

Conselleria de Sanitat

RESOLUCIÓ de 29 de setembre de 2023, per la qual s'aprova el procediment de reintegrament de les despeses de la medicació prescrita en el sistema de recepta electrònica de la Conselleria de Sanitat i recollida en una oficina de farmàcia dels països de la Unió Europea adherits al marc del projecte d'interoperabilitat de la recepta electrònica europea. [2023/10529]

El projecte d'interoperabilitat de la recepta electrònica europea té per objectiu permetre la connexió entre països de la Unió Europea per a poder dispensar receptes electròniques prescrites als països d'origen dels usuaris.

En el marc d'aquest projecte, és possible que les prescripcions electròniques realitzades en la Comunitat Valenciana es puguin dispensar en oficines de farmàcia d'altres països i també que les prescripcions electròniques que s'hagen fet en altres països de la Unió Europea es puguin dispensar en la Comunitat Valenciana.

Fonaments de dret

Es considera que, en l'àmbit del sistema públic de la Conselleria de Sanitat, la tramitació del reintegrament de les despeses per a la dispensació de la medicació de receptes electròniques prescrites a la Comunitat Valenciana en un país de la Unió Europea acollit al marc del projecte d'interoperabilitat europea es pot dur a terme sobre la base de la Directiva 2011/24/UE, d'assistència sanitària transfronterera, i del Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril, de mesures urgents per a garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut i millorar la qualitat i seguretat de les seues prestacions.

En virtut de les competències que m'atorga el Decret 135/2023, de 10 d'agost, del Consell, pel qual s'aprova el Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat, resolc:

Aprovar el procediment de reintegrament de les despeses de la medicació prescrita en el sistema de recepta electrònica de la Conselleria de Sanitat i recollida en una oficina de farmàcia dels països de la Unió Europea adherits al marc del projecte d'interoperabilitat de la recepta electrònica europea, que consta en annex a aquesta resolució.

València, 29 de setembre de 2023.– La directora general de Farmàcia: Elena Gras Colomer.

ANNEX I

Procediment de reintegrament de les despeses de la medicació prescrita en el sistema de recepta electrònica de la Conselleria de Sanitat i recollida en una oficina de farmàcia dels països de la Unió Europea adherits al marc del projecte d'interoperabilitat de la recepta electrònica europea.

1. Llocs de presentació

Presencial

En qualsevol dels llocs previstos en l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, dirigit a la direcció territorial de la conselleria amb competències en matèria de sanitat de la província a la qual pertanga la persona sol·licitant.

Telemàtica

Les persones obligades a relacionar-se amb la Generalitat a través de mitjans electrònics, en els termes de l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú, presentaran les sol·licituds telemàticament a través de la seu electrònica de la Generalitat.

2. Sol·licitud

La persona sol·licitant ha de presentar el formulari de sol·licitud de reembossament d'aportació en prestació farmacèutica en el projecte d'interoperabilitat de recepta electrònica a Europa, juntament amb aquests documents acreditatius:

Conselleria de Sanidad

RESOLUCIÓN de 29 de septiembre de 2023, por la que se aprueba el procedimiento de reintegro de los gastos de la medicación prescrita en el sistema de receta electrónica de la Conselleria de Sanidad y recogida en una oficina de farmacia de los países de la Unión Europea adheridos al marco del proyecto de interoperabilidad de la receta electrónica europea. [2023/10529]

El proyecto de interoperabilidad de la receta electrónica europea tiene por objetivo permitir la conexión entre países de la Unión Europea para poder dispensar recetas electrónicas prescrites a los países de origen de los usuarios.

En el marco de este proyecto, es posible que las prescripciones electrónicas realizadas en la Comunitat Valenciana se puedan dispensar en oficinas de farmacia de otros países y también que las prescripciones electrónicas que se hayan hecho en otros países de la Unión Europea se puedan dispensar en la Comunitat Valenciana.

Fundamentos de derecho

Se considera que, en el ámbito del sistema público de la Conselleria de Sanidad, la tramitación del reintegro de los gastos para la dispensación de la medicación de recetas electrónicas prescrites en la Comunitat Valenciana en un país de la Unión Europea acogido al marco del proyecto de interoperabilidad europea se puede llevar a cabo en base a la Directiva 2011/24/UE, de asistencia sanitaria transfronteriza, y al Real decreto ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del sistema nacional de salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones.

En virtud de las competencias que me otorga el Decreto 135/2023, de 10 de agosto, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad, resuelvo:

Aprobar el procedimiento de reintegro de los gastos de la medicación prescrita en el sistema de receta electrónica de la Conselleria de Sanidad y recogida en una oficina de farmacia de los países de la Unió Europea adheridos al marco del proyecto de interoperabilidad de la receta electrónica europea, que consta en anexo a esta resolución.

València, 29 de septiembre de 2023.– La directora general de Farmacia: Elena Gras Colomer.

ANEXO I

Procedimiento de reintegro de los gastos de la medicación prescrita en el sistema de receta electrónica de la Conselleria de Sanidad y recogida en una oficina de farmacia de los países de la Unió Europea adheridos al marco del proyecto de interoperabilidad de la receta electrónica europea.

1. Lugares de presentación

Presencial:

En cualquiera de los lugares previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, dirigido a la dirección territorial de la conselleria con competencias en materia de sanidad de la provincia a la que pertenezca la persona solicitante.

Telemática:

Las personas obligadas a relacionarse con la Generalitat a través de medios electrónicos, en los términos del artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común, presentarán las solicitudes telemáticamente a través de la sede electrónica de la Generalitat.

2. Solicitud

La persona solicitante debe presentar el formulario de solicitud de reembolso de aportación en prestación farmacéutica en el proyecto de interoperabilidad de receta electrónica en Europa, junto con estos documentos acreditativos:



– Documentació de les despeses corresponents als tractaments farmacològics subjectes a finançament públic, prescrits pel personal mèdic del sistema sanitari públic.

– 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 i s'haja indicat en l'apartat D del formulari de sol·licitud de reembossament d'aportació en prestació farmacèutica en el projecte d'interoperabilitat de recepta electrònica a Europa.

3. Resolució

La resolució del procediment correspondrà al director territorial de Sanitat de la província a la qual pertanga la persona sol·licitant. El termini per a resoldre serà de tres mesos a comptar de l'entrada de la sol·licitud en el registre de l'òrgan competent per a resoldre.

– Documentación de los gastos correspondientes a los tratamientos farmacológicos sujetos a financiación pública, prescritos por el personal médico del sistema sanitario público.

– 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 estuviera de alta en la Generalitat y se haya indicado en el apartado D del formulario de solicitud de reembolso de aportación en prestación farmacéutica en el proyecto de interoperabilidad de receta electrónica en Europa.

3. Resolución

La resolución del procedimiento correspondrá al director territorial de Sanidad de la provincia a la que pertenezca la persona solicitante. El plazo para resolver será de tres meses a contar desde la entrada de la solicitud en el registro del órgano competente para resolver.

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE REEMBOSSAMENT D'APORTACIÓ EN PRESTACIÓ FARMACÈUTICA EN EL PROJECTE D'INTEROPERABILITAT DE RECEPTE ELECTRÒNICA A EUROPA SOLICITUD DE REEMBOLSO DE APORTACIÓN EN PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN EL PROYECTO DE INTEROPERABILIDAD DE RECETA ELECTRÓNICA EN EUROPA																																																														
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE																																																															
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS NIF																																																															
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) LOCALITAT / LOCALIDAD PROVÍNCIA / PROVINCIA																																																															
CP	TELÈFON / TELÉFONO CORREU ELECTRÒNIC (*) / CORREO ELECTRÓNICO (*)																																																														
B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (si és el cas) / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (en su caso)																																																															
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL NIF																																																															
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) LOCALITAT / LOCALIDAD PROVÍNCIA / PROVINCIA																																																															
CP	TELÈFON / TELÉFONO CORREU ELECTRÒNIC (*) / CORREO ELECTRÓNICO (*)																																																														
C DADES DE NOTIFICACIÓ / DATOS DE NOTIFICACIÓN																																																															
Indique en quina llengua desitja rebre notificacions: <i>Indique en qué lengua desea recibir notificaciones:</i>																																																															
<input type="checkbox"/> /alencià / Valenciano <input type="checkbox"/> Castellà / Castellano <input type="checkbox"/> Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics <input type="checkbox"/> Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos 																																																															
EMPLENAR EN CAS QUE SIGA DIFERENT ALS APARTATS A ó B / RELLENAR EN CASO QUE SEA DIFERENT A LOS APARTADOS A ó B																																																															
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓ (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) LOCALITAT / LOCALIDAD PROVÍNCIA / PROVINCIA																																																															
CP	TELÈFON / TELÉFONO CORREU ELECTRÒNIC (*) / CORREO ELECTRÓNICO (*)																																																														
(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (https://sede.gva.es). (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es).																																																															
D DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS																																																															
<input type="checkbox"/> En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu aquesta casella i realitzeu el tràmit automatitzat de domiciliació bancària o aporte el model de domiciliació bancària (veure enllaços en la informació del tràmit). <i>En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y realice el trámite automatizado de domiciliación bancaria o aporte el modelo de domiciliación bancaria (ver enlaces en la información del trámite).</i>																																																															
<input type="checkbox"/> Per a la resta de casos, marqueu aquesta casella i identifique les dades per fer el pagament: <i>Para el resto de casos, marque esta casilla e identifique los datos para realizar el pago:</i>																																																															
Número de compte bancari (IBAN) Número de cuenta bancaria (IBAN)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">PAÍS I / Y DC IBAN</th> <th colspan="2">ENTITAT ENTIDAD</th> <th colspan="2">OFICINA</th> <th colspan="2">DC</th> <th colspan="10">NÚMERO DE COMPTE / Nº DE CUENTA</th> </tr> <tr> <th>E</th> <th>S</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	PAÍS I / Y DC IBAN		ENTITAT ENTIDAD		OFICINA		DC		NÚMERO DE COMPTE / Nº DE CUENTA										E	S																																										
PAÍS I / Y DC IBAN		ENTITAT ENTIDAD		OFICINA		DC		NÚMERO DE COMPTE / Nº DE CUENTA																																																							
E	S																																																														
E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)																																																															
D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació: dades d'identitat o en el seu cas del representant legal . <i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación: datos de identidad o en su caso del representante legal.</i>																																																															
En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. <i>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i>																																																															
<input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció directa de les dades d'identitat o en el seu cas del representant legal. Me opongo a la obtención directa de los datos de identidad o en su caso del representante legal.																																																															
MOTIU DE L'OPOSICIÓ / MOTIVO DE LA OPOSICIÓN																																																															

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE REEMBOSSAMENT D'APORTACIÓ EN PRESTACIÓ FARMACÈUTICA EN EL PROJECTE D'INTEROPERABILITAT DE RECEPTE ELECTRÒNICA A EUROPA SOLICITUD DE REEMBOLSO DE APORTACIÓN EN PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN EL PROYECTO DE INTEROPERABILIDAD DE RECETA ELECTRÓNICA EN EUROPA	
F DADES D'INTEROPERABILITAT DE RECEPTE ELECTRÒNICA A EUROPA DATOS DE INTEROPERABILIDAD DE RECETA ELECTRÓNICA EN EUROPEA		
PAIS DE DISPENSACIÓ / PAÍS DE DISPENSACIÓN	DATA D'INICI D'ESTADA AL PAÍS FECHA DE INICIO DE ESTANCIA EN EL PAÍS	DATA DE FINALITZACIÓ / FECHA DE FINALIZACIÓN
G DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA		
<input type="checkbox"/> Documentació de les despeses corresponents als tractaments farmacològics subjectes a finançament públic, prescrits pel personal mèdic del Sistema Sanitari Públic. <i>Documentación de los gastos correspondientes a los tratamientos farmacológicos sujetos a financiación pública, prescritos por el personal médico del Sistema Sanitario Público.</i>		
<input type="checkbox"/> En el cas de no realitzar el procediment automatitzat de domiciliació bancària, accessible en l'apartat més informació del procediment, haurà d'aportar el model de domiciliació bancària, segons model normalitzat que es troba disponible en la seu electrònica o el portal institucional de la Generalitat. <i>En el caso de no realizar el procedimiento automatizado de domiciliación bancaria, accessible en el apartado más información del procedimiento, deberá aportar el modelo de domiciliación bancaria, según modelo normalizado que se encuentra disponible en la sede electrónica o el portal institucional de la Generalitat.</i>		
H DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE		
<input type="checkbox"/> La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat: / <i>La persona que firma, declara, bajo su responsabilidad:</i>		
<ul style="list-style-type: none"> - L'exactitud de les dades ressenyades en la present sol·licitud, i la seua conformitat amb el que s'estableix en la legislació vigent. <i>La exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.</i> - Que compleix amb els requisits exigits en el 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 per a obtenir el reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, disposa de la documentació que així ho acredita que la posarà a la disposició de l'Administració quan li siga requerida, i es compromet a mantindre el compliment de les anteriors obligacions durant el període de temps inherent a aquest reconeixement o exercici, de conformitat amb l'article 69.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. <i>Que cumple con los requisitos exigidos en el 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 para obtener el reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, dispone de la documentación que así lo acredita que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio, de conformidad con el artículo 69.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</i> 		
Abans de signar la sol·licitud, ha de llegir la informació sobre protecció de dades següent, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal. <i>Antes de firmar la solicitud, debe leer la información sobre protección de datos siguiente, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.</i>		
_____, de _____ de _____ SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		
I INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS		
Nom de l'activitat de tractament: Sol·licitud de reembossament d'aportació en prestació farmacèutica en el projecte d'interoperabilitat de recepta electrònica a Europa. Nombre de la actividad de tratamiento: <i>Solicitud de reembolso de aportación en prestación farmacéutica en el proyecto de interoperabilidad de receta electrónica en Europa.</i>		
Finalitat del tractament: Gestió de la sol·licitud de reembossament d'aportació en prestació farmacèutica en el projecte d'interoperabilitat de recepta electrònica a Europa. Finalidad del tratamiento: <i>Gestión de la solicitud de reembolso de aportación en prestación farmacéutica en el proyecto de interoperabilidad de receta electrónica en Europa.</i>		
Identitat del responsable del tractament: Conselleria de Sanitat. Identidad del responsable del tratamiento: <i>Conselleria de Sanidad.</i>		
Legitimació: RPDG 6.1 c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. 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. Legitimación: <i>RPDG 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. 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.</i>		
Drets de les persones interessades: Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació del seu tractament, a oposar-se al mateix o a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils. Les sol·licituds per exercir estos drets podran presentar-se de manera presencial o telemàtica, de conformitat amb el que preveu l'enllaç següent: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970 Derechos de las personas interesadas: <i>Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Las solicitudes para ejercer estos derechos, podrán presentarse de manera presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970</i>		
Més informació: Podrà consultar el registre d'activitats de tractament de la Conselleria de Sanitat en l'adreça electrònica http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades . Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es . Más información: <i>Podrá consultar el registro de actividades de tratamiento de la Conselleria de Sanidad en la dirección electrónica http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades. Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es.</i>		