

CONSEJERÍA DE IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN
Ilma. Sra. Secretaria General Técnica

Servicio Coordinación/JGC
Cdto trámite informe
III Plan discapacidad

Ilma. Sra.

En relación con el proyecto de **III Plan de Acción Integral para las Personas con Discapacidad en Andalucía**, remitido a esta Consejería en trámite de informes, he de significarle que se realizan las siguientes observaciones al mismo:

1) En el apartado 2.1. Sistema de gobernanza del Plan:

- a) Se incluye una ilustración relativa a dicho sistema. Sin embargo, a continuación, se detallan las partes intervinientes en dicho sistema de gobernanza y no se mencionan a todas las incluidas en la ilustración.
- b) Tampoco coinciden plenamente con los agentes que figuran más adelante al detallar las técnicas a través de las cuales se ha consultado y cuál ha sido el resultado de dicha consulta. Se entiende que, para una mejor comprensión del sistema de gobernanza del Plan, debe hacerse alusión a la intervención que han tenido cada uno de los agentes que allí se mencionan.

2) En el punto 7.1:

- a) En relación al Servicio respiro familiar se indica textualmente “Su distribución provincial es la que se refleja en la tabla siguiente” Sin embargo, a continuación no se incluye tabla alguna.
- b) En el apartado “Ayudas y Subvenciones”, se indica que, además de estos recursos, refiriéndose a los recogidos en el recuadro inmediatamente anterior” existen diversas líneas de ayudas y subvenciones entre las que destacan, entre otras, las subvenciones individuales para personas con discapacidad, detallándose a continuación. Sin embargo dichas ayudas ya se mencionan en el recuadro anterior, contemplándose ahora con mayor detalle por lo que consideramos conveniente eliminarlas del recuadro para evitar reiteraciones innecesarias.

LA VICECONSEJERA



Código Seguro de Verificación: VH5DPHKCEC4DHM2NBNSPXXA06MM9GF. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma			
FIRMADO POR	CATALINA MONTSERRAT GARCIA CARRASCO	FECHA	15/03/2021
ID. FIRMA	VH5DPHKCEC4DHM2NBNSPXXA06MM9GF	PÁGINA	1/1
			