



Excmo. Ayuntamiento  
de Cazalla de la Sierra

**COVID-19**

**PLAN SOLO/A EN CASA. CAZALLA**

**#NoestasSolo/a**

## **PLAN SOLO/A EN CASA. CAZALLA DE LA SIERRA**

### **1. REFERENCIA**

El RD Estado de Alarma como consecuencia de la pandemia COVID-19 y que para su contención es necesario el cumplimiento, en este caso, del Art. 7 sobre movilidad, ha dado origen a nuevas necesidades sociales, fundamentalmente dirigidas a nuestros mayores, segmento de población más vulnerable al contagio de coronavirus, es decir, más alta morbilidad y mayor tasa de letalidad por lo que se requiere una especial atención en este sentido a ellos/as.

Por otro lado, se encuadraría en nuevo servicio del personal de Servicio de Ayuda a Domicilio.

### **2. OBJETIVO**

Realizar una atención personalizada a todas las personas que viven solas, con especial atención a mayores, personal con riesgo de salud especialmente vulnerable al contagio y personas con diversidad funcional, independientemente de estar recibiendo servicio de ayuda a domicilio o no y en todo aquello que suponga riesgo de contagio.

### **3. ACCIONES**

- Cumplimiento del art. 7 del RD Estado de Alarma.
- Aumentar el confinamiento por tratarse de personas de riesgo.
- Refuerzo emocional y psicológico comunicación diaria, telefónica o presencial
- Realización de tareas fuera de casa.
- Atención Personalizada.

### **4. PROCESO**

- a) Identificación de personas que viven solas. Fuente (padrón Municipal)
- b) Recogida de datos. Visita por personal del SAD y recogida de datos a través de formulario (Se adjunta).
- c) Planificación grupo de personas por trabajador/a del servicio de ayuda domicilio para atención personalizada.
- d) Cumplimiento del punto 3**

**¡¡¡QUEREMOS ATENDERTE PERSONALMENTE, NO ESTÁS SOLO/A!!!**



Excmo. Ayuntamiento  
de Cazalla de la Sierra

**COVID-19**  
**PLAN SOLO/A EN CASA. CAZALLA**  
**#NoestasSolo/a**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

Dirección:

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Estado Civil**

Viudo/a  Separado/Divorciado  Soltero/a  Otro: \_\_\_\_\_

**Situación Laboral**

Jubilado/a  Desempleado/a  Trabaja  Otro: \_\_\_\_\_

**Familiares en Cazalla**

Hijo/a  Padre/Madre  Hermano/a  Otro: \_\_\_\_\_

**Recibe Servicio de Ayuda a la Dependencia**

SÍ  NO

Describir: \_\_\_\_\_

**Necesidades salir a la calle:**

Comprar Alimentos, productos higiene, etc.

Farmacia

Centro de Salud

Otro: \_\_\_\_\_

**Otras Necesidades:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Excmo. Ayuntamiento  
de Cazalla de la Sierra

**COVID-19**

**PLAN SOLO/A EN CASA. CAZALLA**

**#NoestasSolo/a**