Decret
/2026, d___ d_____, pel qual es regula l'atenció farmacèutica als usuaris dels centres residencials amb cent o més llits en regim d'assistits

L'Estatut d'autonomia de Catalunya, en l'àmbit de la sanitat, salut pública, ordenació farmacèutica i productes farmacèutics, a l'article 162.2 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya, estableix que correspon a la Generalitat l'ordenació farmacèutica, en el marc de l'article 149.1.16 de la Constitució espanyola, mentre que l'article 162.3 atribueix a la Generalitat competències compartides en relació amb l'ordenació, la planificació, la regulació i l'execució de les prestacions i els serveis sanitaris, sociosanitaris i de salut mental de caràcter públic, així com la planificació dels recursos sanitaris de cobertura pública i la coordinació de les activitats sanitàries privades amb el sistema sanitari públic. Així mateix, l'article 162.1 de l'Estatut d'autonomia li reconeix la competència exclusiva sobre l'organització i el funcionament intern, l'avaluació, la inspecció i el control dels centres, serveis i establiments sanitaris.

També, en l'àmbit dels serveis socials, l'article 166.1 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya atribueix a la Generalitat la competència exclusiva en matèria de serveis socials, que inclou, entre d'altres aspectes, la regulació i l'ordenació de l'activitat de serveis socials, les prestacions tècniques i les prestacions econòmiques amb finalitat assistencial o complementàries d'altres sistemes de previsió pública i la regulació i l'ordenació de les entitats, els serveis i els establiments públics i privats que presten serveis socials a Catalunya.

En exercici d'aquestes competències, la Generalitat pot establir el marc normatiu necessari per ordenar els recursos i serveis farmacèutics integrats en el sistema sanitari de Catalunya i garantir una adequada prestació de l'atenció farmacèutica d'acord amb les necessitats assistencials de la població.

Aquest Decret s'insereix en el marc de la normativa bàsica estatal en matèria de sanitat, productes farmacèutics i ús racional dels medicaments, i en el marc de l'ordenament català en matèria d'ordenació farmacèutica, serveis socials, autorització de centres i serveis sanitaris i integració de l'atenció social i sanitària. En particular, es dicta en aplicació de l'article 6 del Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril; en coherència amb la Llei 31/1991, de 13 de desembre, d'ordenació farmacèutica de Catalunya, que regula l'atenció farmacèutica i els establiments i serveis farmacèutics en els diferents nivells del sistema sanitari; amb la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de serveis socials, i amb el Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de serveis socials; i en el marc de la Llei 10/2025, de 26 de novembre, de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya, en allò que fa referència a l'impuls i l'ordenació de l'atenció integrada social i sanitària. Concretament la disposició addicional tercera de la Llei 10/2025, esmentada, preveu que l'atenció farmacèutica en els centres de serveis socials de caràcter residencial assistits s'ha de dur a terme mitjançant serveis de farmàcia i dipòsits de medicaments en els termes que es despleguin per reglament, a proposta dels departaments competents en matèria de serveis socials i de salut, amb subjecció a la Llei 31/1991, de 13 de desembre, d'ordenació farmacèutica de Catalunya, la resta de legislació sanitària aplicable i la legislació d'ordenació farmacèutica que es pugui promoure per a facilitar l'atenció als usuaris dels centres de serveis socials de caràcter residencial assistits.

L'atenció farmacèutica és un component essencial de la qualitat de l'assistència sanitària, de la seguretat de les persones usuàries i de l'ús racional dels medicaments. Aquesta rellevància és especialment significativa en l'àmbit dels centres residencials

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

en què viuen persones amb un grau elevat de dependència, fragilitat, pluripatologia o polimedicació, atès que la utilització dels medicaments, dels productes sanitaris i dels productes dietoterapèutics requereix una organització assistencial adequada i una coordinació efectiva entre els diferents professionals i dispositius que intervenen en l'atenció a aquestes persones.

L'article 6 del Reial decret llei 16/2012, de 20 d'abril, de mesures urgents per garantir la sostenibilitat del Sistema Nacional de Salut i millorar la qualitat i la seguretat de les seves prestacions, estableix que, entre d'altres, els centres d'assistència social que tinguin cent o més llits en règim d'assistits han de disposar d'un servei de farmàcia hospitalària propi. El mateix precepte preveu que l'administració sanitària competent pugui establir acords o convenis que permetin eximir aquests centres d'aquesta obligació, sempre que disposin d'un dipòsit de medicaments vinculat al servei de farmàcia hospitalària de l'hospital de la xarxa pública que sigui de referència en l'àrea o zona sanitària d'influència corresponent.

A Catalunya, l'atenció farmacèutica a les persones que viuen en centres residencials s'ha articulat, amb caràcter general, mitjançant els circuits ordinaris d'obtenció de la medicació amb recepta mèdica o ordre de dispensació a través de les oficines de farmàcia. Tanmateix, la legislació sanitària bàsica, als centres residencials on hi viuen persones amb necessitats assistencials específiques i que tenen un dimensionament igual o superior a cent llits estableix una model d'atenció farmacèutica a través de serveis de farmàcia hospitalària, propis o vinculats a dipòsits de medicaments autoritzats en els centres. Aquest model, certament, garanteix la integració dels recursos farmacèutics en el procés assistencial, i, en aquest sentit, ha de reforçar la seguretat en l'ús dels medicaments, la continuïtat i la qualitat assistencials, la coordinació amb els equips sanitaris de referència i la integració amb el model d'atenció social i sanitària.

En l'ordenament jurídic català, l'expressió emprada per la normativa bàsica estatal no té correspondència terminològica exacta en la regulació dels serveis socials. Per aquest motiu, escau concretar l'àmbit subjectiu d'aplicació d'aquest Decret en relació amb els centres de serveis socials de caràcter residencial que s'inscriuen en el sistema català de serveis socials. Aquesta concreció permet identificar com a centres socials afectats pel model d'atenció farmacèutica abans exposat, aquells centres residencials que constitueixen la llar de les persones usuàries, amb caràcter temporal o permanent, a les quals se'ls presta assistència sanitària específica i se'ls ha d'aplicar els tractaments sanitaris prescrits o indicats en el context assistencial corresponent.

En aquest context, aquest Decret té per objecte regular l'atenció farmacèutica a les persones usuàries dels centres residencials, de titularitat pública o privada, subjectes a inscripció en el Registre d'Entitats, Serveis i Establiments Socials, que tinguin cent o més llits en règim d'assistits. Amb aquesta finalitat, regula les unitats d'atenció farmacèutica d'aquests centres, mitjançant serveis de farmàcia propis o dipòsits de medicaments; estableix els requisits tècnics, sanitaris, organitzatius i de funcionament aplicables; determina el procediment d'autorització i, si escau, d'exempció de l'obligació de disposar d'un servei de farmàcia propi; concreta la vinculació dels dipòsits de medicaments amb serveis de farmàcia hospitalària d'hospitals del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya, i preveu el règim d'inspecció, vigilància, control i sancionador.

Així mateix, la norma també estableix les obligacions dels gestors dels centres residencials i dels serveis de farmàcia hospitalària vinculats, amb la finalitat de garantir la disponibilitat dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics, la

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

seva conservació i custòdia, la traçabilitat dels processos, la validació farmacèutica, el seguiment farmacoterapèutic individualitzat, la farmacovigilància, la prevenció d'errors de medicació i la coordinació amb els professionals sanitaris que intervenen en l'atenció a les persones usuàries.

El Decret consta d'una part expositiva i d'una part dispositiva estructurada en cinc capítols, divuit articles, quatre disposicions addicionals, dues disposicions transitòries, una disposició final i l'annex.

El capítol I, amb el títol *Disposicions generals*, regula l'objecte i l'àmbit d'aplicació del Decret, conté un llistat de definicions dels termes que s'ha considerat oportú fer referència per una millor comprensió terminològica del text, identifica les unitats d'atenció farmacèutica que han de donar cobertura als centres residencials de cent o més llits i estableix el règim comú de funcionament dels serveis de farmàcia i dels dipòsits de medicaments.

El capítol II, intitulat *Serveis de farmàcia dels centres residencials*, conté la regulació sobre l'adscripció dels serveis de farmàcia, la responsabilitat i incompatibilitats del cap de servei, les funcions a desenvolupar, el personal de què han de disposar així com els requisits de les Instal·lacions, condicions dels locals i equipament.

En el Capítol III, amb el títol Dipòsits de medicaments dels centres residencials, es regula la responsabilitat tècnica, les funcions, el personal, les responsabilitats dels gestors dels centres residencials i les instal·lacions, condicions dels locals i equipament d'aquestes unitats d'atenció farmacèutica.

El capítol IV, amb el títol *Autorització de les unitats d'atenció farmacèutica*, remet a la normativa reguladora sobre el procediment d'autorització de centres i serveis sanitaris i preveu l'exempció de disposar d'un servei de farmàcia propi amb l'autorització d'un dipòsit de medicaments vinculat a un servei de farmàcia hospitalària d'un hospital del SISCAT, prèviament determinat pel Servei Català de la Salut i amb la subscripció del corresponent conveni de vinculació.

Finalment, el capítol V, intitulat *Inspecció, vigilància i control i règim sancionador,* regula l'actuació inspectora i el règim sancionador amb remissió a les lleis sectorials d'aplicació.

La disposició addicional primera es refereix a la prescripció, dispensació i finançament de la prestació farmacèutica i dietoterapèutica de cobertura pública de les persones que hi tenen dret i resideixen en els centres inclosos en l'àmbit d'aplicació d'aquest Decret.

La disposició addicional segona preveu que per al finançament de la prestació farmacèutica i dietoterapèutica de cobertura pública en centres residencials amb servei de farmàcia propi a càrrec del Servei Català de la Salut escau subscriure el corresponent conveni com a instrument de col·laboració entre el centre residencial i el Servei Català de la Salut per articular les relacions inherents al finançament.

En la disposició addicional tercera s'estableix l'obligació de les persones titulars dels hospitals del SISCAT de subscriure amb els gestors dels centres residencials el corresponent conveni per a la vinculació entre els seus serveis de farmàcia hospitalària i els dipòsits de medicaments dels centres residencials, segons s'hagi determinat, conforme a les prescripcions d'aquest Decret.

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

Finalment la disposició addiciona quarta preveu l'ampliació de la vinculació dels dipòsits de medicaments als serveis de farmàcia d'altres estructures assistencials de referència en el cas que la legislació reguladora de l'ús racional de medicaments i productes sanitaris ho prevegi.

Les disposicions transitòries regulen el trànsit cap al nou règim. Així la disposició transitòria primera fa referència al termini per adaptar-se als requisits tecnicosanitaris establerts en el Decret, que fixa en dos anys des de l'entrada en vigor del Decret i la disposició transitòria segona estableix un termini màxim de sis mesos des de la entrada en vigor del Decret per tal que el Servei Català de la Salut faci pública la primera relació de serveis de farmàcia hospitalària d'hospitals del SISCAT als quals s'han de poder vincular els dipòsits de medicaments de cadascun dels centres residencials de cent o més llits en règim d'assistits de Catalunya.

La disposició final única estableix la *vacatio legis* ordinària de vint dies des de la publicació de la norma.

Finalment, l'annex determina el contingut mínim del conveni de vinculació que ha de regir les relacions entre un centre residencial declarat exempt de l'obligació de disposar d'un servei de farmàcia propi i la persona titular l'hospital del SISCAT que es determini.

Aquest Decret s'ajusta als principis de bona de regulació, d'acord amb el que estableixen els articles 62 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern i 129 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, al respondre als principis de necessitat, eficàcia, proporcionalitat, seguretat jurídica, transparència i eficiència.

D'acord amb els principis de necessitat i eficàcia, la regulació es justifica per la necessitat de donar compliment a la normativa bàsica estatal, a la normativa pròpia sobre l'atenció integrada social i sanitària i d'establir un model específic d'atenció farmacèutica per als centres residencials de gran capacitat, orientat a millorar la qualitat, la seguretat i la continuïtat assistencial. D'acord amb el principi de proporcionalitat, la norma conté la regulació imprescindible per assolir aquests objectius i preveu un mecanisme d'exempció de l'obligació de disposar d'un servei de farmàcia propi quan l'atenció farmacèutica quedi garantida mitjançant un dipòsit de medicaments vinculat a un servei de farmàcia hospitalària de referència.

El Decret s'ajusta igualment al principi de seguretat jurídica, atès que concreta l'aplicació a Catalunya de la normativa bàsica estatal i s'integra de manera coherent amb l'ordenament jurídic sanitari, farmacèutic i de serveis socials. Segons el principi d'eficiència, la regulació que s'hi conté evita càrregues administratives innecessàries i estableix procediments orientats a garantir una aplicació ordenada, coordinada i proporcionada del model d'atenció farmacèutica que regula.

Finalment, en compliment del principi de transparència s'ha possibilitat l'accés senzill, universal i actualitzat a la tramitació d'aquesta disposició i als documents que conformen l'expedient a través del Portal de la Transparència; i s'ha garantit la participació activa de la ciutadania i de les entitats destinatàries en l'elaboració de la norma.

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

De conformitat amb el que estableix l'article 39.1 en relació amb el 40.1, ambdós de la Llei 13/2008, del 5 de novembre, de la presidència de la Generalitat i del Govern;

Vist el dictamen del Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya;

Per tot això, a proposta conjunta de la consellera de Salut i del conseller de Drets Socials i Inclusió, vist/d'acord amb el dictamen de la Comissió Jurídica Assessora i amb la deliberació prèvia del Govern

Decreto:

Capítol I
Disposicions generals

Article 1
Objecte

Aquest Decret té per objecte regular l'atenció farmacèutica a les persones usuàries dels centres residencials que tinguin cent o més llits en règim d'assistits, així com establir els requisits tècnics i sanitaris i el procediment per eximir-los de disposar d'un servei de farmàcia.

Article 2
Àmbit d'aplicació

Aquest Decret és d'aplicació a tots els centres residencials, tant de titularitat pública com privada, subjectes a inscripció en el Registre d'Entitats, Serveis i Establiments Socials (RESES), que tinguin cent o més llits en règim d'assistits. Així mateix, s'aplica a les persones que intervinguin en la prescripció i la dispensació de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics destinats a les persones usuàries dels centres esmentats.

Article 3
Definicions

Als efectes d'aquest Decret s'entén per:
Atenció farmacèutica: conjunt d'activitats que realitzen els professionals farmacèutics de forma coordinada amb altres professionals sanitaris per garantir l'ús racional dels medicaments i d'altres productes farmacèutics, la seva correcta dispensació i seguiment, així com per promoure la salut i prevenir les malalties.

Centres residencials amb llits en règim d'assistits (en endavant, centres residencials): centres de serveis socials de caràcter residencial que constitueixen la llar de les persones usuàries, amb caràcter temporal o permanent a les quals se'ls presta assistència sanitària específica i se'ls ha d'aplicar els tractaments sanitaris prescrits o indicats en el context assistencial corresponent.

Dipòsit de medicaments: unitat assistencial, vinculada a un servei de farmàcia, en els termes i condicions que s'estableixen en l'article 16 d'aquest Decret, en la qual es conserven i es dispensen medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics a les persones usuàries del centre residencial on està ubicat i que

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

compleix els requisits establerts a l'article 5 i desenvolupa les funcions que es defineixen en l'article 11 ambdós d'aquest Decret.

Gestor del centre: persona física o jurídica titular del servei que gestiona el centre residencial.

Nombre de llits: nombre de places autoritzades, amb independència del percentatge que en cada moment es destinin al règim residencial i del nivell d'ocupació temporal.

Servei de farmàcia: unitat assistencial compleix els requisits establerts a l'article 5 i desenvolupa les funcions que es defineixen en l'article 7 ambdós d'aquest Decret, sota la responsabilitat d'una persona farmacèutica que ha d'estar en possessió del corresponent títol d'especialista.

Sistema sanitari integral d'utilització pública (SISCAT): conjunt de centres, serveis i establiments sanitaris que satisfan regularment necessitats del sistema sanitari públic de Catalunya, integrats a les xarxes definides a la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya i en el Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya.

Article 4
Unitats d'atenció farmacèutica

1. L'atenció farmacèutica en els centres residencials amb cent o més llits s'ha de dur a terme mitjançant les persones responsables dels serveis de farmàcia o dels dipòsits de medicaments.

2. Els centres residencials que tinguin cent llits o més han de disposar d'un servei de farmàcia propi autoritzat pel departament competent en matèria de salut de conformitat amb les previsions del capítol IV d'aquest Decret.

No obstant això, aquests centres residencials poden restar eximits d'aquesta obligació sempre que disposin d'un dipòsit de medicaments autoritzat pel departament competent en matèria de salut de conformitat amb les previsions del capítol IV d'aquest Decret vinculat a un servei de farmàcia hospitalària de l'hospital del SISCAT de referència determinat pel Servei Català de la Salut.

3. Als efectes del que estableix l'apartat 2, en el cas de centres residencials que comptin en el mateix establiment i sota la mateixa titularitat, organització i direcció, amb diferents tipologies de serveis s'han de sumar tots els llits, malgrat que puguin estar autoritzats com a serveis residencials diferenciats.

4. El Servei Català de la Salut, d'acord amb criteris de planificació sanitària i criteris organitzatius, i prioritzant l'alineament amb el model d'atenció sanitària integrada en els diferents centres residencials, ha de determinar la relació de serveis de farmàcia hospitalària dels hospitals del SISCAT als quals s'han de vincular els dipòsits de medicaments dels centres residencials. Aquesta relació s'ha de fer pública al lloc web del Servei Català de la Salut, accessible a través de la Seu electrònica de la Generalitat de Catalunya (http://seu.gencat.cat) i s'ha d'actualitzar com a mínim anualment.

5. La vinculació esmentada en el punt anterior s'ha d'instrumentalitzar mitjançant un conveni formalitzat entre el gestor del centre residencial i l'hospital del SISCAT d'acord amb el que s'estableix en l'article 16 d'aquest Decret.

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

Article 5
Règim comú de funcionament dels serveis de farmàcia i dels dipòsits de medicaments

Les persones responsables dels serveis de farmàcia i dels dipòsits de medicaments dels centres residencials han d'adequar el seu funcionament al compliment dels requisits següents:

a) Garantir la disponibilitat dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics durant les vint-i-quatre hores del dia tots els dies de l'any.
b) Disposar de la dotació suficient de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics per atendre les necessitats de les persones usuàries del centre residencial.
c) Disposar de procediments de treball per a la recepció, l'emmagatzematge, la distribució interna, la gestió d'estocs, la preparació, la dispensació i l'administració de medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics.
d) Participar, quan s'escaigui, en la selecció dels medicaments, productes sanitaris i dietoterapèutics necessaris per a l'atenció farmacèutica de les persones usuàries del centre residencial, amb criteris d'eficàcia, seguretat, qualitat i cost, i d'acord amb els procediments que s'estableixin des de les Administracions sanitàries.
e) Vetllar per l'aplicació de la guia farmacoterapèutica que estableixi el departament competent en matèria de Salut.
f) Disposar de sistemes d'informació que cobreixin tots els processos relatius als medicaments, als productes sanitaris i als productes dietoterapèutics, que contribueixin a garantir una adequada atenció farmacèutica a les persones i usuàries del centre residencial, així com a facilitar l'adherència terapèutica, a minimitzar la possibilitat d'errors de medicació i a millorar-ne el seu ús i control.
g) Disposar de mecanismes que permetin verificar que totes les peticions de dispensació de medicaments estan avalades per la corresponent prescripció o indicació i de programes de validació farmacèutica dels tractaments.
h) Disposar de mecanismes de control específic sobre medicaments estupefaents, psicòtrops i qualsevol altre medicament que requereixi d'una supervisió i seguiment especial.
i) Col·laborar amb l'equip assistencial, principalment amb l'equip d'atenció primària de referència del centre residencial, en la conciliació, l'optimització i la revisió centrada en la persona dels tractaments farmacològics de les persones usuàries del centre residencial, comptant amb la participació de les pròpies persones i la dels seus familiars i/o cuidadors.

Es prohibeix la intermediació de terceres persones, entitats o empreses en la dispensació de medicaments en els centres residencials objecte d'aquest Decret.

Capítol II
Serveis de farmàcia dels centres residencials

Article 6
Responsabilitat tècnica, incompatibilitats i dependència

1. El servei de farmàcia ha de funcionar sota la responsabilitat directa d'una persona farmacèutica que ha d'estar en possessió del corresponent títol d'especialista, que n'és el o la cap del servei. Aquesta persona ha d'estar degudament col·legiada, i està sotmesa al règim d'incompatibilitats previst en la normativa vigent, no podent, en cap

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

cas, ser titular o regent d'una oficina de farmàcia oberta al públic, ni prestar serveis en laboratoris farmacèutics o entitats de distribució farmacèutica.

2. El o la cap del servei de farmàcia actua sota la dependència directa de la direcció del centre residencial, ha de desenvolupar les funcions establertes en l'article 7, i ha d'adequar el règim de funcionament del servei de farmàcia als requisits establerts en l'article 5 d'aquest Decret.

Article 7
Funcions

Sens perjudici dels requisits comuns establerts a l'article 5 d'aquest Decret, els serveis de farmàcia dels centres residencials han de desenvolupar, com a mínim, les funcions següents:

a) Garantir i assumir la responsabilitat tècnica de l'adquisició, la recepció, la conservació, la gestió dels estocs, la custòdia, la preparació i la dispensació dels medicaments, dels productes sanitaris i dels productes dietoterapèutics d'ús habitual dins el centre.
b) Elaborar i dispensar fórmules magistrals i preparats oficinals, d'acord amb els controls de qualitat que s'estableixin.
c) Establir un sistema eficaç i segur de preparació i distribució de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics en el centre residencial, amb la implantació de mesures que en garanteixin l'administració correcta.
d) Realitzar una gestió adequada i adaptada als requeriments establerts per als medicaments estupefaents i per a d'altres medicaments, productes sanitaris o productes dietoterapèutics que requereixin d'un control especial.
e) Gestionar i executar les accions que es derivin de les alertes farmacèutiques.
f) Establir circuits d'informació i plans formatius per al personal del centre residencial en matèria de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
g) Assessorar els professionals que donen l'atenció a les persones usuàries del centre residencial sobre l'ús racional del medicament i la presa de decisions terapèutiques, incloses les instruccions d'administració correcta dels medicaments.
h) Establir canals d'informació en matèria de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics per a les persones usuàries del centre residencial i els seus referents familiars.
i) Col·laborar en l'establiment d'un sistema de seguiment i control de l'ús individualitzat dels medicaments i altres productes farmacèutics, per tal de de prevenir, detectar i resoldre problemes de seguretat relacionats amb els medicaments, millorar l'adherència terapèutica així com per detectar-ne les possibles reaccions adverses i notificar-les al sistema de farmacovigilància.
j) Realitzar les tasques necessàries encaminades a donar la major eficàcia i seguretat a l'acció del medicament, així com a fer que el seu ús sigui al més racional possible. En particular, desenvolupar programes de validació, revisió centrada en la persona i de conciliació de la medicació de les persones usuàries del centre residencial, i vetllar per l'aplicació de la guia farmacoterapèutica i dels programes d'intercanvi terapèutic, en col·laboració amb els professionals sanitaris implicats, especialment amb l'equip d'atenció primària de referència del centre residencial.
k) Participar en les comissions assistencials i del centre en què poden ésser útils els coneixements farmacoterapèutics.
l) Atendre i resoldre consultes farmacoterapèutiques formulades pels professionals, així com donar suport a altres activitats assistencials adreçades a les persones usuàries del centre residencial.

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

m) Col·laborar amb els programes que promoguin les administracions sanitàries sobre garantia de qualitat de l'atenció farmacèutica, prevenció dels errors de medicació, protecció i promoció de la salut, així com la promoció de l'autonomia personal, coneixement sobre l'ús dels medicaments, prevenció de la dependència i de tots aquells plans d'atenció individualitzada que, en aquest sentit, proposi el departament competent en matèria de salut en el marc del model d'atenció centrada en la persona.
n) Portar a terme, si escau, treballs d'investigació en l'àmbit del medicament, dels productes sanitaris i dels productes dietoterapèutics així com participar en els assaigs clínics i tenir cura de la custòdia i la dispensació dels productes en fase d'investigació clínica.

Article 8
Personal

1. Per al correcte desenvolupament de les funcions pròpies del servei de farmàcia, el o la cap del servei pot comptar amb la presència i l'actuació professional de personal farmacèutic adjunt que ha d'actuar sota la seva supervisió.

2. Els farmacèutics o farmacèutiques adjunts han d'estar degudament col·legiats o col·legiades, en possessió del corresponent títol de farmacèutic especialista i amb subjecció al règim d'incompatibilitats previst en la normativa vigent, no podent, en cap cas, ser titulars o regents d'una oficina de farmàcia oberta al públic, ni prestar serveis en laboratoris farmacèutics o en entitats de distribució.

3. Durant el seu horari de funcionament, el servei de farmàcia ha de comptar amb la presència de, almenys, una persona farmacèutica especialista.

4. El servei de farmàcia ha de comptar amb el personal necessari per al correcte funcionament, tant en els aspectes tècnics com en els administratius.

Article 9
Instal·lacions, condicions dels locals i equipament

1. Els serveis de farmàcia s'han de situar en instal·lacions d'ús exclusiu, segures i adequades a la seva finalitat, que permetin garantir un funcionament correcte, així com la correcta conservació i custòdia dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.

2. La localització del servei de farmàcia ha d'estar senyalitzada adequadament.

3. Les instal·lacions han de permetre un fàcil accés des de l'exterior a l'àrea de magatzem, facilitat de comunicació amb les unitats d'infermeria i s'han d'ubicar a prop dels sistemes de circulació vertical del centre residencial. Els espais han de comptar amb un sistema de garantia de tancament i no han de ser accessibles a les persones usuàries del centre residencial.

Els terres, parets i sostres s'han de mantenir en correcte estat de conservació i han d'estar revestits de material no porós que permeti una neteja i desinfecció adequades.

4. La superfície dels serveis de farmàcia ha de ser l'adequada per al desenvolupament de les funcions que s'hi duguin a terme i al volum d'activitat. S'ha de distribuir en àrees i zones perfectament identificades i diferenciades que, com a mínim, han de ser les següents:

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

a) Àrea de gestió. Ha d'incloure un espai de treball específic per al cap o la cap del servei i un espai de treball per als farmacèutics o farmacèutiques adjunts, el personal tècnic i el personal administratiu.
b) Àrea d'informació del medicament. Aquesta àrea ha de disposar d'accés a fonts bibliogràfiques, en suport electrònic o en paper, com a mínim a les matèries següents: farmacologia i terapèutica, interaccions farmacològiques i farmaco-alimentàries, reaccions adverses, toxicologia, legislació farmacèutica, catàleg de medicaments, Reial Farmacopea Espanyola i Formulari Nacional.
c) Àrea de magatzem. La temperatura ha d'estar entre 15 i 25 graus Celsius i la humitat entre el 40 i 60%. S'ha de disposar de sistemes de control i enregistrament de la temperatura i la humitat. L'àrea de magatzem ha de comptar amb les zones específiques següents, correctament identificades i senyalitzades:

c.1) Zona de recepció de mercaderies i control de conformitat dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
c.2) Zona d'emmagatzematge general.
c.3) Zona d'emmagatzematge de medicaments termolàbils. La nevera o cambra frigorífica ha de ser d'ús exclusiu i amb capacitat adequada al volum de medicaments a emmagatzemar. Ha de comptar amb un sistema de control i d'enregistrament continu de la temperatura interior, i ha de permetre mantenir la temperatura entre 2 i 8ºC.
c.4) Zona d'emmagatzematge de medicaments estupefaents. S'ha de disposar d'un armari de seguretat o caixa forta per emmagatzemar estupefaents i matèries primeres psicotròpiques.
c.5) Zona d'emmagatzematge de productes inflamables.
c.6) Zona d'emmagatzematge de productes en investigació, si és el cas.
c.7) Zona de productes no conformes (caducats, deteriorats, retirats i immobilitzats). Ha de ser una àrea diferenciada, perfectament delimitada i retolada per mantenir els medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics fins a la seva devolució o destrucció.

d) Àrea de dispensació. S'ha de disposar d'un espai per a la consulta i revisió de les prescripcions i indicacions, així com per a la dispensació i la distribució de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
e) Àrea de laboratoris.

e.1) Laboratori de farmacotècnia per a l'elaboració de fórmules magistrals o preparats oficinals.
e.2) Laboratori d'anàlisi i control de primeres matèries.
e.3) Zona de preparació de medicaments en dosis unitàries i d'altres sistemes personalitzats de dosificació. Aquesta zona ha de ser un espai tancat, sense corrents d'aire, amb superfície de treball adequada i amb dispositius adequats per a l'emmagatzematge.
e.4) Zona de recondicionament diferenciada, d'us exclusiu. En el cas que es realitzin operacions de recondicionament de medicaments, aquesta zona ha de ser un espai tancat, sense corrents d'aire, no pot estar en zones de pas i no ha de tenir accés directe al bany.

5. Els serveis de farmàcia han de disposar del material i utillatge necessari i adequat per al desenvolupament correcte de les seves funcions. També han de disposar de Llibre Oficial de Comptabilitat d'Estupefaents en format paper o electrònic.

6. Els serveis de farmàcia han de disposar d'un sistema de gestió integral que permeti ordenar, registrar i traçar els processos relatius als medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics, incloent-hi, com a mínim, l'adquisició, recepció, emmagatzematge, custòdia, preparació, dispensació, distribució interna, control d'estocs, validació farmacèutica i seguiment farmacoterapèutic.

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

Així mateix, han de disposar d'un sistema de garantia de qualitat de l'atenció farmacèutica prestada, orientat a assegurar que els processos es duen a terme d'acord amb els procediments normalitzats de treball, registres documentals, mecanismes de control, plans de contingència i responsabilitats definides.

El sistema de garantia de qualitat ha d'incloure, com a mínim, els procediments normalitzats de treball i els registres corresponents relatius a les matèries següents:
a) Gestió de la documentació.
b) Atribucions del personal.
c) Higiene del personal i indumentària.
d) Gestió de comandes a proveïdors.
e) Recepció i control de conformitat de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics rebuts.
f) Emmagatzematge general de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
g) Emmagatzematge de medicaments termolàbils.
h) Control de caducitats.
i) Gestió dels medicaments estupefaents i d'especial control.
j) Sistema de distribució i dispensació de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
k) Preparació de sistemes personalitzats de dosificació i reenvasament en dosis unitàries, si s'escau.
l) Seguiment farmacoterapèutic individualitzat.
m) Devolucions de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
n) Gestió d'alertes farmacèutiques.
o) Informació de medicaments.
p) Farmacovigilància.
q) Neteja de locals.
r) Neteja i manteniment d'equips i utillatge.
s) Elaboració de fórmules magistrals i preparats oficinals, si escau.

La documentació corresponent ha d'estar actualitzada, signada pel cap o la cap del servei de farmàcia, coneguda pel personal implicat i estar a disposició de les autoritats sanitàries.

Els serveis de farmàcia han de comptar amb plans de contingència dels punts més crítics dels procediments descrits anteriorment.

7. Els serveis de farmàcia han de tenir un pla d'emergència per a les actuacions que requereixin una retirada o immobilització immediata de medicaments, productes sanitaris o productes dietoterapèutics per defectes de qualitat o seguretat.

Capítol III
Dipòsits de medicaments dels centres residencials

Article 10
Responsabilitat tècnica

Els dipòsits de medicaments dels centres residencials han d'estar vinculats a un servei de farmàcia hospitalària d'un hospital del SISCAT, corresponent la seva responsabilitat tècnica al cap o la cap del servei de farmàcia al qual estan vinculats, que exerceix les

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

funcions establertes en l'article 11, directament o per delegació a les persones farmacèutiques que integren el servei de farmàcia designades a l'efecte.

Article 11
Funcions

Sens perjudici dels requisits comuns establerts a l'article 5 d'aquest Decret, els dipòsits de medicaments dels centres residencials han de desenvolupar, com a mínim, les funcions següents:

a) Garantir i assumir la responsabilitat tècnica de la recepció, la conservació, la gestió dels estocs, la custòdia, la preparació i la dispensació dels medicaments, dels productes dietoterapèutics i dels productes sanitaris d'ús habitual dins el centre.
b) Establir un sistema eficaç i segur de preparació i distribució de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics en el centre residencial, amb la implantació de mesures que en garanteixin l'administració correcta.
c) Realitzar una gestió adequada i adaptada als requeriments establerts per als medicaments estupefaents i per a d'altres medicaments, productes sanitaris o productes dietoterapèutics que requereixin d'un control especial.
d) Gestionar i executar les accions que es derivin de les alertes farmacèutiques.
e) Establir circuits d'informació i plans formatius per al personal del centre residencial en matèria de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
f) Assessorar els professionals que donen l'atenció a les persones usuàries del centre residencial sobre l'ús racional del medicament i la presa de decisions terapèutiques, incloses les instruccions d'administració correcta dels medicaments.
g) Establir canals d'informació en matèria de medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics per a les persones usuàries del centre residencial i els seus referents familiars.
h) Col·laborar en l'establiment d'un sistema de seguiment i control de l'ús individualitzat dels medicaments i altres productes farmacèutics, per tal de de prevenir, detectar i resoldre problemes de seguretat relacionats amb els medicaments, millorar l'adherència terapèutica així com per detectar-ne les possibles reaccions adverses i notificar-les al sistema de farmacovigilància.
i) Realitzar les tasques necessàries encaminades a donar la major eficàcia i seguretat a l'acció del medicament, així com a fer que el seu ús sigui al més racional possible. En particular, desenvolupar programes de validació, revisió centrada en la persona i de conciliació de la medicació de les persones usuàries del centre residencial i vetllar per l'aplicació de la guia farmacoterapèutica i dels programes d'intercanvi terapèutic, en col·laboració amb els professionals sanitaris implicats, especialment amb l'equip d'atenció primària de referència del centre residencial.
j) Participar en les comissions assistencials i del centre en què poden ésser útils els coneixements farmacoterapèutics.
k) Atendre i resoldre consultes farmacoterapèutiques formulades pels professionals, així com donar suport a altres activitats assistencials adreçades a les persones usuàries del centre residencial.
l) Col·laborar amb els programes que promoguin les administracions sanitàries sobre garantia de qualitat de l'atenció farmacèutica, prevenció dels errors de medicació, protecció y promoció de la salut, així com la promoció de l'autonomia personal, coneixement sobre l'ús dels medicaments, prevenció de la dependència i de tots aquells plans d'atenció individualitzada que, en aquest sentit, proposi el departament competent en matèria de salut en el marc del model d'atenció centrada en la persona.

Article 12

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

Personal

1. En tot cas, el dipòsit de medicaments ha de ser atès per una persona farmacèutica, que ha de formar part de l'equip del servei de farmàcia responsable del dipòsit. Així mateix, el dipòsit de medicaments ha de comptar amb el personal tècnic i administratiu necessari per al seu correcte funcionament.

2. Per dur a terme les funcions assignades, en especial el seguiment farmacoterapèutic de les persones usuàries del centre residencial, i la revisió de la medicació centrada en la persona, la persona farmacèutica que atén el dipòsit de medicaments ha de garantir la dedicació presencial necessària per realitzar les funcions amb qualitat.

3. Durant l'horari en que estigui absent la persona farmacèutica que atén el dipòsit de medicaments, l'accés a la medicació i altres productes farmacèutics necessaris per fer front a eventuals necessitats imprevistes ha d'estar restringida a la persona autoritzada per la direcció del centre, que ha d'establir-ne el procediment.

Article 13
Obligacions del gestor del centre residencial

El gestor del centre residencial té, en relació amb el dipòsit de medicaments, les obligacions següents:

a) Proveir les instal·lacions, el mobiliari i els béns d'equip adequats per a la correcta conservació dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics, així com per al manteniment del dipòsit de medicaments en condicions higienicosanitàries adequades.
b) Establir, conjuntament amb el farmacèutic o farmacèutica responsable del dipòsit, el sistema i les condicions per a la recepció adequada, el manteniment de la qualitat, la conservació correcta, i la cobertura de les necessitats del centre pel que fa a medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
c) Establir les normes d'accés al dipòsit de medicaments per al personal autoritzat del centre.
d) Permetre l'accés del personal farmacèutic del servei de farmàcia vinculat per al compliment de les seves funcions en qualsevol moment.

Article 14
Instal·lacions, condicions dels locals i equipaments dels dipòsits de medicaments

1. El dipòsit de medicaments ha de tenir un espai d'us exclusiu per a aquesta finalitat. Ha de tenir una localització adequada amb fàcil accés des de l'exterior tant de les mercaderies com per al personal autoritzat del centre, i ha d'estar correctament identificat.

Els espais destinats a dipòsit de medicaments han de tenir un sistema de garantia de tancament i no han de ser accessibles a les persones usuàries del centre residencial.

Els terres, parets i sostres s'han de mantenir en correcte estat de conservació i han d'estar revestits de material no porós que permeti una neteja i desinfecció adequades.

2. Els espais destinats a dipòsits de medicaments han de comptar amb una superfície adequada a la seva capacitat i activitat i per al desenvolupament de les seves funcions.

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

Han d'estar distribuïts en les zones següents:
a) Àrea de gestió. Ha de comptar amb un espai de treball per al farmacèutic i per al personal tècnic i administratiu de suport.
b) Àrea de recepció i control de conformitat dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
c) Àrea de preparació i dispensació dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.
d) Àrea d'emmagatzematge general i especial. Ha de comptar amb zones independents, identificades i senyalitzades, destinades a:

d.1) Zona d'emmagatzematge general.

d.2) Zona de medicaments termolàbils. Aquests medicaments s'han d'emmagatzemar en un frigorífic o cambra frigorífica d'ús exclusiu, amb capacitat suficient i amb un sistema de control i registre continu de la temperatura que en garanteixi el manteniment entre 2 i 8ºC.

d.2) Zona de medicaments estupefaents: cal disposar d'un armari de seguretat o caixa forta on s'emmagatzemin els medicaments que, de conformitat amb la legislació vigent, tinguin la consideració legal d'estupefaents.

d.3) Zona de productes no conformes (caducats, deteriorats, retirats o immobilitzats). Ha de comptar amb una àrea diferenciada, perfectament delimitada i retolada, per segregar aquests productes fins a la seva devolució o destrucció.

3. Les condicions higièniques sanitàries i les condicions ambientals de temperatura, humitat, ventilació i il·luminació dels locals han de ser les idònies per garantir la correcta conservació i custòdia dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics, així com per dur a terme les funcions establertes.

La temperatura del magatzem general ha d'estar compresa entre 15 i 25ºC i la humitat entre el 40% i 60%, i ha d'estar dotada de sistemes de control i registre de temperatura i humitat ambiental.

4. El sistema d'informació que s'utilitzi per als processos del dipòsit de medicaments ha de garantir la confidencialitat de la informació relativa a les persones usuàries del centre residencial. Ha d'haver-hi un sistema de control i registre de les entrades i sortides dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics i, específicament, un llibre de comptabilitat d'estupefaents, ja sigui en format paper o electrònic.

Capítol IV
Autorització de les unitats d'atenció farmacèutica

Article 15
Autorització

1. L'autorització dels serveis de farmàcia dels centres residencials s'ha de regir per la normativa reguladora sobre el procediment d'autorització de centres i serveis sanitaris.

2. El gestor del centre residencial que vulgui sol·licitar l'exempció de disposar d'un servei de farmàcia propi ha de presentar telemàticament la sol·licitud d'exempció del servei de farmàcia i d'autorització del dipòsit de medicaments a la direcció general competent en matèria d'autorització de centres i serveis sanitaris del Departament de Salut, a través del portal únic per a les empreses, Canal Empresa.

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

Per presentar aquesta sol·licitud, s'ha habilitat un formulari normalitzat d'ús obligatori, que es troba a disposició de les persones interessades a l'àrea privada de Canal Empresa, com a portal únic per a les activitats econòmiques, al qual es podrà accedir des de la Seu electrònica de la Generalitat de Catalunya (http://seu.gencat.cat).

3. La direcció general competent en matèria d'autorització de centres i serveis sanitaris ha de resoldre sobre la sol·licitud d'exempció de servei de farmàcia i d'autorització de dipòsit de medicaments, indicant, d'acord amb la prèvia determinació efectuada pel Servei Català de la Salut, el servei de farmàcia hospitalària de l'hospital del SISCAT al qual s'ha de vincular el dipòsit de medicaments del centre residencial. La resolució ha d'establir que l'autorització del dipòsit de medicaments queda condicionada a l'efectiva signatura del conveni de vinculació previst en l'article 16 d'aquest Decret.

4. La resolució a què fa referència l'apartat anterior ha de ser notificada al gestor del centre residencial sol·licitant del dipòsit de medicaments i a l'hospital del SISCAT a quin servei de farmàcia hospitalària s'hagi de vincular el dipòsit del centre residencial.

5. L'assignació del servei de farmàcia és obligatòria per al gestor del centre residencial i l'hospital del SISCAT. A aquests efectes, en el termini de quinze dies comptadors des de l'endemà de la recepció de la notificació de la resolució, les persones titulars del centre residencial i de l'hospital del SISCAT han de subscriure el conveni de vinculació i posar-lo en coneixement de la direcció general competent en matèria d'autorització de centres i serveis sanitaris.

6. L'exempció de disposar de servei de farmàcia propi per als centres residencials la gestió dels quals correspongui al departament de l'Administració de la Generalitat competent en matèria de serveis socials, s'ha de formalitzar mitjançant un conveni entre els departaments competents en matèria de serveis socials i en matèria de salut. Aquest conveni vincularà el dipòsit de medicaments que s'autoritzi al servei de farmàcia de l'hospital del SISCAT que correspongui.

Article 16
Conveni de vinculació

El conveni de vinculació ha d'establir les obligacions i les responsabilitats del centre residencial i de l'hospital del SISCAT en relació amb el dipòsit de medicaments del centre, conforme a les previsions d'aquest Decret, així com contenir el contingut mínim que es relaciona a l'annex d'aquest Decret.

El Servei Català de la Salut, mitjançant resolució de la persona titular de la seva direcció, ha d'aprovar el model tipus de conveni de vinculació, el qual s'ha de fer públic al lloc web del Servei Català de la Salut, accessible a través de la Seu electrònica de la Generalitat de Catalunya (http://seu.gencat.cat).

Capítol V
Inspecció, vigilància i control i règim sancionador

Article 17
Inspecció, vigilància i control

La inspecció, la vigilància i el control del compliment de les obligacions que s'estableixen en aquest Decret correspon a la direcció general competent en matèria d'ordenació i regulació sanitària del departament competent en matèria de salut a qui

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

correspon, com a autoritat sanitària, les funcions de control, avaluació i inspecció dels recursos sanitaris, públics i privats, i d'investigació del frau, mitjançant l'actuació dels òrgans que fan efectiva la funció inspectora en aquest àmbit de competències i actuant, si escau, en coordinació, amb el Servei Català de Salut.

Article 18
Règim sancionador

El règim sancionador aplicable a l'incompliment de les disposicions d'aquest Decret és el previst en el títol vuitè de la Llei 31/1991, de 13 de desembre, d'ordenació farmacèutica de Catalunya, així com en el títol IX del Text refós de la Llei de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris, aprovat pel Decret legislatiu 1/2015, de 24 de juliol, sens perjudici de l'aplicació dels altres règims sancionadors establerts per la normativa sectorial que resulti d'aplicació.

Disposició addicional primera.
Prescripció, dispensació i finançament de la prestació farmacèutica i dietoterapèutica de cobertura pública

1. Els medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics prescrits o indicats per professionals sanitaris del SISCAT als usuaris amb dret a la prestació farmacèutica i dietoterapèutica dels centres inclosos en l'àmbit d'aplicació del present Decret s'han de dispensar a través del corresponent servei de farmàcia o dipòsit de medicaments del centre residencial, segons correspongui.

2. El finançament dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics inclosos en la prestació farmacèutica i dietoterapèutica de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut que siguin dispensats a les persones usuàries dels centres residencials s'ha d'ajustar a les regles generals de finançament.

3. El Servei Català de la Salut ha de dictar les instruccions corresponents per tal d'adequar els procediments de prescripció i indicació, validació farmacèutica, preparació i dispensació en el marc del SISCAT d'acord amb el model d'atenció farmacèutica regulat en aquest Decret.

4. El Servei Català de la Salut ha d'establir convenis amb la Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado, la Mutualidad General Judicial i l'Instituto Social de las Fuerzas Armadas en relació amb la prestació farmacèutica que hagin de rebre les persones titulars o beneficiàries dels règims especials gestionats per aquestes mutualitats i que siguin persones usuàries dels centres residencials inclosos en l'àmbit d'aplicació del present Decret.

Disposició addicional segona.
Finançament de la prestació farmacèutica i dietoterapèutica de cobertura pública en centres residencials amb servei de farmàcia propi

Els centres residencials que disposin d'un servei de farmàcia propi, als efectes del finançament de la prestació farmacèutica i dietoterapèutica de cobertura pública a càrrec del Servei Català de la Salut, han d'establir un conveni amb el Servei Català de la Salut que reguli el finançament i la gestió dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics inclosos en la prestació farmacèutica i dietoterapèutica.

Disposició addicional tercera

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

Obligació per a les persones titulars dels hospitals del SISCAT

Les persones titulars dels hospitals del SISCAT tenen l'obligació de subscriure amb els gestors dels centres residencials els convenis de vinculació dels seus serveis de farmàcia hospitalària amb els dipòsits de medicaments dels centres residencials que es determinin, d'acord amb allò disposat a l'article 4.4 i de conformitat amb el procediment establert a l'article 15, ambdós d'aquest Decret.

Disposició addicional quarta
Aplicació de modificacions legals

Les previsions establertes en aquest Decret en relació a la vinculació dels dipòsits de medicaments als serveis de farmàcia hospitalària d'un hospital del SISCAT s'han d'entendre ampliades als serveis de farmàcia d'altres estructures assistencials de referència en el cas que la llei reguladora de l'ús racional de medicaments i productes sanitaris ho prevegi. En aquest supòsit, l'aplicació se subjectarà a les disposicions que es recullin en aquesta norma, mantenint la resta de condicions fixades al Decret, incloent la condició d'integració al SISCAT del servei de farmàcia.

Disposició transitòria primera
Període d'adaptació

Els centres residencials inclosos en l'àmbit d'aplicació d'aquest Decret disposen d'un termini de dos anys des de la seva entrada en vigor per adaptar-se als requisits tecnicosanitaris establerts.

Disposició transitòria segona
Publicació relació de serveis de farmàcia hospitalària

El Servei Català de la Salut ha de publicar la primera relació la relació de serveis de farmàcia hospitalària d'hospitals del SISCAT als quals s'han de poder vincular els dipòsits de medicaments de cadascun dels centres residencials de cent o més llits de Catalunya en el supòsit que sol·licitin l'exempció de l'obligació de disposar de servei de farmàcia propi a la qual es refereix l'article 4, en el termini màxim de sis mesos a partir de l'entrada en vigor d'aquest Decret.

Disposició final
Entrada en vigor

Aquest Decret entra en vigor als vint dies de la seva publicació al *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*.

Barcelona, ____ d_____ de 2026

Salvador Illa i Roca
President de la Generalitat de Catalunya

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

Olga Pané Mena
Consellera de Salut

Raúl Moreno Montaña
Conseller de Drets Socials i Inclusió

Doc.original signat per:
Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00

GENERALITAT DE CATALUNYA

Annex

Contingut mínim del conveni de vinculació entre el centre residencial declarat exempt de l'obligació de disposar de servei de farmàcia propi i l'hospital del SISCAT titular del servei de farmàcia hospitalària que assumeix la responsabilitat de l'atenció farmacèutica a les persones usuàries del centre residencial

1. Subjectes que subscriuen el conveni:
   - Dades identificatives del centre residencial.
   - Dades identificatives de l'hospital del SISCAT en el qual s'integra el servei de farmàcia hospitalària objecte de vinculació i dades del servei de farmàcia que prestarà l'atenció farmacèutica al centre residencial.

2. Objecte del conveni:
Formalitzar la vinculació del dipòsit de medicaments del centre de serveis socials de caràcter residencial de 100 o més llits d'assistits al servei de farmàcia de l'entitat del SISCAT.

3. Obligacions del gestor del centre residencial:
   - Les descrites en el Capítol III. "Dipòsits de medicaments dels centres residencials" d'aquest Decret.
   - Facilitar la relació actualitzada de persones usuàries del centre residencial.

4. Obligacions del cap o la cap del servei de farmàcia hospitalària de l'hospital del SISCAT:
   - Les descrites en l'article 5. "Règim general comú de funcionament dels serveis de Farmàcia i dels dipòsits de medicaments en els centres residencials" i en l'article 11. "Funcions" d'aquest Decret.

a) Conseqüències aplicables en cas d'incompliment de les obligacions i compromisos assumits per cadascuna de les parts.
b) Obligacions i compromisos econòmics assumits per cadascuna de les parts.
c) Procediments de treball relacionats amb els medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics, que com a mínim faran referència a:
   - Provisió (adquisició, logística, recepció), emmagatzematge (accessibilitat, custòdia, conservació), distribució interna (assignació, fixació, gestió i reposició d'estocs), preparació i dispensació individualitzada, i administració.

5. Sistemes d'informació utilitzats en la gestió dels medicaments, productes sanitaris i productes dietoterapèutics.

6. Mecanismes de seguiment, vigilància i control de l'execució del conveni i dels compromisos adquirits per les parts signants.

7. Règim de modificació del conveni.

8. Vigència del conveni.

Doc.original signat per: Serveis Administració Electrònica Generalitat de Catalunya 08/10/2026

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 08/10/2029

Original electrònic / Còpia electrònica autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

0FJGENBWCBB3GN9F43TMMQHQ5IUP9LQ1

Data creació còpia: 08/10/2026 13:19:00