

## Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

*DECRET 217/2017, de 22 de desembre, pel qual s'aproven les bases per a la concessió de subvencions directes al col·lectiu de pensionistes, destinades a compensar despeses relacionades amb la protecció de la salut en 2018.*  
[2017/12184]

### PREÀMBUL

El Consell va realitzar en 2016, per primera vegada, l'aprovació de bases per a la concessió d'ajudes directes destinades a facilitar l'adherència als tractaments mèdics mitjançant la concessió de subvencions al col·lectiu de pensionistes, destinades a compensar les despeses relacionades amb la protecció de la salut.

La situació, emmarcada pels canvis experimentats per la normativa estatal en matèria de prestació farmacèutica, justificava l'adopció de mesures que eliminaren els obstacles en l'accés al tractament mèdic i al restabliment de la salut.

El mecanisme triat, la subvenció, atenia al principal desencadenant de la situació detectada: els canvis en el sistema d'aportació de les persones usuàries i els seus beneficiaris en la prestació farmacèutica ambulatoria (Reial Decret llei 16/2012, de 20 d'abril), arrelat en l'article 102 del 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 en avant TRLM). Els canvis, emmarcats pel mateix text refós en un context de crisi econòmica, succeïen a diverses iniciatives de control de les despeses farmacèutiques, i, en el cas de l'impacte directe en la persona usuària, es relacionaven necessàriament amb un «ús més responsable de la prestació i també un repartiment més equitatiu i sostenible de l'esforç de finançament».

En particular, en el cas del col·lectiu de pensionistes, la constatació que el límit màxim d'aportació mensual (art. 102.6.b) del TRLM) va comportar problemes de falta d'adherència apreciats, i l'acció del Consell per a donar solució a aquesta problemàtica va ser l'aprovació de les ajudes arrelades en el Decret 240/2015.

Aquesta mesura va tindre la seua continuïtat l'any 2017, amb l'aprovació del Decret 194/2016, de 23 de desembre, del Consell, pel que aproven les bases reguladores i la convocatòria per a la concessió de subvencions directes al col·lectiu de pensionistes, destinades a compensar despeses relacionades amb la protecció de la salut durant l'exercici pressupostari de 2017, que ha tingut els següents efectes en els primers huit mesos de 2017:

a) S'han abandonat un 39,5 % menys de tractaments que en el mateix període de 2015, la qual cosa significa que han sigut abandonats 92.644 tractaments menys.

b) S'ha reduït un 10,6 % el nombre de tractaments no iniciats respecte al mateix període de 2015, la qual cosa significa que han sigut iniciats 32.135 tractaments més.

En els huit primers mesos d'aplicació del mencionat decret, 764.404 persones s'han beneficiat d'aquestes ajudes, amb un 58 % de dones i un 42 % d'homes.

Les ajudes, per tant, han permés garantir el tractament i el restabliment de la salut a través de la prestació farmacèutica, i s'han eliminat els obstacles econòmics que el sistema d'aportació de les persones usuàries i els seus beneficiaris representa per a determinats col·lectius.

Cal destacar també que la quantia econòmica que perceben les persones pensionistes a la Comunitat Valenciana és una de les més baixes de l'Estat i està per davall de la mitjana nacional, segons les dades del Ministeri d'Ocupació i Seguretat Social. (Dades de pensions en vigor a 1 d'octubre de 2017. CV: 851,58 euros mensuals de mitjana enfront de 924,56 euros mensuals de mitja nacional).

La prestació farmacèutica constitueix un element principal en l'atenció a salut. L'Organització Mundial de la Salut (OMS) considera que l'adherència terapèutica deficient és la principal raó del benefici clínic inferior al nivell òptim. Causa complicacions mèdiques i psicosocials de la malaltia, redueix la qualitat de vida dels pacients i balafia els recursos d'atenció de salut. Aquestes conseqüències directes minven la

## Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

*DECRETO 217/2017, de 22 de diciembre, por el que se aprueban las bases para la concesión de subvenciones directas al colectivo de pensionistas, destinadas a compensar gastos relacionados con la protección de la salud en 2018.* [2017/12184]

### PREÀMBULO

El Consell realizó en 2016, por vez primera, la aprobación de bases para la concesión de ayudas directas destinadas a facilitar la adherencia a los tratamientos médicos, a través de la concesión de subvenciones al colectivo de pensionistas, destinadas a compensar gastos relacionados con la protección de la salud.

La situación, enmarcada por los cambios experimentados por la normativa estatal en materia de prestación farmacéutica, justificaba la adopción de medidas que eliminaran los obstáculos en el acceso al tratamiento médico y al restablecimiento de la salud.

El mecanismo elegido, la subvención, atendía al principal desencadenante de la situación detectada: los cambios en el sistema de aportación de las personas usuarias y sus beneficiarios en la prestación farmacéutica ambulatoria (Real Decreto ley 16/2012, de 20 de abril), recogido en el artículo 102 del 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). Dichos cambios, enmarcados por el propio texto refundido en un contexto de crisis económica, sucedían a diversas iniciativas de control del gasto farmacéutico, y, en el caso del impacto directo en la persona usuaria, se relacionaban necesariamente con un «uso más responsable de la prestación así como un reparto más equitativo y sostenible del esfuerzo de financiación».

En particular, en el caso del colectivo de pensionistas, la constatación de que el límite máximo de aportación mensual (art. 102.6.b) del TRLM) conllevó problemas de falta de adherencia apreciados y la acción del Consell para dar solución a esta problemática fue la aprobación de las ayudas recogidas en el Decreto 240/2015.

Esta medida tuvo su continuidad en el año 2017, con la aprobación del Decreto 194/2016, de 23 de diciembre, del Consell, por el que aprueban las bases reguladoras y la convocatoria para la concesión de subvenciones directas al colectivo de pensionistas, destinadas a compensar gastos relacionados con la protección de la salud durante el ejercicio presupuestario de 2017, que ha tenido los siguientes efectos, siendo resultados correspondientes a los primeros ocho meses de 2017:

a) Se han abandonado un 39,5 % menos de tratamientos que en el mismo periodo de 2015, lo que significa que han sido abandonados 92.644 tratamientos menos.

b) Se ha reducido en un 10,6 % el número de tratamientos no iniciados respecto al mismo periodo de 2015, lo que significa que han sido iniciados 32.135 tratamientos más.

En los ocho primeros meses de aplicación del mencionado decreto, 764.404 personas se han beneficiado de estas ayudas, siendo un 58 % mujeres y un 42 % hombres.

Las ayudas, por tanto, han permitido garantizar el tratamiento y restablecimiento de la salud a través de la prestación farmacéutica, eliminando los obstáculos económicos que el sistema de aportación de las personas usuarias y sus beneficiarios representa para determinados colectivos.

Cabe asimismo destacar que la cuantía económica que perciben las personas pensionistas en la Comunitat Valenciana es una de las más bajas del Estado y está por debajo de la media nacional, según los datos del Ministerio de Empleo y Seguridad Social. (Datos de pensiones en vigor a 1 de octubre de 2017. CV: 851,58 euros mensuales de media frente a 924,56 euros mensuales de media nacional).

La prestación farmacéutica constituye un elemento principal en la atención a salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la adherencia terapéutica deficiente es la principal razón del beneficio clínico inferior al nivel óptimo. Causa complicaciones médicas y psicosociales de la enfermedad, reduce la calidad de vida de los pacientes y desperdicia los recursos de atención de salud. Estas consecuencias directas menguan la capacidad de los sistemas de asis-



capacitat dels sistemes d'assistència sanitària de tot el món per a aconseguir les metes de salut de la població.

És, doncs, un risc inassumible el manteniment de col·lectius desfavorits, mereixedor 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 mera enunciació formal. És a dir, sense accés als medicaments i als productes sanitaris, de manera que els pacients els reben i els utilitzen de forma adequada a les seues necessitats clíniques i en les dosis necessàries segons els seus requeriments individuals, durant el període de temps adequat i amb la informació necessària per a l'ús correcte, no està pas garantit l'accés a la prestació farmacèutica, i, per tant, es compromet el dret a la salut. La protecció de la salut és un dret i així s'arplega en l'article 43 de la Constitució Espanyola, que encomana als poders públics l'organització i la tutela de la salut pública a través de mesures preventives i de les prestacions i serveis necessaris.

Per tot això, doncs, es pot concloure que les persones beneficiàries de la present ajuda es troben en una situació real de necessitat, derivada dels mitjans econòmics de què disposen, fins al punt que aquesta situació econòmica és un criteri que influeix en el nombre de tractaments farmacològics prescrits per personal facultatiu no iniciats o abandonats.

Per a accedir a la subvenció, les persones destinatàries han de complir les condicions que estableix el decret, en concret les relacionades en l'article 3, entre les quals es fixen les condicions econòmiques en què s'han de trobar les persones possibles beneficiàries.

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, té com a objectiu primordial l'establiment de l'estructura i del funcionament del sistema sanitari públic en el nou model polític i territorial que deriva de la Constitució. Segons l'article 1, el seu objecte consisteix en la regulació general de totes les accions que permeten fer efectiu el dret a la protecció de la salut reconegut en l'article 43 i concordants de la Constitució.

La Llei General de Sanitat reconeix, en el seu títol preliminar, com a titulars del dret a la protecció de la salut i a l'atenció sanitària a tots els espanyols i els ciutadans estrangers que hagen establert la residència seua en el territori nacional. A aquest efecte, en l'article 12 s'estableix que els poders públics han d'orientar les 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 el 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, l'objecte de la qual és establir el marc legal per a les accions de coordinació i cooperació de les administracions públiques sanitàries, en l'exercici de les seues competències respectives, de manera que es garantisca l'equitat, la qualitat i la participació social en el Sistema Nacional de Salut, i també la col·laboració activa d'aquest en la reducció de les desigualtats en salut, regula en l'article 2 els principis generals per a la seua consecució, dels quals cal ressaltar:

a) La prestació dels serveis a les persones usuàries del Sistema Nacional de Salut en condicions d'igualtat efectiva i de qualitat, evitant especialment qualsevol tipus de discriminació entre dones i homes en les actuacions sanitàries.

b) L'assegurament universal i públic per part de l'Estat.

c) La coordinació i la cooperació de les administracions públiques sanitàries per a la superació de les desigualtats en salut, tot en els termes que determina aquesta llei i la Llei general de salut pública.

d) 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, tot en els termes que estableix aquesta llei i la Llei general de salut pública.

e) L'actuació que du a terme la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública ha de respectar la competència exclusiva de l'Estat sobre el règim econòmic de la Seguretat Social, per la qual cosa, una vegada acreditada la situació real de necessitat en la població beneficiària, ha de delimitar-se un sistema d'ajuda que circumscriba els seus efectes a aquella.

Respecte del mecanisme d'ajuda, la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'hisenda pública, del sector instrumental i subvencions, estableix en l'article 168.1.c la concessió directa de «... amb caràcter excepcional, aquelles altres subvencions en què s'acrediten raons d'in-

tencia sanitària de todo el mundo para alcanzar las metas de salud de la población.

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 enunciación formal. Es decir, sin acceso a los medicamentos y los productos sanitarios de modo que los pacientes los reciban y los utilicen de forma adecuada a sus necesidades clínicas y en las dosis precisas según sus requerimientos individuales, durante el período 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. La protección de la salud es un derecho y así se recoge en el artículo 43 de la Constitución Española, encomendando a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios.

Por todo lo expuesto, se puede concluir que las personas beneficiarias de la presente ayuda se encuentran en una situación real de necesidad, derivado de los medios económicos de que disponen, hasta el punto de que dicha situación económica es un criterio que influye en el número de tratamientos farmacológicos prescritos por personal facultativo no iniciados o abandonados.

Para acceder a la subvención, las personas destinatarias deben reunir las condiciones establecidas en el propio decreto, en concreto las relacionadas en el artículo 3, entre las que se fijan las condiciones económicas en que se han de encontrar las personas posibles beneficiarias.

La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, tiene como objetivo primordial establecer la estructura y el funcionamiento del sistema sanitario público en el nuevo modelo político y territorial que deriva de la Constitución. Según su artículo 1, su objeto consiste en la regulación general de todas las acciones que permitan hacer efectivo el derecho a la protección de la salud reconocido en el artículo 43 y concordantes de la Constitución.

La Ley General de Sanidad reconoce, en su título preliminar, 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. A tal efecto, en su artículo 12 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, cuyo objeto es establecer el marco legal para las acciones de coordinación y cooperación de las administraciones públicas sanitarias, en el ejercicio de sus respectivas competencias, 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, regula en su artículo 2 los principios generales para su consecución, de los cuales cabe resaltar:

a) La prestación de los servicios a las personas usuarias del Sistema Nacional de Salud en condiciones de igualdad efectiva y calidad, evitando especialmente toda discriminación entre mujeres y hombres en las actuaciones sanitarias.

b) El aseguramiento universal y público por parte del Estado.

c) La coordinación y la cooperación de las administraciones públicas sanitarias para la superación de las desigualdades en salud, en los términos previstos en esta ley y en la Ley general de salud pública.

d) 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, en los términos previstos en esta ley y en la Ley General de Salud Pública.

e) La actuación que lleva a cabo la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública debe respetar la competencia exclusiva del Estado sobre el régimen económico de la Seguridad Social, por lo que, una vez acreditada la situación real de necesidad en la población beneficiaria, debe delimitarse un sistema de ayuda que circumscriba sus efectos a la misma.

Respecto al mecanismo de ayuda, 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 de «Con carácter excepcional, aquellas otras subvenciones en que se acrediten razones de



terés públic, social o econòmic o humanitari, o d'altres justificades com cal que dificulten la seua convocatòria pública».

En semblants termes 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 de l'esmentat règim excepcional d'adjudicació directa, que no se subjecta als principis de publicitat i concurrència ni al procediment de concurrència competitiva.

A hores d'ara, persisteixen les circumstàncies que van donar lloc a l'aprovació de les ajudes:

a) La condició del col·lectiu de pensionistes com a objecte d'especial atenció per part dels poders públics (art. 50 de la Constitució Espanyola).

b) La inclusió del col·lectiu de pensionistes amb ingressos inferiors a 18.000 € anuals en el sistema d'aportació en la prestació farmacèutica ambulatoria arreglat en el TRLM.

c) Encara que han disminuït considerablement, és possible la disminució, fins i tot major, dels tractaments no iniciats i abandonats.

És objectiu del Consell augmentar els percentatges de disminució dels tractaments farmacològics no iniciats i abandonats, aconseguits amb les subvencions que amb el mateix objecte es van aprovar per a l'any 2016 i l'any 2017 i amb això garantir el tractament i restabliment de la salut a través de la prestació farmacèutica, eliminant els obstacles econòmics que el sistema d'aportació de les persones usuàries i els seus beneficiaris representa per a determinats col·lectius.

Aquesta 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 dels i les pacients a sol·licitar l'ajuda, fan dificultós un procés de convocatòria pública, la qual cosa justifica, junt amb les raons d'interés públic sanitari abans al·ludides, el fet d'acudir al procediment de concessió directa mitjançant un decret, d'acord amb les previsions legals ja referides.

Les subvencions que es concedisquen d'acord amb les bases generals d'aquest decret, no necessiten ser notificades a la Comissió Europea, perquè compleixen 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 cap 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, de conformitat amb l'article 168.1.c, de la Llei 1/2015, de 6 de febrer de la Generalitat, d'hisenda pública, del sector públic instrumental i subvencions, amb la deliberació prèvia del Consell, en la reunió del dia 22 de desembre de 2017,

## DECRETE

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

1. Aquest decret té com a objecte aprovar la bases reguladores i la convocatòria per a la concessió de les ajudes directes d'interés sociosanitari destinades a facilitar l'adherència als tractaments mèdics prescrits pel personal del sistema sanitari públic, que estiguen subjectes a finançament públic, corresponents al període de l'exercici 2018.

2. Les subvencions s'apliquen en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana a les persones titulars de la targeta sanitària, expedida per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, que tinguen la condició de persones beneficiàries segons aquest decret.

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

4. En tot el no previst en el present decret s'ha d'aplicar el que estableixen la Llei 1/2015, 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.

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.

En la actualidad, persisten las circunstancias que dieron lugar a la aprobación de las ayudas:

a) La condición del colectivo de pensionistas como objeto de especial atención por parte de los poderes públicos (art. 50 Constitución Española).

b) La inclusión del colectivo de pensionistas con ingresos inferiores a 18.000 € anuales en el sistema de aportación en la prestación farmacéutica ambulatoria recogido en el TRLM.

c) Aunque han disminuido considerablemente, cabe la disminución, aun mayor, de los tratamientos no iniciados y abandonados.

Es objetivo del Consell aumentar los porcentajes de disminución de los tratamientos farmacológicos no iniciados y abandonados, alcanzados con las subvenciones que con el mismo objeto se aprobaron para el año 2016 y en el año 2017 y con esto garantizar el tratamiento y restablecimiento de la salud a través de la prestación farmacéutica, eliminando los obstáculos económicos que el sistema de aportación de las personas usuarias y sus beneficiarias representa para determinados colectivos.

Esta 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 de los y las pacientes a solicitar la ayuda, hacen dificultoso un proceso de convocatoria pública, lo que justifica, junto con las razones de interés público sanitario antes aludidas, el acudir al procedimiento de concesión directa mediante decreto, de acuerdo con las previsions legales ya referidas.

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, de conformidad con el artículo 168.1.C) de la Ley 1/2015, de 6 de febrero de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y Subvenciones, y previa deliberación del Consell, en su reunión del día 22 de diciembre de 2017,

## DECRETO

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

1. Este decreto tiene como objeto aprobar la bases reguladoras y la convocatoria para la concesión de las ayudas 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 las personas titulares de la tarjeta sanitaria, expedida por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, que tengan la condición de personas beneficiarias según este decreto.

3. De acuerdo con lo preceptuado en el artículo 168.1.C de la Ley 1/2015, por las razones de interés público, social, económico o 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, 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.



Respecte del procediment administratiu, s'ha d'aplicar la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les Administracions públiques.

#### *Article 2. Finançament*

Les subvencions es concedeixen amb càrrec als pressupostos de la Generalitat per al 2018, secció 10, servei 02.92, programa pressupostari 412.25, capítol IV, línia de subvenció T7484000, «Ajudes a col·lectius especialment vulnerables per raons econòmiques i/o socials», import total màxim de 40.036.000,00 euros, segons el projecte de llei aprovat pel Consell i remès a les Corts per a la seua tramitació. Els fons són propis de la Generalitat, tant la quantia com la procedència.

#### *Article 3. Persones beneficiàries*

1. Són beneficiàries de les ajudes objecte de regulació d'aquest decret les persones que complisquen els requisits següents:

a) Tindre la condició d'assegurada del Sistema Nacional de Salut (SNS) amb targeta sanitària individual expedida per la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública el garant de la qual siga l'INSS.

b) Tindre la condició de pensionista de la Seguretat Social.

c) Tindre un nivell d'ingressos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuals i tindre un règim d'aportació farmacèutica assignat TSI 002-01.

2. Així mateix, tenen dret a les ajudes que regula aquest decret, les persones que figuren com a beneficiàries de les assegurades que complisquen els requisits de l'apartat anterior. Aquestes persones beneficiàries han d'estar identificades com a tals en el Sistema d'Informació Poblacional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

3. No poden ser beneficiàries d'aquestes ajudes les persones en què 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 ajudes.

#### *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.

L'import màxim de l'ajuda per persona beneficiària no pot superar, en còmput anual, els 110 euros.

#### *Article 5. Procediment*

1. La tramitació de l'expedient, la fa d'ofici la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, i pot sol·licitar el reconeixement com a beneficiària la persona interessada mitjançant el model de sol·licitud normalitzat que es troba disponible en la seua electrònica o portal institucional de la Generalitat a internet, <https://sede.gva.es>, en la pàgina web de la conselleria amb competències en matèria de sanitat, [www.san.gva.es](http://www.san.gva.es), i en la guia PROP de la Generalitat [www.prop.gva.es](http://www.prop.gva.es), i cal aportar-hi la documentació següent:

a) Fotocòpia confrontada del document d'identificació de la persona sol·licitant. En cas de menors, el llibre de família.

b) Fotocòpia confrontada del document d'identificació del pare, mare o qui exercisca la tutela, si és el cas.

c) Model de domiciliació bancària, segons el model normalitzat 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](http://www.san.gva.es), i en la guia PROP de la Generalitat [www.prop.gva.es](http://www.prop.gva.es), llevat que el compte bancari ja estiguera donat d'alta en la Generalitat.

d) 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.

La sol·licitud ha de contindre declaració responsable de la persona sol·licitant de no estar incursa en les prohibicions per a obtenir la con-

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 de subvención T7484000, «Ayudas a colectivos especialmente vulnerables por razones económicas y/o sociales», importe total máximo de 40.036.000,00 euros, según el proyecto de ley aprobado por el Consell y remitido a las Corts para su tramitación, siendo la procedencia y cuantía de los fondos, propios de la Generalitat.

#### *Artículo 3. Personas beneficiarias*

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

a) Ostentar la condición de asegurada del Sistema Nacional de Salud (SNS) con tarjeta sanitaria individual expedida por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública y cuyo garante sea el INSS.

b) Ostentar la condición de pensionista de la Seguridad Social.

c) Tener un nivel de ingresos inferior a una base liquidable de 18.000 euros anuales y tener un régimen de aportación farmacéutica asignado TSI 002-01.

2. Asimismo, tendrán derecho a las ayudas que regula este decreto, las personas que figuren como beneficiarias de las aseguradas que cumplan los requisitos del apartado anterior. Estas personas beneficiarias deben de estar identificadas como tales en el Sistema de Información Poblacional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

3. No podrán ser beneficiarias de estas ayudas, las personas en las que concorra 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 ayudas.

#### *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.

El importe máximo de la ayuda por persona beneficiaria no podrá superar en cómputo anual, los 110 euros.

#### *Artículo 5. Procedimiento*

1. La tramitación del expediente se realizará de oficio por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, pudiendo solicitar su reconocimiento como beneficiaria la persona interesada mediante modelo de solicitud normalizado que se encuentra disponible en la sede electrònica 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](http://www.san.gva.es), y en la guía PROP de la Generalitat [www.prop.gva.es](http://www.prop.gva.es), acompañado de la siguiente documentación:

a) Fotocopia cotejada del documento de identificación de la persona solicitante. En caso de menores, el libro de familia.

b) Fotocopia cotejada del documento de identificación del padre, madre o de quien ejerza la tutela, en su caso.

c) Modelo de domiciliación bancaria, según modelo normalizado que se encuentra disponible en la sede electrònica 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](http://www.san.gva.es), y en la guía PROP de la Generalitat [www.prop.gva.es](http://www.prop.gva.es), salvo que la cuenta bancaria estuviere de alta en la Generalitat.

d) 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.

La solicitud contendrá declaración responsable de la persona solicitante de que no está incursa en las prohibiciones para obtener la condi-



dició de beneficiària, assenyalades en l'article 13 de Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

2. Les sol·licituds s'han de presentar en el centre de salut on estiga adscrita la persona interessada, i en el cas que no existisca aquesta adscripció, s'han de presentar en els serveis territorials de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, sitis 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 de 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.

En cas d'enviament per correu certificat, la presentació de la sol·licitud en l'oficina de correus corresponent, ha de fer-se d'acord amb el que disposa l'article 31 del Reial decret 1829/1999, de 31 de desembre, pel qual s'aprova el reglament pel qual es regula la prestació dels serveis postals, en desplegament del que estableix la Llei 43/2010, de 30 de desembre, del servei postal universal, dels drets dels usuaris i del mercat postal, 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 el cas que la sol·licitud no estiguera datada i segellada per l'oficina de Correus corresponent, s'entendria com a data vàlida de presentació aquella que aparega en l'entrada de registre de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

3. El termini de presentació de les sol·licituds serà des de l'1 de gener fins al 31 de desembre de 2018.

4. No obstant això, els òrgans administratius de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, poden identificar d'ofici, en funció dels registres que estiguen en poder de l'administració, les persones beneficiàries d'aquestes ajudes i la realització de les despeses objecte de subvenció, i aleshores no caldria la sol·licitud expressa per a ser reconeguda com a persona beneficiària en el procediment de concessió de les ajudes.

5. Les persones beneficiàries que vulguen renunciar a l'ajuda objecte d'aquest decret han d'omplir el model normalitzat de renúncia 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](http://www.san.gva.es), i en la guia PROP de la Generalitat [www.prop.gva.es](http://www.prop.gva.es), presentant l'escrit en qualsevol de les formes assenyalades en el punt 2 d'aquest article.

#### Article 6. Resolució i notificació del procediment

1. En el cas de sol·licitud de persona interessada per a la inclusió com a beneficiària en el procediment de concessió de les ajudes, la resolució i, si és el cas, la denegació de la condició de persona beneficiària i perceptora de l'ajuda, s'atribueix segons el que preveu l'article 168.1.c, subapartat e de la Llei 1/2015, a la persona titular de la gerència del departament de salut a què està adscrita la persona beneficiària, i en el cas dels departaments gestionats en règim de concessió administrativa a la persona titular del Comissionat, amb la proposta prèvia de l'òrgan gestor del centre de salut a què corresponga l'adscripció de la persona interessada.

El termini màxim per a tramitar, resoldre i notificar tals expedients és de tres mesos a comptar des de la data de presentació de la sol·licitud.

Si ha transcorregut el termini sense que haja recaigut una resolució, es considerarà desestimada la sol·licitud de concessió de l'ajuda, de conformitat amb el que determina l'article 25 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

2. La concessió i, si s'escau, la denegació de la condició de persona beneficiària i perceptora de l'ajuda, en el cas d'identificació d'ofici de la persona beneficiària, s'atribueix segons el que preveu l'article 168.1.c, subapartat e de la Llei 1/2015, a la secretària autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic.

En tals supòsits, la notificació s'ha d'efectuar mitjançant publicació de la resolució en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública ([www.san.gva.es](http://www.san.gva.es)) i en els distints centres de salut. Així mateix, la notificació s'ha de posar en coneixement de la persona interessada a través del seu full de tractaments vigents.

ción de beneficiaria, señaladas en el artículo 13 de Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.

2. 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, sitos 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 art. 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.

En caso de envío por correo certificado, la presentación de la solicitud en la oficina de correos correspondiente, deberá hacerse de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 31 del Real decreto 1829/1999, de 31 de diciembre, por el que se aprueba el reglamento por el que se regula la prestación de los servicios postales, en desarrollo de lo establecido en la Ley 43/2010, de 30 de diciembre, del Servicio Postal Universal, de los Derechos de los Usuarios y del Mercado Postal, 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.

3. El plazo de presentación de las solicitudes será desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2018.

4. 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, a las personas beneficiarias de estas ayudas 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 ayudas.

5. Las personas beneficiarias que quieran renunciar a la ayuda 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](http://www.san.gva.es), y en la guía PROP de la Generalitat [www.prop.gva.es](http://www.prop.gva.es), presentando dicho escrito en cualquiera de las formas señaladas en el punto 2 de este artículo.

#### Artículo 6. Resolución y notificación del procedimiento

1. En el caso de solicitud de persona interesada para la inclusión como beneficiaria en el procedimiento de concesión de las ayudas, la resolución y, en su caso, la denegación de la condición de persona beneficiaria y perceptora de la ayuda, se atribuye según lo previsto en el artículo 168.1.C, subapartado e de la Ley 1/2015, 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.

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

Transcurrido el plazo sin que haya recaído resolución, se entenderá desestimada la solicitud de concesión de la ayuda, 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.

2. La concesión y, en su caso, la denegación de la condición de persona beneficiaria y perceptora de la ayuda, en el caso de identificación de oficio de la persona beneficiaria, se atribuye según lo previsto en el artículo 168.1.C, subapartado e de la Ley 1/2015, a la Secretaría Autonómica de Salud Pública y del Sistema Sanitario Público.

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](http://www.san.gva.es), y en los distintos centros de salud. Asimismo, dicha notificación será puesta en conocimiento de la persona interesada a través de su hoja de tratamientos vigentes.

#### Article 7. Recursos

1. Contra la resolució que es dicte en els casos d'identificació de la persona beneficiària a instància de part, que no esgota la via administrativa, pot interposar-se un recurs d'alçada davant la secretària autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic, en la forma i amb els terminis establits en els articles 121 i següents de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

2. Contra la resolució que es dicte en els casos d'identificació d'ofici de la persona beneficiària, que no esgota la via administrativa, pot interposar-se un recurs d'alçada davant la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, en la forma i amb els terminis establits en els articles 121 i següents de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les Administracions públiques.

#### Article 8. Forma de pagament i justificació

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

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

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

4. Respecte de la justificació de les despeses, de conformitat amb el que estableix l'article 169 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, s'efectua de la manera següent:

a) En el cas de reconeixement de la condició de beneficiària a sol·licitud de la persona interessada, la justificació de les despeses s'ha de fer mitjançant l'aportació per part d'aquesta dels corresponents fulls de tractament i de les factures de les despeses fetes.

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

#### DISPOSICIÓ ADDICIONAL

##### Única. Despesa

De conformitat amb allò que disposa l'article 41.1 de la Llei 1/2015, les despeses que genere l'aplicació d'aquest decret queden condicionades a l'existència efectiva de crèdit adequat i suficient, una vegada aprovat el pressupost de la Generalitat per a l'exercici de 2018.

#### DISPOSICIONS FINALS

##### Primera. Efectes

Aquest decret es publicarà en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* i produirà efectes des de l'1 de gener de 2018.

##### Segona. Recursos

D'acord amb l'article 168.1.c) de la Llei 1/2015, aquest decret no té consideració de disposició de caràcter general.

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

València, 22 de desembre de 2017

El president de la Generalitat,  
XIMO PUIG I FERRER

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

#### 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 Secretaría Autonómica de Salud 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, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

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, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

#### Artículo 8. Forma de pago y justificación

1. Se establecen dos procedimientos de pago de las ayudas: 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 por la persona beneficiaria 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. 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 beneficiaria a solicitud de la persona interesada, 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.

#### DISPOSICION ADDICIONAL

##### Única. Gasto

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 41.1 de la Ley 1/2015, el gasto que genere la aplicación de este decreto queda condicionado a la efectiva existencia de crédito adecuado y suficiente una vez aprobado el presupuesto de la Generalitat para el ejercicio 2018.

#### DISPOSICIONES FINALES

##### Primera. Efectos

Este decreto se publicará en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* y producirá efectos desde el 1 de enero de 2018.

##### Segunda. Recursos

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

Contra las bases reguladas por el presente 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, 22 de diciembre de 2017

El president de la Generalitat,  
XIMO PUIG I FERRER

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