*Aquesta fitxa és un esquema unificat de recopilació de dades per tal de donar suport als ajuntaments, ja sigui per detectar les necessitats de la població que s’adreça a la Generalitat i que s’haurà de derivar al territori o bé per detectar necessitats d’ajuntaments i analitzar quins recursos es poden activar en el propi territori o si corresponen a d’altres administracions.*

**DATA:**

**AJUNTAMENT DE: TELÈFON:**

**NÚMERO D’HABITANTS APROX:**

**PERSONA DE CONTACTE: TELÈFON:**

**REFERENT SERVEIS SOCIALS BÀSICS:**

**TELÈFON DE CONTACTE: CORREU ELECTRÒNIC:**

**CÀRREC:**

**ESTAT ACTUAL DE LA SITUACIO DEL MUNICIPI:**

* **Tenen equip de SSB intervenint?**
* **De quants professionals disposen en aquests moments per fer el seguiment?**
* **Està tot l’equip operatiu?**
* **Quin tipus de suport els ajudaria a millorar aquest seguiment?**
* **Estan activant serveis addicionals? SAD, Àpats a domicili....**
* **Tenen equipaments especialitzats? S’han tancat?**
* **L’impacte de l’activació de recursos al territori, quin és?**
* **Com estan fent seguiment de la població vulnerable:**
* **Usuaris de Serveis de SAD , Àpats a domicili, Teleassistència, altres....**
* **Gent gran de més de 85 anys sense xarxa de suport?**
* **Infància en risc?**
* **Dones vinculades al Servei d’Informació i Atenció a les Dones (SIAD)?**
* **Persones amb Discapacitat?**
* **Tenen coneixement de persones infectades al seu territori?**
* **Tenen coneixement de persones aïllades? S’està fent seguiment telefònic?**
* **Esteu coordinats amb els serveis de Salut del territori? (Equip mèdic, infermeria, Treball Social Sanitari)**
* **Necessiteu AJUDA?**

**Quines són les dificultats que detecteu?**

**Com penseu que us podem donar suport?**

**QUIN ÉS EL TIPUS DE SEGUIMENT QUE VALOREM QUE HEM DE FER?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **TIPOLOGIA DE DEMANDA** | **NECESSITAT DETECTADA** | **INTERVENCIÓ /GESTIÓ REALITZADA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBSERVACIONS:**

**DADES RECOLLIDES PEL/LA TREBALLADOR/A SOCIAL DE L'EQUIP D'EMERGÈNCIES DEL TSCAT**

**NOM I COGNOMS**

**NÚM. DE COL·LEGIACIÓ**

**SIGNATURA**

**DATA**