

III.- OTRAS DISPOSICIONES Y ACTOS

Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales

Orden de 10/04/2015, de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales, por la que se convocan las plazas para el Programa de Termalismo de Castilla-La Mancha para el año 2015. [2015/5162]

La Orden de 11 de febrero de 2000, de la Consejería de Bienestar Social, creó el Programa de Termalismo de Castilla-La Mancha y reguló el sistema de concertación de plazas en balnearios, y en su artículo 7 prevé que anualmente la Consejería competente en esta materia establecerá las bases de convocatoria del Programa de Termalismo.

Con tal objeto y en virtud de la competencia atribuida en el artículo 23 de la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha y en el Decreto 98/2012, de 19 de julio, de estructura orgánica y competencias de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales, se convocan plazas para el Programa de Termalismo de Castilla-la Mancha, de acuerdo con las siguientes

Bases:

Primera. Objeto.

La presente Orden tiene por objeto convocar 1.649 plazas para participar en el Programa de Termalismo Social de Castilla-La Mancha para el año 2015, que se llevará a cabo en los balnearios y meses que a continuación se detallan:

Meses y plazas ofertadas.

Balneario	Meses	Plazas ofertadas
"Benito" Reolid (Albacete)	De mayo a diciembre	720
"Cervantes" Sta. Cruz de Mudela (Ciudad Real)	De mayo a diciembre	176
"La Concepción" Villatoya (Albacete)	De mayo a diciembre	282
"La Esperanza" Reolid (Albacete)	De mayo a octubre	87
"Tus" Yeste (Albacete)	De mayo a noviembre	168
"Fuencaliente" Fuencaliente (Ciudad Real)	De mayo a diciembre	120
"Las Palmeras" Villafranca de los Caballeros (Toledo)	De mayo a noviembre	48
El Robledillo" San Pablo de los Montes (Toledo)	De mayo a noviembre	48

Segunda. Personas beneficiarias y requisitos.

1. Los requisitos que deberán cumplir las personas beneficiarias son:

- a) Ser mayor de 60 años o ser pensionista del sistema de la Seguridad Social, por los conceptos de jubilación, invalidez, viudedad o de otras pensiones.
- b) Estar empadronado y residir en cualquiera de los municipios de Castilla-La Mancha.

- c) No padecer trastornos mentales graves que puedan alterar la normal convivencia de los establecimientos termales.
- d) No padecer enfermedad infecto-contagiosa.
- e) Poder valerse por sí mismos para las actividades de la vida diaria.
- f) Carecer de contraindicaciones para la recepción de los tratamientos termales.

2. El solicitante podrá ir acompañado de su cónyuge o persona con análoga relación de convivencia, siempre que cumplan a su vez con los requisitos citados anteriormente, excepto el señalado en el apartado 1.a).

3. También podrán participar los hijos con un grado de discapacidad igual o superior al 33%, siempre y cuando lo hagan sin necesidad de apoyo de tercera persona y les permita desplazarse con autonomía, compartiendo la habitación con los padres, y cumplan los requisitos citados anteriormente, excepto el del apartado 1.a). En este supuesto, se deberá rellenar una solicitud aparte vinculada con la solicitud de los padres.

4. Los requisitos establecidos deberán ser cumplidos por las personas beneficiarias en la fecha en que finalice el plazo de presentación de solicitudes.

Tercera. Balnearios y Turnos

1. El Programa de Termalismo se llevará a cabo entre los meses de mayo a diciembre del año 2015.
2. Los turnos serán de 8 días y 7 noches y se realizarán en régimen de pensión completa y comprenderán desde las 12 horas del día de llegada hasta las 12 horas del día de salida.
3. Las personas interesadas podrán solicitar plaza en cualquiera de los balnearios y meses que figuran en la base primera.

Cuarta. Servicios que incluye el Programa de Termalismo.

1. El Programa de Termalismo ofrecido por los Balnearios acogidos al mismo, incluirá los siguientes servicios:
 - a) Alojamiento y manutención en régimen de pensión completa y en habitaciones dobles de uso compartido.
 - b) Tratamiento termal que incluirá:
 - 1º. Reconocimiento médico al comienzo de la estancia en el balneario, para la prescripción del tratamiento.
 - 2º. Siete días de tratamiento terapéutico básico de hidroterapia adecuado a la patología de cada usuario, con un total de veintiuna técnicas termales.
 - 3º. El seguimiento médico durante la estancia, con emisión de un informe final si así se solicita.
 - c) Un bono regalo por valor de 40 euros de técnicas complementarias. A consumir durante la estancia
 - d) Una ayuda de 10 euros para transporte.
2. La Administración correrá a cargo de la póliza colectiva de seguros del Programa de Termalismo.
3. Será por cuenta del usuario el transporte desde su domicilio al balneario y el de regreso.

Quinta. Precio de las plazas.

El precio a pagar por cada persona beneficiaria será el siguiente en función del balneario:

Balneario	Euros
Benito	389,00
Cervantes	389,00
Concepción	389,00
La Esperanza	365,00
Tus	365,00
Fuencaliente	315,00
Las Palmeras	315,00
El Robledillo	315,00

Sexta. Solicitudes y plazo de presentación.

1. El Plazo de presentación de solicitudes será desde la entrada en vigor de la presente Orden hasta el 15 de mayo de 2015.

Para su inclusión en la Lista de Espera de plazas, para cubrir las plazas que vayan quedando vacantes por renuncias u otras circunstancias, el plazo se mantendrá abierto siempre que la solicitud se formule con anterioridad al mes previo a la fecha solicitada.

En el supuesto de plazas vacantes, se podrá promover la participación grupal en el programa, articulándose por medio de los Centros de Mayores y Entidades Sociales vinculadas al colectivo.

2. Las solicitudes se presentarán en el modelo normalizado que figura en el anexo de esta Orden, por cualquiera de los siguientes medios:

a) En el registro de los Servicios Centrales de la Consejería competente en materia de servicios sociales o en el de sus Servicios Periféricos así como en cualquiera de los lugares previstos en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo común.

b) Mediante el envío telemático de datos a través del formulario incluido en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, en la siguiente dirección: <http://www.jccm.es>.

De conformidad con lo previsto en el artículo 71.1 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, si la solicitud no reuniera los requisitos exigidos se requerirá a la persona interesada, para que en un plazo de diez días subsane la falta, con indicación de que si así no lo hiciera se le tendrá por desistida de su petición, previa resolución dictada por el órgano competente.

3. Se establece la posibilidad de vincular dos solicitudes independientes, condicionándose la adjudicación de una a la otra. Las solicitudes deberán recoger los mismos meses y los mismos balnearios. La adjudicación de las solicitudes estará condicionada a la existencia de plazas suficientes en los meses y balnearios solicitados.

Séptima. Selección de solicitudes.

1. La selección de solicitudes se realizará mediante un sorteo de la primera letra del primer apellido a partir de la cual se establecerá el orden de prelación de las personas adjudicadas. En caso de empate se priorizarán los solicitantes de mayor edad ordenados por fecha de nacimiento.

2. Si la solicitud se formuló mediante comunicación electrónica o telemática sin firma electrónica avanzada se enviará una copia de la solicitud a la persona interesada para que, una vez firmada, sea devuelta al órgano instructor.

3. La Dirección General competente en materia de atención a personas mayores podrá requerir documentación complementaria y realizar las comprobaciones que procedan para la valoración y resolución de las solicitudes.

Octava. Adjudicación de las plazas.

1. La adjudicación de las plazas se llevará a cabo mediante resolución de la Dirección General competente en materia de atención a personas mayores, en la que se indicará, en los casos de concesión, la adjudicación del mes y balneario a cada usuario.

2. Los solicitantes que cumpliendo los requisitos establecidos en la base segunda de la Orden, no obtengan plaza, quedarán incluidos en la lista de reserva del balneario y mes en el que obtengan una mejor posición de entre todos los solicitados.

3. Las solicitudes que no cumplan los requisitos establecidos en la base segunda de la Orden, serán denegadas, dictándose al respecto resolución de la Dirección General competente en materia de atención a personas mayores.

4. El plazo máximo para resolver y notificar las resoluciones es de 3 meses, a contar desde la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes. Una vez transcurrido dicho plazo sin haberse notificado la resolución expresa, las personas interesadas entenderán desestimadas sus solicitudes.

Novena. Forma de pago.

1. La persona beneficiaria abonará el precio de la plaza que le corresponda de la siguiente forma:

- a) Con anterioridad a su incorporación al balneario, abonará la cuantía de 30,00 euros por persona en concepto de reserva de plaza y gastos de tramitación en el plazo de un mes desde la recepción de la notificación de concesión de plaza.
- b) El importe restante, al efectuar el ingreso en el establecimiento termal.

2. En el supuesto de renuncia a la plaza adjudicada, no se reintegrará a las personas beneficiarias los gastos de gestión de la reserva.

Décima. Renuncia de la plaza.

La renuncia a una plaza adjudicada del Programa de Termalismo, permitirá a la persona interesada formular una nueva solicitud de incorporación a la lista de reserva. Dicha renuncia deberá ser justificada y acreditada en documento dirigido al Servicio de Subvenciones y Convenios de la Dirección General competente en materia de atención a personas mayores en el plazo de un mes desde la fecha prevista de incorporación al balneario. La documentación acreditativa deberá incorporarse a la solicitud.

Undécima. Cancelación de la plaza obtenida.

1. La consignación o aportación de datos o documentos falseados o inexactos para la obtención de las plazas reguladas en la presente convocatoria, implicará la cancelación de la plaza obtenida, en el supuesto de no haber disfrutado del turno, o la obligación, por parte de la persona interesada, de abonar el precio real de la plaza, sin perjuicio de las acciones que procedan en aplicación de la normativa vigente, si se ha disfrutado del turno.

2. En el supuesto de que un usuario no abone el precio de la plaza obtenida, de acuerdo con lo establecido en la base novena, se entenderá que renuncia a la misma, pudiendo seleccionarse a otro usuario para cubrir su vacante.

3. En el supuesto de interrupción o abandono de la estancia por causas justificadas, el usuario tendrá derecho al reintegro de las cantidades abonadas al balneario, correspondientes a los días que haya dejado de disfrutar. La devolución de las citadas cantidades requerirá la justificación documental del abandono de la estancia.

Disposición adicional única. Autorización.

Se autoriza a la Dirección General competente en materia de atención a personas mayores para realizar cuantas actuaciones sean necesarias para dar efectividad a lo dispuesto en esta convocatoria, así como interpretar los términos y condiciones de la misma.

Disposición final única. Entrada en vigor.

La presente Orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Diario Oficial de Castilla-La Mancha.

Toledo, 10 de abril de 2015

El Consejero de Sanidad y Asuntos Sociales
JOSÉ IGNACIO ECHÁNIZ SALGADO



Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales
Dirección General de Mayores,
Personas con Discapacidad y Dependientes

Nº Procedimiento

12004

Código SIACI

SH93

ANEXO I – SOLICITUD DE PLAZA PROGRAMA DE TERMALISMO DE CASTILLA – LA MANCHA 2015

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF/NIE		APELLIDOS Y NOMBRE:	
DOMICILIO:		TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
PROVINCIA:	MUNICIPIO:		COD. POSTAL:
SEX O:	FECHA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL:	PENSIÓN: (Señale con una X lo que proceda)
	Día Mes Año		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE

DNI:		APELLIDOS Y NOMBRE (sólo en caso de acompañante):	
SEXO:	FECHA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL:	
	Día Mes Año		

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Número de documento:		
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:
Domicilio:				
Provincia:		C. P.:		Población:
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:
Horario preferente para recibir llamadas:				
Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.				

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Mayores, Personas con Discapacidad y Dependientes de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales con la finalidad de gestionar este expediente. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante esta Dirección General (Avda. de Francia nº 4. 45071 Toledo) o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es



Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales
Dirección General de Mayores,
Personas con Discapacidad y Dependientes

Datos de la solicitud

BALNEARIOS Y TURNOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

Señale el orden de preferencia del balneario (1, 2, 3.....) y marque con una X los turnos que desee.

Balneario	Nº orden de preferencia	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	PRECIO	Plazas ofertadas
BENITO										389 €	720
CERVANTES										389 €	176
LA CONCEPCIÓN										389 €	282
LA ESPERANZA										365 €	87
TUS										365 €	168
FUENCALIENTE										315 €	120
LAS PALMERAS										315 €	48
EL ROBLLEDILLO										315 €	48

NÚMERO DE PLAZAS

<input type="checkbox"/> UNA PLAZA (SÓLO PARA SOLICITANTE)	<input type="checkbox"/> DOS PLAZAS (PARA SOLICITANTE Y CÓNYUGE O PERSONA CON ANÁLOGA RELACIÓN DE CONVIVENCIA)
---	---

UNIÓN DE SOLICITUDES

Si desea unir su solicitud a la de otra persona, ambas solicitudes deben incluir los mismos balnearios y turnos en el mismo orden.

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON LA QUE QUIERE UNIR SU SOLICITUD:	NIF/NIE
---	---------

Acreditación del cumplimiento de los requisitos

Declaraciones responsables:

PERSONA SOLICITANTE

La persona abajo firmante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- ☐ SÍ ☐ NO estoy empadronado en Castilla-La Mancha
☐ SÍ ☐ NO me valgo por mi mismo para las actividades de la vida diaria
☐ SÍ ☐ NO presento alteraciones del comportamiento que impiden la convivencia en los establecimientos



Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales
Dirección General de Mayores,
Personas con Discapacidad y Dependientes

☐ SÍ ☐ NO padezco enfermedad infectocontagiosa.

Si ha respondido afirmativamente, indicar la enfermedad:

Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y declaración, siendo consciente que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación de mi expediente.

PERSONA ACOMPAÑANTE

La persona abajo firmante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

☐ SÍ ☐ NO estoy empadronado en Castilla-La Mancha

☐ SÍ ☐ NO me valgo por mi mismo para las actividades de la vida diaria

☐ SÍ ☐ NO presento alteraciones del comportamiento que impiden la convivencia en los establecimientos

☐ SÍ ☐ NO padezco enfermedad infectocontagiosa.

Si ha respondido afirmativamente, indicar la enfermedad :

Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y declaración, siendo consciente que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación de mi expediente.

Autorizaciones

AUTORIZA a este órgano gestor de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

☐ SI ☐ NO: Los acreditativos de identidad.

☐ SI ☐ NO: Los acreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR).

☐ SI ☐ NO: La información sobre afiliación a la Seguridad Social.

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.

En..... a..... de.....de....

Firma

EL SOLICITANTE

LA PERSONA ACOMPAÑANTE (en su caso)

DIRECTOR GENERAL DE MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y DEPENDIENTES