y de urgencia social será determinado por la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas. En todo caso, se tendrá que disponer de una PCR con resultado negativo realizada dentro de las 72 horas previas al ingreso, y tendrá que someterse a aislamiento preventivo durante 14 días. Si se realiza una PCR a los 10 días de iniciar el aislamiento y su resultado es nuevamente negativo se podrá levantar el aislamiento. En ningún caso se procederá al reingreso de una persona que presente síntomas compatibles con la enfermedad, teniéndose que proceder en su entorno familiar del mismo modo que esté determinada para la población general. – En caso de urgencia familiar que motive el reingreso voluntario de personas residentes mediante valoración social previa y siempre que el centro tuviera la capacidad para poder realizarlo, se autorizará el retorno a residencia, siempre que no presente síntomas compatibles con la Covid-19, tendrá que disponer de una PCR con resultado negativo realizada dentro de las 72 horas previas al ingreso, y tendrá que someterse a aislamiento preventivo durante 14 días. Si se realiza una PCR a los 10 días de iniciar el aislamiento y su resultado es nuevamente negativo se podrá levantar el aislamiento. En ningún caso se procederá al reingreso de una persona que presente síntomas compatibles con la enfermedad, teniéndose que proceder en su entorno familiar del mismo modo que esté determinada para la población general. – Para facilitar el aislamiento preventivo de aquellas personas que deambulan o presentan cualquier otra dificultad que imposibilite el aislamiento se destinarán los recursos profesionales y materiales necesarios. – El ingreso se llevará a cabo en una habitación individual con baño de uso exclusivo, donde realizará el aislamiento establecido. En el supuesto de que no existiera la posibilidad de aislamiento en una habitación individual con baño propio, se tendrá que habilitar una zona de la residencia con uso exclusivo de un baño, donde hacer posible el aislamiento preventivo. – En las viviendas, el aislamiento preventivo se realizará, al ser posible, en una habitación individual con uso propio del baño, aunque este no se encuentre en la habitación.

FASE 1 (cont.)	– Podrán incorporarse en los centros de atención diurna donde tuvieron plaza las personas usuarias que residan en recursos residenciales que no presentan ningún caso positivo de Covid-19, o síntomas compatibles, tanto de personas residentes como de profesionales y si las direcciones de los centros ven viable el reingreso atendiendo criterios de asistencia voluntaria (persona usuaria/familia) y situación biopsicosocial de las personas. Siempre bajo los parámetros establecidos por las autoridades sanitarias. *Salidas ordinarias* – No se podrán realizar salidas de esparcimiento de las personas residentes ni individualmente ni grupalmente. – Aquellas personas que por su grado de autonomía tengan actividad laboral, formativa o relaciones sociales autónomas o estén en un programa de vida independiente mantendrán sus rutinas ordinarias con las limitaciones que se establezcan para la población general. Salidas terapéuticas y en caso de fuerza mayor – Se realizarán salidas terapéuticas de personas residentes sin sintomatología ni contacto de riesgo, con acompañamiento profesional, durante el tiempo imprescindible y respetando las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarilla. – Se podrán realizar salidas de personas residentes de fuerza mayor por causas médicas (traslado a hospital, atención sanitaria no demorable o causas imprescindibles a criterio médico profesional). *Contacto de las personas residentes con familiares, personas tutoras y personas próximas* – Se garantizará siempre el contacto con familiares, personas tutoras o próximas a través de medios telemáticos o, en su defecto, se facilitará información telefónica personalizada a la persona familiar, tutora o próxima de referencia sobre la situación de la persona residente. *Visitas ordinarias* – No se permitirán en esta fase. *Visitas en caso de fuerza mayor* – Se permitirán las visitas para el alivio de la descompensación neurocognitiva de la persona residente cuando así lo considero el equipo técnico profesional del centro. *Actividades* – Se podrán realizar las actividades que se desarrollaban con anterioridad a la situación de pandemia en las áreas de atención psicológica, actividades de terapia ocupacional, actividades de rehabilitación, actividades de animación así como de prevención y promoción de la salud, según las características estructurales del centro y respetando las medidas de seguridad establecidas. – Se podrán realizar talleres o sesiones grupales desarrolladas por el propio personal técnico u otras entidades, no pudiéndose superar el máximo de 6 personas, que tendrá que ser un grupo convivencial y siempre que se pueda garantizar la distanciación interpersonal y seguridad. – Se trabajará con las personas residentes temas preparatorios para las siguientes fases, realizando simulaciones de situaciones cotidianas reforzando la adquisición de hábitos de higiene y prevención en el exterior (salidas, paseos, deporte, transporte, compras, visitas a parques y lugares de ocio y tiempo libre…). – Se permitirá el acceso en los centros residenciales dos veces por semana, estableciendo un procedimiento de medidas preventivas conjunto, de servicios externos de peluquería y podología. Comedor – Si el espacio y aforo del comedor permite mantener las medidas de seguridad e higiene establecidas para la prevención de la Covid-19, el servicio de comedor común se hará por turnos y siempre formarán parte del grupo las mismas personas residentes y profesional. – En caso necesario, se puede habilitar otro espacio como comedor. Se fomentará mantener estos espacios habilitados en aquellas residencias que hayan funcionado con unidades de convivencia independientes para mantener la distancia social entre estos grupos de personas residentes y otros.

FASE 2	*Medidas de higiene en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección, al menos, una vez al día, con especial atención a las superficies de contacto frecuente de la residencia o vivienda tutelada. – Se deberán respetar las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de Covid-19 relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarilla. – La distribución de espacios podrá modificarse, cuando sea necesario, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Se prestará atención especial a la desinfección de manos y suelas de calzado a la vuelta de las salidas terapéuticas o de fuerza mayor de las personas residentes, así como en la entrada del personal de la residencia o vivienda tutelada. – Se realizará limpieza de objetos y enseres que procedan del exterior. – Se restringirá la entrada de objetos, alimentos y enseres que procedan de visitas autorizadas en esta fase, solo se permitirán aquellos que hayan sido solicitados por el personal de la residencia o vivienda tutelada y sean esenciales para la persona residente. – Al entrar las visitas autorizadas en esta fase en las dependencias de la residencia o vivienda tutelada se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de sillas y se lavará las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla en caso de que no llevara estos elementos de protección. – Se tendrá que tomar la temperatura corporal mediante termómetro láser (o similar) a todas las personas antes de acceder a la residencia o vivienda tutelada. No se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega o supera los 37,5 °C. – No se utilizarán los lavabos de la residencia o vivienda por parte de personas ajenas a esta, excepto que resultara estrictamente necesario. Si se llegara a hacer uso de ellos, se procederá a su inmediata desinfección. – No se producirá contacto físico entre personas residentes y familiares, personas tutoras o próximas, realizándose la visita bajo la supervisión de personal técnico. – Se mantendrán las medidas de aislamiento y control, establecidas por las instrucciones emitidas por la autoridad sanitaria en aquellas personas residentes que presentan sintomatología. *Medidas de higiene y/o prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras que se incorporen al puesto de trabajo después de permisos, vacaciones o situaciones asimilables o que se incorporen al puesto de trabajo por primera vez. Así mismo se tendrán que realizar las PCR con la periodicidad que establezcan las autoridades competentes. *Medidas de acceso de las personas proveedoras y personal externo* – Para garantizar el correcto funcionamiento de los centros residenciales, así como lo de las viviendas se permitirá el acceso de personal de mantenimiento y reparaciones imprescindibles para garantizar el cumplimiento de la normativa de salud y seguridad (revisiones de extintores, de legionela o de ascensores, reparación de calderas, cocina o elementos higiénicos, o asimilables). – El acceso de personal de mantenimiento se hará por la entrada que supongo menor recorrido y menor interacción con las personas usuarias. Después del acceso de este personal se realizará una limpieza y desinfección de las zonas recorridas. – Se establecerá un registro de entrada a fin de seguir la trazabilidad en el supuesto de que corresponda. Se limitarán las zonas de acceso a las personas proveedoras y se mantendrán las medidas preventivas que hayan sido establecidas con el proceso de confinamiento para el acceso en el centro de provisiones y de personal externo. – Este personal tendrá que observar las mismas medidas de seguridad e higiene y de uso del equipo de protección individuales que las personas trabajadoras del centro, y se organizarán los espacios de forma que se evite el máximo posible los espacios de paso común. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones de la residencia lo realizará el personal de la residencia atendiendo a lo establecido en ese momento por las autoridades sanitarias y a la organización de las actividades del recurso. *Reingresos y nuevos ingresos* – Se establecerá la posibilidad de nuevos ingresos en el ámbito residencial – Las residencias y viviendas llevarán a cabo la reincorporación voluntaria de residentes con diversidad funcional o problemas de salud mental que solicitaron ir a su vivienda familiar. – La persona que solicite su ingreso o la persona residente que solicite su reingreso, siempre que no presente síntomas compatibles con la Covid-19, tendrá que disponer de una PCR con resultado negativo realizada dentro de las 72 horas previas al ingreso, y tendrá que someterse a aislamiento preventivo durante 14 días. Si se realiza una ePCR a los 10 días de iniciar el aislamiento y su resultado es nuevamente negativo se podrá levantar el aislamiento. En ningún caso, se procederá al ingreso de una persona que presente síntomas compatibles con la enfermedad, teniéndose que proceder en su entorno familiar del mismo modo determinada para la población general. – Para facilitar el aislamiento preventivo de aquellas personas que deambulan o presenten cualquier otra dificultad que lo imposibilite se destinarán los recursos profesionales y materiales necesarios. – El ingreso se llevará a cabo en una habitación individual con baño de uso exclusivo, donde se realizará el aislamiento establecido. En el caso de que no existiera la posibilidad de aislamiento en una habitación individual con baño propio, se deberá habilitar una zona de la residencia con uso exclusivo de un baño, donde hacer posible el aislamiento preventivo. – En las viviendas, el aislamiento preventivo se realizará, al ser posible, en una habitación individual con uso propio del baño, aunque este no se encuentre en la habitación. *Salidas ordinarias* – No se podrán realizar salidas de esparcimiento de las personas residentes ni individualmente ni grupalmente. – Aquellas personas que por su grado de autonomía tengan actividad laboral, formativa o relaciones sociales autónomas o estén en un programa de vida independiente mantendrán sus rutinas ordinarias con las limitaciones que se establezcan para la población general.

FASE 2 (cont.)	– Aquellas personas residentes que se vayan de vacaciones con sus familiares solo lo podrán hacer durante un periodo igual o superior a 7 días. Tendrán que solicitarlo con antelación y firmar ellas o sus representantes legales, según el caso, el protocolo de salidas vacacionales de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas que a tal efecto le facilitará la dirección del centro. El reingreso se hará bajo las mismas condiciones que en el apartado de reingresos y nuevos ingresos. Salidas terapéuticas y en caso de fuerza mayor – Se realizarán salidas terapéuticas de personas residentes sin sintomatología ni contacto de riesgo, con acompañamiento profesional, durante el tiempo imprescindible y respetando las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarilla. – Se podrán realizar salidas de personas residentes de fuerza mayor por causas médicas (traslado a hospital, atención sanitaria no demorable o causas imprescindibles a criterio médico profesional). Contacto de las personas residentes con familiares, personas tutoras y personas próximas – Se garantizará siempre el contacto con familiares, personas tutoras o próximas a través de medios telemáticos o, en su defecto, se facilitará información telefónica personalizada a la persona familiar, tutora o próxima de referencia sobre la situación de la persona residente. *Visitas ordinarias* – Se permitirán las visitas, siempre con cita previa, y de una duración máxima de una hora, de un familiar o persona tutora o próxima por persona residente, de acuerdo con los siguientes criterios: – Se organizará un máximo de visitas diarias, regulado en tramos dependiendo del número de personas usuarias en la residencia o vivienda, para evitar aglomeraciones. * En los centros residenciales con capacidad hasta 50 plazas, se permitirá un máximo del 25 % de visitas en relación con el número de plazas ocupadas del centro residencial. * En los centros con capacidad entre 50 en 100 plazas, se permitirá un máximo del 20 % de visitas en relación con el número de plazas ocupadas del centro residencial. * En los centros de más de 100 plazas, se permitirá un máximo del 10 % de visitas en relación con el número de plazas ocupadas del centro residencial. * En el caso de las viviendas, se permitirán un máximo del 25 % de visitas diarias en relación al número de personas convivientes. – Las visitas se realizarán, preferentemente en espacios al aire libre (patios, jardines, terrazas...) siempre que el centro dispongo de ellas dentro de su perímetro y sean de uso privativo permitiendo mantener la distancia física de seguridad y cuando la meteorología lo permita. En caso de no disponer se harán en estancias habilitadas para tal efecto. – Los horarios de atención y visitas se adaptarán a las necesidades de la residencia o vivienda tutelada, según lo establecido en la resolución. – En el supuesto de visitas familiares o personas tutoras y/o próximas se espaciará la realización de las visitas para la correcta limpia/desinfección y ventilación de espacios. – Si la situación epidemiológica del entorno local del centro lo requiere, según el informe epidemiológico emitido por la autoridad sanitaria competente (respecto a la trazabilidad, la incidencia acumulada los últimos 7 días, la evolución de la incidencia y otros criterios epidemiológicos), se podrán suspender las visitas y adoptar las medidas oportunas para garantizar el control de la dolencia determinadas por la autoridad competente. *Visitas en caso de fuerza mayor* – Se permitirán las visitas para el alivio de la descompensación neurocognitiva de la persona residente cuando así lo considero el equipo técnico profesional del centro. – Las limitaciones previstas en el apartado anterior de visitas ordinarias en cuanto a los porcentajes, duración y condiciones de la visita no serán aplicables a las visitas de fuerza mayor. *Actividades* – Mantenimiento de talleres o sesiones grupales desarrolladas por el propio personal técnico u otras entidades, no pudiéndose superar el máximo de 6 personas, siempre que se pueda garantizar el distanciamiento interpersonal y seguridad. – Podrán asistir a los centros de atención diurna donde tuvieran plaza las personas usuarias que residan en recursos residenciales que no presenten ningún caso positivo de Covid-19, o síntomas compatibles, tanto de personas residentes como de profesionales y si las direcciones de los centros ven viable el reingreso atendiendo a criterios de asistencia voluntaria (persona usuaria/familia) y situación biopsicosocial de las personas. Siempre bajo los parámetros establecidos por las autoridades sanitarias e intentando realizar una organización cohorte. Comedor – Si el espacio y aforo del comedor permite mantener las medidas de seguridad e higiene establecidas para la prevención de la Covid-19, el servicio de comedor común se hará por turnos y siempre formarán parte del grupo las mismas personas residentes y profesional. – En caso necesario, se puede habilitar otro espacio como comedor. Se fomentará mantener estos espacios habilitados en aquellas residencias que hayan funcionado con unidades de convivencia independientes para mantener la distancia social entre estos grupos de personas residentes y otros.

FASE 3	*Medidas de higiene en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección, al menos, una vez al día, con especial atención a las superficies de contacto frecuente de la residencia o vivienda tutelada. – Se deberán respetar las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de Covid-19 relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarilla. – La distribución de espacios podrá modificarse, cuando sea necesario, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Se prestará atención especial a la desinfección de manos y suelas de calzado a la vuelta de las salidas terapéuticas o de fuerza mayor de las personas residentes, así como en la entrada del personal de la residencia o vivienda tutelada. – Se realizará limpieza de objetos y enseres que procedan del exterior. – Se restringirá la entrada de objetos, alimentos y enseres que procedan de visitas autorizadas en esta fase, solo se permitirán aquellos que hayan sido solicitados por el personal de la residencia o vivienda tutelada y sean esenciales para la persona residente. – Al entrar las visitas autorizadas en esta fase en las dependencias de la residencia o vivienda tutelada se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de sillas y se lavará las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla en caso de que no llevara estos elementos de protección. – Se tendrá que tomar la temperatura corporal mediante termómetro láser (o similar) a todas las personas antes de acceder a la residencia o vivienda tutelada. No se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega o supera los 37,5 °C. – No se utilizarán los lavabos de la residencia o vivienda por parte de personas ajenas a esta, excepto que resultara estrictamente necesario. Si se llegara a hacer uso de ellos, se procederá a su inmediata desinfección. – No se producirá contacto físico entre personas residentes y familiares, personas tutoras o próximas, realizándose la visita bajo la supervisión de personal técnico. – Se mantendrán las medidas de aislamiento y control, establecidas por las instrucciones emitidas por la autoridad sanitaria en aquellas personas residentes que presentan sintomatología. *Medidas de higiene y/o prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras que se incorporen al puesto de trabajo después de permisos, vacaciones o situaciones asimilables o que se incorporen al puesto de trabajo por primera vez. Así mismo se tendrán que realizar las PCR con la periodicidad que establezcan las autoridades competentes. *Medidas de acceso de las personas proveedoras y personal externo* – Para garantizar el correcto funcionamiento de los centros residenciales, así como lo de las viviendas se permitirá el acceso de personal de mantenimiento y reparaciones imprescindibles para garantizar el cumplimiento de la normativa de salud y seguridad (revisiones de extintores, de legionela o de ascensores, reparación de calderas, cocina o elementos higiénicos, o asimilables). – El acceso de personal de mantenimiento se hará por la entrada que supongo menor recorrido y menor interacción con las personas usuarias. Después del acceso de este personal se realizará una limpieza y desinfección de las zonas recorridas. – Se establecerá un registro de entrada a fin de seguir la trazabilidad en el supuesto de que corresponda. Se limitarán las zonas de acceso a las personas proveedoras y se mantendrán las medidas preventivas que hayan sido establecidas con el proceso de confinamiento para el acceso en el centro de provisiones y de personal externo. – Este personal tendrá que observar las mismas medidas de seguridad e higiene y de uso del equipo de protección individuales que las personas trabajadoras del centro, y se organizarán los espacios de forma que se evite el máximo posible los espacios de paso común. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones de la residencia lo realizará el personal de la residencia atendiendo a lo establecido en ese momento por las autoridades. *Reingresos y nuevos ingresos* – La persona que solicite su ingreso o la persona residente que solicite su reingreso, siempre que no presente síntomas compatibles con la Covid-19, tendrá que disponer de una PCR con resultado negativo realizada dentro de las 72 horas previas al ingreso, y tendrá que someterse a aislamiento preventivo durante 14 días. Si se realiza una PCR a los 10 días de iniciar el aislamiento y su resultado es nuevamente negativo se podrá levantar el aislamiento. En ningún caso, se procederá al ingreso de una persona que presente síntomas compatibles con la enfermedad, teniéndose que proceder en su entorno familiar del mismo modo determinado para la población general. – Para facilitar el aislamiento preventivo de aquellas personas que deambulan o presenten cualquier otra dificultad que lo imposibilite se destinarán los recursos profesionales y materiales necesarios. – El ingreso se llevará a cabo en una habitación individual con baño de uso exclusivo, donde se realizará el aislamiento establecido. En el caso de que no existiera la posibilidad de aislamiento en una habitación individual con baño propio, se deberá habilitar una zona de la residencia con uso exclusivo de un baño, donde hacer posible el aislamiento preventivo. – En las viviendas, el aislamiento preventivo se realizará, a ser posible, en una habitación individual con uso propio del baño, aunque este no se encuentre en la habitación. *Salidas ordinarias* Para las salidas de residencias o viviendas libres de Covid-19 (sin brote ni sospecha de brote, o con brote cerrado) la dirección del centro o vivienda, junto con el resto del equipo, elaborará un protocolo de actuación con el fin de garantizar las salidas de las personas residentes así como el retorno de estas. El protocolo tendrá que limitar y regular las salidas para cada persona residente atendiendo a sus circunstancias personales y a la situación de pandemia y establecerá, al menos, la gestión de la demanda de salidas, designar profesional de referencia, registro, horarios, tomada de temperatura, lavado de manos, uso de mascarilla, cambio de ropa y ducha después del retorno.

FASE 3 (cont.)	– Las salidas serán sin pernoctación y tendrán que realizarse por las personas residentes con acompañamiento profesional o familiar o de la persona tutora y/o próxima, previa autorización del centro atendiendo criterios que garanticen la seguridad de la totalidad de las personas residentes de este. La persona tutora y/o allegada o familiar firmará la declaración responsable elaborada por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas que a tal efecto le facilitará la dirección del centro. La persona acompañante se comprometerá a adoptar todas las medidas preventivas (mascarilla, distancia social e higiene de manos). Se tomarán, al retorno en el centro, las medidas higiénicas adecuadas. – Aquellas personas que por su grado de autonomía tengan actividad laboral, formativa o relaciones sociales autónomas o estén en un programa de vida independiente mantendrán sus rutinas ordinarias con las limitaciones que se establezcan para la población general. – Aquellas personas residentes que se vayan de vacaciones con sus familiares solo lo podrán hacer durante un periodo igual o superior a 7 días. Tendrán que solicitarlo con antelación y firmar ellas o sus representantes legales, según el caso, el protocolo de salidas vacacionales de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas que a tal efecto le facilitará la dirección del centro. El reingreso se hará bajo las mismas condiciones que en el apartado de ingresos y reingresos. – Si la situación epidemiológica del entorno local del centro lo requiere, según el informe epidemiológico emitido por la autoridad sanitaria competente (respecto a la trazabilidad, la incidencia acumulada los últimos 7 días, la evolución de la incidencia y otros criterios epidemiológicos), se podrán suspender las salidas y adoptar las medidas oportunas para garantizar el control de la dolencia determinadas por la autoridad competente. *Salidas terapéuticas y en caso de fuerza mayor* – Se realizarán salidas terapéuticas de personas residentes sin sintomatología ni contacto de riesgo, con acompañamiento profesional, durante el tiempo imprescindible y respetando las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarilla. – Se podrán realizar salidas de personas residentes de fuerza mayor por causas médicas (traslado a hospital, atención sanitaria no demorable o causas imprescindibles a criterio médico profesional). *Contacto de las personas residentes con familiares, personas tutoras y personas próximas* – Se garantizará siempre el contacto con familiares personas tutoras o allegadas a través de medios telemáticos o, en su defecto, se facilitará información telefónica personalizada a la persona familiar, tutora o allegada de referencia sobre la situación de la persona residente. *Visitas ordinarias* – Se permitirán las visitas, siempre con cita previa, y de una duración máxima de una hora, de un familiar o persona tutora o próxima por persona residente, de acuerdo con los siguientes criterios: – Se organizará un máximo de visitas diarias, regulado en tramos dependiendo del número de persona residentes en la residencia o vivienda, para evitar aglomeraciones. * En los centros residenciales con capacidad hasta 50 plazas, se permitirá un máximo del 30 % de visitas en relación con el número de plazas ocupadas del centro residencial. * En los centros con capacidad entre 50 a 100 plazas, se permitirá un máximo del 25 % de visitas en relación con el número de plazas ocupadas del centro residencial. * En los centros de más de 100 plazas, se permitirá un máximo del 20 % de visitas en relación con el número de plazas ocupadas del centro residencial. * En el caso de las viviendas, se permitirán un máximo del 30 % de visitas diarias en relación al número de personas convivientes. – Las visitas se realizarán, preferentemente en espacios al aire libre (patios, jardines, terrazas...) siempre que el centro disponga de ellas dentro de su perímetro y sean de uso privativo permitiendo mantener la distancia física de seguridad y cuando la meteorología lo permita. En caso de no disponer se harán en estancias habilitadas para tal efecto. – Los horarios de atención y visitas se adaptarán a las necesidades de la residencia o vivienda tutelada, según lo establecido en la resolución. – En el supuesto de visitas familiares o personas tutoras y/o próximas se espaciará la realización de las visitas para la correcta limpia/ desinfección y ventilación de espacios. – Si la situación epidemiológica del entorno local del centro lo requiere, según el informe epidemiológico emitido por la autoridad sanitaria competente (respecto a la trazabilidad, la incidencia acumulada los últimos 7 días, la evolución de la incidencia y otros criterios epidemiológicos), se podrán suspender las visitas y adoptar las medidas oportunas para garantizar el control de la enfermedad determinadas por la autoridad competente. *Visitas en caso de fuerza mayor* – Se permitirán las visitas para el alivio de la descompensación neurocognitiva de la persona residente cuando así lo considero el equipo técnico profesional del centro. – Las limitaciones previstas en el apartado anterior de visitas ordinarias en cuanto a los porcentajes, duración y condiciones de la visita no serán aplicables a las visitas de fuerza mayor. *Actividades* – Se tenderá a una normalización en el funcionamiento de la residencia o vivienda tutelada. – Se podrá realizar actividades de ocio educativo y tiempo libre para personas con diversidad funcional o problemas de salud mental respetando las nuevas condiciones marcadas por las autoridades sanitarias para este periodo de tiempo y atendidas las limitaciones de aforo y la distancia necesaria – Se adecuará el número de personas participantes al aforo máximo permitido por distancia interpersonal y otras medidas preventivas en los talleres o sesiones terapéuticas grupales desarrolladas por profesionales del servicio o por otras entidades externas. – Podrán asistir en los centros de atención diurna donde tuvieran plaza las personas usuarias que residen en recursos residenciales que no presenten ningún caso positivo de Covid-19, o síntomas compatibles, tanto de personas residentes como de profesionales. Siempre bajo los parámetros establecidos por Salud Pública e intentando realizar una organización cohorte. Comedor – El servicio de comedor común tenderá al funcionamiento normalizado si permite mantener las medidas higiénicas y de distanciamiento social establecidas. En caso de no poder normalizar la situación se hará en varios turnos y siempre formarán parte del grupo las mismas personas residentes y profesional, respetando siempre las medidas de seguridad e higiene establecidas para la prevención de la Covid-19. – En caso necesario, se puede habilitar otro espacio como comedor. Se fomentará mantener estos espacios habilitados en aquellas residencias que hayan funcionado con unidades de convivencia independientes para mantener la distancia social entre estos grupos de personas residentes y otros.

ANEXO II

Servicios de atención diurna para personas con diversidad funcional o problemas de salud mental

FASE	*ACTUACIONES*
FASE 0	*Medidas de higiene en el recurso* – Se procederá a la limpieza y desinfección de los locales para empezar la actividad presencial en las siguientes fases. *Medidas de prevención en el recurso* – Se actualizarán los protocolos de actuación y planes de contingencia elaborados anteriormente en base a la normativa vigente del momento. – Se actualizarán las medidas de prevención que se deberán adoptar para el funcionamiento del centro en las siguientes fases. – Se realizará el estudio de necesidades materiales y profesionales para poder programar la apertura de los centros. – Se elaborará un protocolo de medidas de prevención del contagio de Covid-19 ajustado a las características de cada recurso, las personas profesionales y las personas usuarias. *Actividad* – No se realizará asistencia presencial a las personas usuarias del servicio. – No obstante, se continuará con el seguimiento de forma telemática, terapias on-line y el apoyo domiciliario. *Acciones específicas* – El personal de los centros quedará a disposición de cualquier necesidad que les sea requerida por la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

FASE 1	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección al menos, una vez al día. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objeto de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los aseos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. En camillas y cambiadores se aconseja el uso de material desechable para cada uno de los cambios/aseo de la persona usuaria que se realice. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de las sillas, se lavará o se le lavaran las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder a la sede del servicio, no se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presenten síntomas de poder padecer Covid-19 no asistirán al centro y lo comunicarán a la dirección del mismo para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones será realizado por el personal del centro destinado para ello. – Se realizará la limpieza y desinfección diarias de las instalaciones, los días de funcionamiento del servicio, con especial atención a las superficies de contacto frecuente. – Los centros de atención diurna que se encuentren en las mismas instalaciones de un recurso residencial, no podrán compartir espacios comunes ni personal y las personas usuarias no podrán entremezclarse temporalmente aun siendo beneficiarias de los dos recursos. Se exceptúan aquellos recursos que por sus características arquitectónicas sea imposible la separación de espacios entre residencia y recurso de atención diurna en días alternos. *Actividad* – En esta fase, se evaluará de manera continua la capacidad de retorno de las personas usuarias atendiendo a criterios de asistencia voluntaria y situación biopsicosocial de las personas y sus familias. – Se continuará con la intervención de forma telemática, terapias on-line y el apoyo domiciliario de aquellas personas que se evalúe que no es recomendable su incorporación al centro. *Plan de atención* – Las direcciones de los centros, en coordinación con el resto del equipo, deberán tener un plan de atención donde se incluirá: 1. La modalidad de atención escogida según el resuelvo cuarto de la presente resolución. 2. Horarios de atención en el centro y la posibilidad de flexibilidad de los mismos. 3. Se contemplará la posibilidad de realizar dos turnos en el mismo día, siempre que se pueda garantizar la limpieza total de las instalaciones del centro entre turnos y se pueda garantizar el transporte de las personas usuarias. 4. Ajuste de horarios de las rutas, de atención presencial en el centro y de comedor para evitar la acumulación de personas y garantizar el distanciamiento interpersonal. 5. Necesidad de crear grupos homogéneos atendiendo a las necesidades de apoyo individual. 6. Se realizarán las entradas y salidas al centro de forma escalonada, evitando aglomeraciones. 7. Los desplazamientos al centro deben realizarse de forma que se cumpla lo dispuesto en la normativa vigente en cada momento. 8. Capacidad de atención del centro, teniendo en cuenta garantizar las medidas de distanciamiento interpersonal. 9. Se mantendrán las terapias o tratamientos vía telemática para aquellas personas usuarias que no puedan incorporarse en esta fase. 10. Coordinación con los servicios externos que prestan sus servicios en el centro. 11. En los centros de día que se comparta espacio físico con una residencia, en caso de haber turnos, las personas residentes formaran un grupo y las personas externas a la residencia otro. *Transporte de personas usuarias del domicilio al centro* – Se deberá planificar el desplazamiento al centro de las personas usuarias. – Para utilizar el servicio de transporte del centro se deberán organizar las rutas de acuerdo con la resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública de modificación y adaptación de medidas adicionales y complementarias del Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 (DOGV 8861) o norma que la sustituya en cuanto a ocupación del vehículo, orden de ocupación de los asientos y uso obligatorio de la mascarilla. *Comedor* – Si el espacio y aforo no permite mantener las medidas de seguridad e higiene establecidas para la prevención de la Covid-19 el servicio de comedor común se hará en varios turnos y siempre formarán parte del grupo las mismas personas residentes y profesionales. – En caso necesario, se puede habilitar otro espacio como comedor.

FASE 2	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección al menos, una vez al día. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objeto de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los aseos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. En camillas y cambiadores se aconseja el uso de material desechable para cada uno de los cambios/aseo de la persona usuaria que se realice. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de las sillas, se lavará o se le lavaran las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder a la sede del servicio, no se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presenten síntomas de poder padecer Covid-19 no asistirán al centro y lo comunicaran a la dirección del mismo para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o de prevención para las personas trabajadoras en el recurso.* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones será realizado por el personal del centro destinado para ello. – Se incorporarán progresivamente, a los centros de atención diurna donde tuvieran plaza, las personas usuarias que residan en recursos residenciales que no presenten ningún caso positivo de Covid-19, tanto de personas residentes como de profesionales. *Actividad* – Se realizará en los términos establecidos en los planes organizativos para esta fase – Comenzarán su actividad los centros de atención diurna que se encuentren integrados arquitectónicamente en residencias que sean inseparables y que compartan espacios y personas usuarias, siempre que no existan casos positivos de Covid-19 entre personas usuarias y profesionales. *Horarios de atención* – El servicio se prestará según los planes de actuación realizados y validados. *Transporte de personas usuarias del domicilio al centro* – Se deberá planificar el desplazamiento al centro de las personas usuarias. – Para utilizar el servicio de transporte del centro se deberán organizar las rutas de acuerdo con la resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública de modificación y adaptación de medidas adicionales y complementarias del Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 (DOGV 8861) o norma que la sustituya en cuanto a ocupación del vehículo, orden de ocupación de los asientos y uso obligatorio de la mascarilla. *Comedor* – Si el espacio y aforo no permite mantener las medidas de seguridad e higiene establecidas para la prevención de la Covid-19 el servicio de comedor común se hará en varios turnos y siempre formarán parte del grupo las mismas personas usuarias y profesionales. – En caso necesario, se puede habilitar otro espacio como comedor. Se fomentará mantener estos espacios habilitados en aquellos centros anexos a residencias que hayan funcionado con unidades de convivencia independientes para mantener la distancia social entre estos grupos de personas residentes y las personas externas.

FASE 3	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección al menos, una vez al día. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objeto de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y uso de mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los aseos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. En camillas y cambiadores se aconseja el uso de material desechable para cada uno de los cambios/aseo de la persona usuaria que se realice. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de las sillas, se lavará o se le lavaran las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder a la sede del servicio, no se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presenten síntomas de poder padecer Covid-19 no asistirán al centro y lo comunicaran a la dirección del mismo para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o de prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones será realizado por el personal del centro destinado para ello. *Actividad* – Se realizará en los términos establecidos en los planes organizativos para esta fase. *Horarios de atención* – Tendencia hacia la normalización de la atención presencial y activación del servicio de comedor normalizado en función de la evolución de la fase anterior y de las medidas marcadas por las autoridades sanitarias que estén vigentes en ese momento. – Se podrán realizar actividades de ocio educativo y tiempo libre para personas con diversidad funcional y salud mental, respetando las condiciones marcadas en el momento por las autoridades sanitarias en ese periodo de tiempo. *Transporte de personas usuarias del domicilio al centro* – Se deberá planificar el desplazamiento al centro de las personas usuarias. – Para utilizar el servicio de transporte del centro se deberán organizar las rutas de acuerdo con la resolución de 17 de julio de 2020, de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública de modificación y adaptación de medidas adicionales y complementarias del Acuerdo de 19 de junio, del Consell, sobre medidas de prevención frente a la Covid-19 (DOGV 8861) o norma que la sustituya en cuanto a ocupación del vehículo, orden de ocupación de los asientos y uso obligatorio de la mascarilla. *Comedor* – El servicio de comedor común tenderá al funcionamiento normalizado si permite mantener las medidas higiénicas y de distanciación social establecidas. En caso de no poder normalizar la situación se hará en varios turnos y siempre formarán parte del grupo las mismas personas usuarias y profesionales, respetando siempre las medidas de seguridad e higiene establecidas para la prevención de la Covid-19. – En caso necesario, se puede habilitar otro espacio como comedor. Se fomentará mantener estos espacios habilitados en aquellos centros anexos a residencias que hayan funcionado con unidades de convivencia independientes para mantener la distancia social entre estos grupos de personas residentes y las personas externas.

ANEXO III

Recurso ambulatorio: centros de atención temprana

FASE	*ACTUACIONES*
FASE 0	*Medidas de higiene en el recurso* – Se procederá a la limpieza y desinfección de los locales para empezar la actividad presencial en las siguientes fases. *Medidas de higiene en el recurso* Se actualizarán los protocolos de actuación y planes de contingencia elaborados anteriormente en base a la normativa vigente del momento. *Actividad* – No hay asistencia presencial a las personas usuarias del servicio. – No obstante, se realizará el seguimiento de forma telemática, terapias on-line y el apoyo domiciliario y se seguirán desarrollando aquellas terapias o seguimientos que se venían prestando en contextos naturales de la familia de personas usuarias de centros de atención temprana. *Acciones específica*s – El personal de los centros quedará a disposición de cualquier necesidad que les sea requerida por la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

FASE 1	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección, al menos, una vez al día. – Cada dependencia y superficie de contacto se limpiará y desinfectará al finalizar una atención y antes de la siguiente. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención del Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los lavabos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. En camillas y cambiadores se aconseja el uso de material desechable para cada uno de los cambios/lavados de la persona usuaria que se realicen. En caso de no utilizar este material de un solo uso se tendrá que desinfectar después de cada uso. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de carros o sillas, se lavará o se le lavarán las manos con gel hidroalcohólico que se posará a su disposición y se le dotará de máscara (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder en la sede del servicio, no se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presentan síntomas de poder sufrir Covid-19, sean niños, niñas o familiares, no asistirán en el centro y se comunicará a la dirección de este para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo.* – El control de aforo y acceso a las instalaciones será realizado por el personal del centro destinado para ello. *Actividad* – En esta fase, se evaluará de manera de manera continua la capacidad de retorno de las niñas, niños y sus familias, atendiendo a criterios de asistencia voluntaria y su situación biopsicosocial. – Se continuará con la intervención de forma telemática, terapias on-line y el apoyo domiciliario de aquellas niñas, niños y sus familias que se valore por el equipo profesional que no es recomendable su incorporación al centro. – Se deberá atender exclusivamente las sesiones individuales establecidas con cita previa. – Se asegurará un mínimo de sesiones de asistencia al centro, cuya atención se completará con intervenciones de carácter telemático (terapias on-line) y cuando sea necesario se mantendrá la atención domiciliaria para aquellos niños y niñas que su desplazamiento al CAT pueda suponer un riesgo grave para su salud. Siempre y cuando sea posible organizativamente por el centro. – Se desarrollarán las terapias o seguimientos que prestan en contextos naturales de la familia, donde solo se desplazará una persona profesional (tomando las medidas de prevención y protección necesarias y siempre que no exista ningún caso de Covid-19 o aislamiento por sospecha. *Plan de atención* – Las direcciones de los centros, en coordinación con el resto del equipo, deberán elaborar su plan de atención donde se incluirá: 1. Días de atención presencial de las personas usuarias. 2. Horarios de atención en el centro, posibilidad de flexibilidad de los mismos y atención on-line. 3. Se realizarán las entradas y salidas al centro de forma escalonada, evitando aglomeraciones. 4. Capacidad de atención del centro, teniendo en cuenta garantizar las medidas de distanciamiento interpersonal. 5. Se mantendrán las terapias o tratamientos vía telemática para aquellas personas usuarias que no puedan incorporarse en esta fase. 6. Coordinación con los servicios externos que prestan sus servicios en el centro. Espacios comunes – Los espacios comunes, exceptuando la sala de espera de los familiares, podrán servir para la realización de terapias individuales.
FASE 2	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección al menos, al menos, una vez al día. – Cada dependencia y superficie de contacto se limpiará y desinfectará al finalizar una atención y antes de la siguiente. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención del Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los lavabos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. En camillas y cambiadores se aconseja el uso de material desechable para cada uno de los cambios/ lavados de la persona usuaria que se realicen. En caso de no utilizar este material de un solo uso se tendrá que desinfectar después de cada uso. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de carros o sillas, se lavará o se le lavarán las manos con gel hidroalcohólico que se posará a su disposición y se le dotará de máscara (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder en la sede del servicio, no se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presentan síntomas de poder sufrir Covid-19, sean niños, niñas o familiares, no asistirán en el centro y se comunicará a la dirección de este para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o de prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones será realizado por el personal del centro destinado para ello. *Actividad* – Se realizará en los términos establecidos en los planes organizativos del centro para esta fase. *Horarios de* atención – El servicio se prestará según los planes de actuación elaborados en los centros y validados.

FASE 3	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección al menos, al menos, una vez al día. – Cada dependencia y superficie de contacto se limpiará y desinfectará al finalizar una atención y antes de la siguiente. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención del Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los lavabos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. En camillas y cambiadores se aconseja el uso de material desechable para cada uno de los cambios/lavados de la persona usuaria que se realicen. En caso de no utilizar este material de un solo uso se tendrá que desinfectar después de cada uso. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectará la suela de los zapatos, ruedas de carros o sillas, se lavará o se le lavarán las manos con gel hidroalcohólico que se posará a su disposición y se le dotará de máscara (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder en la sede del servicio, no se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presentan síntomas de poder sufrir Covid-19, sean niños, niñas o familiares, no asistirán en el centro y se comunicará a la dirección de este para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o de prevención para las personas trabajadoras en el recurso* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones será realizado por el personal del centro destinado para ello. *Actividad* – Se realizarán en los términos establecidos en los planes organizativos del centro para esta fase. *Horarios de* atención – Tendencia hacia la normalización de la atención presencial en función de las medidas marcadas por las autoridades sanitarias que estén vigentes en ese momento.

ANEXO IV

Recurso ambulatorio: centro de rehabilitación e integración social

FASE	*ACTUACIONES*
FASE 0	*Medidas de higiene en el recurso* – Se procederá a la limpieza y desinfección de los locales para empezar la actividad presencial en las siguientes fases. *Medidas de prevención en el recurso* – Se actualizarán los protocolos de actuación y planes de contingencia elaborados anteriormente en base a la normativa vigente del momento. *Actividad* – No hay asistencia presencial a las personas usuarias del servicio. – No obstante, se realizará el seguimiento de forma telemática, terapias on-line y el apoyo domiciliario y se seguirán desarrollando aquellas terapias o seguimientos que se venían prestando en contextos naturales de las personas usuarias y su entorno. *Acciones específicas* – El personal de los centros quedará a disposición de cualquier necesidad que les sea requerida por la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

FASE 1	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección, al menos, una vez en el día. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los lavabos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. – En los CRIS se procederá a la desinfección de las superficies empleadas en la sala después de cada intervención. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectara la suela de los zapatos, ruedas de sillas, se lavará o se le lavarán las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder a la sede del servicio. No se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presenten síntomas de poder sufrir Covid-19 no asistirán en el centro y se comunicará a la dirección de este para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones será realizado por el personal del centro destinado para ello. – Los centros de atención ambulatoria que se encuentren en las mismas instalaciones de un recurso residencial no podrán compartir espacios comunes ni personal y las personas usuarias no podrán entremezclarse temporalmente aun siendo beneficiarias de los dos recursos. Se exceptúan aquellos recursos que por sus características arquitectónicas sea imposible la separación de espacios entre residencia y recurso de atención ambulatoria. *Actividad* – En esta fase, se evaluará de manera de manera continua la capacidad de retorno de las personas usuarias atendiendo a criterios de asistencia voluntaria y situación biopsicosocial de las personas y sus familias. – Se continuará con la intervención de forma telemática, terapias on-line y el apoyo domiciliario de aquellas personas usuarias que se evalúe que no es recomendable su incorporación al centro. – Se deberá atender exclusivamente las sesiones individuales establecidas con cita previa. – Se asegurará un mínimo de días de asistencia al centro, cuya atención se completará con intervenciones de carácter telemático (terapias on-line). – Se podrán realizar actividades terapéuticas fuera del centro respetando la normativa vigente. – Se podrán desarrollar las terapias o seguimientos que prestan en contextos naturales de la familia, donde solo se desplazará una persona profesional (tomando las medidas de prevención y protección necesarias y siempre que no exista ningún caso de Covid-19 o aislamiento por sospecha. *Plan de atención* – Las direcciones de los centros, en coordinación con el resto del equipo, deberán elaborar su plan de atención donde se incluirá: 1. Días de atención presencial de las personas usuarias. 2. Horarios de atención en el centro, posibilidad de flexibilidad de los mismos y atención on-line. 3. Se realizarán las entradas y salidas al centro de forma escalonada, evitando aglomeraciones. 4. Capacidad de atención del centro, teniendo en cuenta garantizar las medidas de distanciamiento interpersonal. 5. Se mantendrán las terapias o tratamientos vía telemática para aquellas personas usuarias que no puedan incorporarse en esta fase. 6. Coordinación con los servicios externos que prestan sus servicios en el centro. *Espacios comunes* – Los espacios comunes podrán utilizarse para la realización de terapias individuales, respetando siempre la distancia física de seguridad y las normas de higiene.

FASE 2	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección, al menos, una vez en el día. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los lavabos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. – En los CRIS se procederá a la desinfección de las superficies empleadas en la sala después de cada intervención. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectara la suela de los zapatos, ruedas de sillas, se lavará o se le lavarán las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder a la sede del servicio. No se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presenten síntomas de poder sufrir Covid-19 no asistirán en el centro y se comunicará a la dirección de este para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o de prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo* – Los centros de atención ambulatoria que se encuentran en las mismas instalaciones de un recurso residencial podrán asistir al CRIS, por grupos convivenciales y en turnos. *Actividad* – Se realizará en los términos establecidos en los planes organizativos del centro para esta fase – Podrán desarrollar su actividad los CRIS que se encuentren integrados arquitectónicamente con Residencias y compartan espacios y personas usuarias, siempre que no existan casos positivos de Covid-19 entre personas usuarias y profesionales. *Horarios de atención* – El servicio se prestará según los planes de actuación elaborados y validados.
FASE 3	*Medidas de higiene y/o de prevención en el recurso* – Se realizará limpieza y desinfección, al menos, una vez en el día. – Se asegurará el acondicionamiento de los diferentes espacios, con el objetivo de garantizar la distancia interpersonal de seguridad. – Las personas usuarias respetarán las medidas de seguridad e higiene establecidas por las autoridades sanitarias para la prevención de la Covid-19, relativas al mantenimiento de una distancia de seguridad, higiene de manos y mascarillas. – Se procederá a la limpieza de los lavabos del servicio en varias ocasiones a lo largo del día. – En los CRIS se procederá a la desinfección de las superficies empleadas en la sala después de cada intervención. – Al entrar la persona usuaria en las dependencias del servicio se desinfectara la suela de los zapatos, ruedas de sillas, se lavará o se le lavarán las manos con gel hidroalcohólico que se pondrá a su disposición y se le dotará de mascarilla (para aquellas personas usuarias que la puedan llevar). – Se tomará la temperatura corporal mediante dispositivo láser o similar a todas las personas antes de acceder a la sede del servicio. No se permitirá el acceso si la temperatura corporal llega a o supera los 37,5ºC. – Las personas que presenten síntomas de poder sufrir Covid-19 no asistirán en el centro y se comunicará a la dirección de este para proceder con los protocolos establecidos. *Medidas de higiene y/o de prevención para las personas trabajadoras* – Se deberá cumplir, en todo caso, con las obligaciones de prevención de riesgos establecidas en el plan de contingencia, en la legislación vigente, en el plan de contingencia y las medidas establecidas por las autoridades sanitarias, incluida la realización de PCR a las personas trabajadoras cuando así lo establezcan las autoridades competentes y con la periodicidad que determinen. *Medidas en materia de aforo* – El control de aforo y acceso a las instalaciones será realizado por el personal del centro destinado para ello. – Se tenderá a la normalización de la asistencia habitual en el centro de aquellas personas usuarias que son beneficiarias de un recurso residencial y de un CRIS, que comparten instalaciones. *Actividad* – Se realizará en los términos establecidos en los planes organizativos del centro para esta fase – Podrán desarrollar su actividad los CRIS que se encuentren integrados arquitectónicamente con Residencias y compartan espacios y personas usuarias, siempre que no existan casos positivos de Covid-19 entre personas usuarias y profesionales. *Horarios de atención* – Tendencia hacia la normalización de la atención presencial en función de las medidas marcadas por las autoridades sanitarias que estén vigentes en ese momento. – Se podrán realizar actividades de ocio educativo y tiempo libre para personas usuarias de los centros CRIS, respetando las condiciones marcadas en el momento por las autoridades sanitarias para ese periodo de tiempo.