

### 3. Otras disposiciones

#### CONSEJERÍA DE SALUD

*Orden de 29 de noviembre de 2018, por la que se modifica la Orden de 30 de marzo de 2015, por la que se dictan instrucciones para la tramitación del procedimiento establecido en el artículo 2.8 del Real Decreto 823/2008, de 16 de mayo, por el que se establecen los márgenes, deducciones y descuentos correspondientes a la distribución y dispensación de medicamentos de uso humano.*

La Orden de 30 de marzo de 2015, por la que se dictan instrucciones para la tramitación del procedimiento establecido en el artículo 2.8 del Real Decreto 823/2008, de 16 de mayo, por el que se establecen los márgenes, deducciones y descuentos correspondientes a la distribución y dispensación de medicamentos de uso humano, ha permitido mejorar la situación de las oficinas de farmacia, al desarrollar una medida de apoyo a la viabilidad de oficinas de farmacia con menor volumen de ventas que cumplieran determinados requisitos, a fin de garantizar la continuidad, calidad y accesibilidad en la prestación de sus servicios.

Por ello se creó este procedimiento para aplicar el índice corrector de los márgenes para las citadas oficinas de farmacia, inversamente proporcional a su facturación con cargo a fondos públicos.

A la vista de la experiencia de la aplicación de esta orden, se ve necesario introducir una serie de modificaciones relativas a la tramitación del procedimiento.

Así, por un lado, se facilita a las personas solicitantes la presentación de la solicitud, al sustituir el documento expedido por la Agencia Tributaria por una documentación que ya tienen las personas titulares de oficinas de farmacia a la fecha de la solicitud, como es el modelo 130 que han presentado previamente estas personas para la autoliquidación de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. Con este fin se modifica el plazo de presentación de solicitudes que estará abierto durante el mes de febrero de cada año.

Asimismo, también se adapta el contenido de esta orden a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Por último, para evitar la interrupción en la percepción de las cantidades correspondientes por la aplicación del índice de corrector desde el 1 de enero del año de la solicitud hasta la fecha de la resolución correspondiente, se ha previsto la percepción del mismo con carácter provisional para aquellas personas solicitantes que hayan obtenido una resolución estimatoria en el ejercicio inmediatamente anterior.

En su virtud, en uso de las facultades conferidas por la legislación vigente, en concreto por el artículo 98.3 la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía, y de conformidad con el artículo 6 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, y previa audiencia de la misma a Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado (MUFACE), Mutualidad General Judicial (MUGEJU) e Instituto Social de las Fuerzas Armadas (ISFAS), así como traslado a los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Andalucía,

#### D I S P O N G O

Primero. Modificación de la Orden de 30 de marzo de 2015, por la que se dictan instrucciones para la tramitación del procedimiento establecido en el artículo 2.8 del Real Decreto 823/2008, de 16 de mayo, por el que se establecen los márgenes, deducciones

y descuentos correspondientes a la distribución y dispensación de medicamentos de uso humano.

Uno. Se modifica la Instrucción tercera, que tendrá la siguiente redacción:

«Instrucción tercera. Solicitudes.

1. Las personas titulares de las oficinas de farmacia interesadas en la aplicación del índice corrector previsto en el artículo 2.8 del Real Decreto 823/2008, presentarán cada año una solicitud.

Las solicitudes se presentarán según el modelo que figura en el Anexo de estas Instrucciones, aportándose, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la siguiente documentación:

Copia del modelo 130 que haya presentado ante la Agencia Tributaria para la autoliquidación de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al año natural anterior al de la solicitud, para garantizar el cumplimiento del apartado d) de la Instrucción Segunda.

2. En el caso de que la oficina de farmacia no haya estado en funcionamiento durante los doce meses anteriores al que se realiza la solicitud a nombre del o los mismos titulares que realizan la solicitud, deberá especificar el período a que se refieren sus ventas, aplicándose para el cálculo anual de las mismas una extrapolación con base en dicho período.»

Dos. Se modifica la Instrucción cuarta, que tendrá la siguiente redacción:

«1. La solicitud podrá presentarse en los lugares y registros previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, si bien hasta que no sea total y efectivamente aplicable el régimen jurídico del registro electrónico de la Administración de la Junta de Andalucía previsto en dicha norma se aplicará lo dispuesto en los artículos 82 y 83 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de Administración de la Junta de Andalucía.

2. Será de aplicación a las personas solicitantes lo establecido en el artículo 14.2.c) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, si bien no será de aplicación en tanto no sean plenamente efectivas las previsiones relativas al registro electrónico de apoderamientos, registro electrónico, registro de empleados públicos habilitados, punto de acceso general electrónico, punto de acceso general electrónico de la Administración y archivo único electrónico previstos en dicha norma.

3. El plazo de presentación de solicitudes y documentación en estos registros será desde el día 1 de febrero hasta el último día de febrero de cada año.»

Tres. Se modifica el apartado 4 de la Instrucción sexta, que tendrá la siguiente redacción:

«4. La resolución favorable tendrá efectos económicos desde el día 1 de enero del año en que se presenta la solicitud y serán aplicados en las facturaciones mensuales que se presenten tras la publicación de la resolución a que hace referencia esta instrucción, regularizándose en la primera de ellas la cantidad que corresponda de los meses transcurridos del año, con la salvedad establecida en el apartado siguiente.»

Cuatro. Se crea un apartado 5 de la Instrucción sexta, que tendrá la siguiente redacción:

«5. Si a una oficina de farmacia se le hubiese concedido resolución favorable en el ejercicio anterior, se le aplicará provisionalmente el índice corrector durante los meses que medien hasta la resolución del procedimiento en el siguiente año. Si dicha resolución fuese desfavorable o la oficina de farmacia no presenta solicitud, se procederá a las actuaciones correspondientes para deducir las cantidades adelantadas, en tantas facturaciones sucesivas como meses se adelantaron.»

Quinto. Se modifica el anexo de la Orden de 30 de marzo de 2015, de la Consejería de Salud, que tendrá el contenido que figura en el anexo de esta orden.

Sevilla, 29 de noviembre de 2018

MARINA ÁLVAREZ BENITO  
Consejera de Salud

00147078

(Página 1 de 3)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE SALUD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

**APLICACIÓN DE ÍNDICE CORRECTOR DEL ARTÍCULO 2.8 DEL REAL DECRETO 823/2008, DE 16 DE MAYO**  
(Código Procedimiento: 14414)

EJERCICIO .....

Orden de 30 de marzo de 2015 (BOJA nº 63 de fecha 01/04/2015)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (*)							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NUMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAIS:	CÓD. POSTAL:
NUMERO TELÉFONO:	NUMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DE PERSONAS SOLICITANTES (*)							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	

\* En caso de cotitularidad de oficina de farmacia, rellenar los datos correspondientes al domicilio en el recuadro 1, y los datos de las personas cotitulares en el recuadro 2

3 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (cumplimentar sólo si es distinto al indicado en el Apartado 1)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NUMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAIS:	CÓD. POSTAL:
NUMERO TELÉFONO:	NUMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	

4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA							
Presento la siguiente documentación:							
<input type="checkbox"/> Acreditación de la representación, en su caso.							
<input type="checkbox"/> Copia del modelo 130 que haya presentado ante la Agencia Tributaria para la autoliquidación de los pagos fraccionados a cuenta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al año natural anterior al de la solicitud, para garantizar el cumplimiento del apartado d) de la Instrucción Segunda.							



002931D

00147078



(Página 2 de 3)

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Continuación)			
<b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA</b>			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</b>			
Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, que considera que reúne los requisitos de la convocatoria y <b>SOLICITA</b> la aplicación del índice corrector del artículo 2.8 del Real Decreto 823/2008, de 16 de mayo.	
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA SOLICITANTE/ REPRESENTANTE	
Fdo.: .....	

5.1 FIRMA DE LAS PERSONAS SOLICITANTES/REPRESENTANTES (Sólo para caso de solicitudes conjuntas)		
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:	FIRMA:
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:	FIRMA:

**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES EN** .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

002931D

00147078



(Página 3 de 3)

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

### CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Servicio Andaluz de Salud, cuya dirección es Avda. de la Constitución, nº 18, CP 41071 Sevilla
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpo.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:dpo.sspa@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para aplicar el índice corrector de los márgenes de las oficinas de farmacia para la dispensación de medicamentos de uso humano, cuya base jurídica es el cumplimiento de una obligación legal.
- d) No se cederán los datos, salvo obligación legal.
- e) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puede consultar información detallada en: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/protecciondedatos>

002931D

00147078