



PROPUESTA PROVISIONAL DE RESOLUCIÓN Y TRÁMITE DE AUDIENCIA, REFORMULACIÓN Y ACEPTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PARA PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD, LÍNEA 1, PARA EL 2021, EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE CADIZ

En virtud de lo dispuesto en el artículo 16 de la Orden de 20 de diciembre de 2019, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva (BOJA nº 249, de 30/12/2019), integrado mediante el artículo único de la Orden de 3 de julio de 2020, de la Consejería de Salud y Familias, por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud (BOJA nº 131, de 09/07/2020), se ha procedido a la evaluación de las solicitudes presentadas y en atención a los criterios de valoración contemplados en el apartado 12 del Cuadro Resumen de la **Línea 1: Subvenciones dirigidas a proyectos de atención integral a personas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias**, de la citada Orden de 3 de julio de 2020, se ha emitido informe de evaluación.

En base a tal informe y de acuerdo con lo previsto en el artículo 16 de la Orden de 20 de diciembre de 2019 se formula la siguiente

PROPUESTA PROVISIONAL DE RESOLUCIÓN

PRIMERO: En el Anexo adjunto figura:

- 1º.- La relación de entidades interesadas que han obtenido la puntuación suficiente para tener la consideración de beneficiarias provisionales, por orden de puntuación y la cuantía de la subvención otorgable.
- 2º.- La relación, por orden de puntuación, de las entidades interesadas que, por no haber obtenido la puntuación suficiente para tener la consideración de beneficiarias provisionales, tienen la consideración de beneficiarias suplentes, indicándose la cuantía de la subvención otorgable para el supuesto de que acabaran resultando beneficiarias definitivas.
- 3º.- La relación de solicitudes que cumplen con los requisitos de las bases reguladoras y no obtienen puntuación suficiente para ser beneficiarias o suplentes.

SEGUNDO: De conformidad con el artículo 17 de la mencionada Orden de 20 de diciembre de 2019, se concede un plazo de **10 días hábiles**, a contar desde el siguiente a la publicación de la presente propuesta en la web de la Consejería de Salud y Familias, para que, utilizando el Formulario-Anexo II, las entidades beneficiarias provisionales y suplentes puedan:

 Alegar lo que estimen pertinente, en los términos que prevé el artículo 82 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

> Cl. María Auxiliadora, 2 11009 – Cádiz

Tfo.: 956 00 90 00 dpca.csalud@juntadeandalucia.es



| | Código Seguro de Verificación:VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY. Permite la verificación de copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/ve | e la integridad de una erificarFirma | | | | | |
|-------------|--|---|--|--|--|--|--|
| FIRMADO POR | FIRMADO POR MARIA ISABEL PAREDES SERRANO FECHA 26/08/2021 | | | | | | |
| | MARIA AURORA CLAVER DERQUI | | | | | | |
| ID. FIRMA | ID. FIRMA VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY PÁGINA 1/8 | | | | | | |
| | | | | | | | |



- b) Reformular su solicitud siempre que el importe de la subvención de la propuesta de resolución provisional sea inferior al que figura en su solicitud, en orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable; en todo caso se respetará el objeto, las condiciones, la finalidad y los criterios objetivos de valoración establecidos en las bases reguladoras.
- c) De acuerdo con lo dispuesto en el apartado séptimo de la Resolución de 18 de junio de 2021, de la Dirección General de Cuidados Sociosanitarios (BOJA nº 119, de 23/06/2021), por la que se convocan subvenciones para proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud, el presupuesto reformulado se facilitará mediante el Formulario-Anexo III.
- d) Comunicar su aceptación a la subvención propuesta. Sin perjuicio de que la propuesta provisional se tendrá por aceptada:
 - 1. Cuando se proponga la concesión de la subvención por un importe inferior al solicitado, al transcurrir el plazo para reformular sin que las personas o entidades beneficiarias provisionales o suplentes comuniquen su desistimiento.
 - 2. Cuando se proponga la concesión en los importes solicitados sin que se comunique el desistimiento por las personas o entidades beneficiarias provisionales.

TERCERO: Las entidades beneficiarias provisionales y suplentes deberán presentar, junto al Formulario-Anexo II, la documentación indicada en el apartado 15 del Cuadro Resumen de dicha **Línea 1**, que será acreditativa de los datos que han consignado en su solicitud relativos a los requisitos, a las declaraciones responsables y a los criterios de valoración previstos en las bases reguladoras. Los documentos serán originales, copias auténticas o copias autenticadas.

CUARTO: El Formulario-Anexo II, y en su caso, el Formulario-Aexo-III y la documentación adjunta podrán presentarse en el medio indicado en el apartado 10.c) del Cuadro Resumen de la Orden de 3 de julio de 2020, de conformidad con el artículo 17.3 de la citada Orden de 20 de diciembre de 2019).

QUINTO: La falta de presentación en plazo de la citada documentación implicará, cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, el desistimiento de la solicitud. Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida. Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se puede incurrir.

Contra el presente acuerdo no cabe recurso alguno de conformidad con lo previsto en el artículo 112 de la reiterada Ley 39/2015, de 1 de octubre.

En Cádiz a 26 de agosto de 2021

La Jefe del Servicio de Salud

V° B° DELEGADA TERRITORIAL

Fdo.: M.^a Aurora Claver Derqui Fdo.: M.^a Isabel Paredes Serrano

| | Código Seguro de Verificación:VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY. Permite la verificación de copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/ve | la integridad de una rificarFirma | | | | | |
|-------------|--|--------------------------------------|-----|--|--|--|--|
| FIRMADO POR | FIRMADO POR MARIA ISABEL PAREDES SERRANO FECHA 26/08/2021 | | | | | | |
| | MARIA AURORA CLAVER DERQUI | | | | | | |
| ID. FIRMA | VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY | PÁGINA | 2/8 | | | | |
| | | | | | | | |



ANEXO

LISTADO DE BENEFICIARIOS PROVISIONALES

| ORDEN DE PUNTUACIÓN Y CUANTÍAS ASIGNADAS | RELACIÓN DE ENTIDADES QUE HAN OBTENIDO LA PUNTUACIÓN SUFICIENTE PARA TENER LA CONSIDERACIÓN DE BENEFICIARIAS PROVISIONALES CLASIFICADAS POR |
|--|---|
|--|---|

| | Código Seguro de Verificación:VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY. Permite la verificación de copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/ve | e la integridad de una erificarFirma | | | | | |
|-------------|--|---|------------|--|--|--|--|
| FIRMADO POR | MARIA ISABEL PAREDES SERRANO | FECHA | 26/08/2021 | | | | |
| | MARIA AURORA CLAVER DERQUI | | | | | | |
| ID. FIRMA | VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY | PÁGINA | 3/8 | | | | |
| | | | | | | | |

FXFSU200202177890

CÁDIZ

ASOC DE ENFERMOS Y FAMILIARES DE PARKINSON DE CÁDIZ

G11601739

TERAPIAS INNOVADORAS PARA LA ATENCIÓN Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LA ENFERMEDAD DE PÁRKINSON

7.288,67€

4.300,32€

60,00

2.365,18€

FXFSU200202176001

CÁDIZ

ASOC ENFERMOS Y FAMILIARES DE PARKINSON DE LA BAHÍA DE CÁDIZ

G11591302

ON-OFF "MOVILIDAD E INMOVILIDAD"

13.689,88 €

8.507,52€

60,25

4.679,14€

FXFSU200202178354

CÁDIZ

ASOCIACIÓN ASPERGER DE CADIZ

G72001092

INTERVENCIÓN INTEGRAL CON PERSONAS CON SÍNDROME DE ASPERGER Y SUS CUIDADORES/AS PRINCIPALES

9.880,77€

7.410,58€

60,50

4.075,82€

FXFSU200202180393

CÁDIZ

ASOC FAMILIARES DE ENFERMOS MENTA-

G11253648

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE Y SUS FAMILIARES

9.502,38€

9.000,00€

63,50

5.400,00€

FXFSU200202178404

CÁDIZ

ASOCIACIÓN DE FAMILIARES ALLEGADOS Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ

G72096670

NAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE Y SUS FAMILIARES Y/O CUIDADORES

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PERSO-

20.519,96 €

9.000,00€

65,00

5.400,00€

EXPEDIENTE

Provincia

Entidad

윾

Proyecto/ Actividad

Importe Total Proyecto

Importe Solicitado

Ponderación Total

Cuantía Asignada



| FXFSU200202176049 | FXFSU200202177666 | FXFSU200202174736 |
|--|---|---|
| CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ |
| ASOC PARA LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES RENALES ALCER | ASOC GADITANA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE | ASOC DISC. FIS. PSIQ. SENS. ORG. ANPEHI |
| G11036266 | G11383676 | G11933736 |
| "ATENCIÓN NUTRICIONAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LA PROVINCIA DE CÁDIZ". | AUTO-MANEJO EMOCIONAL Y SINTO- MÁTICO DE LA ENFERMEDAD A TRAVÉS DEL MINDFULNESS | PROGRAMA M.E.R.A.K.I. (MOVIMIENTO, EMPODERAMIENTO, REHABILITACIÓN, ARTES MARCIALES, KARATE Y VIDA INDE-PENDIENTE) |
| 7.404,28 € | 6.811,08€ | 10.189,56€ |
| 7.039,43 € | 6.500,00€ | 9.000,00€ |
| 59,50 | 59,75 | 59,75 |
| 3.871,69€ | 3.575,00€ | 4.950,00€ |

| | Código Seguro de Verificación:VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY. Permite la verificación de copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/ve | la integridad de una erificarFirma | | | | |
|-------------|--|---------------------------------------|-----|--|--|--|
| FIRMADO POR | FIRMADO POR MARIA ISABEL PAREDES SERRANO FECHA 26/08/2021 | | | | | |
| | MARIA AURORA CLAVER DERQUI | | | | | |
| ID. FIRMA | VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY | PÁGINA | 4/8 | | | |
| | | | | | | |



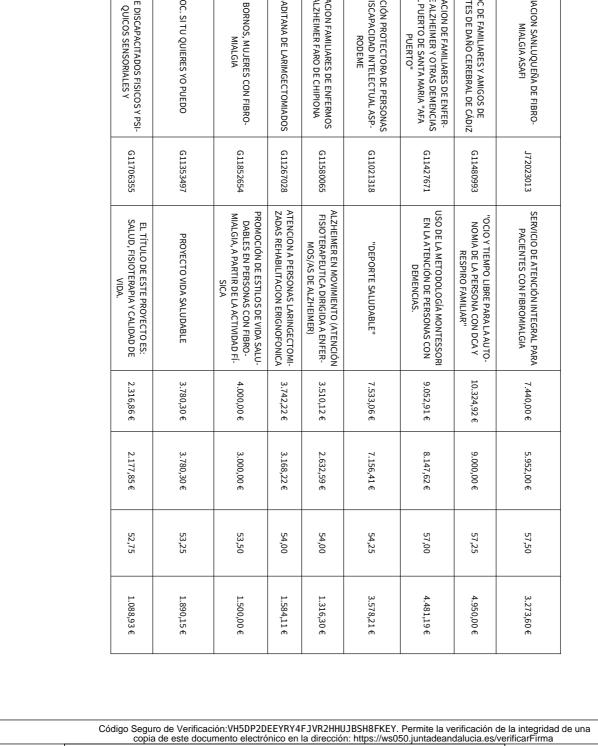
LISTADO DE BENEFICIARIOS SUPLENTES

RELACIÓN DE ENTIDADES QUE NO HAN OBTENIDO LA PUNTUACIÓN SUFICIENTE PARA TENER LA CONSIDERACIÓN DE BENEFICIARIAS PROVISIONALES, POR ORDEN DE PUNTUACIÓN Y CUANTÍAS ASIGNADAS PARA EL SUPUESTO DE QUE ACABARAN RESULTANDO BENEFICIARIAS DEFINITIVAS

| EXPEDIENTE | Provincia | Entidad | CIF | Proyecto/ Actividad | Importe To- tal Proyecto | Importe solici- tado | Ponderación total |
|-------------------|-----------|--|-----------|--|--------------------------------|-------------------------|----------------------|
| FXFSU200202180738 | CÁDIZ | ASOCIACIÓN CONILEÑA UN PASO ADE- LANTE "ACUPA" | G72251630 | APOYO PSICOTERAPÉUTICO INTEG- RACIONAL. | 8.178,45€ | 4.825,29 € | Ф. |
| FXFSU200202179536 | CÁDIZ | ASOC GADITANA DE ESPINA BÍFIDA E HI- DROCEFALIA | G11392396 | ATENCIÓN SOCIOEDUCATIVA EN LA ESPI- NA BÍFIDA E HIDROCEFALIA Y DISCAPACI- DADES AFINES ANTE EL COVID-19. | 10.287,04 € | 9.000,00 € | (II) |
| FXFSU200202177789 | CÁDIZ | FUNDACION SINDROME DE DOWN -ASPA- NIDO- DE JEREZ DE LA FRONTERA | G11732187 | ACTIVATE | 8.760,00€ | 8.760,00€ | ⊕. |
| FXFSU200202177564 | CÁDIZ | ASOC FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER - ALZHE DE CÁDIZ | G11458510 | UED ALZHE | 9.549,33€ | 7.639,46 € | Ф |

| | Código Seguro de Verificación:VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY. Permite la verificación de copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/ve | la integridad de una erificarFirma | |
|-------------|--|---------------------------------------|------------|
| FIRMADO POR | MARIA ISABEL PAREDES SERRANO | FECHA | 26/08/2021 |
| | MARIA AURORA CLAVER DERQUI | | |
| ID. FIRMA | VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY | PÁGINA | 5/8 |
| | | | |

| FXFSU200202177489 | FXFSU200202172872 | FXFSU200202176857 | FXFSU200202174621 | FXFSU200202178955 | FXFSU200202176146 | FXFSU200202178787 | FXFSU200202180345 | FXFSU200202171724 |
|---|------------------------------|--|--|---|--|---|--|--|
| CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ |
| ASOC DE DISCAPACITADOS FISICOS Y PSI- QUICOS SENSORIALES Y | ASOC. SI TU QUIERES YO PUEDO | APAFI BORNOS, MUJERES CON FIBRO- MIALGIA | ASOC GADITANA DE LARIMGECTOMIADOS | ASOCIACION FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER FARO DE CHIPIONA | ASOCIACIÓN PROTECTORA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL ASP- RODEME | ASOCIACION DE FAMILIARES DE ENFER- MOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE EL PUERTO DE SANTA MARIA "AFA PUERTO" | ASOC DE FAMILIARES Y AMIGOS DE PACIENTES DE DAÑO CEREBRAL DE CÁDIZ | ASOCIACION SANLUQUEÑA DE FIBRO- MIALGIA ASAFI |
| G11706355 | G11353497 | G11852654 | G11267028 | G11580065 | G11021318 | G11427671 | G11480993 | J72023013 |
| EL TÍTULO DE ESTE PROYECTO ES: SALUD, FISIOTERAPIA Y CALIDAD DE VIDA. | PROYECTO VIDA SALUDABLE | PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALU- DABLES EN PERSONAS CON FIBRO- MIALGIA, A PARTIR DE LA ACTIVIDAD FÍ- SICA | ATENCION A PERSONAS LARINGECTOMI- ZADAS REHABILITACION ERIGNOFONICA | ALZHEIMER EN MOVIMIENTO (ATENCIÓN FISIOTERAPEUTICA DIRIGIDA A ENFER- MOS/AS DE ALZHEIMER) | "DEPORTE SALUDABLE" | USO DE LA METODOLOGÍA MONTESSORI EN LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON DEMENCIAS. | "OCIO Y TIEMPO LIBRE PARA LA AUTO- NOMIA DE LA PERSONA CON DCA Y RESPIRO FAMILIAR" | SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PACIENTES CON FIBROMIALGIA |
| 2.316,86€ | 3.780,30€ | 4.000,00 € | 3.742,22€ | 3.510,12€ | 7.533,06 € | 9.052,91 € | 10.324,92€ | 7.440,00€ |
| 2.177,85 € | 3.780,30 € | 3.000,00 € | 3.168,22 € | 2.632,59 € | 7.156,41 € | 8.147,62 € | 9.000,00 € | 5.952,00 € |
| 52,75 | 53,25 | 53,50 | 54,00 | 54,00 | 54,25 | 57,00 | 57,25 | 57,50 |
| 1.088,93€ | 1.890,15€ | 1.500,00€ | 1.584,11€ | 1.316,30€ | 3.578,21€ | 4.481,19€ | 4.950,00€ | 3.273,60 € |



| | Código Seguro de Verificación:VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY. Permite la verificación de copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/ve | e la integridad de una erificarFirma | | | | |
|-------------|--|---|-----|--|--|--|
| FIRMADO POR | FIRMADO POR MARIA ISABEL PAREDES SERRANO FECHA 26/08/2021 | | | | | |
| | MARIA AURORA CLAVER DERQUI | | | | | |
| ID. FIRMA | VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY | PÁGINA | 6/8 | | | |
| | | | | | | |





| | FXFSU200202178279 | FXFSU200202171027 | FXFSU200202179068 | FXFSU200202176496 | FXFSU200202176478 |
|---|--|--|---|---|--|
| | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ |
| | ASOCIACIÓN CENTRO INTEGRAL DE PER- SONAS SORDAS DE CÁDIZ | ASOC DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER VILLAMARTIN AFA HERMANA AGUSTINA DE JESUS DE VILLAMARTIN | ASOCIACION FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER LA AURORA | ASOC DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS 'ARCOS DE LA FRONTERA | ASOC VEJERIEGA AYUDA DISCAPACITADO_AVADIS |
| | G72156961 | G11831468 | G11472172 | G11920709 | G11299450 |
| ٠ | JORNADAS SOBRE VIDA SALUDABLE Y AUTONOMÍA PARA LAS PERSONAS SOR- DAS | AVANZANDO | FOMENTO DEL AUTOCUIDADO EN PER- SONAS USUARIAS Y SUS CUIDADORES/ AS | CON TU AYUDA ES POSIBLE | PROGRAMA DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y DEL DESARROLLO (PDI) "NO HAY QUE PREOCUPARSE". |
| | 5.505,00 € | 12.784,41 € | 6.174,85€ | 8.223,92 € | 7.961,40€ |
| | 5.505,00 € | 9.000,00 € | 6.016,11€ | 7.401,52€ | 7.961,40 € |
| | 50,50 | 52,00 | 52,50 | 52,50 | 52,50 |
| | 2.752,50 € | 4.500,00 € | 3.008,06€ | 3.700,76€ | 3.980,70€ |

| | Código Seguro de Verificación:VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY. Permite la verificación de copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/ve | e la integridad de una erificarFirma | | | | |
|-------------|--|---|-----|--|--|--|
| FIRMADO POR | FIRMADO POR MARIA ISABEL PAREDES SERRANO FECHA 26/08/2021 | | | | | |
| | MARIA AURORA CLAVER DERQUI | | | | | |
| ID. FIRMA | VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY | PÁGINA | 7/8 | | | |
| | | | | | | |



LISTADO DE SOLICITUDES QUE NO OBTIENEN PUNTUACIÓN SUFICIENTE CONFORME A LAS BASES REGULADORAS

| CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | CÁDIZ | Provincia |
|--|--|--|---|--------------------|
| ASOCIACION FIBROMIALGIA JEREZANA A.FI.JE. | ASOCIACIÓN DE PERSONAS AFECTADAS DE PARKISON Y FAMILIARES DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA | ASOC GADITANA DE FIBROMIALGIA | ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER DE TARIFA "AFA TARIFA" | Entidad |
| G11833639 | G72322613 | G11536687 | G11575289 | CIF |
| EMPODERAR FRENTE A LA ENFERMEDAD, FIBRO- MIALGIA Y/O SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA | PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PER- SONAS AFECTADAS DE PÁRKINSON Y FAMILIRES DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA | ¿ATENCIÓN MULTIDISCIPLINAR PARA EL TRATA- MIENTO DE LA FIBROMILAGIA | "APRENDIENDO A CUIDARNOS" | Proyecto/Actividad |
| DESESTIMADA, PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 | DESESTIMADA, PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 | DESESTIMADA, PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 | DESESTIMADA, PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 | Causa |

FXFSU200202179793

FXFSU200202179874

FXFSU200202180604

N.º EXPTE.

FXFSU200202179517

| Código Seguro de Verificación:VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | | | | | |
|--|--------------------------------|--------|------------|--|--|
| FIRMADO POR | MARIA ISABEL PAREDES SERRANO | FECHA | 26/08/2021 | | |
| | MARIA AURORA CLAVER DERQUI | | | | |
| ID. FIRMA | VH5DP2DEEYRY4FJVR2HHUJBSH8FKEY | PÁGINA | 8/8 | | |
| | | | | | |