

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

DECRET 52/2018, de 27 d'abril, pel qual s'aproven les bases i la convocatòria per a la concessió de subvencions directes al col·lectiu de persones en situació de desocupació, destinades a compensar despeses relacionades amb la protecció de la salut en 2018. [2018/4255]

PREÀMBUL

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat (LGS), té com a objectiu primordial establir l'estructura i el funcionament del sistema sanitari públic en el model polític i territorial que deriva de la Constitució, per a permetre que es faça efectiu el dret a la protecció de la salut reconegut en aquesta.

La LGS reconeix com a titulars del dret a la protecció de la salut i a l'atenció sanitària tots els espanyols i els ciutadans estrangers que tinguen establida la seua residència en el territori nacional. Per això, estableix que els poders públics orientaran les seues polítiques de despesa sanitària amb vista a corregir desigualtats sanitàries i garantir la igualtat d'accés als serveis sanitaris públics en tot el territori espanyol, segons que disposen els articles 9.2 i 158.1 de la Constitució.

La Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, té com objecte el d'establir el marc legal per a les accions de coordinació i cooperació de les administracions públiques sanitàries, de manera que es garantisca l'equitat, la qualitat i la participació social en el Sistema Nacional de Salut, així com la col·laboració activa d'aquest en la reducció de les desigualtats en salut, destacant com a principis generals la prestació universal en igualtat i evitant especialment tota discriminació entre dones i homes; la coordinació i la cooperació de les administracions públiques sanitàries per a la superació de les desigualtats en salut; i la prestació d'una atenció integral a la salut, comprensiva tant de la seua promoció com de la prevenció de malalties, de l'assistència i de la rehabilitació, procurant un alt nivell de qualitat.

La prestació farmacèutica constitueix un element principal en l'atenció a la salut, que les diverses modificacions operades entorn de la Llei 29/2006, en l'actualitat Reial decret legislatiu 1/2015, de 24 de juliol, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris, d'ara endavant TRLM, han anat configurant com una prestació universal.

L'Organització Mundial de la Salut considera que l'adherència terapèutica deficient causa complicacions mèdiques i psicosocials de la malaltia, redueix la qualitat de vida del col·lectiu de pacients i malgasta els recursos d'atenció de salut. Aquestes conseqüències directes minven la capacitat dels sistemes d'assistència sanitària de tot el món per a assolir les metes de salut de la població. La falta d'adherència al tractament farmacològic no té únicament un vessant individual sinó que també en té un de col·lectiu, i per tant la converteix en un problema de salut pública de primer ordre.

El Consell ha mamprés i desplegat la recuperació i ampliació de drets en matèria sanitària. Pel que fa a la prestació farmacèutica, ha aprovat subvencions directes destinades a compensar despeses relacionades amb la protecció de la salut durant els exercicis pressupostaris de 2016, 2017 i 2018. Els col·lectius de persones beneficiàries han sigut pensionistes amb rendes baixes, persones amb diversitat funcional i persones menors d'edat amb renda baixa, així com no registrades ni autoritzades a residir a Espanya.

Aquestes subvencions al copagament farmacèutic i ortoprotètic han tingut un efecte positiu sobre l'adherència al tractament en la població subvencionada, en descendir tant el nombre de tractaments abandonats com el nombre de tractaments no iniciats. Això es constata amb els següents resultats en relació al període de gener a novembre de 2017:

- En el col·lectiu de pensionistes amb rendes baixes, s'han abandonat un 39,5 % menys de tractaments que en el mateix període de 2015.
- En el col·lectiu de persones amb diversitat funcional, s'han abandonat un 29,3 % menys de tractaments que en el mateix període de 2015.
- En el col·lectiu de persones menors d'edat, el nombre de tractaments abandonats ha disminuït en un 12 % respecte al mateix període

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

DECRETO 52/2018, de 27 de abril, por el que se aprueban las bases y la convocatoria para la concesión de subvenciones directas al colectivo de personas en situación de desempleo, destinadas a compensar gastos relacionados con la protección de la salud en 2018. [2018/4255]

PREÀMBULO

La Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad (LGS), tiene como objetivo primordial establecer la estructura y el funcionamiento del sistema sanitario público en el modelo político y territorial que deriva de la Constitución para permitir que se haga efectivo el derecho a la protección de la salud reconocido en la misma.

La LGS reconoce como titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria a todos los españoles y los ciudadanos extranjeros que tengan establecida su residencia en el territorio nacional. Para ello, establece que los poderes públicos orientarán sus políticas de gasto sanitario en orden a corregir desigualdades sanitarias y garantizar la igualdad de acceso a los servicios sanitarios públicos en todo el territorio español, según lo dispuesto en los artículos 9.2 y 158.1 de la Constitución.

La Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, tiene como objeto establecer el marco legal para las acciones de coordinación y cooperación de las administraciones públicas sanitarias, de modo que se garantice la equidad, la calidad y la participación social en el Sistema Nacional de Salud, así como la colaboración activa de este en la reducción de las desigualdades en salud, destacando como principios generales la prestación universal en igualdad, evitando especialmente toda discriminación entre mujeres y hombres; la coordinación y la cooperación de las administraciones públicas sanitarias para la superación de las desigualdades en salud; y la prestación de una atención integral a la salud, comprensiva tanto de su promoción como de la prevención de enfermedades, de la asistencia y de la rehabilitación, procurando un alto nivel de calidad.

La prestación farmacéutica constituye un elemento principal en la atención a la salud, que las diversas modificaciones operadas en torno a la Ley 29/2006, en la actualidad Real decreto legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, en adelante TRLM, han ido configurando como una prestación universal.

La Organización Mundial de la Salud considera que la adherencia terapéutica deficiente causa complicaciones médicas y psicosociales de la enfermedad, reduce la calidad de vida del colectivo de pacientes y desperdicia los recursos de atención de salud. Estas consecuencias directas menguan la capacidad de los sistemas de asistencia sanitaria de todo el mundo para alcanzar las metas de salud de la población. La falta de adherencia al tratamiento farmacológico no tiene únicamente una vertiente individual sino que también la tiene colectiva, y por tanto la convierte en un problema de salud pública de primer orden.

El Consell ha emprendido y desarrollado la recuperación y ampliación de derechos en materia sanitaria. En lo referente a la prestación farmacéutica, ha aprobado subvenciones directas destinadas a compensar gastos relacionados con la protección de la salud durante los ejercicios presupuestarios de 2016, 2017 y 2018. Los colectivos de personas beneficiarias han sido pensionistas con rentas bajas, personas con diversidad funcional y personas menores de edad con renta baja, así como no registradas ni autorizadas a residir en España.

Estas subvenciones al copago farmacéutico y ortoprotésico han tenido un efecto positivo sobre la adherencia al tratamiento en la población subvencionada, al descender tanto el número de tratamientos abandonados como el número de tratamientos no iniciados. Esto se constata con los siguientes resultados en relación al periodo de enero a noviembre de 2017:

- En el colectivo de pensionistas con rentas bajas, se han abandonado un 39,5 % menos de tratamientos que en el mismo periodo de 2015.
- En el colectivo de personas con diversidad funcional, se han abandonado un 29,3 % menos de tratamientos que en el mismo periodo de 2015.
- En el colectivo de personas menores de edad, el número de tratamientos abandonados ha disminuido en un 12 % con respecto al mismo



de 2016, en el període comprés entre l'entrada en vigor del decret i novembre de 2017.

La Llei 22/2017, de 29 de desembre, de pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2018, amplia el pressupost per a combatre la pobresa farmacològica. El col·lectiu al qual s'amplia, mitjançant aquest decret està constituït per:

1. Les persones que perceben la prestació per desocupació o se'ls ha esgotat aquesta prestació o perceben el subsidi per desocupació, sempre que tinguen un nivell d'ingressos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuals (règim d'aportació farmacèutica assignat TSI 003).

2. Les persones adultes no registrades ni autoritzades a residir a Espanya, beneficiàries d'assistència sanitària en situacions especials, en els termes previstos en el Reial Decret llei 16/2012, pel qual es regula la condició de persona assegurada i assimilades en el Sistema Nacional de Salut.

Aquest col·lectiu, que manté altes taxes de pobresa i exclusió (taxa AROPE), presenta les següents dades d'adherència, que requereixen accions proactives:

– Persones a les quals se'ls ha esgotat la prestació per desocupació amb un TSI 003: 61.134 tractaments no iniciats o abandonats, amb una taxa de no-adherència del 13,04 %.

– Persones que estan percebent la prestació per desocupació amb un TSI 003: 80.335 tractaments no iniciats o abandonats, amb una taxa de no-adherència del 12,92 %.

– Persones que estan percebent el subsidi per desocupació amb un TSI 003: 103.254 tractaments no iniciats o abandonats, amb una taxa de no-adherència del 12,18 %.

– Persones adultes no registrades ni autoritzades a residir a Espanya, beneficiàries d'assistència sanitària en situacions especials: 9.799 tractaments no iniciats o abandonats, amb una taxa de no-adherència del 21,60 %.

La prestació farmacèutica d'aquest col·lectiu està subjecta a copagament. Aquest sistema d'aportació de les persones usuàries i beneficiàries en la prestació farmacèutica ambulatoria està recollit en l'article 102 del TRLM.

Per tant, les persones beneficiàries de la present subvenció es troben en una situació real de necessitat, i aquesta situació econòmica afavoreix el no-inici de tractaments farmacològics prescrits per personal facultatiu i també d'abandó d'aquells.

És per tant, un risc inassumible mantindre col·lectius desfavorits, mereixedors d'especial empara constitucional, lluny del gaudi efectiu del dret a la prestació farmacèutica, ja que no hi ha possibilitat del gaudi parcial d'aquest dret a través de la seua mera enunciació formal. És a dir, sense accés als medicaments i als productes sanitaris de manera que tot pacient els reba i els utilitze de forma adequada a les seues necessitats clíniques i en les dosis precises segons els seus requeriments individuals, durant el període de temps adequat i amb la informació necessària per a fer-ne un ús correcte, no està garantit l'accés a la prestació farmacèutica i, per tant, es compromet el dret a la salut i a l'assistència sanitària recollit en l'article 43 i concordants de la Constitució.

Aquesta situació justifica l'adopció de mesures que eliminen els obstacles en l'accés al tractament mèdic i al restabliment de la salut. El mecanisme, la subvenció, ha permés millorar la taxa d'abandó dels tractaments en els col·lectius que actualment són subvencionats i garantir el tractament i restabliment de la salut a través de la prestació farmacèutica, eliminant els obstacles econòmics que el sistema d'aportació representa per a determinats col·lectius.

La falta d'adherència als tractaments prescrits, i la conseqüent conveniència d'assegurar la disminució dels percentatges d'abandó o de falta d'inici dels tractaments prescrits, sense fer-ho dependre d'un lent procés de pública concurrència, que en molts casos es pot frustrar, a més, per la falta d'iniciativa en pacients que sol·liciten la subvenció, fan difícil un procés de convocatori pública, la qual cosa justifica, juntament amb les raons d'interés públic sanitari abans al·ludides, acudir al procediment de concessió directa mitjançant decret, d'acord amb les previsions legals ja referides. Per a accedir a la subvenció, les persones destinatàries han de tindre les condicions establides en el mateix decret, en concret les esmentades en l'article 3.

periodo de 2016, en el periodo comprendido entre la entrada en vigor del decreto y noviembre de 2017.

La Ley 22/2017, de 29 de diciembre, de presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2018, amplía el presupuesto para combatir la pobreza farmacológica. El colectivo al que se amplía con el presente decreto está constituido por:

1. Las personas que perciben la prestación por desempleo o se les ha agotado dicha prestación o perciben el subsidio por desempleo, siempre que tengan un nivel de ingresos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuales y por tanto tengan un régimen de aportación farmacéutica asignado TSI 003.

2. Las personas adultas no registradas ni autorizadas a residir en España, beneficiarias de asistencia sanitaria en situaciones especiales, en los términos previstos en el Real Decreto ley 16/2012, por el que se regula la condición de persona asegurada y asimiladas en el Sistema Nacional de Salud.

Este colectivo, que mantiene altas tasas de pobreza y exclusión (tasa AROPE), presenta los siguientes datos de adherencia que requieren de acciones proactivas:

– Personas a las que se les ha agotado la prestación por desempleo con un TSI 003: 61.134 tratamientos no iniciados o abandonados, con una tasa de no adherencia del 13,04 %.

– Personas que están percibiendo la prestación por desempleo con un TSI 003: 80.335 tratamientos no iniciados o abandonados, con una tasa de no adherencia del 12,92 %.

– Personas que están percibiendo el subsidio por desempleo con un TSI 003: 103.254 tratamientos no iniciados o abandonados, con una tasa de no adherencia del 12,18 %.

– Personas adultas no registradas ni autorizadas a residir en España, beneficiarias de asistencia sanitaria en situaciones especiales: 9.799 tratamientos no iniciados o abandonados, con una tasa de no adherencia del 21,60 %.

La prestación farmacéutica de este colectivo está sujeta a copago. Este sistema de aportación de las personas usuarias y beneficiarias en la prestación farmacéutica ambulatoria está recogido en el artículo 102 del TRLM.

Por tanto, las personas beneficiarias de la presente subvención se encuentran en una situación real de necesidad, y esta situación económica favorece el no inicio de tratamientos farmacológicos prescritos por personal facultativo y también el abandono de los mismos.

Es por tanto, un riesgo inasumible mantener a colectivos desfavorecidos, merecedores de especial amparo constitucional, lejos del disfrute efectivo del derecho a la prestación farmacéutica, ya que no existe posibilidad del disfrute parcial de dicho derecho a través de su mera enunciació formal. Es decir, sin acceso a los medicamentos y a los productos sanitarios de modo que todo paciente los reciba y los utilice de forma adecuada a sus necesidades clínicas y en las dosis precisas según sus requerimientos individuales, durante el periodo de tiempo adecuado y con la información necesaria para su correcto uso, no está garantizado el acceso a la prestación farmacéutica y por tanto se compromete el derecho a la salud y a la asistencia sanitaria recogido en el artículo 43 y concordantes de la Constitución.

Esta situación justifica la adopción de medidas que eliminen los obstáculos en el acceso al tratamiento médico y al restablecimiento de la salud. El mecanismo, la subvención, ha permitido mejorar la tasa de abandono de los tratamientos en los colectivos que actualmente son subvencionados y garantizar el tratamiento y restablecimiento de la salud a través de la prestación farmacéutica, eliminando los obstáculos económicos que el sistema de aportación representa para determinados colectivos.

La falta de adherencia a los tratamientos prescritos, y la consecuente conveniencia de asegurar la disminución de los porcentajes de abandono o de falta de inicio de los tratamientos prescritos, sin hacerlo depender de un lento proceso de pública concurrència, que en muchos casos se puede frustrar, además, por la falta de iniciativa en pacientes que solicitan la subvención, hacen difícil un proceso de convocatoria pública, lo que justifica, junto con las razones de interés público sanitario antes aludidas, acudir al procedimiento de concesión directa mediante decreto, de acuerdo con las previsions legals ya referidas. Para acceder a la subvención, las personas destinatarias de las mismas deben reunir las condiciones establecidas en el propio decreto, en concreto las mencionadas en el artículo 3.



La Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'hisenda pública, del sector instrumental i subvencions, preveu en l'article 168.1.C la concessió directa, amb caràcter excepcional, de subvencions en casos en que s'acrediten raons d'interés públic, social o econòmic o humanitari, degudament justificades que dificulten la seua convocatòria pública.

En termes semblants es pronuncia la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions i el Reial decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, respecte del citat règim excepcional d'adjudicació directa, que no se subjecta als principis de publicitat i concurrència ni al procediment de concurrència competitiva.

Les subvencions que es concedisquen d'acord amb les bases generals d'aquest decret, no cal que siguen notificades a la Comissió Europea, perquè no reuneixen tots els requisits de l'apartat 1 de l'article 107 del Tractat de Funcionament de la Unió Europea, ja que van dirigides a persones que no exerceixen activitat econòmica.

Per això, i en virtut de les facultats que em confereix l'article 28.c de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell de la Generalitat, a proposta de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, prèvia deliberació del Consell, en la reunió de 27 d'abril de 2018,

DECRETE

Article 1. Objecte de la convocatòria, àmbit d'aplicació i règim jurídic

1. El present decret té com a objecte aprovar la bases reguladores i la convocatòria per a la concessió de les subvencions directes d'interés sociosanitari destinades a facilitar l'adherència als tractaments mèdics prescrits per personal del Sistema Sanitari Públic, que estiguen subjectes a finançament públic, corresponents al període de l'exercici 2018.

2. Les subvencions s'aplicaran en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana a qui tinga la condició de persona beneficiària, segons el present decret.

3. D'acord amb l'article 168.1.C de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, per les raons d'interés públic, social, econòmic i humanitari, acreditades en aquest decret, les subvencions que en són objecte, tenen caràcter excepcional, per la qual cosa es concediran de forma directa a les persones beneficiàries.

4. Per a tot el que no preveu aquest decret s'aplica el que estableixen la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, i els preceptes declarats bàsics de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, i el Reial decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei general de subvencions.

5. Respecte al procediment administratiu, s'aplica la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Article 2. Finançament

Les subvencions es concediran amb càrrec als pressupostos de la Generalitat per al 2018, secció 10, servei 02.92, programa pressupostari 412.25, capítol IV, línia pressupostària T0438000, amb import total màxim de 10.000.000 euros, i la procedència i quantia dels fons són propis de la Generalitat.

Article 3. Persones beneficiàries

1. Seran beneficiàries de les subvencions objecte de regulació d'aquest decret, les persones que complisquen els següents requisits:

a) Ostentar la condició de persona assegurada del Sistema Nacional de Salut (SNS) i disposar de targeta sanitària individual expedida per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública o bé ser persones adultes no registrades ni autoritzades a residir a Espanya, beneficiàries d'assistència sanitària en situacions especials, en els termes previstos en el Reial Decret llei 16/2012, pel qual es regula la condició de persones assegurades i assimilades en el Sistema Nacional de Salut.

b) Tindre un nivell d'ingressos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuals i tindre un règim d'aportació farmacèutica assignat TSI 003.

La Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de hacienda pública, del sector instrumental y subvenciones, prevé en su artículo 168.1.C la concesión directa, con carácter excepcional, de subvenciones en casos en que se acrediten razones de interés público, social o económico o humanitario, u otras debidamente justificadas que dificulten su convocatoria pública.

En similares términos se pronuncia la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones y el Real decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, respecto del citado régimen excepcional de adjudicación directa, que no se sujeta a los principios de publicidad y concurrencia ni al procedimiento de concurrencia competitiva.

Las subvenciones que se concedan conforme a las bases generales de este decreto, no precisan de su notificación a la Comisión Europea, por no reunir todos los requisitos del apartado 1 del artículo 107 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea, puesto que van dirigidas a personas que no ejercen actividad económica.

Por ello, y en virtud de las facultades que me confiere el artículo 28.c de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell de la Generalitat, a propuesta de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, y previa deliberación del Consell, en la reunión de 27 de abril de 2018,

DECRETO

Artículo 1. Objeto de la convocatoria, ámbito de aplicación y régimen jurídico

1. El presente decreto tiene como objeto aprobar la bases reguladoras y la convocatoria para la concesión de las subvenciones directas de interés socio-sanitario destinadas a facilitar la adherencia a los tratamientos médicos prescritos por personal del Sistema Sanitario Público, que estén sujetos a financiación pública, correspondientes al periodo del ejercicio 2018.

2. Las subvenciones se aplicarán en el ámbito territorial de la Comunitat Valenciana a quienes tengan la condición de personas beneficiarias, según el presente decreto.

3. De acuerdo con lo preceptuado en el artículo 168.1.C de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, por las razones de interés público, social, económico y humanitario, acreditadas en este decreto, las subvenciones objeto del mismo, tienen carácter excepcional, por lo que se concederán de forma directa a las personas beneficiarias.

4. En todo lo no previsto en el presente decreto será de aplicación lo establecido en la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, y en los preceptos declarados básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y el Real decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley general de subvenciones.

5. Respecto al procedimiento administrativo, será de aplicación la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

Artículo 2. Financiación

Las subvenciones se concederán con cargo a los presupuestos de la Generalitat para el 2018, sección 10, servicio 02.92, programa presupuestario 412.25, capítulo IV, línea presupuestaria T0438000, con importe total máximo de 10.000.000 euros, siendo de procedencia y cuantía de los fondos, propios de la Generalitat.

Artículo 3. Personas beneficiarias

1. Serán beneficiarias de las subvenciones objeto de regulación de este decreto, las personas que cumplan los siguientes requisitos:

a) Ostentar la condición de persona asegurada del Sistema Nacional de Salud (SNS) y disponer tarjeta sanitaria individual expedida por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública o bien ser personas adultas no registradas ni autorizadas a residir en España, beneficiarias de asistencia sanitaria en situaciones especiales, en los términos previstos en el Real Decreto ley 16/2012, por el que se regula la condición de personas aseguradas y asimiladas en el Sistema Nacional de Salud.

b) Tener un nivel de ingresos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuales y tener un régimen de aportación farmacéutica asignado TSI 003.



c) Tindre una de les següents modalitats d'acreditació sanitària: agotada prestació per desocupació (codi d'acreditació F-SS-20) o percebre prestació per desocupació (codi d'acreditació F-SS-23) o percebre subsidi per desocupació (codi d'acreditació F-SS-24) o ser persona beneficiària d'assistència sanitària en situacions especials, en els termes previstos en el Reial Decret llei 16/2012, pel qual es regula la condició de persones assegurades i assimilades en el Sistema Nacional de Salut (SCS34 o SCS35).

d) Ser resident a la Comunitat Valenciana.

2. No podran ser beneficiàries d'aquestes subvencions les persones en les quals concórrega alguna de les circumstàncies previstes en l'apartat 2 de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, a excepció del requisit previst en la lletra e, donada la naturalesa d'aquestes subvencions.

Article 4. Despeses subvencionables

Es consideren despeses subvencionables les quantitats abonades per tractaments farmacològics subjectes a finançament públic, prescrits pel personal mèdic del Sistema Sanitari Públic a les persones beneficiàries del present decret i adquirits en establiments autoritzats de la Comunitat Valenciana, en l'exercici 2018.

Article 5. Procediment

1. La tramitació de l'expedient es realitzarà d'ofici per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, i pot sol·licitar, en aquest procediment, el seu reconeixement com a beneficiària la persona interessada mitjançant el model de sol·licitud normalitzat que es troba disponible en la seu electrònica o portal institucional de la Generalitat en internet, <https://sede.gva.es>, en la pàgina web de la conselleria amb competències en matèria de sanitat, www.san.gva.es, i en la guia PROP de la Generalitat www.prop.gva.es, per si mateixes o a través de qui els represente legalment, acompanyat de la següent documentació:

a) Fotocòpia acarada del document d'identificació de la persona sol·licitant. En cas de menors emancipats, la certificació de la inscripció en el registre civil.

b) Model de domiciliació bancària, segons model normalitzat que es troba disponible en la seu electrònica o portal institucional de la Generalitat en internet, <https://sede.gva.es>, en la pàgina web de la conselleria amb competències en matèria de sanitat, www.san.gva.es, i en la guia PROP de la Generalitat www.prop.gva.es, llevat que el compte bancari estiguera d'alta en la Generalitat.

c) En el cas que la sol·licitud siga de reintegrament de despeses, documentació de les despeses corresponents als tractaments farmacològics subjectes a finançament públic, prescrits pel personal mèdic del Sistema Sanitari Públic a les persones beneficiàries del present decret.

2. La sol·licitud contindrà declaració responsable de la persona que ho sol·licita que no es troba afectada per les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiària, assenyalades en l'article 13 de Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

3. Les sol·licituds es presentaran en el centre de salut on estiga adscrita la persona interessada i, si no hi ha aquesta adscripció, es presentarà en els serveis territorials de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, situats a Alacant (c/ Girona, 26. 03001), Castelló de la Plana (c/ Hort dels Corders, 12. 12001) i València (Gran Via Ferran el Catòlic, 74. 46008). Sense perjudici que s'hi use qualsevol altra de les formes previstes en l'article 38.4 de la Llei 30/199, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, en relació amb la disposició derogatòria única 2.g de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

4. En cas d'enviament per correu certificat, la presentació de la sol·licitud en l'oficina de correus corresponent, haurà de fer-se en sobre obert, a fi que l'exemplar destinat a la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública siga datat i segellat abans de ser certificat. En cas que la sol·licitud no estiga datada i segellada per l'oficina de Correus corresponent, s'entendrà com a data vàlida de presentació aquella que aparega en l'entrada de registre de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

5. El termini de presentació de les sol·licituds serà des de la data d'entrada en vigor del present decret fins al 31 de desembre de 2018.

c) Tener una de las siguientes modalidades de acreditación sanitaria: agotada prestación por desempleo (código de acreditación F-SS-20) o percibir prestación por desempleo (código de acreditación F-SS-23) o percibir subsidio por desempleo (código de acreditación F-SS-24) o ser persona beneficiaria de asistencia sanitaria en situaciones especiales, en los términos previstos en el Real Decreto ley 16/2012, por el que se regula la condición de personas aseguradas y asimiladas en el Sistema Nacional de Salud (SCS34 o SCS35).

d) Ser residente en la Comunitat Valenciana.

2. No podrán ser beneficiarias de estas subvenciones las personas en las que concurra alguna de las circunstancias previstas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, a excepción del requisito previsto en la letra e), dada la naturaleza de estas subvenciones.

Artículo 4. Gastos subvencionables

Se consideran gastos subvencionables las cantidades abonadas por tratamientos farmacológicos sujetos a financiación pública, prescritos por el personal médico del Sistema Sanitario Público a las personas beneficiarias del presente decreto y adquiridos en establecimientos autorizados de la Comunitat Valenciana, en el ejercicio 2018.

Artículo 5. Procedimiento

1. La tramitación del expediente se realizará de oficio por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, pudiendo solicitar, en dicho procedimiento, su reconocimiento como beneficiaria la persona interesada mediante el modelo de solicitud normalizado que se encuentra disponible en la sede electrónica o portal institucional de la Generalitat en internet, <https://sede.gva.es>, en la página web de la conselleria con competencias en materia de sanidad, www.san.gva.es, y en la guía PROP de la Generalitat www.prop.gva.es, por sí mismas o a través de quien les represente legalmente, acompañado de la siguiente documentación:

a) Fotocopia cotejada del documento de identificación de la persona solicitante. En caso de menores emancipados, la certificación de la inscripción en el registro civil.

b) Modelo de domiciliación bancaria, según modelo normalizado que se encuentra disponible en la sede electrónica o portal institucional de la Generalitat en internet, <https://sede.gva.es>, en la página web de la conselleria con competencias en materia de sanidad, www.san.gva.es, y en la guía PROP de la Generalitat www.prop.gva.es, salvo que la cuenta bancaria estuviere de alta en la Generalitat.

c) En el caso de que la solicitud sea de reintegro de gastos, documentación de los gastos correspondientes a los tratamientos farmacológicos sujetos a financiación pública, prescritos por el personal médico del Sistema Sanitario Público a las personas beneficiarias del presente decreto.

2. La solicitud contendrá declaración responsable de quien lo solicita de que no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, señaladas en el artículo 13 de Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.

3. Las solicitudes se presentarán en el centro de salud donde esté adscrita la persona interesada, y en el caso de no existir dicha adscripción, se presentará en los servicios territoriales de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, sitios en Alicante (c/ Gerona, 26. 03001), Castellón de la Plana (c/ Huerto Sogueros, 12. 12001) y València (Gran Via Fernando El Católico, 74. 46008). Sin perjuicio de cualquier otra de las formas previstas 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, en relación con la disposición derogatoria única 2.g de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

4. En caso de envío por correo certificado, la presentación de la solicitud en la oficina de correos correspondiente, deberá hacerse en sobre abierto, a fin de que el ejemplar destinado a la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública sea fechado y sellado antes de ser certificado. En caso de que la solicitud no esté fechada y sellada por la oficina de Correos correspondiente, se entenderá como fecha válida de presentación aquella que aparezca en la entrada de registro de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

5. El plazo de presentación de las solicitudes será desde la fecha de producción de efectos del presente decreto hasta el 31 de diciembre de 2018.



6. No obstant això, els òrgans administratius de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, podran identificar d'ofici, en funció dels registres que estiguen en poder de l'administració, qui es beneficie d'aquestes subvencions i la realització de la despesa objecte de subvenció, supòsit en què no es necessitarà cap sol·licitud expressa per a ser reconeguda com a persona beneficiària en el procediment de concessió de les subvencions.

7. Els qui desitgen renunciar a la subvenció objecte d'aquest decret, hauran d'emplenar el model normalitzat de renúncia que es troba disponible en la seua electrònica o portal institucional de la Generalitat en internet, <https://sede.gva.es>, en la pàgina web de la conselleria amb competències en matèria de sanitat, www.san.gva.es, i en la guia PROP de la Generalitat www.prop.gva.es, i presentaran aquest escrit en qualsevol de les formes assenyalades en el punt 3 d'aquest article.

Article 6. Resolució i notificació del procediment

1. En el cas de sol·licitud per a la inclusió com a persona beneficiària en el procediment de concessió de les subvencions, la resolució i, si escau, la denegació d'aquesta condició, s'atribueix segons el que preveu l'article 168.1.C, subapartat *i* de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, a la persona titular de la gerència del departament de salut al qual està adscrita la persona beneficiària, i en el cas dels departaments gestionats en règim de concessió administrativa a la persona titular del comissionat, prèvia proposta de l'òrgan gestor del centre de salut al qual corresponga l'adscripció de la persona interessada.

2. El termini màxim per a tramitar, resoldre i notificar aquests expedients serà de tres mesos, comptador des de la data de presentació de la sol·licitud.

3. Si transcorre el termini i no hi ha hagut cap resolució, s'entendrà desestimada la sol·licitud de concessió de la subvenció, de conformitat amb l'article 25 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

4. La concessió i, si escau, la denegació de la condició de persona beneficiària i perceptora de la subvenció, en el cas d'identificació d'ofici de ser beneficiària, s'atribueix segons que preveu l'article 168.1.C, subapartat *i* de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, a la Secretaria Autònoma de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic.

5. En aquests casos la notificació s'efectuarà mitjançant publicació de la resolució en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, www.san.gva.es, i en els diferents centres de salut. Així mateix, aquesta notificació serà posada en el seu coneixement a través del seu full de tractaments vigents.

Article 7. Recursos

1. Contra la resolució que es dicte en els casos d'identificació de la persona beneficiària a instàncies de part, que no esgota la via administrativa, podrà interposar-se un recurs d'alçada davant la Secretaria Autònoma de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic, en la forma i terminis establida en els articles 121 i següents de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

2. Contra la resolució que es dicte en els casos d'identificació d'ofici de la persona beneficiària, que no esgota la via administrativa, podrà interposar-se un recurs d'alçada davant la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, en la forma i terminis establida en els articles 121 i següents de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

Article 8. Forma de pagament i justificació

1. S'estableixen dos procediments de pagament de les subvencions: l'abonament directe a l'entitat col·laboradora titular de l'establiment autoritzat o el reemborsament a la persona beneficiària.

2. La Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública acordarà amb les entitats col·laboradores el procediment per a efectuar l'abonament directe, que s'instrumentarà a través d'un conveni de col·laboració.

3. El pagament de la subvenció a la persona beneficiària en els procediments de reemborsament s'efectuarà mitjançant justificació de l'import satisfet en concepte de tractaments farmacològics, tot això de conformitat amb l'article 171 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat.

6. No obstante, los órganos administrativos de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, podrán identificar de oficio, en función de los registros que obran en poder de la administración, quien se beneficie de estas ayudas de estas subvenciones y la realización del gasto objeto de subvención, en cuyo supuesto no se precisará de solicitud expresa para ser reconocida como persona beneficiaria en el procedimiento de concesión de las subvenciones.

7. Quienes deseen renunciar a la subvención objeto de este decreto, deberán cumplimentar el modelo normalizado de renuncia que se encuentra disponible en la sede electrónica o portal institucional de la Generalitat en internet, <https://sede.gva.es>, en la página web de la conselleria con competencias en materia de sanidad, www.san.gva.es, y en la guía PROP de la Generalitat www.prop.gva.es, presentando dicho escrito en cualquiera de las formas señaladas en el punto 3 de este artículo.

Artículo 6. Resolución y notificación del procedimiento

1. En el caso de solicitud para la inclusión como persona beneficiaria en el procedimiento de concesión de las subvenciones, la resolución y, en su caso, la denegación de dicha condición, se atribuye según lo previsto en el artículo 168.1.C, subapartado *e* de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, a la persona titular de la gerencia del departamento de salud al que está adscrita la persona beneficiaria, y en el caso de los departamentos gestionados en régimen de concesión administrativa a la persona titular del comisionado, previa propuesta del órgano gestor del centro de salud al que corresponda la adscripción de la persona interesada.

2. El plazo máximo para tramitar, resolver y notificar tales expedientes será de tres meses a contar desde la fecha de presentación de la solicitud.

3. Transcurrido el plazo sin que haya recaído resolución, se entenderá desestimada la solicitud de concesión de la subvención, de conformidad con lo previsto en el artículo 25 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

4. La concesión y, en su caso, la denegación de la condición de persona beneficiaria y perceptora de la subvención, en el caso de identificación de oficio de ser beneficiaria, se atribuye según lo previsto en el artículo 168.1.C, subapartado *e* de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, a la Secretaria Autònoma de Salut Pública y del Sistema Sanitario Público.

5. En tales supuestos la notificación se efectuará mediante publicación de la resolución en la página web de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, www.san.gva.es, y en los distintos Centros de Salud. Asimismo, dicha notificación será puesta en su conocimiento a través de su hoja de tratamientos vigentes.

Artículo 7. Recursos

1. Contra la resolución que se dicte en los casos de identificación de la persona beneficiaria a instancia de parte, que no agota la vía administrativa, podrá interponerse recurso de alzada ante la Secretaria Autònoma de Salut Pública y del Sistema Sanitario Público, en la forma y plazos establecida en los artículos 121 y siguientes de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

2. Contra la resolución que se dicte en los casos de identificación de oficio de la persona beneficiaria, que no agota la vía administrativa, podrá interponerse, recurso de alzada ante la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, en la forma y plazos establecida en los artículos 121 y siguientes de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Artículo 8. Forma de pago y justificación

1. Se establecen dos procedimientos de pago de las subvenciones: el abono directo a la entidad colaboradora titular del establecimiento autorizado o el reembolso a la persona beneficiaria.

2. La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública acordará con las entidades colaboradoras el procedimiento para efectuar el abono directo, que se instrumentará a través de un convenio de colaboración.

3. El pago de la subvención a la persona beneficiaria en los procedimientos de reembolso se efectuará mediante justificación del importe satisfecho en concepto de tratamientos farmacológicos, todo ello de conformidad con lo establecido en el artículo 171 de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat.

4. Respecte a la justificació de la despesa, de conformitat amb l'article 169 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, s'efectuarà de la manera següent:

a) En el cas de reconeixement de la condició de persona beneficiària, la justificació de la despesa es realitzarà mitjançant l'aportació per aquesta dels corresponents fulls de tractament i de les factures de la despesa efectuada.

b) En el cas d'identificació de la persona beneficiària d'ofici per l'administració, la justificació de la despesa consistirà en les corresponents factures presentades pels establiments autoritzats pels tractaments dispensats amb la periodicitat que s'establisca en el conveni de col·laboració previst en l'apartat 2 d'aquest article.

DISPOSICIONS FINALS

Primera. Entrada en vigor

Aquest decret tindrà efectes des de l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Segona. Recursos

D'acord amb l'article 168.1.C de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, aquest decret no té consideració de disposició de caràcter general.

Contra les bases regulades per aquest decret, que posen fi a la via administrativa, es pot interposar un recurs contenciós administratiu en el termini de dos mesos, comptador des de l'endemà de la publicació, davant de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, de conformitat amb els articles 10 i concordants de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

València, 27 d'abril de 2018

El president de la Generalitat,
XIMO PUIG I FERRER

La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública,
CARMEN MONTÓN GIMÉNEZ

4. Respecto a la justificación del gasto, de conformidad con lo previsto en el artículo 169 de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, se efectuará de la siguiente forma:

a) En el caso de reconocimiento de la condición de persona beneficiaria, la justificación del gasto se realizará mediante la aportación por la misma de las correspondientes hojas de tratamiento y de las facturas del gasto efectuado.

b) En el caso de identificación de la persona beneficiaria de oficio por la administración, la justificación del gasto consistirá en las correspondientes facturas presentadas por los establecimientos autorizados por los tratamientos dispensados con la periodicidad que se establezca en el convenio de colaboración previsto en el apartado 2 de este artículo.

DISPOSICIONES FINALES

Primera. Producción de efectos

Este decreto producirá efectos desde el día siguiente al de la publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Segunda. Recursos

De acuerdo con el artículo 168.1.C de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, este decreto no tiene consideración de disposición de carácter general.

Contra las bases reguladas por este decreto, que ponen fin a la vía administrativa, se podrá interponer recurso contencioso-administrativo en el plazo de dos meses, a contar desde el día siguiente al de su publicación, ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, de conformidad con lo previsto en los artículos 10 y concordantes de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa.

València, 27 de abril de 2018

El president de la Generalitat,
XIMO PUIG I FERRER

La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública,
CARMEN MONTÓN GIMÉNEZ