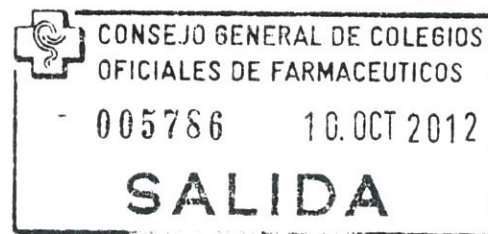


Presidencia



Sr. D. Salvador García-Atance
Presidente
PACTO MUNDIAL
c/ Núñez de Balboa, 116, 5ª pl., 27

Madrid, 10 de octubre de 2012

Estimado Presidente,

Me dirijo a usted para comunicarle el interés del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España por renovar el compromiso que mantenemos con los Diez Principios que configuran el Pacto Mundial, y que suscribimos en julio de 2008. Estos principios siguen representando un estímulo para avanzar en el ámbito de la Responsabilidad Social.

En el difícil escenario económico actual, y concretamente en la complicada situación económica de la Farmacia, especialmente en las Comunidades Autónomas en las que se están produciendo demoras en los pagos, las farmacias están realizando un importante esfuerzo de responsabilidad para que el paciente reciba el medicamento que necesita, demostrando su compromiso asistencial y el enorme valor sanitario y social de la red de farmacias.

Además, y pese a esta situación, las farmacias han continuado desarrollando proyectos para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Con este fin, desde el Consejo General se ha promovido la realización de cursos, así como nuevas acciones del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica; el programa conSIGUE – seguimiento farmacoterapéutico a pacientes crónicos polimedicados –; y proyectos de atención farmacéutica a pacientes dependientes; además de seis campañas sanitarias.

En cuanto a la dimensión ambiental, contamos con un sistema de recogida de residuos en nuestra sede, contribuyendo así a la reducción de las emisiones, y continuamos adheridos al Sistema Sigre, en representación de las farmacias de España.

En un momento tan difícil como el que estamos atravesando, la Farmacia, impulsada por la labor que desarrollan las instituciones colegiales, está respondiendo con un ejercicio de responsabilidad, trabajando para superar esta crisis y crecer en su labor asistencial al servicio del ciudadano. Sin duda, nuestra labor contribuye en otros muchos aspectos a los objetivos del Pacto Mundial, y por ello queremos renovar nuestro compromiso con el mismo.

Carmen Peña López

MEMORIA

de sostenibilidad

2011



CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE FARMACÉUTICOS



Declaración de Control del Nivel de Aplicación de GRI

Por la presente GRI declara que **Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España** ha presentado su memoria "Memoria de Sostenibilidad 2011" a los Servicios de GRI quienes han concluido que la memoria cumple con los requisitos del Nivel de Aplicación A.

Los Niveles de Aplicación de GRI expresan la medida en que se ha empleado el contenido de la Guía G3 en la elaboración de la memoria de sostenibilidad presentada. El Control confirma que la memoria ha presentado el conjunto y el número de contenidos que se exigen para dicho Nivel de Aplicación y que en el Índice de Contenidos de GRI figura una representación válida de los contenidos exigidos, de conformidad con lo que describe la Guía G3 de GRI.

Los Niveles de Aplicación no manifiestan opinión alguna sobre el desempeño de sostenibilidad de la organización que ha realizado la memoria ni sobre la calidad de su información.

Amsterdam, 02 de julio 2012

Nelmar Arbex
Subdirectora Ejecutiva
Global Reporting Initiative



Global Reporting Initiative (GRI) es una organización que trabaja en red, y que ha promovido el desarrollo del marco para la elaboración de memorias de sostenibilidad más utilizado en el mundo y sigue mejorándola y promoviendo su aplicación a escala mundial. La Guía de GRI estableció los principios e indicadores que pueden emplear las organizaciones para medir y dar razón de su desempeño económico, medioambiental y social. www.globalreporting.org

Descargo de responsabilidad: En los casos en los que la memoria de sostenibilidad en cuestión contenga enlaces externos, incluidos los que remiten a material audiovisual, el presente certificado sólo es aplicable al material presentado a GRI en el momento del Control, en fecha 21 de junio 2012. GRI excluye explícitamente la aplicación de este certificado a cualquier cambio introducido posteriormente en dicho material.



Este informe está impreso en papel reciclado y ha sido fabricado mediante procesos respetuosos con el medio ambiente

Para más información:

Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
c/ Villanueva, 11, 7ª planta. 28001 Madrid • Tfno.: 91 431 25 60 • Fax: 91 432 81 00
www.portalfarma.com

La versión completa de la **Memoria de sostenibilidad** se puede consultar en www.portalfarma.com

Si desea hacernos llegar algún comentario o realizar cualquier consulta sobre esta Memoria de sostenibilidad, ponemos a su disposición la siguiente dirección de correo electrónico: congral@redfarma.org

Depósito legal: M-22714-2012

MEMORIA

de sostenibilidad

2011



CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE FARMACÉUTICOS

Presentación	7
1. Perfil de la organización	13
Órganos de Gobierno	
Grupos de interés	
Misión, visión y valores	
2. Actividad político-profesional.....	19
Ámbito nacional	
Relaciones con el Ministerio de Sanidad	
<i>Medidas para la sostenibilidad del SNS</i>	
<i>Decisiones autonómicas en materia de prestaciones farmacéuticas</i>	
<i>Deducciones de las farmacias: aplicación de la escala conjunta</i>	
<i>Precios de referencia</i>	
<i>Real Decreto de receta médica y órdenes de dispensación</i>	
<i>Ley General de Salud Pública</i>	
<i>Ley de Seguridad Alimentaria</i>	
<i>Otros asuntos</i>	
Relaciones con el Parlamento: Congreso y Senado	
Relaciones con los partidos políticos	
Relaciones con las Mutualidades	
Grupos de trabajo de la profesión farmacéutica	
Formación	
Participación en actividades, jornadas y eventos de interés profesional	
Firma de convenios	
Relaciones institucionales	
Ámbito europeo	
Cierre del dictamen motivado de la Comisión Europea	
Directivas	
Ámbito Internacional	
FIP: 71 Congreso Internacional	
Iberoamérica: relación con asociaciones farmacéuticas	

3. Servicios técnico-profesionales41

Información del Medicamento

Colección Consejo
Base de Datos del Conocimiento Sanitario
Panorama Actual del Medicamento
Centro de Información del Medicamento

Plan Nacional de Formación Continuada

Servicios asistenciales

Plan Estratégico para el Desarrollo de la Atención Farmacéutica
Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria
Programa conSIGUE
RIFAC
Atención Farmacéutica a pacientes dependientes (Azuaga)

Nuevas tecnologías

Calidad

Centro de Detección de Productos Milagro
Codificación de productos de Parafarmacia
Informes técnico-profesionales sobre la Farmacia
Organización de Jornadas
Centro de Atención Colegial
Publicaciones

4. Dimensión social61

Sociedad

Campañas sanitarias
Responsabilidad Social Corporativa
Medios de comunicación
Premios y distinciones: otorgados y recibidos
Farmacia, espacio de salud

Empleados

5. Dimensión ambiental	77
6. Dimensión económica	81
7. Actividades de las Vocalías Nacionales	87
8. El Consejo General en cifras	95
9. Información agregada y estadística de la Organización Farmacéutica Colegial.....	101
Anexo 1: Entidades colaboradoras.....	105
Anexo 2: Indicadores GRI-G3	111
Anexo 3: Información requerida por la Ley de Colegios Profesionales	123



PRESENTACIÓN

Presentación

La memoria de sostenibilidad recoge los hechos más relevantes del trabajo y la gestión llevada a cabo por el Consejo General en 2011, año que ha estado marcado por la crisis y sus graves consecuencias sobre el conjunto de la sociedad, incluida la Farmacia. A las iniciativas de carácter autonómico y los reales decretos de 2010, este año se sumó el RDL 9/2011. En los últimos once años, se han sucedido más de 23 medidas con impacto directo sobre el medicamento y la Farmacia, medidas que están provocando un deterioro progresivo de su economía y llegando a comprometer, en algunos casos, su viabilidad.

Esta realidad se ha visto agravada en algunas autonomías por la situación de demoras en el pago a las farmacias. El Consejo General de Farmacéuticos ha trabajado conjunta y coordinadamente con Colegios y Consejos Autonómicos en la búsqueda de soluciones, siempre desde el respeto a las diferentes competencias y la responsabilidad de garantizar la continuidad de la prestación farmacéutica. En este difícil escenario, la Profesión Farmacéutica está realizando un importante esfuerzo de responsabilidad para intentar que el paciente reciba el medicamento que necesita, demostrando el enorme valor sanitario y social de la red asistencial de farmacias.

La colaboración que realizan las farmacias en la promoción de la salud y la enfermedad ha sido reconocida por el Parlamento español en la Ley de General de Salud Pública, como solicitamos ante la Comisión de Sanidad, haciendo ver que es estratégico para la Sanidad que se reconozca la contribución de la red de las 22.000 farmacias en la mejora de la salud de la población.

Por otra parte, en el ámbito europeo se han producido hechos de relevancia, e importantes noticias como el cierre definitivo del Dictamen Motivado por parte de la Comisión Europea. Este hecho supone un reconocimiento de que el sistema de Farmacia español propicia la equidad de la prestación y asegura el acceso de la población al medicamento en condiciones de igualdad efectiva. Asimismo, en

este año hemos trabajado en el seguimiento de Directivas europeas como la de antifalsificación de medicamentos, farmacovigilancia, reconocimiento de las cualificaciones profesionales, entre otras. Y en el ámbito internacional realizamos un intenso trabajo, en la Federación Internacional Farmacéutica (FIP) y con la Farmacia Iberoamericana.

También, dentro de la apuesta por una Farmacia profesional y sostenible, el Consejo General ha promovido en 2011 servicios dirigidos a los farmacéuticos, avanzando en servicios asistenciales que la sociedad necesita. Además de la información, formación y comunicación (a través del Bot PLUS, el Plan Nacional de Formación Continuada y herramientas como Portalfarma.com), se han desarrollado proyectos como la octava Acción estratégica del Plan de Atención Farmacéutica, conSIGUE –seguimiento farmacoterapéutico a pacientes crónicos polimedicados– y el proyecto de Azuaga –atención farmacéutica a pacientes dependientes–.

En cuanto al impacto social de la actividad de la Farmacia en la sociedad, en 2011 se han puesto en marcha seis iniciativas sanitarias, con amplia participación de farmacéuticos. La colaboración con medios de comunicación y la relación con entidades del sector son otros de los asuntos incluidos en este informe. Y además, por cuarto año consecutivo hemos obtenido la certificación del GRI (*Global Reporting Initiative*), estándar internacional de elaboración de memorias.

Como se contempla en estas páginas, los farmacéuticos trabajamos y estamos comprometidos con una Farmacia, donde el medicamento es la herramienta farmacológica para alcanzar el objetivo: mejorar la calidad de vida de los pacientes, contribuyendo a la eficiencia y sostenibilidad del SNS. En un momento tan difícil como el que estamos atravesando, la Farmacia, impulsada por la labor que desarrollan las instituciones colegiales, está respondiendo con un ejercicio de responsabilidad, trabajando para superar esta crisis y crecer en su labor asistencial al servicio del ciudadano.

Carmen Peña

Presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Sobre la Memoria de sostenibilidad

Este año se ha mantenido la estructura del contenido del año anterior adaptada a los criterios de la Guía del *Global Reporting Initiative* en su versión 3.0, y se ha incluido la información necesaria sobre los indicadores que esta guía propone para alcanzar el nivel de aplicación A.

La elaboración de la Memoria de sostenibilidad, con periodicidad anual, responde a los compromisos adoptados por el Consejo General en el Plan de Responsabilidad Social Corporativa, en el marco del cual se han definido los grupos de interés del Consejo General, así como los mecanismos existentes de comunicación con los mismos.

Para la elaboración de este informe se seleccionan cada año los asuntos de mayor relevancia (materialidad) para la corporación, teniendo en cuenta su impacto social, ambiental y económico. Para establecer la prioridad de los asuntos tratados en la memoria se realiza un estudio previo de los diferentes proyectos en los que se ha trabajado en las diferentes áreas, se repasan informes, documentación interna, publicaciones y actas de Pleno y Asamblea, revisando los hechos, hitos y proyectos llevados a cabo durante 2011.

El informe da cobertura a todas las actividades significativas e indicadores de importancia. El estándar G3 del GRI requiere además la explicación de los principios de elaboración del informe.

En cuanto al equilibrio, el informe incluye tanto aspectos positivos como negativos. Además, se ha continuado con el proceso de obtención de datos realizado en años anteriores, con el fin de que sea posible su comparación (comparabilidad). La información aportada está documentada y presenta el nivel de detalle necesario para responder a las expectativas de los grupos de interés (precisión). Los responsables de suministrar la información para la elaboración de la memoria supervisan los datos aportados. Y, por último, la información se presenta con claridad, y se estructura en base a las áreas de actividad del Consejo General conocidas por los grupos de interés (claridad).

Niveles de aplicación del GRI

Nivel de aplicación de memoria		C	C+	B	B+	A	A+
Contenidos básicos	Información sobre el Perfil según la G3	Informa sobre: 1.1 2.1 - 2.10 3.1 - 3.8, 3.10 - 3.12 4.1 - 4.4, 4.14 - 4.15	Verificación externa de la Memoria	Informa sobre todos los criterios enumerados en el Nivel C además de: 1.2 3.9, 3.13 4.5 - 4.13, 4.16 - 4.17	Verificación externa de la Memoria	Los mismos requisitos que para el Nivel B	Verificación externa de la Memoria
	Información sobre el Enfoque de Gestión según la G3	No es necesario		Información sobre el Enfoque de Gestión para cada Categoría de Indicador		Información sobre el Enfoque de Gestión para cada Categoría de Indicador	
	Indicadores de Desempeño según la G3 & Indicadores de Desempeño de los Suplementos Sectoriales	Informa sobre un mínimo de 10 Indicadores de Desempeño, y como mínimo uno de cada dimensión: Económica, Social y Ambiental.		Informa sobre un mínimo de 20 Indicadores de Desempeño y como mínimo uno de cada dimensión: Económica, Ambiental, Derechos Humanos, Prácticas laborales, Sociedad, Responsabilidad sobre productos.		Informa sobre cada Indicador principal y sobre los Indicadores de los Suplementos Sectoriales* de conformidad con el principio de materialidad ya sea a) informando sobre el indicador o b) explicando el motivo de su omisión.	

*Versión final del Suplemento Sectorial





1

PERFIL DE LA ORGANIZACIÓN

Órganos de Gobierno

Asamblea de Colegios

La Asamblea de Colegios es el órgano soberano del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y está constituida por el Comité Directivo y los 52 Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Las decisiones son adoptadas por un sistema de voto ponderado en función del número de colegiados por Colegio.

Presidida por:

Presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Integrada por:

Comité Directivo del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
Presidentes de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Álava:	Pedro Rivero Rivero	Cuenca:	Alfredo Monteagudo Suárez Marta Martínez Rodríguez (desde el 13 de junio de 2011)	Palencia:	Alberto José Torres Michelena
Albacete:	Mª Rosa López-Torres Hidalgo	Gerona:	Carles Conejero i Lobos	Palmas, Las:	Carlos Muñoz Sanz
Alicante:	Jaime J. Carbonell Martínez	Granada:	Manuel Fuentes Rodríguez	Pontevedra:	Alba Mª Soutelo Soliño
Almería:	Josefa Ortega Martínez	Guadalajara:	Tomás Martínez de Anca Olga Mª Domínguez Sánchez (desde el 16 de septiembre de 2011)	Rioja, La:	José Javier Vázquez Remírez
Asturias:	José Villazón González	Guipúzcoa:	Ángel Garay Garay	Salamanca:	Mª Ángeles de Sande Muñoz de Lucas
Ávila:	Mª Dolores Rodríguez Bautista	Huelva:	Francisco Luis Peinado Martínez	Segovia:	Fco. J. Alcaraz García de la Barrera
Badajoz:	Cecilio José Venegas Fito	Huesca:	Carlos Lacadena Azpeitia	Sevilla:	Manuel Pérez Fernández
Baleares:	Antoni Real Ramis	Jaén:	José M. Arias de Saavedra Alias	Soria:	José Luis Blanco Pérez
Barcelona:	Jordi de Dalmases Balañà	León:	Antonio Carrasco Arias-Argüello	Tarragona:	Andreu Suriol Ribé
Burgos:	Jesús Aguilar Santamaría	Lérida:	Josep Aiguabella Alentà	Tenerife:	Guillermo Schwartz Calero
Cáceres:	Pedro A. Claros Vicario	Lugo:	Ana Prieto Nieto	Teruel:	Mariano Antonio Giménez Zuriaga Ángel Resa Vicente (desde el 14 de abril de 2011)
Cádiz:	Felipe Trigo Romero	Madrid:	Alberto García Romero	Toledo:	Ana Mª Victoria Montalvo Delgado Manuel Jesús Toledano Villanueva (desde el 2 de junio de 2011)
Cantabria:	Marta Fernández-Teijeiro Álvarez	Málaga:	Javier Tudela Von Schmitterlöv	Valencia:	Mª Teresa Guardiola Chorro
Castellón:	Jesús Bellver Roses	Melilla:	Francisco Pérez Fernández	Valladolid:	Juan de Dios Jódar Pereña
Ceuta:	Antonio José Ruiz Moya	Murcia:	Prudencio Rosique Robles	Vizcaya:	Virginia Cortina Mendizábal
Ciudad Real:	Julián Creis Márquez	Navarra:	Mª Pilar García Ruiz	Zamora:	José Espinosa Navarro
Córdoba:	Fernando Grande González de Canales Práxedes Cruz Padilla (desde el 1 de abril de 2011)	Orense:	Francisco José Fernández Pérez Vicente Jairo Álvarez Fernández (desde el 29 de marzo de 2011)	Zaragoza:	Juan Carlos Gimeno Barranco
Coruña, La:	Rosa Mª Lendoiro Otero				

Se invita a:

Presidentes de los Consejos Autonómicos y vocales de Sección

Consejos Autonómicos:

Andalucía:	Manuel Arenas Vargas
Castilla-La Mancha:	Tomás Martínez de Anca Rosa López-Torres Hidalgo (desde el 19 de julio de 2011)
Castilla y León:	Jesús Aguilar Santamaría
Cataluña:	Jordi de Dalmases i Balañà
Extremadura:	Cecilio Venegas Fito
País Vasco:	Virginia Cortina Mendizábal
Com. Valenciana:	Mª Teresa Guardiola Chorro

Vocales de Sección

Pleno del Consejo General

El Pleno del Consejo General es el órgano ejecutivo de la Profesión. Está formado por el Comité Directivo, 19 representantes autonómicos (de las 17 comunidades autónomas más las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla) y por los 11 vocales de sección.

Presidido por:

Presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Integrado por:

Comité Directivo del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Vocales Autonómicos

Andalucía:	Pepita Ortega Martínez	Comunidad Valenciana:	Jaime J. Carbonell Martínez Jesús Bellver Roses (desde el 28 de septiembre de 2011)
Aragón:	Juan Carlos Gimeno Barranco		
Asturias:	José Villazón González	Extremadura	Pedro Claros Vicario
Baleares:	Antoni Real Ramis	Galicia:	Alba Mª Soutelo Soliño Rosa Mª Lendoiro Otero (desde el 27 de enero de 2011)
Canarias:	Carlos Muñoz Sanz		
Cantabria:	Marta Fernández-Teijeiro Álvarez		
Castilla-La Mancha:	Ana Mª Victoria Montalvo Delgado Julián Creis Márquez (desde el 28 de septiembre de 2011)	Madrid:	Alberto García Romero
Castilla y León:	Mª Ángeles de Sande Muñoz de Lucas Fco. J. Alcaraz García de la Barrera (desde el 27 de abril de 2011)	Melilla:	Francisco Pérez Fernández
Cataluña:	Andreu Suriol Ribé	Murcia:	Prudencio Rosique Robles
Ceuta:	Antonio José Ruiz Moya	Navarra:	Mª Pilar García Ruiz
		País Vasco:	Virginia Cortina Mendizábal
		Rioja, La:	José Antonio González Garnica

Vocales de Sección

Alimentación:	Aquilino García Perea	Industria:	Vicente Hernández Vázquez
Análisis Clínicos:	Apolinar Serna Martínez Marta García Collía (desde el 28 de septiembre de 2011)	Oficina de Farmacia: Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica:	Teodomiro Hidalgo Sotelo Mª Teresa Román Vitoria
Dermofarmacia:	Cristina Tiemblo Ferreté	Ortopedia:	Mª Carmen Mijimolle Cuadrado
Distribución:	Ángel Moreno de Acevedo San Pedro	Titulares:	Claudio Buenestado Castillo
Docencia e Investigación:	Francisco Zaragoza García		
Farmacia Hospitalaria:	Esperanza Jiménez Caballero Federico Tutau Gómez (desde el 23 de febrero de 2011)		

Comité Directivo

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos está gestionado y dirigido por el Comité Directivo, que es elegido por todos los presidentes de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Vicepresidente:
Felipe Trigo Romero



Presidenta:
Carmen Peña López



Secretaria General:
Ana Aliaga Pérez



Vicepresidente:
Jordi de Dalmases Balañá



Tesorero:
Luis Amaro Cendón



Vicepresidente:
Jesús Aguilar Santamaría



Contador:
Iñaki Linaza Peña



Grupos de interés

El Consejo General tiene definidos los grupos de interés con los que interactúa y con los que está implicado en el desarrollo de su actividad. Estos grupos de interés están presentes a la hora de definir las diferentes actuaciones que se llevan a cabo en los distintos ámbitos. Para la definición de los grupos de interés se llevó a cabo un proceso de estudio previo, con metodología de entrevistas y encuestas. En concreto, el mapa de grupos de interés (stakeholders) del Consejo General es el siguiente:



Misión, visión y valores

Misión

Representar a la profesión farmacéutica en el ámbito nacional e internacional, promocionando los intereses de los farmacéuticos, facilitando su avance profesional en beneficio de la sociedad y proporcionando una oferta de servicios de máxima calidad.

Visión

Ser referente en el ámbito sanitario, como experto y representante de la profesión farmacéutica ante las instituciones nacionales e internacionales, y en la prestación de servicios de valor añadido.

Valores

- Liderazgo
- Trascendencia de las acciones
- Rigurosidad
- Calidad
- Solidez
- Adaptación al cambio





2

ACTIVIDAD
POLÍTICO-PROFESIONAL

“El Consejo General tiene entre sus funciones la de representar a la profesión farmacéutica ante las diferentes administraciones nacionales”

Ámbito nacional

Relaciones con el Ministerio de Sanidad

El Consejo General tiene entre sus funciones la de representar a la profesión farmacéutica ante las diferentes administraciones nacionales, actuando como interlocutor de la Profesión Farmacéutica. Los principales asuntos abordados durante este año con el Ministerio de Sanidad han sido la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud (SNS), que derivó en el Real Decreto-ley 9/2011, las decisiones autonómicas en materia de prestaciones farmacéuticas, la Ley General de Salud Pública, la nueva normativa sobre receta médica, la situación de viabilidad de las farmacias y el cierre del Dictamen Motivado, entre otros.

Medidas para la sostenibilidad del SNS

Los recortes económicos acumulados desde el año 2000, sumados al impacto de los RDL 4/2010 y 8/2010, incidieron sobre las farmacias. Desde el Consejo General se trasladó a la Administración central la situación económica de la Farmacia, planteando la necesidad de llegar a soluciones para garantizar la viabilidad de las mismas. Además, se facilitaron criterios a los Colegios y Consejos Autonómicos para llevar a cabo un trabajo coordinado de la organización.

RDL 9/2011

El Pleno del Congreso de los Diputados convalidó el 23 de agosto, en sesión extraordinaria, el Real Decreto-ley 9/2011 de medidas para la mejora de la calidad y cohesión del SNS, de contribución a la consolidación fiscal y elevación del importe máximo de los avales del Estado para 2011. Dicho Real Decreto-ley recogió las medidas aprobadas por las comunidades autónomas en el Consejo Interterritorial del SNS del 21 de julio.

Desde un primer momento, el Consejo General manifestó que se trataba de medidas que incidían una vez más sobre la partida más eficiente, controlada y transparente de los presupuestos sanitarios –la del gasto ambulatorio de medicamentos– y que representa aproximadamente el 18% del gasto sanitario total. También se señaló que desde hace 11 años las farmacias llevaban contribuyendo económicamente a la contención de la factura pública en medicamentos, acumulando hasta un total de 23 medidas de recorte, lo cual estaba produciendo un deterioro progresivo en la economía de la Farmacia, realidad que este año se vio agravada en algunas comunidades autónomas por las demoras en el pago.

El RDL 9/2011 introdujo modificaciones a la legislación, y entre otras novedades estableció la generalización de la prescripción por principio activo de medica-

mentos y por denominación genérica de productos sanitarios, la capacidad de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) de identificar los medicamentos de uso hospitalario, la posibilidad de facilitar sistemas personalizados de dosificación, sistemas de compensación a las farmacias, y deducciones del 15% de ciertos medicamentos.

Medicamentos de uso hospitalario

El RDL 9/2011 atribuyó al Ministerio de Sanidad las competencias para limitar la dispensación de medicamentos en los servicios de farmacia hospitalarios. Desde el Consejo General de Colegios Farmacéuticos se ha insistido ante las administraciones en la necesidad de aplicar criterios sanitarios para la determinación de los medicamentos que puedan ser identificados como medicamentos de uso hospitalario. Además, se puso de manifiesto el perjuicio para los pacientes al restringirse y dificultarse las posibilidades de acceso, al establecer la dispensación de cientos de medicamentos a los servicios de farmacia de los centros hospitalarios.

Descuentos que realizan los distribuidores a las farmacias

El RDL 9/2011 igualó en un máximo de hasta el 10% los descuentos que los distribuidores pueden realizar a las farmacias, ya se trate de medicamentos genéricos o de marca. Desde el Consejo General se insistió en que estos descuentos no inciden en el gasto público en medicamentos, ya que no afectan al precio del medicamento ni a la demanda.

Sistemas personalizados de dosificación

La modificación introducida por el RDL 9/2011 reconoce la competencia del farmacéutico para que pueda facilitar sistemas personalizados de dosificación a los pacientes que lo soliciten, “en orden a mejorar el cumplimiento terapéutico, en los tratamientos y con las condiciones y requisitos que establezcan las administraciones sanitarias competentes”.

Prescripción por principio activo

El RDL 9/2011 estableció con carácter general la prescripción por principio activo. Se trata de una política que en algunas comunidades autónomas ya se venía impulsado. El Consejo General puso de manifiesto las dificultades en la gestión de la farmacia por las continuas reducciones de precio, solicitando los tiempos adecuados para no perjudicar la capacidad de gestión y facilitar continuidad asistencial.

Para facilitar a los farmacéuticos información de utilidad e interés sobre las nuevas agrupaciones se habilitó en Portalfarma un espacio específico con todos los ficheros necesarios para la dispensación.



“El RDL 9/2011 introdujo un sistema de compensación a las farmacias situadas en núcleos de población asilados o socialmente deprimidos, mediante un índice corrector de los márgenes para dichas farmacias. Este aspecto fue valorado positivamente por el Consejo General”

Sistema de compensación a las farmacias

El RDL 9/2011 introdujo un sistema de compensación a las farmacias situadas en núcleos de población asilados o socialmente deprimidos, mediante un índice corrector de los márgenes para dichas farmacias. Este aspecto fue valorado positivamente por el Consejo General ya que supuso un reconocimiento del problema puesto de manifiesto reiteradamente por la Organización Farmacéutica Colegial.

Desde el Consejo General se trabajó en la viabilidad económica de las farmacias. Para ello se marcaron diversas líneas de trabajo conjunto del Consejo General y los Colegios ante las administraciones sanitarias estatales y autonómicas. En este sentido, se puso de manifiesto la grave situación económica de más de 3.000 farmacias, localizadas tanto en el ámbito urbano como rural, farmacias con viabilidad económica comprometida (VEC).

Deducciones del 15% en ciertos medicamentos

Otro aspecto contemplado en el RDL 9/2011 fue la aplicación de deducciones del 15% en los medicamentos que, por carecer de genérico, no se habían incorporado al sistema de precios de referencia. Sobre este punto, el Consejo General trabajó con Farmaindustria para modificar el acuerdo de 2010 y recoger en el mismo estos medicamentos. Este acuerdo marco fue aprobado por la Asamblea de Presidentes el 15 de diciembre de 2011, y los Colegios pudieron suscribirse al mismo hasta el 23 de enero de 2012.

Decisiones autonómicas en materia de prestaciones farmacéuticas

Licitación de medicamentos en Andalucía

En el mes de febrero se aprobó la Resolución de la Gerencia del Servicio Andaluz de Salud (SAS) anunciando la convocatoria para la selección de medicamentos. El Consejo General trabajó junto al Consejo Andaluz de Colegios de Farmacéuticos en lo que le fue requerido. También se reivindicó el esfuerzo económico de la Farmacia andaluza y la necesidad de buscar soluciones conjuntas entre el SAS y el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CACOF).

El Consejo General promovió reuniones con los agentes del sector para tratar este asunto y la situación nacional. En ellas se puso de manifiesto la necesidad de asegurar la sostenibilidad del SNS, en coherencia con los principios de equidad y cohesión, evitando su fragmentación. Además, se suscribió una declaración conjunta con Fedifar, Farmaindustria y AESEG, poniendo de manifiesto los efectos negativos de las medidas autonómicas sobre el empleo y la inversión.

Finalmente, el Parlamento Andaluz convalidó el 12 de diciembre el Decreto-ley 3/2011, de 13 de diciembre, por el que se aprueban medidas urgentes sobre pres-

tación farmacéutica del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Inmediatamente, a petición de los Colegios de Farmacéuticos de Andalucía, el Consejo General solicitó a la Ministra de Sanidad y a la Secretaria General de Sanidad que se estudiase el contenido del referido Decreto-ley y, en caso de estimarse que se invaden competencias del Estado, se considerase la petición al Gobierno de interposición del correspondiente recurso de inconstitucionalidad, así como la petición de su suspensión.



Catálogo gallego de medicamentos

En diciembre de 2010 se aprobó en el Parlamento de Galicia la Ley de racionalización del gasto en la prestación farmacéutica de la Comunidad Autónoma de Galicia. Los Colegios de Farmacéuticos de Galicia solicitaron el apoyo del Consejo General.

En febrero, el Consejo de Ministros acordó solicitar al presidente del Gobierno la interposición de un recurso de inconstitucionalidad contra la Ley de Galicia sobre racionalización del gasto en la prestación farmacéutica.

Demoras en el pago de la factura farmacéutica

El Consejo General ha estado trabajando con los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de las comunidades autónomas afectadas por las demoras en el pago de la factura en medicamento, manteniéndose en un segundo nivel de visibilidad, pero en primer nivel de compromiso, ya que los Colegios y los Consejos Autonómicos son los protagonistas de los acuerdos que se alcanzan con las correspondientes administraciones autonómicas.

El Consejo General ha mantenido que el pago de los medicamentos dispensados en las farmacias por los profesionales farmacéuticos debe ser una prioridad en las partidas presupuestarias de las comunidades autónomas, al igual que sucede con la remuneración del resto de los profesionales sanitarios que trabajan en los servicios regionales de salud. Además, se señaló que la demora en el pago a las farmacias de los medicamentos dispensados al paciente genera enormes dificultades para el farmacéutico a la hora de adquirir medicamentos y de renovar sus existencias.

Pese a los retrasos en el pago, la Farmacia ha tratado de evitar cualquier deterioro asistencial que pueda darse en un servicio básico y esencial para la ciudadanía, como es la prestación farmacéutica. Un servicio que se debe garantizar por parte de las administraciones sanitarias en beneficio de los ciudadanos, como se puso de manifiesto en las distintas reuniones mantenidas para buscar soluciones a las demoras.

Jornada sobre el pago de la prestación farmacéutica

El 24 de noviembre el Consejo General organizó una reunión con los presidentes de los Colegios Farmacéuticos para trabajar sobre la evolución del pago de la prestación farmacéutica en las diferentes autonomías. Se repasaron los aspectos jurídicos y económicos, así como la importancia de la concertación de la prestación farmacéutica.

Durante la presentación de la jornada, se destacaron las acciones llevadas a cabo por la institución tanto con la Administración como con partidos políticos, entidades financieras, consumidores o expertos abogados y economistas, entre otros.



También se puso de manifiesto la responsabilidad de los farmacéuticos que están respondiendo ante la población y la labor fundamental que han jugado las instituciones colegiales facilitando la intermediación del conjunto de la profesión y evitando inconvenientes a la población.

En la jornada intervinieron expertos economistas y jurídicos que repasaron los sistemas de financiación de las comunidades autónomas, sus competencias, así como la trazabilidad de los fondos públicos, en especial en lo relativo al gasto sanitario, además de todos los aspectos jurídicos y legales en torno a la prestación farmacéutica y la concertación de la misma con las administraciones.

Deducciones de las farmacias: aplicación de la escala conjunta

En el mes de agosto se publicó el Real Decreto 1193/2011 por el que se establece el procedimiento de aplicación de la escala conjunta de deducciones a la facturación mensual de cada oficina de farmacia. De esta manera se atendía la reclamación reiterada por el Consejo General al Ministerio de Sanidad para corregir los importantes impactos y desigualdades que se estaban produciendo en muchas farmacias por la existencia de dos escalas diferentes, al SNS y a las Mutualidades.

El nuevo Real Decreto establecía el procedimiento para que pudiera aplicarse un sistema de deducciones único para todo el conjunto de la dispensación de medicamentos facturados por cada farmacia, con independencia de la administración encargada de la gestión de la prestación farmacéutica.

La aplicación de la nueva escala sobre la facturación conjunta del SNS y de las Mutualidades permitió que se redujese la aportación a las Mutualidades en un 43,4% respecto a la anterior, mejorando la situación en todas las provincias en términos globales. La facturación de las Mutualidades representa el 4,5% de la facturación total de las farmacias.

Precios de referencia

Como en órdenes anteriores, el Consejo General reiteró al Ministerio de Sanidad la necesidad de que, para la fijación de los precios de referencia, debía tenerse en cuenta el estado real de comercialización de los medicamentos. También se volvieron a solicitar amplios periodos de convivencia, pues son imprescindibles para Distribución y Farmacia, y la posibilidad de devolución de existencias a los laboratorios por parte de los almacenes mayoristas y farmacias.

El 1 de marzo entró en vigor la revisión de los precios menores y precios de referencia. Con el objetivo de facilitar a los farmacéuticos la adaptación a los nuevos precios, se publicó como cada año un espacio específico en Portalfarma con toda la información relativa a los precios de referencia y precios menores, listados de ayuda a la dispensación, con la información de los medicamentos afectados por precio menor, el estado y el precio de referencia en vigor; calendario con las fechas clave de entrada en vigor de los nuevos precios, etc.

Real Decreto de receta médica y órdenes de dispensación

El Real Decreto 1718/2010 sobre receta médica y órdenes de dispensación actualiza la regulación existente en España sobre receta médica, que databa del año 1984. El Real Decreto regula y armoniza, entre otros puntos, los requisitos comunes que deben aplicarse en la receta médica, tanto para las prescripciones públicas como privadas, un planteamiento que se venía solicitando por la Organización Farmacéutica Colegial, al considerar que la armonización de la receta médica constituye un elemento de calidad y seguridad para el paciente.

Ley General de Salud Pública

El pleno del Congreso de los Diputados aprobó el 22 de septiembre la Ley General de Salud Pública. El texto incorpora varias de las enmiendas propuestas a instancia del Consejo General. Las gestiones realizadas desde el Consejo General han permitido el reconocimiento expreso al papel y colaboración de las farmacias en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades y lesiones en el SNS, en su condición de establecimientos sanitarios integrados en el ámbito de la atención primaria, en beneficio de los pacientes. Se trata de una mención al papel de la Farmacia en la línea de lo expuesto y defendido ante la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados por la presidenta del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, el 5 de mayo de 2011: *“Es estratégico que una Ley de Salud Pública para el siglo XXI reconozca la contribución que ya está realizando la red de 22.000 farmacias en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad”*.



“El 6 de julio se publicó en el *BOE* la Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición. Las gestiones desarrolladas por el Consejo General permitieron que finalmente se contemplase en dicha Ley el papel y la función de la farmacia en la prevención de la obesidad a través de los servicios de salud”

Como fue solicitado por el Consejo General, la Ley prevé la colaboración de las farmacias en los programas de salud pública, y amplía la especialización en salud pública de las profesiones sanitarias, entre ellas la farmacéutica.

Ley de Seguridad Alimentaria

El 6 de julio se publicó en el *BOE* la Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición. Las gestiones desarrolladas por el Consejo General permitieron que finalmente se contemplase en dicha Ley el papel y la función de la farmacia en la prevención de la obesidad a través de los servicios de salud.

Otros asuntos

Además de lo anterior, otros dos borradores de proyecto de decreto fueron conocidos en este año; uno de ellos sobre procedimiento de financiación y las condiciones de dispensación por el SNS, de los productos sanitarios para pacientes no hospitalizados; y el otro sobre Distribución de Medicamentos de Uso Humano.

Asimismo, en este año 2011 se trabajó con el Ministerio de Sanidad en otros asuntos como son: el proyecto de Real Decreto por el que se crea y regula el registro nacional de profesionales sanitarios, la dispensación de unidades concretas de medicamentos, la transposición de la Directiva de Servicios, o temas como la relación del Consejo General y los Colegios de Ceuta y Melilla con la Dirección General de INGESA en la prescripción por principio activo, los productos dietotéticos y la receta electrónica.

Relaciones con el Parlamento: Congreso y Senado

El Consejo General realiza un permanente seguimiento de las iniciativas parlamentarias en trámite relacionadas con la Sanidad y concretamente con la Farmacia, que se acompaña por gestiones directas con diputados y senadores para trasladarles las necesidades de la Profesión Farmacéutica en diferentes materias, así como las propuestas de enmienda en las iniciativas parlamentaria correspondientes.

Este año se trabajó ampliamente en la tramitación de la Ley General de Salud Pública, de la Ley de Seguridad Alimentaria, proposiciones no de ley como la del papel de la atención primaria en las enfermedades crónicas, intervenciones del gobierno y respuesta a preguntas parlamentarias sobre Sanidad, etc. Asimismo se mantuvieron reuniones con diputados y senadores de las Comisiones de Sanidad de ambas cámaras, y se les remitieron informes y escritos.

Relaciones con los partidos políticos

Elecciones generales

El 20 de noviembre de 2011 se celebraron elecciones generales a las Cortes Generales 2011. Durante los meses previos a las elecciones el Consejo General mantuvo reuniones con los responsables de sanidad de los diferentes partidos políticos de ámbito nacional para trasladarles la situación actual de la Profesión Farmacéutica, así como los proyectos profesionales en los que trabaja.

Además, se remitieron diversos informes con las propuestas de la Profesión Farmacéutica en el ámbito sanitario y en especial de la prestación farmacéutica.

Para conocer de primera mano los programas electorales de los principales partidos políticos, se invitó a sus portavoces sanitarios a exponer sus propuestas ante los presidentes de Colegios de Farmacéuticos. La primera de estas citas se produjo el 25 de octubre con la participación de Ana Pastor, del Partido Popular. El 11 de noviembre intervino José Martínez Olmos, por el PSOE.



Relaciones con las mutualidades

MUFACE

Tras la firma en 2010 del nuevo concierto con MUFACE, en este año 2011 se celebraron tres reuniones de la Comisión Central de Farmacia. Durante los primeros meses se trabajó en la revisión de algunas dudas surgidas entre los Colegios para la adecuada aplicación del concierto. Asimismo, se revisaron los planteamientos de MUFACE para la definición del formato de soporte electrónico de las facturas individuales por farmacia.

La prescripción por principio activo y la consideración de la necesidad terapéutica, así como los efectos del RDL 9/2011 en el concierto fueron otros de los asuntos abordados. La aplicación de la escala conjunta, las devoluciones de recetas y la situación de las facturaciones a MUFACE también ha sido algunos de los temas tratados en las reuniones con la mutualidad.

ISFAS

En el mes de julio el Consejo General y el Instituto Social de las Fuerzas Armadas (ISFAS) firmaron el nuevo concierto por el que se fijan las condiciones para la ejecución de la prestación farmacéutica del ISFAS a través de las oficinas de farmacia.



Desde 1978, año en que se suscribió el anterior concierto, se han producido numerosos cambios, tanto de carácter normativo como fruto del avance tecnológico, que hacían necesaria una actualización del texto.

El concierto suscrito, que tendrá una vigencia de cuatro años, actualiza y unifica las condiciones de dispensación con respecto a la realidad autonómica y mantiene el día 20 de cada mes para el cobro de las recetas por las farmacias.

El texto del concierto, fruto de seis meses de trabajo entre ambas instituciones, fue debatido en el seno de la Organización Farmacéutica Colegial, remitido a todos los Colegios para su valoración y debatido en un grupo de trabajo constituido para tal fin con Colegios. Finalmente recibió la aprobación de la Asamblea de Colegios el 22 de junio.

MUGEJU

En el marco de las relaciones con MUGEJU, el Consejo General mantuvo contacto con esta mutualidad durante 2011, mutualidad con la que se mantienen las condiciones del concierto actual (anticipos, plazos de facturación y estructura informática de los ficheros).

Grupos de trabajo de la Profesión Farmacéutica

Ordenación farmacéutica

En el mes de junio se constituyó el Grupo de Trabajo de Ordenación Farmacéutica, formado por la directiva del Consejo General y los presidentes de los Colegios de Farmacéuticos de Albacete, Asturias, Burgos, Sevilla y Valencia. Dicho grupo de trabajo, que se reúne mensualmente, está trabajando en el documento "Marco regulador de las farmacias en España", para avanzar en un modelo de planificación farmacéutica, con reflexiones y propuestas en las que se encajen las necesidades sociales y sanitarias con la viabilidad de la farmacia.

Formulación magistral

El grupo de trabajo de Formulación Magistral –formado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, la Asociación Profesional de Farmacéuticos Formuladores (APROFARM) y la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas (AEFF)– se reunió en el mes de junio con la AEMPS.

En dicha reunión, el grupo de trabajo incidió sobre el documento "La Formulación Magistral en España: Una opción de futuro" y propuso a la AEMPS reconsti-

derar el tema de la Formulación Magistral con principios activos que no se hayan retirado del mercado por condiciones de seguridad o que estén autorizados en Europa. También abordó la casuística del RD 1015/2009, y se profundizó en el uso de la Formulación Magistral en situaciones de desabastecimiento de medicamentos y se plantearon diversas líneas de trabajo en relación con la AEMPS.

Coordinación Autonómica

La Comisión de Coordinación Autonómica se reunió en 10 ocasiones. En esta Comisión se trabajó en los temas autonómicos de interés e importancia para la Profesión Farmacéutica.

Formación Continuada

La Comisión de Formación Continuada se reúne dos veces, y sus objetivos son hacer un seguimiento de los cursos del Plan Nacional de Formación Continuada y evaluar nuevas propuestas, tanto de autores como de nuevos cursos. Esta Comisión está integrada por el Consejo General, el vocal nacional de Docencia e Investigación, el vocal nacional de Oficina de Farmacia, el decano de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid, la vocal de Docencia del Colegio de Farmacéuticos de Navarra y el vocal de Industria del Colegio de Farmacéuticos de Sevilla.



Parafarmacia

La Comisión de Código Nacional de Parafarmacia se reúne para evaluar las propuestas de nuevos códigos, así como la adjudicación en los casos en que procede. Esta Comisión está integrada por la secretaria del Consejo General, y los vocales nacionales de Dermofarmacia, Alimentación, Oficina de Farmacia, Ortopedia y Distribución.

Medallas del Consejo

Esta Comisión evalúa las propuestas recibidas en el Consejo General para la concesión de las Medallas del Consejo. En 2011 se contó con la participación del presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza y la vocal nacional de Óptica y Acústica.

Presupuestos

La Comisión de Presupuestos estudia y debate tanto los presupuestos anuales del Consejo General, como la liquidación de presupuestos que se realiza al cierre del ejercicio. Esta comisión está integrada por directivos del Consejo General y los tesoreros de Barcelona, Madrid, Sevilla, Alicante, Murcia, Vizcaya y Burgos.

Evaluación ONG

Esta Comisión se reúne una vez al año para evaluar los proyectos de cooperación al desarrollo presentados por las diferentes ONG para la concesión de ayudas. En 2011, esta Comisión estuvo integrada por directivos del Consejo General, el presidente del Colegio de Farmacéuticos de Sevilla y el Consejo de Pleno de La Rioja.

Formación

Máster en Farmacia



El Consejo General está promoviendo, junto a la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Farmacia, el reconocimiento de la titulación en Farmacia como Máster en Farmacia. A tal efecto, se ha contado también con la colaboración de los presidentes de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, que han coordinado su labor con los decanos para sensibilizar a los rectores de las universidades donde existen facultades de Farmacia.

Asimismo, junto con el presidente de la Conferencia de Decanos, se mantuvieron reuniones con el director general de Política Universitaria y se realizaron gestiones ante el presidente de la Conferencia de Rectores. También se trasladó la petición al Ministerio de Sanidad, para su mediación ante el Ministerio de Educación, y se mantuvieron reuniones con el responsable de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad.

En estas gestiones se expuso que la necesidad de adaptar las titulaciones de Grado en Farmacia a Máster en Farmacia tiene su razón de ser, entre otros motivos, en la Directiva europea que establece una duración mínima de 5 años (300 ECTS) para la obtención del título de farmacéutico y para mantener un nivel de competencia similar al de otros titulados farmacéuticos europeos.

Proposición de ley de FESTOS

El Pleno del Congreso de los Diputados, celebrado el 29 de marzo, aprobó de forma unánime la toma en consideración de una proposición de Ley para facilitar el acceso al título de especialistas en diversas disciplinas a los médicos y farmacéuticos especialistas sin título oficial (Mestos y Festos).

El Consejo General valoró positivamente dicha iniciativa, que permitirá arbitrar una solución a los farmacéuticos especialistas sin título oficial (Festos).

Plazas FIR

El Consejo General, a través de la Vocalía Nacional de Análisis Clínicos, ha continuado insistiendo ante las autoridades sanitarias en la equiparación de plazas para farmacéuticos, con respecto a otros profesionales sanitarios, en la convocatoria de especialidades pluridisciplinares (FIR).

Las gestiones realizadas por el Consejo General, la Asociación Española de Farmacéuticos Analistas y los diferentes Colegios Oficiales de Farmacéuticos en sus respectivas comunidades autónomas han servido para mejorar las oportunidades de los farmacéuticos en la formación sanitaria especializada. Así, el número de plazas ofertadas para farmacéuticos en especialidades multidisciplinarias ha experimentado un notable ascenso en los últimos años.

En el *Boletín Oficial del Estado* de 26 de septiembre se publicó la convocatoria de pruebas selectivas 2011 para el acceso a plazas de formación sanitaria especializada. En concreto, la convocatoria de "Farmacéutico Interno Residente", destinada a los farmacéuticos que quieren optar al título de especialista, ascendió a 309 plazas de formación, distribuidas de la siguiente forma: Análisis clínicos: 44; Bioquímica clínica: 16; Microbiología y Parasitología: 39; Farmacia Hospitalaria: 158; Radiofarmacia: 5; Inmunología: 3; y Farmacia Industrial y Galénica: 44 plazas.

Troncalidad y Nuevas Especialidades en Ciencias de la Salud

En el mes de agosto, el Gobierno inició la tramitación de dos proyectos de Real Decreto sobre Troncalidad y Nuevas Especialidades en Ciencias de la Salud, sobre los que el Consejo General remitió sus correspondientes informes preceptivos. El primero de los proyectos pretende agrupar las especialidades, incorporando criterios de troncalidad en la formación de especialistas en Ciencias de la Salud, de tal manera que se permite flexibilizar el catálogo de especialidades.

A la Farmacia afectaría en las especialidades de laboratorio clínico (Análisis Clínicos, Bioquímica Clínica, Microbiología y Parasitología, e Inmunología) al quedar incluidas en el tronco de laboratorio y diagnóstico clínico.

El proyecto de Real Decreto de creación de nuevos títulos revisa las especialidades en Ciencias de la Salud, contempla, entre otras cuestiones, la reconversión de la especialidad de Farmacia Industrial y Galénica a Máster, y establece la posibilidad de los farmacéuticos de acceder a la especialidad de Genética Humana. El Consejo General ha insistido en sus alegaciones en la necesidad de mantener la especialidad de Farmacia Industria y Galénica, y establecen nuevas especialidades para los farmacéuticos.

"El Consejo General, a través de la Vocalía Nacional de Análisis Clínicos, ha continuado insistiendo ante las autoridades sanitarias en la equiparación de plazas para farmacéuticos, con respecto a otros profesionales sanitarios, en la convocatoria de especialidades pluridisciplinares (FIR)"



10 de febrero



1-3 de marzo



14 de marzo



7 de abril



5 de mayo



18 de mayo

Participación en actividades, jornadas y eventos de interés profesional

Intensa agenda de la directiva del Consejo General

- **29** reuniones con Colegios de Farmacéuticos, Consejos Autonómicos y Vocalías
- **7** reuniones con diputados y senadores
- **7** reuniones europeas e internacionales
- **57** reuniones con otras organizaciones profesionales, sociedades científicas, medios de comunicación, etc.
- **39** reuniones con altos cargos de Ministerio del Gobierno Español

A continuación se detallan algunas de las convocatorias más relevantes en las que participó la directiva del Consejo General:

ENERO

- 21** Jornada Latina
- 24** Rueda de prensa para presentar los resultados de PLENUFAR IV

FEBRERO

- 8** Presentación de los resultados del proyecto piloto de AF a dependientes
- 10** Entrega de los Premios ESTEVE
- 17** V Congreso Internacional de Medicamentos Huérfanos

MARZO

- 1-3** INFARMA (Barcelona)
- 14** Premios "Las Mejores Iniciativas" de *Correo Farmacéutico*
- 14** Manifiesto por la Corresponsabilidad
- 25** XIII Symposium Valle de Arán
- 29** Entrega de los Premios *Fundamed el Global*
- 31** II Jornadas de prevención y control del tabaquismo

ABRIL

- 5** Reunión con AEFI
- 6** Entrega de Premios AEFLA
- 7** Conferencia *Intereconomía*
- 7** Acto de entrega de Premios *ABC-Salud*
- 8** Foro de *Europa Press*
- 8-9** Jornadas Farmacéuticas Andaluzas

MAYO

- 5** Intervención en la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados
- 16** Reunión con los Colegios de Canarias
- 18** Reunión con el CACOF
- 25** XIX Aniversario de *Diario Médico*

JUNIO

- 2 Jornada Profesional de Dermofarmacia
- 4 XI SIMPODADER 2011
- 6 III Jornada Pharmaceutical Care
- 13 Tribuna ANIS
- 15 Jornada Profesional de Innovación de Medicamentos
- 16 Premios Sanitaria 2000 Castilla y León
- 17 Reunión con el CACOF
- 20 Foro Ideas + Diálogo en Sanidad
- 22 Firma del concierto con ISFAS
- 28 X Aniversario de APROAFA

JULIO

- 1 Reunión con la Confederación Farmacéutica Argentina
- 4 Tribuna ANIS

AGOSTO

- 4 Inauguración del XX Congreso Farmacéutico Argentino

SEPTIEMBRE

- 3-8 71.º Congreso Internacional de la FIP
- 6-7 Autocuidado de la Salud. UIMP
- 21 Jornada "La vacunación, compromiso de todos"
- 22 VII Congreso Farmacéutico de Castilla y León

OCTUBRE

- 20 Jornada Profesional de la Vocalía de Óptica
- 20 XVII Congreso Nacional de Derecho Sanitario
- 23 Reunión de presidentes con Ana Pastor

NOVIEMBRE

- 3 Premio Reflexiones – Sanitaria 2000
- 8 Jornada de RSC de Unión Profesional
- 8 Reunión con el Consejo General de Fisioterapeutas
- 10 Entrega de Diplomas Top 10
- 11 Reunión de presidentes con José Martínez Olmos
- 12 Reunión de la Sociedad Farmacéutica del Mediterráneo Latino
- 15 Asamblea PGEU
- 15 Jornada Profesional de Salud Pública
- 24 Jornada sobre pago de la prestación farmacéutica
- 26 Actos en honor de la Patrona en el COF de Cantabria
- 29 8.º aniversario de "A tu Salud – La Razón"
- 30 Reunión de *Correo Farmacéutico* con directores generales de Farmacia

DICIEMBRE

- 13 Jornada formativa sobre pruebas rápidas de VIH
- 14 Premios Panorama y Medallas del Consejo
- 20 Premios EDIMSA



4 de junio



1 de julio



4 de agosto



8 de noviembre



13 de diciembre



20 de diciembre

Firma de convenios

Convenio con la AESAN

La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) y el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos firmaron en 2011 un convenio por el cual ambas entidades han considerado la oportunidad de colaborar conjuntamente en la difusión a la población de determinada información relativa a aspectos relacionados con la seguridad alimentaria y nutrición, a través de la red asistencial de oficinas de farmacia. Mediante este convenio, que se suscribe anualmente entre ambas entidades desde 2007, la AESAN comunica al Consejo General la información oportuna en circunstancias en las que la seguridad alimentaria está comprometida con riesgo para la salud de la población. Una vez recibida, el Consejo General la transmite a los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, que a su vez la hacen llegar a todas las oficinas de farmacia.

Convenio con AEFI



El Consejo General de Colegios Farmacéuticos y la Asociación Española de Farmacéuticos de la Industria (AEFI) suscribieron este año un convenio de colaboración con el objetivo de mejorar el desarrollo técnico y profesional de los farmacéuticos en general y, en concreto, de los profesionales farmacéuticos que ejercen su actividad en la industria de los medicamentos de uso humano, de los productos sanitarios, medicamentos veterinarios (de uso animal), cosméticos, alimentos dietoterápicos, nutrición enteral y alimentos destinados a usos médicos especiales.

Convenio con GEPAC

En el mes de octubre el Consejo General firmó un acuerdo marco de colaboración con el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC). El objetivo del acuerdo es desarrollar actuaciones y actividades orientadas a la formación e información de los pacientes con cáncer, a través de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos y con la participación voluntaria de los farmacéuticos de oficina de farmacia. Para ello se pondrán en marcha acciones dirigidas a mejorar el uso de los medicamentos, sus interacciones, de productos sanitarios, así como de productos de parafarmacia que pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Relaciones institucionales

El diálogo con los grupos de interés a través de las relaciones institucionales forma parte de las funciones del Consejo General. El Consejo General mantiene una relación periódica con diferentes organismos e instituciones, agentes del sector, asociaciones farmacéuticas y sanitarias, asociaciones de pacientes y consumidores:

- Mantiene una relación de colaboración con las distintas sociedades y asociaciones farmacéuticas: SEFAC, SEFAP, SEFH, SEFAR, la Asociación de Farmacéuticos de la Industria (AEFI), Aprofarm, la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas (AEFF), la Asociación Española de Farmacéutico de Letras y Artes (AEFLA), la Asociación Española de Derecho Farmacéutico, etc., así como las academias y las facultades de Farmacias.
- Con la industria y la distribución farmacéutica, a través de las patronales Fedifar y Farmaindustria y de las asociaciones ANEFP y AESEG.
- Trabaja activamente en Unión Profesional, como miembro de esta organización que reúne a los consejos generales y colegios nacionales de las profesiones colegiadas.
- Con otras profesiones sanitarias, a través de sus consejos generales (Consejo General de Enfermería, Organización Médica Colegial, Consejo General de Odontólogos, Consejo General de Veterinarios, etc.).
- Los consumidores y pacientes es otro de los grupos con los que se relaciona el Consejo General a través de las asociaciones más representativas.
- Es miembro de SIGRE (sistema integral de gestión y recogida de envases), con Farmaindustria y Fedifar.
- Es miembro de APROAFA (Asociación para la Promoción de la Asistencia Farmacéutica), con Fedifar.
- Es miembro del Foro de Atención Farmacéutica, constituido por entidades de todos los ámbitos de interés relacionados con la Atención Farmacéutica.
- En el ámbito internacional y europeo es miembro de la Federación Internacional Farmacéutica (FIP, *International Pharmaceutical Federation*), asociado correspondiente de la Federación Panamericana de Farmacia (FePaFar) y miembro de la *Pharmaceutical Group of the European Union* (PGEU).

“El Consejo General mantiene una relación periódica con diferentes organismos e instituciones, agentes del sector, asociaciones farmacéuticas y sanitarias, asociaciones de pacientes y consumidores”

Ámbito europeo

Cierre del Dictamen Motivado de la Comisión Europea

El 24 de noviembre el Colegio de Comisarios de la Unión Europea aprobó el cierre definitivo del Dictamen Motivado contra la normativa española en materia farmacéutica.

El cierre del Dictamen Motivado contra la normativa española ha sido acordado teniendo en consideración la jurisprudencia ya publicada por el Tribunal de Justicia de Luxemburgo, de la que se deriva que la legislación española sobre propiedad/titularidad de la farmacia y la existencia de criterios geográficos y demográficos en la planificación farmacéutica es compatible con el derecho de la Unión Europea.

En concreto, las sentencias que han propiciado el cierre del Dictamen Motivado por parte de la Comisión Europea son las sentencias del Tribunal de Justicia Europeo correspondientes al caso italiano C-531/06, a las cuestiones prejudiciales alemanas C-171/07 y C-172/07; así como a la cuestión prejudicial planteada por Asturias en los asuntos acumulados C-570/07 y C-571/07.

Dichas sentencias recogen, entre otros aspectos, que la titularidad de una farmacia exclusivamente por farmacéuticos está justificada por motivos de salud pública y se reconoce la facultad de los Estados miembros para decidir el nivel de protección de la salud pública y "exigir que los medicamentos sean distribuidos por farmacéuticos que tengan una independencia profesional real".

Asimismo, el Tribunal de Justicia de Luxemburgo dictaminó que los criterios demográficos y geográficos establecidos en materia de planificación farmacéutica resultan adecuados para distribuir las farmacias de manera equilibrada en el territorio nacional, garantizar así a toda la población un acceso apropiado a la atención farmacéutica y, en consecuencia, aumentar la seguridad y la calidad del abastecimiento de medicamentos a la población.

El Consejo General valoró positivamente la decisión adoptada por el Colegio de Comisarios de la Unión Europea, y que es fruto del intenso trabajo y de las gestiones realizadas siempre en coordinación y con el apoyo del Gobierno de España; toda una serie de gestiones realizadas, informes, cifras y argumentaciones que se han ido publicando en las distintas memorias del Consejo General desde el año 2006 y que demuestran que la Farmacia española es uno de los mejores sistemas al servicio de la sociedad española.

Directivas

Directiva sobre antifalsificación de medicamentos

En el mes de febrero el Parlamento Europeo aprobó la Directiva sobre antifalsificación de medicamentos. Esta Directiva fue ratificada por el Consejo de la Unión Europea en el mes de mayo, y a continuación se iniciaron los trabajos de la Comisión Europa para su desarrollo. Se prevé que la normativa de desarrollo de esta Directiva sea aprobada en 2014.

El texto de la Directiva contempla, entre otros aspectos, la regulación de las ventas de productos farmacéuticos en Internet, y recoge que, en aquellos países en los que existan farmacias *on line*, será necesario que éstas reciban una autorización de las autoridades y muestren un logotipo común para toda la Unión Europea. La Directiva contempla también la incorporación de dispositivos de seguridad que permitan verificar la autenticidad de los medicamentos. Con el objeto de influir, las asociaciones europeas, entre ellas la PGEU –de la que forma parte el Consejo General–, han comenzado un proceso de diálogo para explorar cómo podría ser el sistema europeo de autenticación.

A finales de año, la Comisión Europea publicó una consulta pública sobre los dispositivos de seguridad para la autenticación de medicamentos. En el mes de junio representantes del Ministerio de Sanidad expusieron en la Asamblea de la PGEU los resultados del piloto de trazabilidad español.

Durante todo el proceso de negociación de esta Directiva el Consejo General ha estado en contacto permanente con el Gobierno y con sus representantes en Bruselas. Esto ha permitido que la Directiva recoja aspectos defendidos por el Consejo General:

- Sobre la particular naturaleza de los medicamentos, que no son mercancías.
- Sobre la competencia de los Estados miembros para determinar el nivel de protección de salud pública que desean y la forma en que ese nivel debe alcanzarse, permitiéndoles un margen de apreciación para ello.
- Sobre la potestad de los Estados miembros para restringir la venta al público de medicamentos a los farmacéuticos.

Directiva de Farmacovigilancia

En 2011 entró en vigor la nueva legislación europea de Farmacovigilancia, y durante este año han continuado en Europa los trabajos de implementación de la nueva Directiva y Reglamento de Farmacovigilancia. En paralelo, la Comisión Europea ha puesto en marcha acciones para ayudar a garantizar que la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) tiene recursos suficientes para las actividades regulatorias en los próximos años. Al cierre de esta publicación, la Directiva se halla en fase de transposición por parte de los Estados.

Directiva de Reconocimiento de las Cualificaciones Profesionales

La Dirección General de Mercado Interior y Servicios de la Comisión Europea abrió un proceso de consulta pública sobre la Directiva Europea de Cualificaciones Profesionales, de cara a proceder a una revisión del texto de la misma (Libro Verde sobre la Directiva 2005/36/CE). Desde el Consejo General se ha hecho llegar a la Comisión su posición al respecto, fundamentalmente dirigida a mantener los requerimientos mínimos tal y como están, tanto en términos del periodo de duración de la formación como de las materias que se han de cubrir, así como actualizar la lista de actividades a las que el farmacéutico puede acceder una vez reconocido su título, para reflejar una práctica farmacéutica profesional más moderna y centrada en servicios al paciente.

La respuesta del Consejo General fue bastante amplia y se centró, entre otras cuestiones, en el papel de las autoridades competentes en la emisión de la tarjeta profesional y el necesario reconocimiento de las asociaciones profesionales como autoridad competente de cara a la Directiva. La necesaria ampliación del listado actual de actividades

“En 2011 entró en vigor la nueva legislación europea de Farmacovigilancia, y durante este año han continuado en Europa los trabajos de implementación de la nueva Directiva y Reglamento de Farmacovigilancia”



farmacéuticas para reflejar la evolución de la profesión hacia actividades sanitarias centradas en el paciente fue otro de los aspectos señalados. En el mes de noviembre, el Consejo General asistió a una conferencia organizada por la Comisión Europea sobre la revisión de la Directiva.

Directiva de Derechos del consumidor

Esta Directiva se aprobó el 23 de junio. Esta Directiva está dirigida a reforzar la protección de los consumidores *on line*. Desde el Consejo General se ha actuado para conseguir la exclusión de los servicios sanitarios del alcance de la Directiva, como así refleja ahora el texto. Esto es importante porque existían algunas disposiciones que podían tener impacto en la farmacia (como, por ejemplo, el plazo de 14 días para devolver el producto comprado).

Directiva de Derechos del Paciente en la Atención Sanitaria Transfronteriza

En el mes de marzo entró en vigor la Directiva del Paciente en la Atención Sanitaria Transfronteriza. Esta normativa establece las condiciones para el reembolso de la asistencia y los tratamientos que reciban los pacientes en un país de la Unión Europea distinto del suyo.

Proyecto Europeo EIP-AHA

El Consejo General presentó este año los resultados del Proyecto de Atención Farmacéutica a Pacientes Dependientes-Azuaga. Concretamente, este estudio –realizado con la participación de cuatro farmacias extremeñas y 17 pacientes– ha servido de base para la elaboración de un documento como propuesta conjunta de la Agrupación Farmacéutica Europea (PGEU) y el Consejo General para el desarrollo de estudios dentro del Proyecto Europeo EIP –AHA (Envejecimiento activo y saludable).

Jornada Latina

El 21 de enero se celebró en Madrid la Jornada de la Farmacia Latina. Esta jornada, organizada por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos acoge tradicionalmente a las delegaciones de Francia, Portugal e Italia que, junto con la delegación española, debatieron sobre temas de interés común para la farmacia.

Este año la jornada contó con tres bloques principales de debate, el primero sobre las medidas anticrisis y la situación económica de la farmacia, el segundo sobre el sistema de trazabilidad y autenticación de medicamentos que se implementará a nivel europeo una vez aprobada la directiva de Antifalsificación de Medicamentos, y un tercer bloque de Asuntos Profesionales donde se contó con interesantes exposiciones como el proyecto conSIGUE en España, una experiencia piloto sobre los servicios farmacéuticos en residencias de an-

cianos de Francia; y finalmente, los aspectos profesionales, legales y económicos de la nueva ley italiana de Servicios Farmacéuticos.

Ámbito internacional

FIP: 71.º Congreso Internacional

La 71ª edición del Congreso Internacional de Farmacia y Ciencias Farmacéuticas de la FIP se celebró entre los días 3 y 8 de septiembre en Hyderabad (India) bajo el lema “Comprometer la Seguridad y la Calidad: un sendero arriesgado”. Bajo esta temática se analizaron temas como las consecuencias económicas/sociales de los medicamentos de baja calidad; las barreras existentes para poder mejorar la calidad y la seguridad de los pacientes; la identificación de reacciones adversas y problemas relacionados con los medicamentos; los indicadores y herramientas para mejorar la seguridad y calidad; y la inversión en mejorar los estándares de calidad en la farmacia y su repercusión.

El Congreso contó con la participación de casi 2.000 farmacéuticos de 98 países diferentes y, como viene siendo habitual, su programa técnico fue extenso y muy variado, con más de 60 sesiones y talleres sobre la práctica farmacéutica y el desarrollo de las ciencias farmacéuticas. Durante este Congreso se publicaron las Directrices Conjuntas FIP/OMS sobre Buenas Prácticas en Farmacia: estándares para la calidad de los servicios farmacéuticos. El documento fue aprobado previamente por el Consejo de la FIP en Lisboa 2010 y ratificado posteriormente por parte de la Asamblea General de la Organización Mundial de la Salud. El documento contempla, entre otros aspectos, la definición de buenas prácticas en Farmacia, los requisitos para poder llevar a cabo una buena práctica profesional, así como el establecimiento de normas requeridas para el desarrollo de dichas buenas prácticas en farmacia.

Participación del Consejo General

La Farmacia española, representada por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, cuya presidenta, Carmen Peña, es vicepresidenta de la FIP, participó activamente en las diferentes sesiones y actividades del Congreso Internacional.

El Consejo General de Colegios Farmacéuticos expuso cuatro pósteres en los que se plasmaron los resultados obtenidos en diferentes proyectos profesionales. Así, se presentó un póster con los resultados del proyecto piloto de Atención Farmacéutica a pacientes dependientes llevado a cabo en Extremadura; dos pósteres con la participación de los farmacéuticos en la 7ª Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica –Dispensación de antidiabéticos orales y Seguimiento Farmacoterapéutico a pacientes diabéticos polimedicados–; y un último póster centrado en el campo de la farmacovigilancia, con los resultados de un estudio de monitorización de reacciones adversas detectadas en antidepresivos cuyo principio activo (duloxetina y bupropión) lleva menos de 5 años en el mercado. Asimismo, el Consejo General participó en un Simposio sobre el desarrollo de nuevos servicios e innovación, ex-

“La Farmacia española, representada por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, participó activamente en las diferentes sesiones y actividades del Congreso Internacional”

clusivo para organizaciones miembro de la FIP, en el que se realizó una presentación sobre Bot PLUS y en la que los asistentes se mostraron especialmente interesados por el acceso *on line* a la base de datos Bot PLUS WEB y por la utilidad de Bot PLUS Datacom. Además, se recibieron felicitaciones por este producto y por el servicio ofrecido desde el Consejo General a los colegiados españoles.

Pósteres presentados por el Consejo General en la FIP 2011

Resultados de la 7ª Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica en Dispensación de antidiabéticos orales



Estudio de farmacovigilancia en medicamentos con bupropión y duloxetina

Resultados del proyecto piloto de Atención Farmacéutica en pacientes dependientes



Seguimiento Farmacoterapéutico a pacientes diabéticos polimedicados

Iberoamérica: relación con asociaciones farmacéuticas

El Consejo General mantiene una estrecha relación con la Farmacia Iberoamericana a través de la Federación Farmacéutica Sudamericana (FEFAS), de la Federación Panamericana de Farmacia (FePaFar), de la Federación Farmacéutica Centroamericana y del Caribe (FFCC), del Foro de las Américas y también de las corporaciones de los distintos países.

En este año la sede del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos acogió la visita de una representación de la Farmacia argentina, encabezada por el presidente de la Confederación Farmacéutica Argentina (COFA), Ricardo Aizcorbe, quien desempeña también la presidencia de la FePaFar. En la reunión institucional mantenida se analizó la situación de la profesión farmacéutica en España y Argentina, así como perspectivas y tendencias de futuro de la farmacia. Además, en este año el XX Congreso Farmacéutico Argentino, celebrado bajo el lema "El Farmacéutico dentro de la Política Sanitaria y Social: gestionando el cambio", contó con la presencia y participación de la Farmacia española. En el acto de apertura la presidenta del Consejo General pronunció la conferencia plenaria bajo el título "Situación actual de la Farmacia Comunitaria en el Contexto Europeo".



3

SERVICIOS
TÉCNICO-PROFESIONALES

Información del Medicamento

Colección Consejo

Un año más, el Consejo General puso a disposición de los farmacéuticos la Colección Consejo 2011, un compendio de información y herramientas sobre el medicamento que permiten al farmacéutico mantener siempre actualizados sus conocimientos en un entorno en continua evolución. La Colección Consejo Plus 2011 incluyó la Base de Datos del Conocimiento Sanitario (Bot PLUS, tanto en versión local como en consulta a través de Bot PLUS WEB), los Catálogos de Medicamentos, Plantas Medicinales y Productos de Salud y la revista *Panorama Actual del Medicamento*.

Por primera vez, se introdujo la opción de adquisición de la Colección Consejo Digital, al margen de la Colección Consejo Clásica.

Con el lanzamiento de Colección Consejo 2011, se puso en marcha una nueva campaña publicitaria, con el lema "El consejo farmacéutico marca la diferencia". Con esta campaña se trasladó a los farmacéuticos el valor de la información incluida en la Base de Datos del Conocimiento Sanitario.



Base de Datos del Conocimiento Sanitario

El Consejo General mantiene una actualización constante de la Base de Datos del Conocimiento Sanitario (Bot PLUS). Durante 2011 se ha realizado un importante avance en aspectos como la información relativa a la comercialización efectiva de los medicamentos, los excipientes de declaración obligatoria o la inclusión de nuevos mensajes de advertencia.

Además, se ha afianzado el sistema de actualizaciones a través de Internet. También se han editado los 10 CD correspondientes a cada una de las actualizaciones y se han

realizado 93 actualizaciones a través de Internet, lo que da una media de una actualización a través de Internet cada 4 días. La cifra de usuarios que emplea las actualizaciones a través de Internet ha superado durante 2011 los 7.000.

Los principales contenidos introducidos en Bot PLUS durante 2011:

Medicamentos de uso humano:	
Nuevas altas de medicamentos	2.785
Nuevas altas de principios activos	43
Nuevas interacciones introducidas	151
Fichas de texto de principios activos revisadas	538
Productos de Salud	
Nuevas altas de productos	2.837
Documentación multimedia	
Fichas técnicas	3.628
Otra documentación	530

Bot PLUS WEB

El Consejo General dispone desde 2010 de una versión de consulta de la Base de Datos del Medicamento, Bot PLUS, alojada en Portalfarma.com denominada Bot PLUS WEB que ofrece toda la información objetiva y actualizada sobre medicamentos, productos sanitarios, dermofarmacia, dietética, etc., con diferentes niveles de acceso dependiendo del perfil del usuario, y dispone de una versión reducida en abierto, así como de acceso a contenidos más amplios para colegiados y usuarios de Bot PLUS.

Durante el año 2011 se ha producido el afianzamiento de Bot PLUS WEB como herramienta de consulta fundamental, no ya para los farmacéuticos, sino también para los profesionales sanitarios en general, así como para la población, con más de dos millones de visitas, con una media mensual de más de 170.000 accesos. Además, dentro de la aplicación Bot PLUS WEB se visitaron más de 9 millones de páginas.

“Durante el año 2011 se ha producido el afianzamiento de Bot PLUS WEB como herramienta de consulta fundamental”

Panorama Actual del Medicamento

Panorama Actual del Medicamento es la publicación científica realizada por el Consejo General de Farmacéuticos en cuyas páginas se evalúan los nuevos medicamentos comercializados en España y en el mundo, y se incluyen secciones específicas de Atención Farmacéutica.



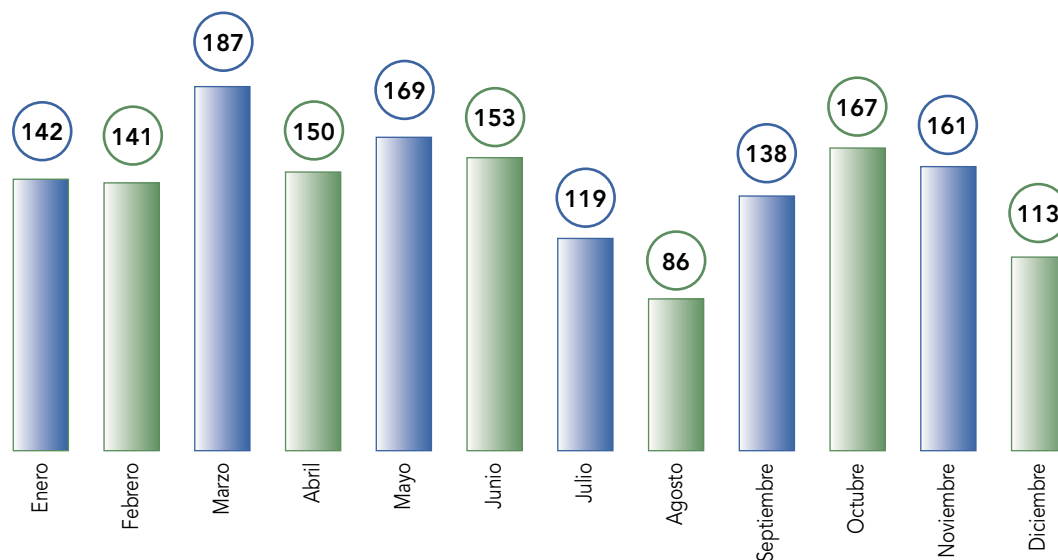
Además, en los 10 números anuales se han publicado artículos de evaluación de los nuevos medicamentos comercializados en España durante 2010, así como revisiones monográficas sobre menopausia, Parkinson, amenorrea, melanomas, incontinencia urinaria, artritis reumatoide, insuficiencia cardíaca, Alzheimer, depresión y tuberculosis.

Centro de Información de Medicamentos

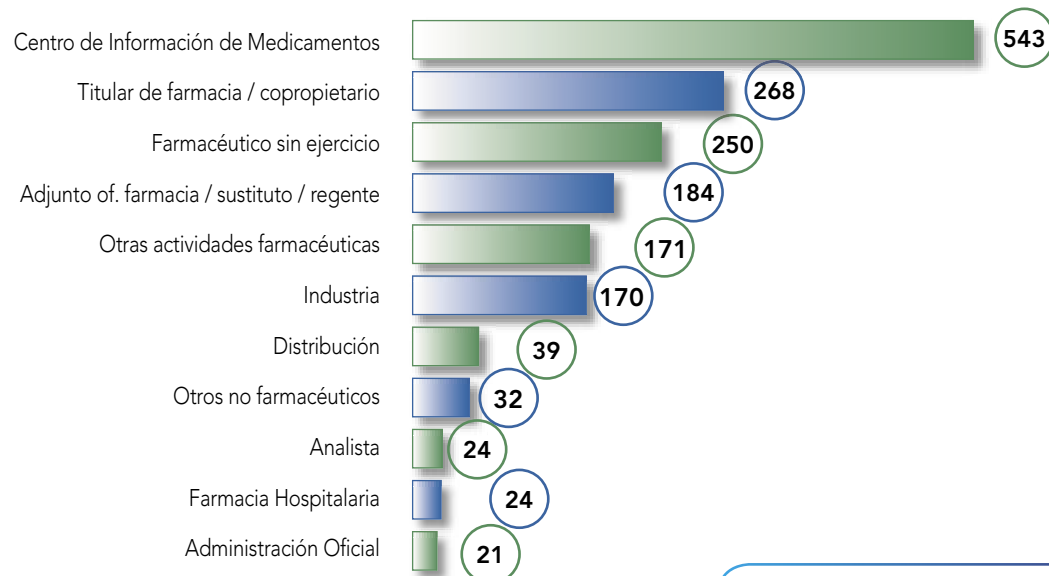
El Centro de Información de Medicamentos (CIM) del Consejo General tiene como objetivo ofrecer un servicio de información y contribuir a resolver las dudas relacionadas con los medicamentos y los productos de salud. Durante 2011 se atendieron 1.726 consultas, siendo marzo el mes en el que se produjeron mayor número de peticiones.

En cuanto a los temas más solicitados han sido los relacionados con medicamentos, seguido de temas sobre documentación interna. La mayoría de las consultas proceden de los Centros de Información del Medicamento de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Y respecto a la forma en la que se realizan las consultas, en la mayoría de los casos son realizadas por teléfono y respondidas en menos de 15 minutos.

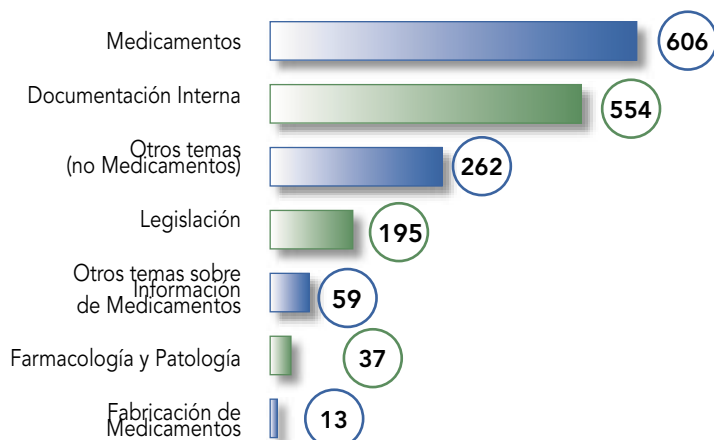
N.º de consultas al CIM en 2011



Quién demanda la información



Consultas por área



Plan Nacional de Formación Continua



A principios de 2011 se ponía fin al segundo módulo de *Biotecnología y Biofármacos* y se desarrolló el tercer módulo del curso *El Medicamento y la Industria Farmacéutica: del diseño molecular a la farmacia*, que finalizó en julio de 2011.

También se llevó a cabo el curso *Búsqueda y manejo de la información en Bot PLUS*, del que se realizaron tres ediciones de dos meses de duración cada una, con un contenido adaptado para su seguimiento *on line*. Más de 5.500 farmacéuticos han participado en las tres ediciones del curso, que fueron acreditadas con 3 créditos cada una.

El objetivo de este curso era mejorar el conocimiento y manejo de la Base de Datos del Conocimiento Sanitario, facilitando así la gestión de toda la información farmacológica y terapéutica que demandan los pacientes mediante su obtención rápida, agilizando así su respuesta a las necesidades de los pacientes.

En cuanto al “Programa de Actualización en Farmacología y Farmacoterapia”, a principios de año se abrió el plazo para la inscripción al curso completo (versión *on line*). Durante 2011 se pusieron en marcha, tanto en formato impreso como *on line*, los tres primeros cursos del programa: *Fundamentos de la terapéutica medicamentosa*, *Terapéutica farmacológica de los trastornos infecciosos y parasitarios sistémicos* y *Terapéutica farmacológica de los trastornos neoplásicos e inmunológicos*.

Desde 1997, año en el que surgió el primer curso del Plan Nacional de Formación Continua, se han desarrollado 19 cursos, con más de 39.000 inscripciones, y en los que se han abordado numerosos temas de interés para los farmacéuticos.

Plataforma de formación

La Plataforma de formación *on line* supone un importante avance en la gestión de los programas de formación del Consejo General, al permitir adecuar mejor las actividades a la demanda de los colegiados, ofertando cursos más cortos, con posibilidad de iniciarlos en varias fechas y facilitando el acceso a los alumnos extranjeros.

“La Plataforma de formación *on line* supone un importante avance en la gestión de los programas de formación del Consejo General, al permitir adecuar mejor las actividades a la demanda de los colegiados”

A lo largo de 2011 se realizaron a través de la plataforma todos los cursos del Plan Nacional de Formación Continuada, así como cuatro campañas de educación sanitaria (Salud Bucal, Atopia, Vyofar y Fotoprotección 2011), así como todas las acciones del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica.



Servicios asistenciales

Plan Estratégico para el Desarrollo de la Atención Farmacéutica

Entre marzo y julio de 2011 se desarrolló la octava Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, centrada en el paciente con insuficiencia venosa desde una doble perspectiva: "Indicación farmacéutica en varices y piernas cansadas" y "Dispensación de medicamentos y productos sanitarios en insuficiencia venosa".

En total, se recibieron más de 5.500 inscripciones a la octava Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica. Se trata de una iniciativa puesta en marcha por el Consejo General, en colaboración con los Colegios Oficiales de Farmacéuticos y laboratorios Cinfa, con el objetivo de proponer la pautas necesarias para generalizar la práctica de los servicios de Atención Farmacéutica, enmarcados en el ejercicio profesional.

Para alcanzar este fin, los participantes en esta Acción contaron con material didáctico impreso, además de documentación y vídeos en la plataforma de formación *on line* del Consejo General.



La Acción fue acreditada por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 10,2 créditos para la "Dispensación de medicamentos y productos sanitarios en insuficiencia venosa" y 6,9 créditos para la "Indicación farmacéutica en varices y piernas cansadas". Dentro del marco de la práctica colaborativa interprofesional, en esta ocasión se contó con el aval de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV).

"Entre marzo y julio de 2011 se desarrolló la octava Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, centrada en el paciente con insuficiencia venosa"

Además, durante 2011 se trabajó en la novena Acción centrada en dos servicios asistenciales: "Servicio de Dispensación de bifosfonatos" y "Servicio de SFT a pacientes polimedicados con osteoporosis". A finales de año se abrió el plazo de inscripción a esta nueva Acción.

Proyecto conSIGUE



El proyecto conSIGUE es un programa desarrollado por el Consejo General y la Universidad de Granada, en el que colaboran el Ministerio de Sanidad y otras asociaciones para evaluar el impacto del Servicio de Seguimiento Fármacoterapéutico y conseguir la implantación generalizada de dicho Servicio.

Durante 2011 se llevaron a cabo diversos trabajos para finalizar los documentos de interés metodológico para el estudio, como son: la publicación de los resultados obtenidos en el estudio piloto en Cádiz, el manual de formadores colegiales, el manual de formación a farmacéuticos y el protocolo del estudio principal.

Este año se puso en marcha el estudio principal en el Colegio de Farmacéuticos de Guipúzcoa donde, durante el mes de noviembre, se llevó a cabo un extenso programa de formación en el que participaron los más de 80 farmacéuticos que han desarrollado el proyecto en sus farmacias. En estos cursos, además, participaron dos responsables del Colegio de Farmacéuticos de Las Palmas, ya que este Colegio estaba trabajando para poner en marcha el estudio en 2012.

RIFAC

El Consejo General está impulsando la constitución de una Red de Investigación en Farmacia Comunitaria (RIFAC), con el fin de promover la investigación clínica desde la farmacia comunitaria orientada a mejorar la calidad de vida de los pacientes y a ser más eficientes para el sistema. Se trata de avanzar, mediante la realización de proyectos de investigación, en el valor asistencial que tiene la Farmacia. Para ello, el Consejo General está comenzando a trabajar con la Universidad, con diferentes organismos oficiales y con expertos reconocidos en Atención Farmacéutica.

AF a pacientes dependientes (Azuaga)

A primeros de febrero, en la sede del Consejo Extremeño de Farmacéuticos se presentaron los resultados del proyecto de Atención Farmacéutica al Paciente Dependiente, realizado en el área de salud de Azuaga (Badajoz), un proyecto piloto impul-

sado desde el Consejo General, con la colaboración de Esteve, en el que participaron cuatro farmacias extremeñas y un total de 17 pacientes con diferentes grados de dependencia.

El proyecto piloto de Atención Farmacéutica a personas dependientes ha detectado un total de 33 Problemas Relacionados con el Medicamento (PRM), siendo el incumplimiento terapéutico el principal problema detectado, seguido de administraciones erróneas del medicamento. Además, se detectaron un total de siete Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM).

Respecto al cumplimiento terapéutico, tras la intervención del profesional farmacéutico se ha observado una mejora en el grado de cumplimiento por parte del paciente. Así, en un primer momento, 10 pacientes se mostraban no cumplidores del tratamiento prescrito (58,8%) disminuyéndose a 5 pacientes (29,4%) al final del proyecto.

Asimismo, en 14 de los 17 pacientes se preparó un sistema de dosificación personalizada (SPD); en 9 se facilitó Información Personalizada sobre la Medicación (IPM) y se ofreció educación sanitaria; en 8 se derivó a seguimiento farmacoterapéutico personalizado, en uno se derivó al médico proponiendo cambios en el tratamiento, y en otro se derivó al médico comunicando el Problema Relacionado con el Medicamento/Resultado Negativo asociado a la Medicación.



Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria

A lo largo de este año, el Consejo General siguió trabajando en el Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria, constituido por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria, la Fundación Pharmaceutical Care y el Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada.

Debido a la demanda por parte de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, el Foro de Atención Farmacéutica trabajó en la reedición y el envío de la *Guía práctica para los servicios de Atención Farmacéutica en la farmacia comunitaria*. También se remitió la guía a las facultades que contemplan la Atención Farmacéutica a nivel de grado o postgrado, con el objetivo de difundir su conocimiento. Además, continuó el trabajo para comunicar la necesidad de aplicar los servicios de Atención Farmacéutica utilizando la guía práctica y se realizó una encuesta para conocer la opinión de los farmacéuticos en relación con esta publicación.

En 2011 este grupo de trabajo diseñó un sistema para el estudio de la situación de los desarrollos llevados a cabo para la integración de los Servicios de AF, especial-

“El Foro de Atención Farmacéutica trabajó en la reedición y el envío de la *Guía práctica para los servicios de Atención Farmacéutica en la farmacia comunitaria*”

mente la Dispensación, por las empresas de los programas de gestión. A este respecto, se realizó un estudio en 12 farmacias con 6 sistemas de gestión que han desarrollado aplicativos para la integración de los Servicios de AF, especialmente la Dispensación. El objetivo es conseguir la aplicabilidad real del Servicio de Dispensación en la farmacia comunitaria y potenciar la difusión de tal desarrollo.

Nuevas tecnologías

La web de la Organización Farmacéutica Colegial, www.portalfarma.com, continúa siendo un referente en información sobre el medicamento y la farmacia, lo que se refleja en las estadísticas de acceso. En 2011 se registraron un total de 33.000 inscritos, con un promedio de 7.200 visitas diarias. Además, se registraron 2.506 consultas a través del buzón de Portalfarma.

Un año más, Portalfarma ha continuado ofreciendo servicios profesionales imprescindibles para la labor diaria del farmacéutico. En lo referente a contenidos, se ha mantenido a los farmacéuticos puntualmente informados, mediante la publicación diaria de noticias de su interés y destacados profesionales. Asimismo, se han actualizado puntualmente todos aquellos espacios de consulta diaria de los farmacéuticos, como el espacio de precios de referencia/precios menores, recopilación legislativa, listados de medicamentos, convocatoria FIR, etc. También se ha trabajado en la constante información a la sociedad en general, mediante la publicación de destacados dirigidos a ciudadanos y la inclusión de los folletos de las diferentes campañas realizadas por el Consejo General y los Colegios en el espacio "Farmacia y Salud".

Cabe destacar que se ha reorganizado la sección de informes del portal, creando un espacio denominado "Informes monográficos". Otra novedad es la creación de un espacio sobre medicamentos huérfanos en el que se ha aglutinado toda la información relevante sobre estos medicamentos, así como enfermedades raras.



Se han creado espacios específicos para los distintos eventos de interés profesional, organizados por el Consejo General, como las Jornadas Profesionales de Dermofarmacia, Salud Pública, Óptica e Innovación de Medicamentos, así como la de "Compromiso Asistencial de la Farmacia", con información sobre el programa científico, inscripción, notas de prensa, multimedia, conclusiones, etc. También se han creado espacios específicos de las diferentes campañas sanitarias puestas en marcha durante este año. Los diferentes temas de actualidad, con importante implicación en el

desarrollo de la labor del farmacéutico, han contado también con su espacio específico en Portalfarma.

Por último, durante los últimos meses, desde el Consejo General se ha trabajado en la renovación de Portalfarma.com en cuanto a estructura, diseño, funcionamiento y plataforma de desarrollo, con el objetivo de dar respuesta a las necesidades y demandas actuales de los usuarios. Las nuevas mejoras contemplan un portal que incorpora el concepto de Web 2.0 en el que el usuario será proactivo con la información y los servicios.

En 2010 se creó el perfil de portalfarma en Twitter. Desde su creación se ha posicionado como un referente en el mundo sanitario, facilitando así la comunicación y la difusión de información de interés. En la actualidad, la cuenta de Portalfarma en Twitter cuenta con más de 3.000 seguidores.

Calidad

El Consejo General lleva varios años trabajando en la gestión de la calidad y la implantación de Sistemas de Gestión de Calidad (SGC) en los diferentes ámbitos de actuación de la profesión farmacéutica. Las Vocalías Nacionales de Análisis Clínicos, Farmacia Hospitalaria y Óptica y Acústica han seguido trabajando durante 2011 en sus respectivos ámbitos.

Calidad en los servicios profesionales del Consejo General

Durante 2011 la empresa Bureau Veritas revisó y renovó el estándar de calidad en los procesos de elaboración de la información. En el marco del Sistema de Gestión de Calidad del Consejo General, las siguientes actividades tienen la certificación de calidad ISO 9001:2008:

- Actualización, mantenimiento y comercialización de la Base de Datos de Medicamentos de uso humano y uso animal, Productos de Salud, Plantas Medicinales, Homeopatía y generación de los productos de la Base de Datos (Bot PLUS, BOT plus WEB, Catálogos y *Panorama Actual del Medicamento*).
- Asignación, revalidación, modificación, retirada o baja de los Códigos Nacionales de Productos de Salud.
- Desarrollo y gestión de actividades de formación:
 - Cursos del Plan Nacional de Formación Continuada
 - Campañas sanitarias
 - Acciones formativas vinculadas al Plan Estratégico de Atención Farmacéutica.

“En 2011 se revisó y renovó el estándar de calidad en los procesos de elaboración de la información”

Centro de Detección de Productos Milagro

Durante el año 2011, el Centro de Detección de Productos Milagro recibió las alertas de posibles productos milagro de cuatro Colegios Oficiales de Farmacéuticos y de un farmacéutico particular. Asimismo se emitieron cuatro alertas desde el propio Centro de Detección de Productos Milagro.

Del total de las alertas, el Consejo General realizó siete consultas: cinco a la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios y dos a la Agencia Española de Seguridad Alimentaria.

El objetivo de este centro es identificar, denunciar y erradicar los productos milagro mediante una secuencia de pasos que protocolizan las denuncias y alertas de presuntos productos milagro.

“Durante 2011 se recibieron 1.424 expedientes solicitando 3.281 nuevos códigos y 651 expedientes para la renovación y/o mantenimiento de 2.397 códigos”

Codificación de productos de Parafarmacia

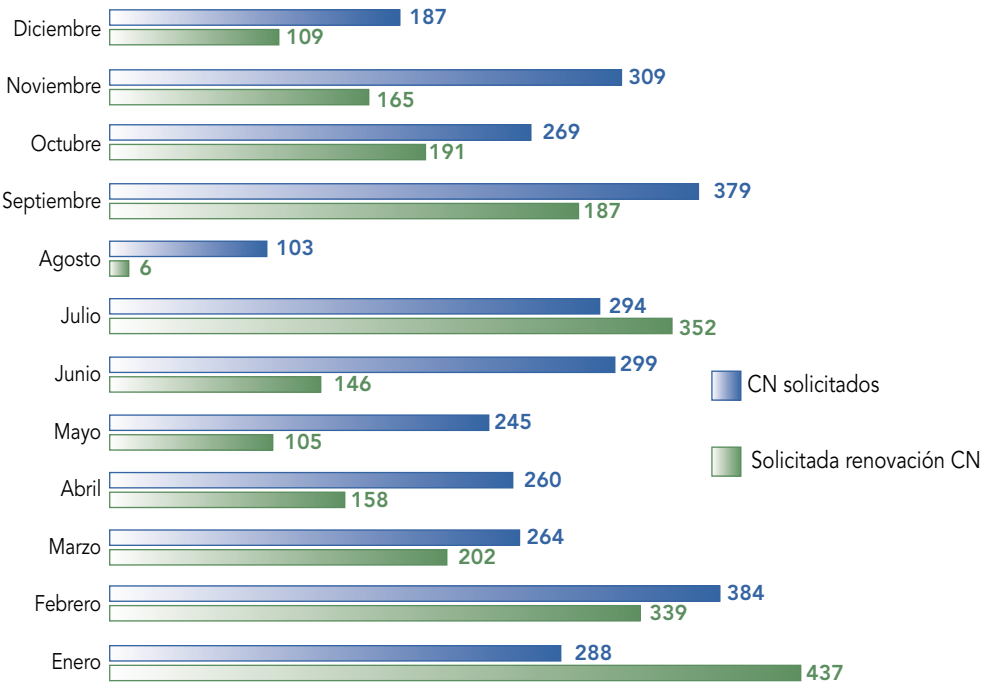
Durante 2011 se recibieron 1.424 expedientes solicitando 3.281 nuevos códigos y 651 expedientes para la renovación y/o mantenimiento de 2.397 códigos. Estos datos indican que se ha producido un incremento, con relación al año 2010, del 10% en las solicitudes de mantenimiento de los Códigos Nacionales anteriormente adjudicados.

Durante este año se han dado de alta en el mercado farmacéutico español 152 nuevas empresas comercializadoras de productos de parafarmacia, contabilizándose un total de 1.423 empresas en nuestra base de datos.

En total, se han estudiado 5.535 productos, de los cuales 2.961 corresponden a nuevas adjudicaciones de Código Nacional; por clases de productos, se puede significar que el mayor porcentaje corresponde a los productos de dermofarmacia, con un 33% del total, seguidos del 28% de alimentos y el 18% de productos sanitarios. En cuanto a las renovaciones, se han procesado 2.536 registros.

Solicitudes	2011	2010
Códigos nuevos	3.281	3.267
Renovación	2.397	2.180

Expedientes de entrada



Por otra parte, se han denegado 38 códigos porque los productos no se adecuaban a la legislación correspondiente, o por la negativa de parte de los Organismos Oficiales competentes cuando se ha realizado alguna consulta sobre su adecuación.

Informes técnico-profesionales sobre la Farmacia

Una de las actividades del Consejo General es la elaboración de informes de carácter técnico-profesional, jurídico, económico y estadístico sobre la Farmacia y el Medicamento, que son remitidos a los Colegios Oficiales y Consejos Autonómicos para que éstos mantengan informados a sus colegiados. Además, estos informes son difundidos a través de los medios propios del Consejo General, como son el portal de la Organización Farmacéutica Colegial –www.portalfarma.com–, la revista *Farmacéuticos* y *Panorama Actual del Medicamento*.

El Consejo General también remite a Colegios y Consejos Autonómicos, con periodicidad mensual, un boletín de información internacional en el que se recogen las principales noticias de interés sanitario y farmacéutico.



Informes profesionales

Contribución de la Farmacia en la sostenibilidad del Servicio de Salud

A raíz de las elecciones municipales y autonómicas, el Consejo General remitió a los Colegios un informe específico por autonomía sobre la contribución de la Farmacia en la sostenibilidad del Servicio de Salud. En el mismo se destacó la amplia cobertura territorial y calidad del servicio que ofrece al ciudadano la farmacia en cada autonomía, así como las aportaciones económicas realizadas desde el año 2000 y el impacto sobre las farmacias.

RDL 9/2011 y prescripción por principio activo

Con la aprobación del RDL 9/2011, el Consejo General realizó un informe sobre el impacto de dicho decreto, así como sobre los diferentes aspectos relacionados con la nueva regulación sobre prescripción por principio activo.

Informe relativo a la financiación autonómica

Sobre la financiación autonómica se encargó también un informe que fue enviado a los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, en el que se contemplaron los principales rasgos del sistema por el que se financian las Comunidades Autónomas.

Informes económicos y estadísticos

Medicamentos y farmacia en cifras

Este estudio aporta los datos más relevantes tanto sobre el medicamento como sobre las oficinas de farmacia, colegiados o estudiantes de Farmacia.



Estadísticas de Colegiados y Oficinas de Farmacia

Las Estadísticas de Colegiados y Oficinas de Farmacia son un informe elaborado anualmente por el Consejo General a partir de la información remitida por los Colegios Oficiales de Farmacéuticos. El documento aporta datos sobre el número de colegiados, las modalidades de ejercicio, la información relacionada con la oficina de farmacia, entre otros. Este informe tiene la finalidad de proporcionar la información que es solicitada anualmente al Consejo General por el Instituto Nacional de Estadística.



Datos de la factura de Medicamentos y Productos Sanitarios del Sistema Nacional de Salud

Mensualmente, se elabora un informe con los datos y evolución de la factura de medicamentos y productos sanitarios en el Sistema Nacional de Salud.

Informaciones estadísticas sobre medicamentos y productos sanitarios del Sistema Nacional de Salud

Con periodicidad mensual se remite a los Colegios Oficiales informes estadísticos sobre los medicamentos y productos sanitarios del Sistema Nacional de Salud.

Informes técnico-profesionales

Informe sobre los efectos de las olas de calor sobre la salud y los medicamentos. Asesoramiento y vigilancia desde la oficina de farmacia

Este informe técnico fue elaborado con motivo del aumento generalizado de temperaturas previsto para el verano de 2011, que hizo saltar las alarmas sobre el riesgo de graves complicaciones en personas con determinadas condiciones fisiopatológicas.

La dispensación de alimentos dietoterápicos para metabolopatías y NED

Con motivo de la fecha prevista de inicio del proceso de adaptación del "Nomenclátor de alimentos de uso médico" a lo dispuesto en la orden de desarrollo SPI/2958/2010, por la que se establecía la aplicación de los importes máximos de financiación, se elaboró un informe técnico sobre la dispensación de alimentos dietoterápicos para metabolopatías y NED.



Informe de campañas sanitarias 2002-2010

El objetivo de este informe es ofrecer una visión general de las campañas sanitarias llevadas a cabo por el Consejo General, con la colaboración de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, en los últimos nueve años. En este tiempo, se han desarrollado un total de 81 campañas sanitarias dirigidas a promover una mejora en la salud y el bienestar de la población.

Otros informes

Además, se elaboraron otros informes sobre temas de actualidad como la prescripción por principio activo, el sistema de precios de referencia y precios menores, el impacto de las innovaciones terapéuticas en la calidad de vida de la población o la idoneidad de los formatos de los medicamentos, así como sobre temas más técnicos: vacunas antigripales, tendencias terapéuticas del VIH/sida o el máster integrado en Farmacia.

Puntos farmacológicos publicados en 2011

n.º 61	Recomendaciones sobre alimentación en Navidad
n.º 60	EPOC
n.º 59	Depresión
n.º 58	Situación actual de las plantas medicinales
n.º 57	<i>Escherichia coli</i>
n.º 56	Panorama de los biofármacos en España

EPOC Cuando falta el aire

La EPOC es el principal motivo de consulta médica en España

Organización de Jornadas

Jornadas Profesionales

Durante 2011 se empezaron a organizar jornadas monográficas de las diferentes Vocales de sección, que vienen a sustituir a las Jornadas Nacionales y que se celebran en sesión de un solo día en Madrid. Así, durante este año se llevaron a cabo las jornadas de Dermofarmacia, Innovación en Medicamentos, Óptica y Salud Pública.

Jornada de Dermofarmacia



El 2 de junio se celebró en Madrid la Jornada Profesional de Dermofarmacia, organizada por el Consejo General de Farmacéuticos, a través de la Vocalía Nacional de Dermofarmacia, a la que asistieron 200 jornalistas. Bajo el lema “Dermofarmacia: el consejo experto”, 12 ponentes y 4 moderadores participaron en las 2 mesas redondas y en la mesa de debate.

Esta jornada es una cita profesional relevante para conocer las últimas novedades en el ámbito de la Dermofarmacia, así como para debatir sobre cómo debe ser la intervención del farmacéutico ante los diferentes tipos de piel. Además, permitió conocer cómo perciben los ciudadanos el papel del

farmacéutico como profesional experto en el cuidado de la piel, qué demandan y cómo valoran el asesoramiento recibido en la oficina de farmacia.

La jornada fue acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid con 1 crédito.

Jornada de Innovación en Medicamentos

El 15 de junio tuvo lugar en Madrid la Jornada de Innovación en Medicamentos, organizada por el Consejo General de Farmacéuticos, a través de las Vocalías Nacionales de Docencia e Investigación e Industria. Bajo el lema “Innovación terapéutica: la mejor inversión en salud” 150 jornadas asistieron a las 4 mesas redondas y una conferencia.

Esta jornada abordó la innovación terapéutica bajo tres vertientes: principales innovaciones del arsenal terapéutico en el último año, cómo medir e incentivar la innovación terapéutica y, por último, la percepción del paciente sobre la innovación y la calidad de vida.



Jornada de Óptica

El 20 de octubre de 2011 se celebró la Jornada Profesional de Óptica bajo el lema “Farmacia de futuro = farmacia de servicios”, organizada por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos, a través de la Vocalía Nacional de Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica. Se llevaron a cabo dos mesas redondas, una mesa de debate y dos conferencias.

El objetivo de esta Jornada fue la actualización de los conocimientos de los farmacéuticos en estos ámbitos de actuación. No en vano, los problemas relacionados con la salud de los ojos y los oídos son habituales entre la población española, como así se refleja en las consultas que realizan los más de dos millones de personas que entran cada día en las farmacias de nuestro país.



Jornada de Salud Pública

Seguridad alimentaria, sanidad ambiental, formación y gestión sanitaria o funciones inspectoras son algunas de las áreas y campos de actuación en los que el profesional farmacéutico participa activamente y en los que desarrolla un papel fundamental desde distintos organismos de las Administraciones Sanitarias estatales y autonómicas. Bajo el lema “Más de 100 años de Promoción y Protección de la Salud” se celebró el día 15 de noviembre la Jornada de Salud Pública, organizada por el Consejo General, a través de la Vocalía Nacional de Titulares. Más de 80 farmacéuticos participaron en las 3 mesas redondas.



Centro de Atención Colegial

El Centro de Atención Colegial tiene como función informar y resolver las dudas planteadas por los farmacéuticos sobre las diferentes iniciativas profesionales del Consejo General.

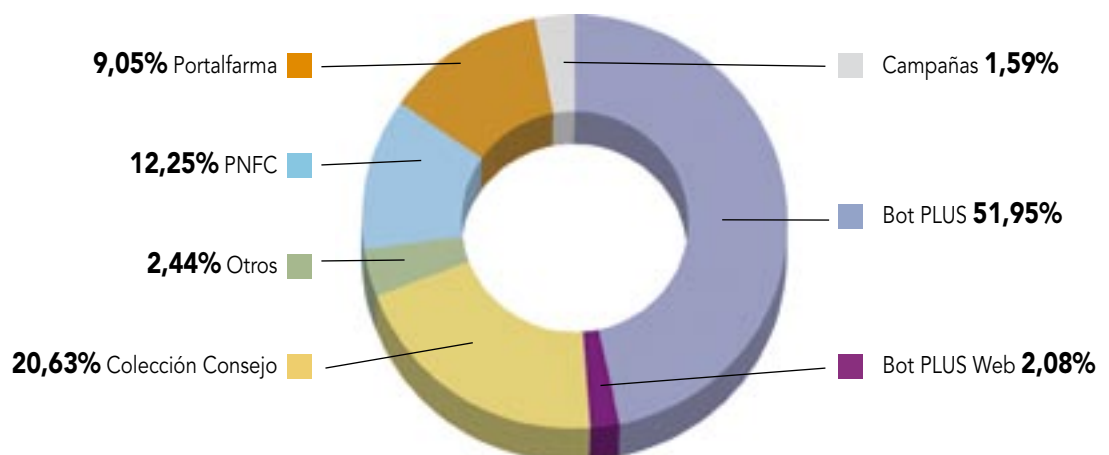
A lo largo de 2011 se han recibido un total de 32.972 llamadas, lo que representa un aumento respecto al año anterior del 8,67%, siendo la media mensual de 2.747 consultas.

El área Bot PLUS ha vuelto a ser el área de mayor relevancia, con el 51,96% del total de llamadas del año, seguido de Colección Consejo, Plan Nacional de Formación Continuada, Portalfarma y Bot PLUS WEB.

Por tipo de consulta, se observa que por primera vez es la petición de claves lo más demandado: ha pasado del 23,05% del año 2006 al 41,44% del año 2011. Por provincias, la distribución de las llamadas está encabezada por Madrid, con el 15,21%, seguida de Barcelona, con el 11,19%. Cabe destacar que se han recibido 51 llamadas de extranjeros.

Como novedad, en este año, se ha puesto en marcha la plataforma de inscripción *on line* para los cursos de "Uso y Manejo de Bot PLUS" (en su tercera edición) y "Farmacología y Farmacoterapia" (segunda edición del curso 2 y primera edición del curso 3), así como para las Jornadas Profesionales de Dermofarmacia, Innovación de Medicamentos, Óptica y Salud Pública, organizadas por el Consejo.

Llamadas por área (%)



Publicaciones

Farmacéuticos es la revista de información del Consejo General en la que se recoge toda la actualidad profesional de la Farmacia; además, en ella se publican entrevistas con diferentes personalidades sanitarias, reportajes técnico-profesionales y cafés de redacción sobre los asuntos de actualidad.

Con una tirada de 65.500 ejemplares y controlada por la Oficina de Justificación de la Difusión (OJD), es remitida gratuitamente a todos los farmacéuticos colegiados. En 2011 se editaron 10 números, así como un monográfico sobre el sida.

Durante este año se ha llevado a cabo un paulatino cambio en el diseño de la revista y se han incluido nuevas secciones como la de "Asesoramiento Farmacéutico" y potenciado otras como "Entrevista" o "Al Día Colegios". Por último, cabe destacar los editoriales de *Farmacéuticos*, en los que se plasma la visión del Consejo General sobre los asuntos de mayor actualidad farmacéutica.







4

DIMENSIÓN SOCIAL

Sociedad

Campañas sanitarias

El Consejo General promueve cada año la puesta en marcha de campañas sanitarias destinadas a promover hábitos de vida saludables, a mejorar el uso de los medicamentos, o a favorecer el conocimiento y el cuidado de determinadas patologías. En 2011 se han puesto en marcha un total de seis campañas sanitarias. Estas campañas vinculan a cinco de los seis grupos de interés del Consejo General: Colegios y profesionales farmacéuticos, empleados, administración, agentes del sector farmacéutico, sociedad y medios de comunicación.

Estas campañas sanitarias, para las que es fundamental la colaboración de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, siempre cuentan con una amplia participación de farmacéuticos. Además, suponen una importante colaboración de la Profesión Farmacéutica con la sociedad, aportando un valor añadido a la labor de dispensación de medicamentos.

Para el desarrollo de estas iniciativas, el Consejo General ha colaborado con diferentes instituciones sanitarias y también con entidades y laboratorios que han contribuido a poder llevar a cabo estos proyectos.

Atopia



El 87% de los padres considera que la intervención del farmacéutico mejora la calidad de vida de los niños con dermatitis atópica, según los datos extraídos de una encuesta realizada en el marco de la campaña sanitaria "Atopia: nos preocupa su piel". Durante tres meses 3.600 farmacéuticos de toda España formaron a 35.000 padres de niños con diagnóstico médico de dermatitis atópica sobre las medidas de prevención. Con este fin, los farmacéuticos impartieron charlas educativas en colegios de educación infantil y primaria y en las oficinas de farmacia, mejorando así el conocimiento de los padres sobre esta enfermedad.

Esta iniciativa desarrollada a través de la Vocalía de Dermofarmacia, en colaboración con el laboratorio Isdin, pretende formar a los padres de niños con dermatitis atópica sobre las medidas higiénico-sanitarias para prevenir la aparición de brotes de la enfermedad, ya que supone un factor muy limitante de la calidad de vida de los niños.

Sida

Las oficinas de farmacia colaboraron un año más en la campaña del Día Mundial del Sida, promovida por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, que se celebró el 1 de diciembre bajo el lema “30 años de logros, 30 años de retos”. En esta nueva celebración del Día Mundial del Sida, el Consejo General, a través de los Colegios de Farmacéuticos, colabora con la difusión de carteles y folletos a través de la red española de oficinas de farmacia. El objetivo central de la campaña fue mejorar la conciencia pública y la implicación de la sociedad en la respuesta al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), así como reflexionar sobre los logros conseguidos durante los últimos 30 años y los retos pendientes en la respuesta a la pandemia.



Pediculosis

A través de la Vocalía Nacional de Dermofarmacia, y en colaboración con OTC Antipiojos, se desarrolló una campaña sanitaria para la prevención y el tratamiento de la pediculosis, bajo el lema “¿Piojos? Prevenir es evitarlos”. El objetivo principal de la campaña fue informar a la población sobre la necesidad de adoptar una serie de medidas preventivas para evitar posibles contagios, así como incidir en una mejor utilización de los diferentes productos disponibles frente a la pediculosis. Durante la campaña sanitaria se distribuyeron desde las oficinas de farmacia más de un millón de dípticos informativos en los que se detallan las principales medidas para prevenir posibles contagios.



Día Mundial del Farmacéutico

El 25 de septiembre se celebró el Día Mundial del Farmacéutico, organizado por la Federación Farmacéutica Internacional, FIP, cuyo lema este año fue “Soy farmacéutico”. En España, bajo el lema de “Tu farmacia y el farmacéutico, siempre cerca de ti”, este día estuvo dedicado al papel que juega el farmacéutico como profesional sanitario más cercano y accesible al ciudadano, la labor que realiza en toda la vida del medicamento, desde su investigación a su dispensación, y la labor que ejercen en las 21.364 oficinas de farmacia. Así, durante la campaña dirigida a la sociedad se puso en valor que en España hay 64.203 farmacéuticos colegiados, dos tercios de los cuales desarrollan su labor asistencial en las farmacias. Pero además, existen otras muchas salidas en las que trabajan estos profesionales. Así, alrededor de 3.000 farmacéuticos trabajan como analistas clínicos, 1.500 en la farmacia hospitalaria, 1.200 en la industria farmacéutica y 800 en la distribución de medicamentos.



Fotoprotección



A través de la Vocalía Nacional de Dermofarmacia, y en colaboración con Stada Consumer Health, se puso en marcha la campaña “Fotoprotección 2011: Tu piel nunca olvida” durante el verano de 2011. En esta campaña sanitaria más de 200.000 ciudadanos se informaron sobre los efectos nocivos de la radiación solar y la necesidad de protegerse adecuadamente. Esta iniciativa contó con la participación de más de 3.000 profesionales farmacéuticos distribuidos por todas las provincias españolas.

Al igual que sucede en otras campañas impulsadas desde el Consejo General ha estado dividida en dos fases de desarrollo. La primera de ellas estaba dirigida a proporcionar una formación específica a los farmacéuticos inscritos en la campaña, a través de un curso de formación *on line* sobre radiación solar y fotoprotección.

En una segunda parte de la campaña sanitaria, destinada a la población general, se han proporcionado consejos saludables en fotoprotección destacando, entre otros, la relevancia del infrarrojo-A en la salud de la piel, así como los posibles riesgos de reacciones de fotosensibilidad por medicamentos.

Hidratación en verano



A través de la Vocalía Nacional de Alimentación y con la colaboración de Aquarius se puso en marcha la campaña “No te deshidrates”. Las múltiples consecuencias para la salud que puede producir un estado de deshidratación hacen que constituya un problema de salud pública. Con la llegada del verano y la subida de las temperaturas, el número de personas que pueden sufrir deshidratación aumenta significativamente. El papel del farmacéutico en la oficina de farmacia es fundamental en la educación sanitaria de la sociedad, aconsejando a la población sobre una correcta hidratación y contribuyendo así a la prevención de los estados de deshidratación.

VYOFAR: DMAE y otras patologías oculares de la edad avanzada

Desde febrero a marzo de 2011 se desarrolló la campaña “VYOFAR (Vista y Oído en la oficina de farmacia): DMAE y otras patologías oculares de la edad avanzada”, puesta en marcha por el Consejo General de Farmacéuticos a través de su Vocalía de Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica y que contó con la colaboración del laboratorio Novartis. 3.000 farmacéuticos de toda España educaron a personas mayores de 50 años mediante consejos básicos sanitarios sobre el cuidado de los ojos y la prevención de patologías oculares, informándoles de los diferentes síntomas y de cuáles les deben hacer acudir a su oftalmólogo. Además, realizaron pruebas mediante la rejilla de Amsler para la detección precoz

de la DMAE (Degeneración macular asociada a la edad). La campaña acreditada por la Comisión de Formación Continuada con 2,8 créditos, también fue reconocida como actividad de interés sanitario por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad; además contó con la colaboración de la Unión

VYOFAR
DMAE Y OTRAS PATOLOGÍAS OCULARES
DE LA EDAD AVANZADA



Democrática de Pensionistas, la Confederación Nacional de Organizaciones de Mayores (CEOMA) y de la Sociedad Española de Retina y Vítreo.

Responsabilidad Social Corporativa

Durante este año el Consejo General continuó impulsando la Responsabilidad Social Corporativa, basándose en los compromisos adquiridos a través de su Plan de RSC. Tanto la Organización Farmacéutica Colegial como las oficinas de farmacia y los farmacéuticos de manera individual contribuyen, más allá de sus obligaciones profesionales, a la mejora de la salud de los ciudadanos con diferentes acciones y servicios.



Pacto Mundial

El Consejo General es firmante asociado del Global Compact, suscribiendo los diez principios del Pacto Mundial de las Naciones Unidas, e incorporando dicho principios en su gestión y actividad. En este año el Consejo General remitió al Pacto Mundial una carta de renovación del compromiso suscrito hace tres años, y el informe de progreso de la entidad correspondiente al ejercicio 2010. El informe de progreso es un documento elaborado anualmente por las entidades firmantes del Pacto. En el caso del Consejo General ha servido de informe la memoria de sostenibilidad 2010 publicada por la corporación en base al estándar internacional de GRI. El objetivo final de este informe es, por un lado, que las entidades firmantes identifiquen sus avances en las materias del Pacto (derechos humanos, normas laborales, medioambiente y lucha contra la corrupción) como sistema de autoevaluación y, por otro lado, dotar de una mayor credibilidad a la iniciativa por medio de la transparencia.

Principios del Pacto Mundial de las Naciones Unidas

Derechos humanos	1. Las empresas deben apoyar y respetar la protección de los derechos humanos proclamados en el ámbito internacional.
	2. Las empresas deben asegurarse de no ser cómplices en abusos a los derechos humanos.
Normas laborales	3. Las empresas deben respetar la libertad de asociación y el reconocimiento efectivo del derecho a la negociación colectiva.
	4. Las empresas deben eliminar todas las formas de trabajo forzoso u obligatorio.
	5. Las empresas deben abolir de forma efectiva el trabajo infantil.
	6. Las empresas deben eliminar la discriminación con respecto al empleo y la ocupación.
Medio ambiente	7. Las empresas deben apoyar los métodos preventivos con respecto a problemas ambientales.
	8. Las empresas deben adoptar iniciativas para promover una mayor responsabilidad ambiental.
	9. Las empresas deben fomentar el desarrollo y la difusión de tecnologías inofensivas para el medio ambiente.
Lucha contra la corrupción	10. Las empresas deben trabajar contra la corrupción en todas sus formas, incluyendo la extorsión y el soborno.

Seminario RSC de Unión Profesional



En el mes de noviembre, la secretaria general participó en la jornada organizada por Unión Profesional “La Responsabilidad Social Corporativa (RSC) en el sector colegial. Introducción y buenas prácticas”, en la que se repasaron las diferentes iniciativas que abogados, físicos, aparejadores y farmacéuticos están llevando a cabo en este ámbito.

“Manifiesto por la Corresponsabilidad”

Entre otras iniciativas, en este año el Consejo General suscribió un “Manifiesto por la Corresponsabilidad” impulsado por la editorial MediaResponsable. Con este manifiesto el Consejo General manifestó su compromiso a la hora de:

1. Compartir y contribuir a la idea de que la construcción de un mundo más justo, sostenible y solidario es posible; poniendo en valor conceptos como la responsabilidad, la solidaridad, la tolerancia, el respeto, el esfuerzo o el beneficio compartido.
2. Ejercer la corresponsabilidad con nuestro entorno, comprometiéndonos con su desarrollo, impulsando la equidad social, la no discriminación por género, religión, raza o cultura, el respeto al medio ambiente y defendiendo los derechos humanos y el diálogo y debate permanente, demostrando que actuar es la mejor manera de contribuir al progreso de la sociedad.
3. Reconocer la necesaria corresponsabilidad de todo tipo de organizaciones y colectivos, como grandes empresas, pymes, administraciones públicas, medios de comunicación, ONG, organismos nacionales e internacionales, colegios y asociaciones profesionales y empresariales, sindicatos, universidades y escuelas de negocio y, por supuesto, todos los ciudadanos, consumidores y trabajadores. Todos formamos parte de este compromiso y todos podemos ser la solución, dejando a un lado los intereses particulares para buscar el bien común.



- 4. Acercar la Responsabilidad Social a la sociedad, a los ciudadanos de a pie, a las generaciones presentes y también a las futuras, a través de la formación y la sensibilización, para que todos actuemos responsablemente en nuestros comportamientos diarios.
- 5. Fomentar y difundir la cultura de la Corresponsabilidad y extenderla en nuestro entorno, entre todo tipo de organizaciones, colectivos y ciudadanos.

Además, por segundo año consecutivo el Consejo General colaboró con la Fundación Corresponsables en la convocatoria de los “Premios Corresponsables”, cuyo objetivo es el reconocimiento de aquellas iniciativas más destacadas en el ámbito de la Responsabilidad Social y Sostenibilidad de todo tipo de organizaciones.

Acción social

Otra de las áreas de la Responsabilidad Social Corporativa es la acción social. En 2011 el Consejo General colaboró con cinco proyectos sanitarios de distintas ONG. La Comisión para el estudio y evaluación de proyectos, encargada de estudiar y evaluar los proyectos presentados, seleccionó dichos proyectos, que posteriormente fueron aprobados por el Pleno del Consejo General.

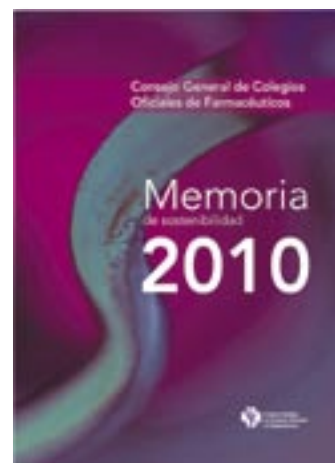
Como cada año, la selección de los proyectos a los que se destinaron las ayudas económicas se realizó teniendo en cuenta los siguientes criterios: que sea una ONG farmacéutica; que se trate de un proyecto de ámbito farmacéutico; el país de destino, así como la necesidad de dicho país; la concreción del proyecto y, por último, si la ONG que lo solicita ya ha presentado proyectos anteriores, así como si, en caso afirmativo, han enviado justificación del proyecto. En total se destinaron 29.837,89 euros, cantidad correspondiente al 0,7% de los ingresos por servicios del Consejo General.

Proyectos desarrollados con el apoyo del Consejo General en 2011

ONG	Proyecto
Farmacéuticos Mundi	Creación de una red local integrada de servicios sociales básicos de atención en salud para la detección y el tratamiento oportuno de los niños y niñas con discapacidad
Farmacéuticos en Acción	Ayuda Farmacéutica al Hospital Nossa Senhora da Paz
Farmacéuticos sin Fronteras	Creación de una farmacia en el centro de salud Cristo Redentor de Sonsonate (El Salvador)
Fundación Tierra de Hombres	Atenciones médicas especializadas – Viaje hacia la vida Andalucía
Fundación El Alto	Implantación de un servicio de farmacia en el Hospital de Saint Joseph de Bebedjia, Chad (África)

Memoria de sostenibilidad

En 2011 el Consejo General publicó la *Memoria de sostenibilidad* consiguiendo, por segundo año consecutivo, el nivel A de aplicación en base al estándar internacional de la Global Reporting Initiative (GRI). El Marco GRI para la elaboración de memorias de sostenibilidad sirve como marco generalmente aceptado para informar acerca del desempeño económico, ambiental y social. La memoria de sostenibilidad da respuesta al compromiso de la organización con la transparencia en la gestión y en la información a todos los grupos de interés.



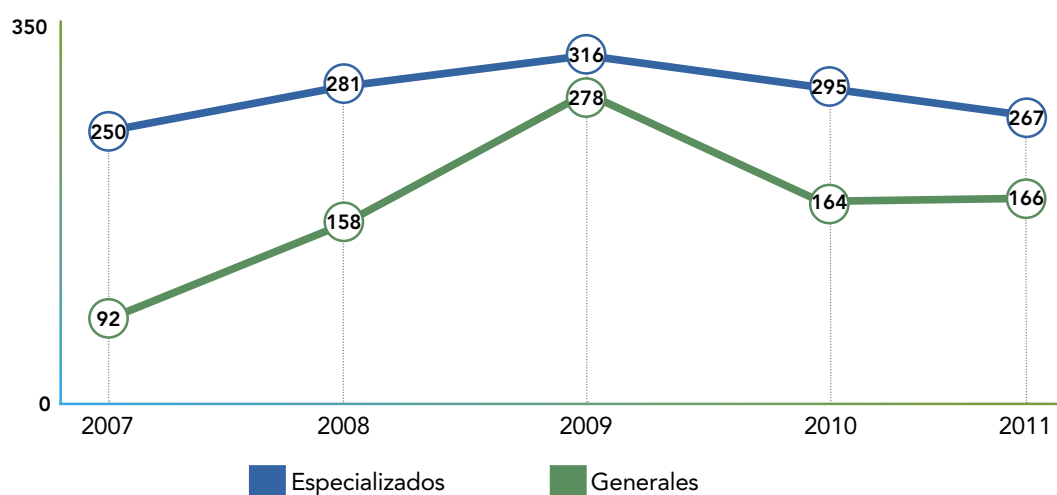
Medios de comunicación



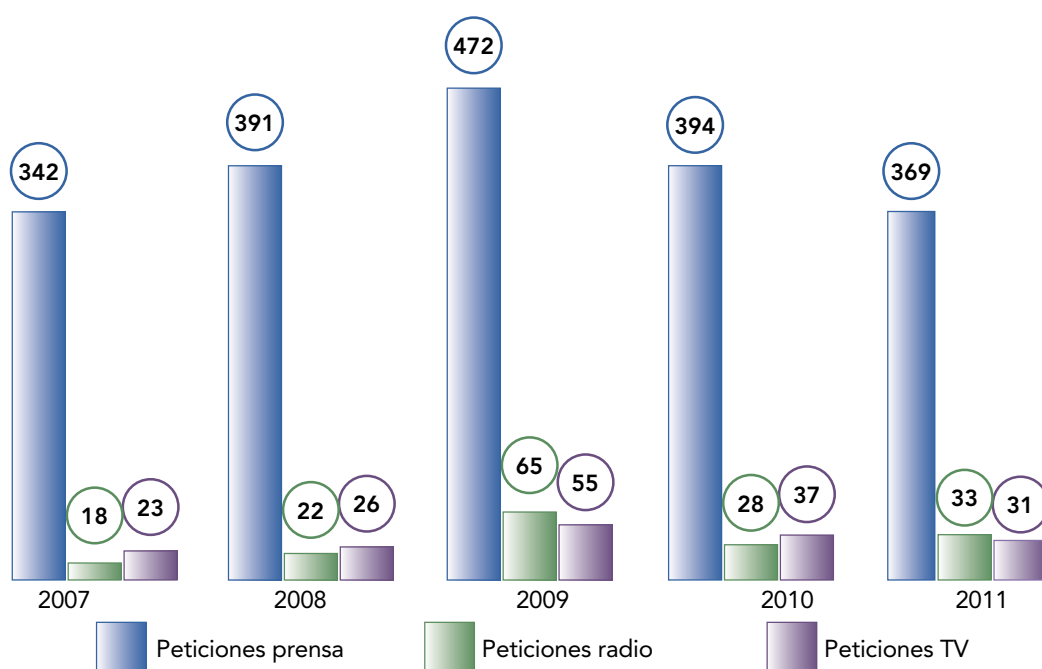
El Consejo General de Farmacéuticos sigue siendo una importante fuente de información para los medios de comunicación en temas farmacéuticos y sanitarios. En este año se dio respuesta a un total de 433 consultas y entrevistas solicitadas por medios de comunicación.

Los temas que han despertado un mayor interés por parte de los medios de comunicación en 2011 han sido la situación económica actual, su repercusión en la farmacia y las posibles medidas para la sostenibilidad del sistema sanitario, aunque lo más solicitado siguen siendo asuntos técnicos como consultas sobre medicamentos, campañas sanitarias, o las diferentes jornadas o proyectos puestos en marcha por el Consejo General.

Peticiones según el público al que se dirige el medio



Peticiones según el tipo de medio



Comunicación con medios

En el marco de las relaciones mantenidas entre el Consejo General y los medios de comunicación, en 2011 se enviaron un total de 48 notas de prensa. En ellas se informó a los medios sobre diferentes temas de actualidad de la profesión farmacéutica, del mundo del medicamento y de acciones y campañas llevadas a cabo desde el Consejo General. Asimismo, en este año se realizaron dos convocatorias de medios, con el objetivo de informar sobre acontecimientos relevantes en torno al mundo de la Farmacia.

Colaboraciones periódicas con medios de comunicación

Dentro de la colaboración semanal establecida con la publicación *Correo Farmacéutico*, durante 2011 se realizaron 46 informaciones desde la sección "Tu Consejo". Asimismo, el Consejo General colabora con *Correo Farmacéutico* en la sección, "Encuentros sobre el terreno", creada para generar el debate entre los profesionales farmacéuticos. Durante este año se han llevado a cabo nueve encuentros sobre el terreno, en los que se han tratado temas como la ortopedia, la gestión de la farmacia, el uso seguro de medicamentos, la salud pública, etc.

En el semanario *El Global* se publicaron también 46 colaboraciones. El Consejo General colabora también con el Suplemento de RSC Sector Salud que publica *El Global*. Durante este año, además de las noticias de actualidad del Consejo General en materia de RSC, se publicaron varios editoriales y artículos de opinión.

Sala de prensa

La Sala de Prensa de www.portalfarma.com, como vínculo de comunicación constante con los periodistas e informadores de salud, ha tenido un total de 485 accesos. Asimismo, el total de usuarios registrados en la sala de prensa alcanzó los 375 periodistas, 35 profesionales de la comunicación más que en el ejercicio anterior.

Premios y distinciones: otorgados y recibidos

Premios Panorama y Medallas del Consejo

El Consejo General entregó un año más los Premios Panorama del Medicamento y las Medallas del Consejo General 2011. Ambos galardones, de gran relevancia y prestigio en el ámbito farmacéutico, se conceden con carácter anual, en un solemne acto, que estuvo presidido por el secretario general de Sanidad, Alfonso Jiménez Palacios.





Las Medallas del Consejo General de Colegios Farmacéuticos constituyen un reconocimiento a la labor de entidades o profesionales farmacéuticos que en cualquiera de sus facetas hayan contraído méritos especiales a favor de la Farmacia. De esta manera, se reconoce el esfuerzo de los farmacéuticos en diferentes modalidades

de la profesión que ha contribuido a elevar el prestigio de la farmacia en su conjunto y a mejorar su servicio a la sociedad. Este año el Pleno del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos acordó la concesión de las siguientes medallas: Esperanza Jiménez, Francisco José Muñana, Paquita Ors, José Luis Pérez y Apolinar Serna.

Los Premios Panorama tienen como objetivo distinguir las actividades de investigación y desarrollo que producen medicamentos innovadores y que contribuyen significativamente al progreso terapéutico. Para la concesión de los Premios Panorama 2011 se evaluaron todos los nuevos principios activos comercializados en España a lo largo de este año. En esta edición se ha otorgado el Premio Panorama a dos medicamentos: denosumab (Prolia®) y hidroxycarbamida (Siklos®).



Otros premios otorgados por el Consejo General

Premio del Consejo General en el Concurso Científico 2009 de la Real Academia Nacional de Farmacia

Como se viene haciendo anualmente, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos otorga un premio a un trabajo de investigación en el marco del Concurso Científico de la Real Academia Nacional de Farmacia, con el fin de promocionar las actividades investigadoras dentro del campo de las ciencias farmacéuticas.

Durante la apertura del Curso Académico, la Real Academia Nacional de Farmacia hizo entrega de los Premios del Concurso Científico 2011, en los que el Consejo General premió un trabajo de investigación titulado "Potenciación de la actividad antitumoral de doxorubicina mediante su formulación en nanoplateformas magnéticas".

Premios Esteve

En el mes de febrero el Consejo General y Laboratorios Esteve entregaron en Valencia los IV Premios "Unidos por la Atención al Paciente", unos galardones que pretenden promover iniciativas para impulsar proyectos que mejoren la atención a los pacientes.



En la categoría de Mejor Iniciativa Institucional del Área Farmacéutica, el premio fue para el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona en colaboración con el Hospital Clínic y el Hospital del Mar por el trabajo presentado bajo el título "Programa de detección precoz de cáncer de colon y recto".

En lo que se refiere a la categoría de Mejor Iniciativa Personal, los galardones se han otorgado en el Área Farmacéutica al proyecto "Diseño y evaluación de la efectividad de la implementación de un programa integral de seguimiento

farmacoterapéutico en atención primaria para mejorar el control de pacientes anti-coagulados", de Carmen Durán Parrondo.

II Premio Autocuidado de la Salud

En este año se convocó, por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y la Asociación para el Autocuidado de la Salud (ANEFP), el II Premio Autocuidado de la Salud, al que pueden optar todos aquellos trabajos que analicen o recojan iniciativas de la labor del farmacéutico de oficina de farmacia para el fomento del autocuidado responsable.

Premios recibidos

Mejores iniciativas: *Correo Farmacéutico*

El 14 de marzo tuvo lugar la entrega de premios a las Mejores Iniciativas de 2010, evento organizado por *Correo Farmacéutico*.



En esta edición el Consejo General recibió seis premios. En la categoría de Profesión y Deontología, ha sido premiado por el impulso de un proyecto de "Registro integral de medicamentos para farmacéuticos y médicos". En la categoría de Atención Farmacéutica y Educación Sanitaria fueron premiadas cuatro iniciativas: Guía rápida de Atención Farmacéutica al paciente diabético del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, el proyecto conSIGUE, la campaña sanitaria "Fotoprotección 2010: tu farmacéutico te informa", y la Guía Práctica para los servicios de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria.

En la categoría de Formación fue distinguido el Proyecto de Colaboración Educativa entre el Consejo General de Colegios Farmacéuticos y las Facultades de Farmacia de la Universidad San Pablo-CEU y el Instituto Superior de Estudios Profesionales-CEU.

Emboque de Oro

El 18 de agosto, la Casa de Cantabria celebró los XXIX Premios Emboques de Oro que, en esta edición, distinguieron a la profesión farmacéutica en la persona de Carmen Peña, presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.



Premios Edimsa

La XXVIII edición de los premios Edimsa, celebrada el 20 de diciembre, premió a Carmen Peña, presidenta del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, como personalidad político-sanitaria del año. La presidenta del Consejo General destacó el reconocimiento que supone este galardón a toda una profesión, a los farmacéuticos y a la Farmacia.

Farmacia, espacio de salud

IV Feria "Mayores en Acción"



El Consejo General participó en el X Congreso Nacional de Organizaciones de Mayores y en la IV Feria "Mayores en Acción", celebrados en Albacete los días 12, 13 y 14 de abril. Durante los tres días que duró el evento, cerca de 2.000 personas mayores se acercaron al stand "Farmacia, espacio de salud". En él, más de 250 personas conocieron su índice de masa corporal (IMC), su índice de grasa y se midieron la presión arterial. Además, se habilitó un aula formativa en la que se llevaron a cabo diversas charlas y conferencias centradas en temas de interés y utilidad para las personas mayores.

Salón Vivir 50 Plus



El VI Salón Vivir 50 Plus, celebrado en el Palacio de Congresos de Madrid entre el 30 de noviembre y el 1 de diciembre, contó con la presencia del stand "Farmacia, espacio de salud" del Consejo General. En esta edición, el stand fue visitado por más de 5.000 personas, que recibieron asesoramiento farmacéutico y pudieron realizar las diversas actividades saludables orientadas a la población mayor de 50 años. El stand contó también con un aula de formación, por el que pasaron cerca de 900 personas, y en el que se impartieron charlas divulgativas de educación sanitaria.

Empleados

Aspectos laborales: formación, seguridad y salud, etc.

Estructura interna

Un total de 68 empleados integran los servicios técnicos y profesionales del Consejo General. De ellos un 56% son mujeres y un 44% son hombres. El 100% de los empleados del Consejo General están contratados de forma indefinida, lo que responde a una política de estabilidad y de apuesta por el capital humano. En el caso de desarrollo temporal de servicios, se contrata a través de una empresa externa.

El 100% de los empleados del Consejo General están cubiertos por el convenio laboral de oficinas y despachos de Madrid, y están contratados a jornada completa. El salario mínimo del personal del Consejo General supera el salario mínimo interprofesional.

El Consejo General mantiene la igualdad de oportunidades y la no discriminación por motivos de género en las políticas de recursos humanos, y por tanto no hay diferencias salariales por razón de género (ratio 1:1), y no se han producido incidencias en materia de discriminación.

Con el fin de promover la formación y el desarrollo profesional de los trabajadores, a lo largo de 2011 se ha impulsado o promovido la participación de los empleados en cursos dirigidos a satisfacer las necesidades formativas en diversas áreas. En este año se han realizado seis cursos sobre: redes, excel, prevención de riesgos, reuniones eficaces y contabilidad. El promedio de horas de formación al año por empleado ha sido de 13,5 horas, un 55% más que en 2010.

El Consejo General tiene definido e implementado un Sistema de Prevención de Riesgos Laborales, a través del Servicio de Prevención externo "IBERMUTUAMUR". En cuanto a los beneficios sociales a sus empleados, el Consejo General realiza:

- Complemento del salario al 100% en caso de baja
- Complemento del sueldo en un 4% cada cuatro años trabajados
- Revisión médica gratuita anual
- Seguro de vida por accidente

Perfil de los empleados

	Hombres			Mujeres			Total		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Licenciados	13	13	13	17	17	17	30	30	30
Administrativos	12	12	12	20	21	21	32	33	33
Subalternos	5	5	5	—	—	—	5	5	5
Total	30	30	30	37	38	38	67	68	68

Número de bajas

N.º total de bajas por accidentes laborales	0
N.º total de bajas por maternidad/paternidad	3
N.º total de bajas por enfermedad común	25

Cursos	N.º asistentes	Nº horas por asistente	Total horas
Red de Redes	2	47	94
Excel	9	24	216
Visualización de Pantallas (P. Riesgos)	62	4	248
Prevención de Riesgos	2	30	60
Reuniones Eficaces	8	12	96
Contabilidad	1	204	204
Total			918



5

DIMENSIÓN AMBIENTAL

Modelo de gestión



El Consejo General en su actividad diaria genera diversos tipos de residuos, que se clasifican básicamente como residuos urbanos para el reciclado (papel y cartón), residuos peligrosos (tóneres de impresoras, cartuchos de tinta, equipos eléctricos y electrónicos fuera de uso, pilas y baterías usadas y fluorescentes), soportes magnéticos (CD, DVD) y plásticos.

El impacto del Consejo General en el medio ambiente es muy bajo, y no existen riesgos de emisiones atmosféricas directas significativas ni de vertidos peligrosos en su actividad. Los únicos vertidos generados son los de las aguas residuales domésticas.

En el marco de la implantación de buenas prácticas ambientales el Consejo General cuenta con un Sistema de de Recogida Selectiva de Residuos. Para la implementación de este sistema se mantienen suscritos contratos con diversas empresas, como gestores autorizados para la recogida y gestión de los diferentes tipos de residuos.

La destrucción confidencial de documentos –papel, y otros formatos como DVD, CD, etc.–, realizada a través de DCD Destrucción de Documentos, se lleva a cabo por un procedimiento mecánico de destrucción, que garantiza la confidencialidad de los datos, y el residuo de papel generado tras la destrucción es destinado a la industria papelera para su posterior reciclaje, contribuyendo así a la conservación del medio ambiente.

La gestión de residuos peligrosos, como los equipos eléctricos y electrónicos fuera de uso, se realiza a través de Indumetal Recycling, S.A. Los tóneres y cartuchos de tinta son recogidos por la empresa Biotóner.

GESTIÓN DE RESIDUOS	2009	2010	2011
Gestión de residuos urbanos para reciclado			
Papel (en kg)	7.740	4.779	4.800
Residuos con recogida selectiva			
Soportes magnéticos (CD, DVD) (en kg)	95	74	280
Residuos peligrosos			
Tóneres de impresoras (en unidades)	135	210	225
Equipos eléctricos y electrónicos fuera de uso (en kg)	0	200	200
Fluorescentes (en unidades)	90	250	130

CONSUMO DE RECURSOS	2009	2010	2011
Consumo de MATERIAS PRIMAS			
Consumo directo de papel de oficina (en kg)	3.960	3.384	4.000
En producción de revistas (en kg)	131.500	158.414	232.874
En producción de catálogos (en kg)	98.000	99.805	102.728
En libros de formación (en kg)	5.843	3.558,60	6.000
En campañas sanitarias (en kg)	5.500	4.400	0
TOTAL CONSUMO DE PAPEL (en kg)	244.803	269.562	339.602
Fungibles informáticos (tóners) (en unidades)	135	210	225
Bot PLUS	165.000	187.899	77.800
Campañas sanitarias	0	8.700	0
TOTAL CD/VD (en unidades)	165.000	196.599	77.800
Consumo de ENERGÍA			
Consumo total de electricidad (en kW)	238.403	301.328	331.485
Consumo de agua (m³) (red de abastecimiento municipal)	No disponible	No disponible	No disponible

Sigre

El Consejo General, en representación de las oficinas de farmacia de España, está adherido a Sigre, sistema de recogida selectiva de envases de medicamentos puesto en marcha por la industria farmacéutica con la colaboración de las farmacias y de la distribución.







6

DIMENSIÓN ECONÓMICA

Modelo de gestión

El modelo de gestión económica del Consejo General se basa en la sostenibilidad económica y financiera de la organización, partiendo de la naturaleza de la institución como Corporación de Derecho Público sin ánimo de lucro.

En la Liquidación de Presupuestos de Gastos e Ingresos y en la memoria económica del Consejo General sobre el ejercicio 2011 se detalla toda la información relativa a las cuentas anuales. Las cuentas anuales formuladas por el Comité Directivo se someten a su aprobación por el Pleno del Consejo y la Asamblea de Presidentes del Consejo General, tras haber sido debatidas previamente en la Comisión y la Asamblea de Tesoreros. Las cuentas presentadas para el ejercicio 2011 han sido auditadas por la empresa KPMG Auditores. En 2011 no se han recibido ni multas ni sanciones por incumplimiento de las leyes y regulaciones.

Fuentes de financiación

Fuentes de financiación 2011	
Ingresos por cuotas	54,5%
Ingresos por servicios	45,5%

A lo largo de los últimos años el Consejo General ha impulsado notablemente su oferta de servicios profesionales a los farmacéuticos, constituyendo estos servicios una significativa fuente de financiación de la organización, junto con los ingresos obtenidos por las cuotas colegiales.

En este año, los ingresos por venta de productos, prestación de servicios y publicidad han supuesto 4.814.570 €, y los ingresos por cuotas 5.778.180 €. Estos datos significan que la financiación del Consejo General en 2011 se ha basado en un 54,5% en los ingresos por cuotas y en un 45,5% en los ingresos por servicios.

Relación con proveedores y prestadores de servicios

Todos nuestros proveedores de materiales, productos y servicios están localizados en el mismo mercado geográfico en el que desempeñamos nuestra actividad, es decir, son proveedores españoles o de ámbito nacional. A todos ellos se aplican todas las normativas y requerimientos legales previstos. Las normativas y requerimientos legales forman parte de los distintos contratos que se establecen para el desarrollo de la actividad del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA 2011	Presupuestado	Realizado 2011	
A. INGRESOS TOTALES DEL EJERCICIO	9.662.629 €	11.089.350 €	114,77%
1.- Cuotas de Colegios	5.778.180 €	5.884.836 €	101,85%
Sección 1. Colegiados ejercientes	5.733.900 €	5.842.180 €	101,89%
Sección 2. Colegiados no ejercientes	44.280 €	42.656 €	96,33%
2.- Ventas de Productos	2.968.664 €	3.569.289 €	120,23%
Sección 1. Ventas Colección Consejo	2.840.789 €	3.422.269 €	120,47%
Sección 2. Integración BDM	127.875 €	147.019 €	114,97%
3.- Prestaciones de Servicios	723.476 €	821.970 €	113,61%
Sección 1. Cursos PNFC	385.078 €	335.211 €	87,05%
Sección 2. Asignaciones CN	338.398 €	486.759 €	143,84%
4.- Otros Ingresos	191.709 €	423.311 €	220,81%
Sección 1. Publicidad	155.123 €	123.847 €	79,84%
Sección 2. Jornadas y campañas	36.586 €	299.464 €	818,52%
5.- Ingresos Financieros	600 €	98.720 €	n / c
6.- Ajustes de Auditoría	- €	291.224 €	n / c
B.- GASTOS TOTALES DEL EJERCICIO	9.049.312 €	9.496.487 €	104,94%
1.- Gastos Generales	1.989.825 €	2.335.753 €	117,38%
Sección 1. Instalaciones	344.806 €	405.453 €	117,59%
Sección 2. Asesoramientos	302.775 €	583.349 €	192,67%
Sección 3. Tributos	13.451 €	35 €	0,26%
Sección 4. Amortizaciones	544.448 €	417.212 €	76,63%
Sección 5. Otros Gastos	784.345 €	929.703 €	118,53%
2.- Gastos de Personal	3.312.485 €	3.228.323 €	97,46%
Sección 1. Sueldos y salarios	2.699.634 €	2.556.182 €	94,69%
Sección 2. Seguridad social	590.077 €	642.183 €	108,83%
Sección 3. Otros gastos sociales	22.774 €	29.959 €	131,55%
3.- Gastos de Producción	1.188.644 €	1.331.000 €	111,98%
Sección 1. Bases de Datos	310.022 €	350.808 €	113,16%
Sección 2. Publicaciones	751.034 €	787.860 €	104,90%
Sección 3. Cursos PNFC	127.588 €	131.328 €	102,93%
Sección 4. Jornadas	- €	61.003 €	n / a
4.- Gastos de Act. Institucional	2.557.630 €	2.599.659 €	101,64%
Sección 1. Órganos de Gobierno	963.870 €	1.038.209 €	107,71%
Sección 2. Comunicación y prensa	829.624 €	804.346 €	96,95%
Sección 3. Asociaciones Profesionales	135.869 €	133.650 €	98,37%
Sección 4. RR PP y Publicidad	628.268 €	623.453 €	99,23%
5.- Gastos financieros	728 €	1.753 €	n / a
RESULTADO	613.317 €	1.592.863 €	
C.- INVERSIONES TOTALES	613.317 €	613.317 €	n / a
1.- Inmovilizado intangible	613.317 €	613.317 €	n / a
RESULTADO	- €	979.546 €	
TOTAL INGRESOS	9.662.629 €	11.089.350 €	114,77%
TOTAL GASTOS E INVERSIONES	9.662.629 €	10.109.804 €	104,63%

Gastos de representación y sustitución

A continuación se recogen los honorarios que perciben los miembros del Comité Directivo, y los gastos por la sustitución profesional de la Presidencia, Secretaría General y Tesorería para poder ejercer su actividad profesional y dedicación completa a la misma. Estas partidas no han experimentado variaciones respecto a lo presupuestado.

Gastos de representación	Presupuestado	Realizado en 2011	
Presidencia	74.495 €	74.495 €	0,00%
Secretaría General	55.337 €	55.337 €	0,00%
Tesorería	55.337 €	55.337 €	0,00%
Vicepresidencias (3)	60.540 €	60.540 €	0,00%
Contaduría	20.180 €	20.180 €	0,00%
Gastos de sustitución	Presupuestado	Realizado en 2011	
Presidencia	40.993 €	40.993 €	0,00%
Secretaría General	40.993 €	40.993 €	0,00%
Tesorería	40.993 €	40.993 €	0,00%

Cuotas aplicables desglosadas por concepto y normas para su cálculo y aplicación

En 2011 el importe total de ingresos por cuotas de Colegios ha sido de 5.778.180 €. Las cuotas mensuales de Colegios se aprueban anualmente por la Asamblea para todos los Colegios Oficiales de Farmacéuticos en función del número de colegiados adscritos a cada Colegio. El Consejo General tiene establecidos tres tipos de cuotas:

- Cuota general (8,31 €): en función del número de farmacéuticos colegiados en ejercicio.
- Cuota de posgrado (2,05 €): en función de los colegiados posgraduados sin ejercicio, durante los 4 años siguientes a la graduación.
- Cuota de jubilados (0 €): los colegiados farmacéuticos jubilados no pagan cuota al Consejo General.

Por otra parte, el Consejo General, previo acuerdo del Pleno y la Asamblea, viene realizando compensaciones a los Colegios. El sistema de compensación económica del Consejo General a los Colegios se realiza por su colaboración en la venta de publicaciones y servicios del CGCOF a sus colegiados, y está basado en la aplicación de tres criterios de valoración: compensación fija, compensación variable, y premio adicional al esfuerzo.

Balance de situación en 2011, a 31 de diciembre (expresado en miles de euros)

Activo	2011	2010
Inmovilizado intangible		
Patentes, licencias, marcas y similares	17	15
Aplicaciones informáticas	728	735
Inmovilizado material		
Terrenos y construcciones	1.276	1.302
Instalaciones técnicas y otro inmovilizado material	94	183

Inversiones en empresas de grupo y asociadas a largo plazo		
Instrumentos de patrimonio	17	17
Inversiones financieras a largo plazo		
Otros activos financieros	6	9
Total activos no corrientes	2.138	2.260
Existencias		
Materias primas y otros aprovisionamientos	35	56
Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar		
Clientes por ventas y prestaciones de servicios	260	187
Deudores varios	58	109
Personal	3	4
Otros créditos con las Administraciones Públicas	128	71
Inversiones financieras a corto plazo		
Valores representativos de deuda	64	856
Periodificaciones a corto plazo	57	-
Efectivo y otros activos líquidos equivalentes		
Fondos propios		
Fondo Social	107	107
Reservas	4.993	4.993
Resultados negativos de ejercicios anteriores	(1.610)	(2.416)
Resultados del ejercicio	1.593	806
Total patrimonio neto	5.083	3.490
Provisiones a largo plazo		
Otras provisiones	228	228
Deudas a largo plazo		
Otros pasivos financieros	296	440
Total pasivos no Corrientes	524	668
Provisiones a corto plazo		
Otras provisiones	-	2.924
Deudas a corto plazo		
Deudas con entidades de crédito	4	2
Deudas con empresas del grupo y asociadas a corto plazo	25	-
Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar		
Proveedores	-	113
Acreedores varios	1.894	1.637
Personal (remuneraciones pendientes de pago)	27	66
Otras deudas con las Administraciones Públicas	208	153
Anticipos de clientes	235	340
Periodificaciones a corto plazo	190	202
Total pasivos Corrientes	2.583	5.437
TOTAL PATRIMONIO NETO Y PASIVO	8.190	9.525

Informe de la auditoría



KPMG Auditores S.L.
Edificio Torre Europa
Paseo de la Castellana, 95
28046 Madrid

Informe de Auditoría de Cuentas Anuales

A la Asamblea General de Colegios del
Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Hemos auditado las cuentas anuales del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (el Consejo) que comprenden el balance al 31 de diciembre de 2011, la cuenta de pérdidas y ganancias, el estado de cambios en el patrimonio neto, el estado de flujos de efectivo y la memoria correspondientes al ejercicio anual terminado en dicha fecha. La Junta Directiva es responsable de la formulación de las cuentas anuales del Consejo, de acuerdo con el marco normativo de información financiera aplicable a la entidad (que se identifica en la nota 2 de la memoria adjunta) y, en particular, con los principios y criterios contables contenidos en el mismo. Nuestra responsabilidad es expresar una opinión sobre las citadas cuentas anuales en su conjunto, basada en el trabajo realizado de acuerdo con la normativa reguladora de la actividad de auditoría de cuentas vigente en España, que requiere el examen, mediante la realización de pruebas selectivas, de la evidencia justificativa de las cuentas anuales y la evaluación de si su presentación, los principios y criterios contables utilizados y las estimaciones realizadas están de acuerdo con el marco normativo de información financiera que resulta de aplicación.

En nuestra opinión, las cuentas anuales del ejercicio 2011 adjuntas expresan, en todos los aspectos significativos, la imagen fiel del patrimonio y de la situación financiera del Consejo al 31 de diciembre de 2011, así como de los resultados de sus operaciones y de los flujos de efectivo correspondientes al ejercicio anual terminado en dicha fecha, de conformidad con el marco normativo de información financiera que resulta de aplicación y, en particular, con los principios y criterios contables contenidos en el mismo.

El informe de gestión adjunto del ejercicio 2011 contiene las explicaciones que la Junta Directiva considera oportunas sobre la situación del Consejo, la evolución de sus negocios y sobre otros asuntos y no forma parte integrante de las cuentas anuales. Hemos verificado que la información contable que contiene el citado informe de gestión concuerda con la de las cuentas anuales del ejercicio 2011. Nuestro trabajo como auditores se limita a la verificación del informe de gestión con el alcance mencionado en este mismo párrafo y no incluye la revisión de información distinta de la obtenida a partir de los registros contables del Consejo.

KPMG Auditores, S.L.

Carlos Fernández-Vázquez Maeso

10 de mayo de 2012



Miembro ejerciendo:
KPMG AUDITORES, S.L.
Año 2012 N° 05/12/10677
Importe cobrado: 93,00 EUR

Este informe está sujeto a la tasa aplicable establecida en la Ley 44/2002 de 22 de noviembre.

KPMG Auditores S.L., sociedad española de responsabilidad limitada, es una filial de KPMG Europe LLP y forma miembro de la red KPMG de firmas independientes afiliadas a KPMG International Cooperative ("KPMG International"), sociedad suiza.

Inscrita en el Registro Oficial de Auditores de Cuentas con el nº 50702, y en el Registro de Sociedades del Instituto de Censores Jurados de Cuentas con el nº 15.
Reg. Merc. Madrid, T. 11.961, F. 90, Sec. 8, H. M-188.002 Inscrito: 8, N.º 12-8-78870152



7

ACTIVIDAD DE LAS
VOCALÍAS NACIONALES

Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Alimentación

Durante el año 2011 la Vocalía Nacional de Alimentación trabajó en la Ley de Seguridad Alimentaria, con el objetivo de que reflejasen determinados aspectos relacionados con la profesión farmacéutica (ver pág. 28). En el ámbito de las relaciones con la Administración se mantiene la estrecha colaboración con la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN).



Por otra parte, la Vocalía ha trabajado en un informe sobre las diferentes regulaciones autonómicas de los farmacéuticos en Nutrición y Dietética.

Con respecto a la educación a la población, la Vocalía continuó trabajando en el Plan de Educación Nutricional por el Farmacéutico. Una vez finalizada la cuarta campaña del Plan se presentaron en rueda de prensa los resultados de esta actividad dirigida a mujeres preconcepcionales, embarazadas y lactantes y en la que participaron 2.800 farmacéuticos. Por otra parte, comenzaron los trabajos para poner en marcha la quinta edición de Plenufar, que estará dirigida a las mujeres con menopausia.

Además, la Vocalía puso en marcha la campaña "No te deshidrates" con el objetivo de educar a los usuarios de las oficinas de farmacia sobre la importancia de prevenir la deshidratación.

Con respecto a la formación, durante el curso 2011/2012 se impartió en la Universidad San Pablo-CEU el título oficial de Grado en Nutrición Humana y Dietética, amparado en el convenio alcanzado entre el Consejo General y esta Universidad.

Respecto a jornadas y eventos, ha estado trabajando en la Jornada de Alimentación que se celebrará en 2012. Además, colaboró en la realización del I Expocongreso Nutrición desde la Oficina de la Farmacia y asistió a otras jornadas sobre la materia organizadas por diversos Colegios de Farmacéuticos.

Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Análisis Clínicos

En septiembre de 2011 se produjo una renovación en la dirección de la Vocalía Nacional de Análisis Clínicos, siendo elegida Marta García Collía, en sustitución de Apolinar Serna Martínez.

La Vocalía de Análisis Clínicos ha seguido trabajando en la oferta de las plazas de formación sanitaria de especialidades pluridisciplinares, apoyando las gestiones del CGCOF para velar por los intereses de los farmacéuticos en estas convocatorias, así como haciendo seguimiento de las mismas a nivel provincial.

Además, se siguió trabajando en el análisis del Real Decreto por el que se regula la incorporación de criterios de troncalidad en la formación de determinadas especialidades en Ciencias de la Salud, la reespecialización troncal y las áreas de capacitación específica. Asimismo, se realizaron informes sobre la situación de los Festos.

La Vocalía también trabajó en la comunicación de los cursos, oposiciones, becas y ayudas destinadas a las nuevas promociones de especialistas recién finalizado el FIR.

En cuanto a su participación en jornadas y congresos, cabe señalar el Congreso de la Sociedad Española de Dirección y Gestión de Laboratorios Clínicos.



Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Dermofarmacia

Durante 2011 se celebró la Jornada Profesional en Dermofarmacia, bajo el título “Dermofarmacia, el consejo experto”, en la que participaron 200 farmacéuticos. Durante esta jornada se celebraron las dos mesas redondas, una mesa de debate y una conferencia, abordándose los asuntos de mayor actualidad relacionados con esta sección.

La Vocalía ha organizado también diversas campañas sanitarias dirigidas a la formación de la población en general. En concreto, se llevó a cabo una campaña sobre el tratamiento y la prevención de la pediculosis, en la que se educó a los usuarios de las oficinas de farmacia sobre la necesidad de seguir medidas preventivas o mejorar la utilización de los productos disponibles.

La campaña “Atopia: nos preocupa tu piel” contó con la participación de 3.600 farmacéuticos, que informaron a padres de niños con dermatitis atópica sobre esta enfermedad, sus tratamientos, así como las medidas higiénico-sanitarias para la prevención de los brotes.

Se reeditaron las campañas de información “Este verano quíete mucho”, así como la de “Fotoprotección 2011: Tu piel nunca olvida”, campaña que recibió el reconocimiento de las Mejores Iniciativas de *Correo Farmacéutico*.

La Vocalía ha seguido realizando gestiones relacionadas con la legislación en materia de la elaboración de cosméticos en la farmacia, asunto no contemplado en la legislación eu-



ropea. Además, se han estudiado otros asuntos, como el máster en Dermofarmacia o la evolución del mercado de la Dermofarmacia.

Se ha trabajado para introducir mejoras en la sección de Portalfarma de la Vocalía de Dermofarmacia, y se participó en jornadas y encuentros profesionales, como el Salón Vivir 50 Plus.

Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Distribución



Vocalía de Distribución

Entre las actividades de la Vocalía de Distribución durante el año 2011 se realizó un seguimiento de las diferentes normativas que afectan a su actividad. Así, se analizó el contenido del borrador de Real Decreto sobre distribución de Medicamentos de Uso Humano, del borrador de Real Decreto de Trazabilidad, del borrador de Real Decreto de márgenes de productos sanitarios, y del Real

Decreto por el que se establece el procedimiento para que una sustancia sea considerada estupefaciente en el ámbito nacional, publicado en el BOE el 23 de agosto.

La Vocalía realizó también un informe sobre el Real Decreto-ley 9/2011 de medidas para la mejora de la calidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud, de contribución a la consolidación fiscal y de elevación del importe máximo de los avales del Estado para 2011.

En relación con la trazabilidad, cabe destacar el trabajo realizado este año sobre *Good Distribution Practices* (GDP), las alegaciones al proyecto europeo de autenticación de medicamentos, y el estudio de la Directiva europea sobre antifalsificación de medicamentos, aprobada por el Parlamento Europeo en febrero.

Por último, cabe señalar la participación de la Vocalía en Infarma 2011, y la celebración de la asamblea anual (16 de diciembre) y de la reunión de la junta de gobierno de la Vocalía (28 de junio).

Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Investigación y Docencia

En junio de 2011 se celebró la Jornada Profesional de Innovación en Medicamentos, organizada por la Vocalía de Farmacéuticos en Investigación y Docencia conjuntamente con la

Vocalía de Industria. En ella, más de 150 jornalistas abordaron la innovación terapéutica bajo tres vertientes: principales innovaciones del arsenal terapéutico en el último año, cómo medir e incentivar la innovación terapéutica y, por último, la percepción del paciente sobre la innovación y la calidad de vida.

En cuanto a formación, la Vocalía siguió desarrollando un papel fundamental en el Plan Nacional de Formación Continuada, impulsando cursos como el Programa de Actualización en Farmacología y Farmacoterapia.

El Consejo General, en coordinación con la Vocalía, ha seguido trabajando durante el año 2011 en el reconocimiento del Máster en Farmacia. En este sentido se llevaron a cabo reuniones con la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Farmacia, así como con el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.

Además, desde la Vocalía se hizo seguimiento de otros asuntos de interés para los farmacéuticos en Docencia e Investigación, como el programa Profarma o la especialidad de Farmacología Clínica.

La Vocalía ha participado en diversas jornadas organizadas por las diferentes Facultades de Farmacia, así como en otras jornadas y cursos. También ha intervenido en varias ocasiones en medios de comunicación, abordando diferentes aspectos sobre la Farmacia, especialmente sobre el medicamento.



Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Hospitales

En enero de 2011 Federico Tutau fue elegido vocal nacional de Farmacéuticos en Hospitales tras la dimisión de Esperanza Jiménez, que llevaba en el cargo 22 años.



Vocalía de Farmacia Hospitalaria

Durante 2011, la Vocalía ha abordado temas como el programa de la especialidad de farmacéuticos en Hospitales y el asunto de los Festos. Además ha trabajado en un documento que trata de poner de manifiesto el papel del farmacéutico en el control y dispensación de los productos sanitarios en los hospitales, así como en los medicamentos de DH. Por otra parte, colaboró con los servicios técnicos del Consejo General en dotar a Bot PLUS de una mayor utilidad para el proceso de validación farmacéutica que se realiza en hospitales.

En relación con los eventos en los que ha participado, en 2011 lo hizo en congresos y cursos, entre ellos el Congreso de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Hospitales.

Vocalía Nacional de Farmacéuticos en la Industria



La Vocalía Nacional de Industria, junto a la de Docencia e Investigación organizó la Jornada Profesional de Innovación en Medicamentos, en la que participaron más de 150 farmacéuticos.

Una de las principales líneas de trabajo de la Vocalía durante 2011 ha sido la relacionada con la intensa actividad legislativa en materia farmacéutica de este año. Entre otras normas, la Vocalía analizó los proyectos de Resolución de Precios de Referencia, el Real Decreto-ley 9/2011 y su impacto en la industria farmacéutica, así como la resolución sobre dosis unitarias.

Igualmente se han mantenido diversos encuentros con responsables de formación del Sistema Nacional de Salud tanto a nivel central (Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad) como a nivel autonómico (Comunidad de Madrid, Cataluña y Navarra) con la finalidad de asegurar la permanencia de las especialidades en Farmacia Industrial y Galénica en régimen de alumnado, adaptadas a la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

En el ámbito internacional, se analizó la Directiva Europea antifalsificación de medicamentos, así como los trabajos sobre serialización o la consulta pública sobre la modificación de la Directiva relacionada con los análisis clínicos.

Se ha trabajado con los servicios técnicos del CGCOF en las mejoras tanto de la Base de Datos del Conocimiento Sanitario, Bot PLUS, como en la sección de la Vocalía en Portal-farma con el objetivo de adaptar ambas herramientas a las necesidades de la industria farmacéutica.

Por último, la Vocalía ha participado en diferentes congresos y cursos como la octava edición del curso de especialización en Farmacia Industrial y Galénica de la Facultad de Farmacia de Navarra o Inforfarma.

Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Oficina de Farmacia

La actualidad legislativa de 2011 ocupó gran parte de la actividad de la Vocalía Nacional de Oficina de Farmacia. Así, analizó el Real Decreto-ley 9/2011 y su aplicación, señalando la importancia de los proyectos profesionales relacionados con la Atención Farmacéutica.

Otro de los temas en los que trabajó la Vocalía fue en impulsar la denuncia de las páginas web ilegales de venta de medicamentos y la creación de un sistema de detección de estas páginas web. En esta misma dirección, se recopiló información sanitaria sobre sellos de calidad de webs con información de medicamentos y se hizo seguimiento a la información que se publica sobre medicamentos falsificados.

Uno de los aspectos que centran la labor de la Vocalía de Oficina de Farmacia es lo referente a la educación sanitaria a la población. En este sentido, se ha impulsado la participación de las farmacias en las distintas campañas sanitarias puestas en marcha por el Consejo General y se ha colaborado en las acciones del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica y en la promoción de la Guía de Atención Farmacéutica elaborada por el Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria, así como en la revisión de los programas de gestión.

Por último, la Vocalía ha participado en diversos congresos, jornadas y eventos de interés, entre ellos, en el Congreso de la FIP, donde se presentó un póster sobre el estudio de farmacovigilancia en medicamentos con bupropión y duloxetina.



Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Ortopedia

Una de las principales preocupaciones de la Vocalía de Ortopedia durante este año han sido los problemas económicos que han afectado a las farmacias en las diferentes comunidades autónomas, así como las diferentes normativas nacionales que afectan a productos sanitarios. Para tratar de conocer la situación real de su actividad, la Vocalía ha estado elaborando un informe sobre la situación de la ortopedia en las diferentes comunidades autónomas.

Por otra parte, la Vocalía ha colaborado en el impulso de las diferentes actividades puestas en marcha por el Consejo General, tal como la 8ª Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, centrada en los pacientes con insuficiencia venosa, en la que cabe destacar la participación de los vocales provinciales de esta sección. Además, colaboró con los servicios técnicos del Consejo General en la actualización del catálogo de Productos de Salud.

Por último, la Vocalía ha participado en diversas jornadas y eventos como por ejemplo el Salón Vivir 50 Plus, en el que más de 900 personas asistieron a las charlas divulgativas sobre hábitos saludables, entre ellas las que proporcionaban información y consejos sobre medias de compresión.



Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica



En octubre de 2011 se celebró la Jornada Profesional de la Vocalía de Óptica, bajo el lema “Farmacia de Futuro=Farmacia de servicios”, en la que participaron más de 90 farmacéuticos en las tres mesas redondas y dos conferencias que se celebraron durante el evento.

En el ámbito de la educación sanitaria, la Vocalía ha llevado a cabo el primer Plan Nacional sobre la Vista y el Oído en la Oficina de Farmacia (VYOFAR), dedicado en esta edición a la Degeneración Macular asociada a la Edad (DMAE), una patología que afecta a un gran porcentaje de la población de edad avanzada.

En cuanto a la formación, se sigue manteniendo una estrecha colaboración con las diferentes Facultades que imparten estudios de Óptica y Optometría. Así, por ejemplo, se difundió el Grado en Óptica y Optometría y de Técnico Superior en Audiología, organizado por la Universidad San Pablo-CEU. Además, se trabajó con esta Universidad en la adaptación de la diplomatura en óptica al nuevo título de Grado, así como en la adaptación de la formación en audiología.

Por último, la Vocalía ha participado en diversas jornadas y eventos como por ejemplo el Salón Vivir 50 Plus, en el que se impartieron conferencias informativas a los ciudadanos sobre la degeneración macular asociada a la edad (DMAE). También participó en las Jornadas Farmacéuticas de Castilla y León o en Infarma.

Vocalía Nacional de Farmacéuticos Titulares



Durante 2011 tuvo lugar la Jornada Profesional de Salud Pública, organizada por la Vocalía de Titulares y que contó con la participación de cerca de 80 farmacéuticos.

Bajo el lema “Más de 100 años de Promoción y Protección de la Salud”, se celebró esta nueva jornada profesional cuyo objetivo fue reunir a farmacéuticos que desarrollan su actividad en el ámbito de la Salud Pública, ofreciéndoles una oportunidad de formación y debate.

En los aspectos legislativos, desde la Vocalía se hizo seguimiento y se elaboraron diversos informes sobre las normativas que durante este año estuvieron en fase de consulta, en especial, el proyecto de Ley de Salud Pública por su repercusión en los profesionales farmacéuticos que desarrollan su actividad en este ámbito.



8

EL CONSEJO
GENERAL EN CIFRAS

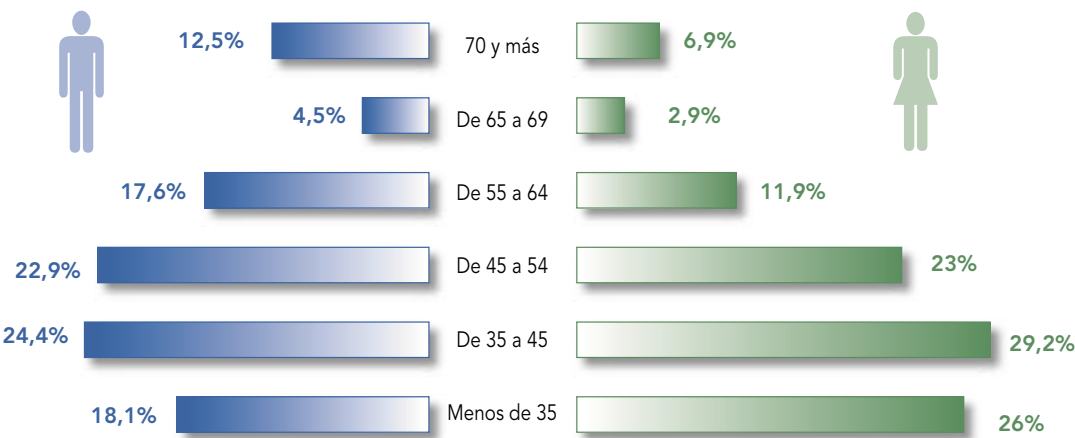
Perfil de los colegiados farmacéuticos

Al finalizar 2011, el número de farmacéuticos colegiados en España era de 64.977, frente a los 64.203 de 2010, es decir, 774 colegiados más. En cuanto al perfil del colegiado, el 74,5 % tiene menos de 55 años, siendo más frecuentes los colegiados con edades comprendidas entre los 35 y 44 años. Además, el 71% de los colegiados son mujeres.

En cuanto a la modalidad de ejercicio, el 68,1% de los farmacéuticos colegiados ejerce en oficina de farmacia. Un 2,6% de los colegiados ejerce en farmacia hospitalaria, otro 2% en la industria y un 1,3% en la distribución. Dermofarmacia, Alimentación y Ortopedia son, después de Oficina de Farmacia, las siguientes modalidades con mayor número de colegiados.

Modalidad	Hombres	Mujeres	Total	% Colegiados
Oficina de Farmacia	12.938	31.305	44.243	68,1%
Administración y Salud Pública	255	717	972	1,5%
Alimentación	2.343	5.046	7.389	11,4%
Análisis Clínicos	1.098	1.670	2.768	4,3%
Dermofarmacia	2.775	5.840	8.615	13,3%
Industria	456	821	1.277	2,0%
Distribución	303	516	819	1,3%
Docencia e Investigación	135	250	385	0,6%
Farmacia hospitalaria	394	1.289	1.683	2,6%
Óptica y acústica	357	457	814	1,3%
Ortopedia	2.093	4.750	6.843	10,5%
Otras Actividades	1.367	3.376	4.743	7,3%

Distribución del número de colegiados por grupo de edad y sexo



Información a colegios y consejos autonómicos

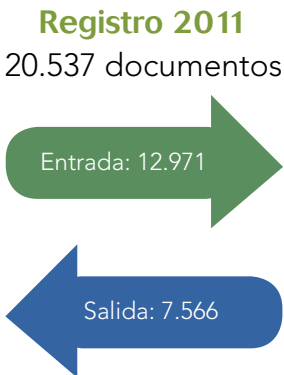
Entre los compromisos del Consejo General con los Colegios y Consejo Autonómicos se encuentra el de mantenerlos puntualmente informados de todos los asuntos relevantes en torno a la profesión farmacéutica.

Este compromiso se refleja en el elevado volumen de información que se les remite periódicamente.

Información remitida a los Colegios y Consejos Autonómicos	2009	2010	2011
Circulares para Colegios	863	833	985
Comunicaciones a Presidentes y/o miembros de Juntas	496	392	478
Comunicaciones a Presidentes de Consejos Autonómicos			71
Comunicaciones a Consejeros	97	82	73
Comunicaciones a Vocalías	304	283	329
Notas informativas	28	26	13
Puntos farmacológicos	3	5	6
Total	1.791	1.621	1.883

Actividades del registro

En el marco de su actividad, el Consejo General gestiona un gran volumen de información, tal como se refleja en el tratamiento de documentos que se realiza en el archivo. En 2011, el archivo del Consejo General registró 20.537 documentos, de los cuales 12.971 fueron de entrada y 7.566 de salida.



Tu Consejo... En cifras 2011

El Consejo General resolvió **1.726** consultas telefónicas, a través del Centro de Información del Medicamento

Más de **5.500** farmacéuticos participaron en el curso sobre "Búsqueda y manejo de Bot PLUS" del Plan Nacional de Formación Continuada

Cerca de **1.900** informaciones profesionales a Colegios y Consejos Autonómicos

Se organizaron **5** jornadas profesionales

Portalfarma.com recibe un promedio de **7.200** visitas diarias

Se registraron más de **2.506** consultas a través del buzón de Portalfarma.com

Más de **5.500** farmacéuticos participaron en la 8ª Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica

Puso en marcha **6 campañas sanitarias**

El Centro de Atención Colegial atendió cerca de **33.000 consultas** en 2011

Decenas de informes económicos, estadísticos y técnico-profesionales útiles para el reconocimiento de la labor de la Farmacia y el farmacéutico

Bot PLUS WEB ha tenido más de dos millones de visitas, con una **media mensual de 170.000 accesos**.

La Base de Datos del Conocimiento Sanitario, Bot PLUS, incorporó **2.785 nuevas altas de medicamentos** de uso humano, y se revisaron **538 fichas** de principios activos.

La Directiva del Consejo General participó, representando a la Farmacia, **en cerca de un centenar de jornadas, congresos y distintos eventos**

Respondió a **433 solicitudes** de información de periodistas y **difundió 48 notas** de prensa

Se estudiaron más de **5.500 productos de Parafarmacia** para la adjudicación del Código Nacional





9

INFORMACIÓN AGREGADA
Y ESTADÍSTICA DE LA
ORGANIZACIÓN
FARMACÉUTICA COLEGIAL

Información agregada y estadística de la Organización Farmacéutica Colegial

La Ley de Colegios Profesionales establece que las organizaciones colegiales están sujetas al principio de transparencia en su gestión. Para ello deben elaborar una memoria anual que contenga la información referida en el artículo 11.1 de la Ley. Asimismo, el artículo 11.3 señala que el Consejo General hará pública, junto a su Memoria, la información estadística de forma agregada para el conjunto de la organización colegial. En este capítulo publicamos la información recabada y recibida para dar cumplimiento a esta exigencia de la ley.

Procedimientos informativos y sancionadores

En 2011 en el Consejo General de Colegios Farmacéuticos han tenido entrada para su resolución 23 procedimientos sancionadores que fueron resueltos antes del 31 de diciembre de 2011. Las infracciones a las que se refirieron los procedimientos sancionadores resueltos han sido: dispensaciones múltiples en receta electrónica y utilización indebida de tarjeta identificativa; dispensación de medicamentos con entrega de obsequio; falta de comparecencia al acto de constitución de la mesa electoral; y señal indicativa de ubicación de oficina de farmacia. En cuanto a las sanciones impuestas fueron: sanción económica, apercibimiento por escrito y amonestación pública ante la Asamblea de colegiados.

En cuanto a la información agregada y estadística del conjunto de la Organización Farmacéutica Colegial –Colegios, Consejos Autonómicos y Consejo General– en 2011 se han tramitado un total de 216 procedimientos informativos, de los cuales 155 finalizaron en dicho ejercicio y 61 estaban en tramitación a 31 de diciembre de 2011. En cuanto a los procedimientos sancionadores se tramitaron 84, de los cuales 60 se finalizaron en 2011 y 24 estaban en tramitación a 31 de diciembre.

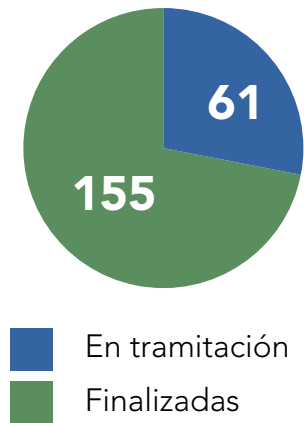
Las **infracciones** a las que se refirieron los procedimientos sancionadores han sido, entre otras, por los siguientes asuntos:

- Publicidad prohibida por la normativa vigente
- Incumplimiento o errores en materia de dispensación en la oficina de farmacia
- Cobertura legal
- Falta de presencia farmacéutica
- Incumplimiento de horarios y guardias
- Irregularidades en el procedimiento de dispensación mediante receta electrónica
- Competencia desleal
- Información errónea
- Dispensación de medicamentos con entrega de obsequio
- Incumplimiento de obligación de colegiación
- Ocultación grave de información al Colegio en cuestiones profesionales
- Mala praxis profesional
- No comparecencia al acto de constitución de la mesa electoral
- Canalización de recetas
- Preparación de remedios secretos

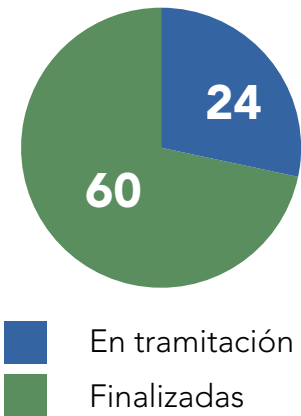
En cuanto a las **sanciones impuestas**, estas han sido:

- Amonestación privada por escrito
- Sanción económica
- Publicación de una amonestación en la revista colegial
- Apercibimiento por la Junta de la Comunidad Autónoma

Procedimientos informativos:
TOTAL= 216

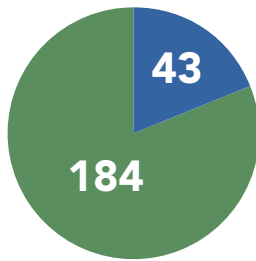


Procedimientos sancionadores:
TOTAL= 84



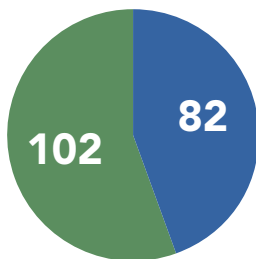
Quejas y reclamaciones presentadas por consumidores o usuarios o sus organizaciones representativas

Quejas presentadas:
TOTAL= 227



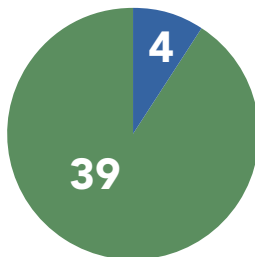
■ En tramitación
■ Tramitadas

Quejas tramitadas:
TOTAL= 184



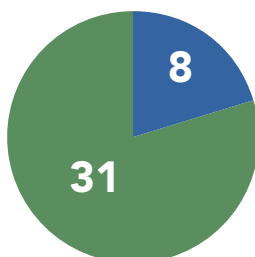
■ Estimadas
■ Desestimadas

Reclamaciones presentadas:
TOTAL= 43



■ En tramitación
■ Tramitadas

Reclamaciones tramitadas:
TOTAL= 39



■ Estimadas
■ Desestimadas

Los Colegios Oficiales de Farmacéuticos y los Consejos Autonómicos registraron en el 2011 un total de 227 quejas y 43 reclamaciones por parte de usuarios. De las 227 quejas presentadas, 184 fueron tramitadas –82 estimadas y 102 desestimadas– y 43 estaban en tramitación a 31 de diciembre de 2011. De las 43 reclamaciones presentadas, 39 fueron tramitadas –8 estimadas y 31 desestimadas– y 4 estaban en tramitación a 31 de diciembre de 2011. Sobre los motivos estimación/desestimación de las quejas y reclamaciones los más frecuentes han sido, entre otros:

Motivos de desestimación:

- Por actuar correctamente al no admitir la devolución de un medicamento o producto sanitario una vez dispensado
- Cumplimientos de las funciones del farmacéutico en el servicio de guardia o de urgencia
- Ajustarse a la actuación a la legislación vigente
- Actuación correcta del farmacéutico según la reglamentación
- Por carecer de competencia el Colegio
- Por error en contenido de la queja
- Cumplimiento de la normativa vigente de guardias y horarios
- Anonimato en el presentación de la queja/reclamación
- Dispensación correcta por el farmacéutico
- Por carecer de pruebas, motivos fundados o indicios de veracidad

Motivos de estimación:

- Por dificultad para la localización de una farmacia por falta de señales indicadoras
- Por dispensación de un auxiliar en vez de un farmacéutico
- Por dispensación de un medicamento diferente al solicitado
- Por negación a la dispensación de un medicamento
- Canalización de pacientes
- Error en la información sobre las farmacias en servicio de urgencias
- No disposición de hojas de reclamación
- Mala praxis profesional
- Por el indebido cobro de servicios
- Falta de stock para atender las prescripciones
- Incumplimiento de horarios



ANEXO 1

ENTIDADES COLABORADORAS

Revista *Farmacéuticos*

Empresas y entidades que se han publicitado en *Farmacéuticos* durante 2011



Planes estratégicos, campañas sanitarias y cursos

Empresas y entidades con las que el Consejo General ha colaborado para la realización de campañas sanitarias, cursos o planes estratégicos durante 2011

Plan Estratégico de Atención Farmacéutica



Proyecto conSIGUE



AF a pacientes dependientes



Curso Búsqueda y manejo de información en Bot PLUS



Atopia: nos preocupa tu piel



Sida: "30 años de logros, 30 años de retos"



"¿Piojos? Prevenirlos es evitarlos"



"Fotoprotección 2011: Tu piel nunca olvida"



"No te deshidrates"



VYOFAR



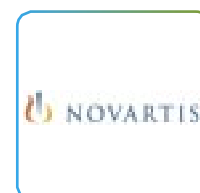
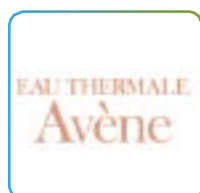
Jornadas y eventos

Empresas y entidades con las que el Consejo General ha colaborado en la realización de jornadas y eventos

IV Feria "Mayores en Acción"



Vivir 50 Plus



Jornada Profesional de Dermofarmacia 2011



Jornada Profesional sobre
Innovación de Medicamentos



Profesional de la Vocalía de Óptica 2011



Jornada Profesional Farmacéutica de
Salud Pública 2011







A N E X O 2

ÍNDICE DE INDICADORES GRI-G3

Índice de indicadores GRI-G3

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO

INDICADORES BÁSICOS PARTE I: Contenidos de Perfil

1. Estrategia y análisis

Contenidos de perfil	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
1,1	Declaración del máximo responsable	Completo	Presentación (p. 8-9)		
1,2	Descripción de los principales impactos, riesgos y oportunidades	Completo	Presentación (p. 8-9)		
2,1	Nombre de la organización	Completo	Portada (p. 1)		
2,2	Principales marcas, productos y/o servicios	Completo	Servicios técnico-profesionales (p. 42-44, 46-51)		
2,3	Estructura operativa	Completo	Órganos de Gobierno (p. 14-16)		
2,4	Localización de la sede principal	Completo	Interior de portada (p. 2)		
2,5	Países en los que opera	Completo	Presentación (p. 8-9). Misión (p.17)		
2,6	Naturaleza de la propiedad y forma jurídica	Completo	Misión (p. 17). El Consejo General es una Corporación de Derecho Público		
2,7	Mercados servidos (incluyendo el desglose geográfico, los sectores que abastece y los tipos de clientes/beneficiarios)	Completo	Presentación (p. 8-9). Misión (p.17)		
2,8	Dimensiones de la organización informante	Completo	Dimensión social (p. 75, 76)		
2,9	Cambios significativos durante el periodo	Completo	Presentación (p. 8-9). Órganos de Gobierno (p.14, 15)		
2,10	Premios y distinciones recibidos	Completo	Premios recibidos (p. 73, 74)		
3,1	Periodo cubierto	Completo	Portada (p. 1)		
3,2	Fecha de la memoria anterior	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3,3	Ciclo de presentación de memorias	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3,4	Punto de contacto para cuestiones de la memoria	Completo	Interior de portada (p. 2)		
3,5	Proceso de definición del contenido	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10) Grupos de interés (p. 16) Misión, visión y valores (p. 17)		
3,6	Cobertura de la memoria	Completo	Misión (p.17)		
3,7	Existencia de limitaciones del alcance	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3,8	La base para incluir información en el caso de negocios conjuntos (joint ventures), filiales...	Completo	Al tratarse de una corporación de derecho público, no existen joint ventures		
3,9	Técnicas de medición de datos y bases para realizar los cálculos	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3,10	Descripción del efecto que pueda tener la reexpresión de información perteneciente a memorias anteriores	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3,11	Cambios significativos relativos a periodos anteriores sobre alcance y cobertura	Completo	Presentación (p. 8-9). Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3,12	Localización de los contenidos en la memoria	Completo	Índice (p. 4-6) Anexo 2: Indicadores GRI-G3 (p. 111 y SS.)		
3,13	Política y práctica actual en relación con la solicitud de verificación externa de la memoria	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
4,1	Estructura de gobierno	Completo	Órganos de Gobierno (p. 14-16)		
4,2	Indicar si el presidente del máximo órgano de gobierno ocupa también un cargo ejecutivo	Completo	Comité Directivo (p. 16). La presidenta del Consejo General tiene cargo ejecutivo. Sus funciones vienen determinadas por los Estatutos del Consejo General		
4,3	En aquellas organizaciones que tengan estructura directiva unitaria, se indicará el número de miembros del máximo órgano de gobierno que sean independientes o no ejecutivos	Completo	Órganos de Gobierno (p. 14-16). Se detallan los miembros de los órganos de Gobierno del Consejo General		

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)

INDICADORES BÁSICOS PARTE I: Contenidos de Perfil

1. Estrategia y análisis

Contenidos de perfil	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
4,4	Mecanismos de los accionistas y empleados para comunicar recomendaciones o indicaciones al máximo órgano de gobierno	Completo	Órganos de Gobierno (p. 14-16). Grupos de Trabajo (p. 28, 29) Los órganos de gobierno se reúnen periódicamente y además tienen establecidos mecanismos de comunicación a través de Portalfarma.com		
4,5	Vínculo entre la retribución de los miembros del máximo órgano de gobierno, altos directivos y ejecutivos y el desempeño de la organización	Completo	Comité Directivo (p. 16) Gastos de representación y sustitución (p. 84)		
4,6	Procedimientos implantados para evitar conflictos de intereses en el máximo órgano de gobierno	Completo	Los miembros del Comité Directivo del Consejo General no se encuentran en situación de incompatibilidad ni en situación de conflicto de intereses. Los procedimientos para evitar conflictos de intereses vienen reflejados en las "Normas electorales del CGCOF", que rigen el proceso electoral para la elección de los cargos		
4,7	Procedimiento de determinación de la capacitación y experiencia exigible a los miembros del máximo órgano de gobierno para poder guiar la estrategia de la organización en los aspectos sociales, ambientales y económicos	Completo	Perfil de la organización (14-17). Es establecido por los Estatutos del Consejo General. Para ser miembro de los órganos del Gobierno es necesario, entre otras cosas, ser licenciado en Farmacia		
4,8	Declaraciones de misión y valores desarrolladas internamente, códigos de conducta y principios relevantes para el desempeño económico, ambiental y social, y el estado de su implementación	Completo	Misión, visión y valores (p. 17)		
4,9	Procedimientos del máximo órgano de gobierno para supervisar la identificación y gestión, por parte de la organización, del desempeño económico, ambiental y social, incluidos riesgos y oportunidades relacionadas, así como la adherencia o cumplimiento de los estándares acordados a nivel internacional, códigos de conducta y principios	Completo	Perfil de la organización (14-17). Calidad. (p. 51)		
4,10	Procedimientos para evaluar el desempeño propio del máximo órgano de gobierno, en especial con respecto al desempeño económico, ambiental y social	Completo	Asamblea (p. 14) La Asamblea es el órgano soberano; se reúne periódicamente, al menos dos veces al año		
4,11	Descripción de cómo la organización ha adoptado un planteamiento o principio de precaución	Completo	Responsabilidad Social Corporativa (p. 65-67)		
4,12	Principios o programas sociales, ambientales y económicos desarrollados externamente, así como cualquier otra iniciativa que la organización suscriba o apruebe	Completo	(Calidad. (p. 51) Responsabilidad Social Corporativa (p. 65-67)		
4,13	Principales asociaciones a las que pertenece	Completo	Relaciones institucionales (p. 35)		
4,14	Relación de grupos de interés	Completo	Grupos de interés (p. 16)		
4,15	Base para la identificación y selección de grupos de interés con los que la organización se compromete	Completo	Grupos de interés (p. 16)		

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)					
INDICADORES BÁSICOS PARTE I: Contenidos de Perfil					
1. Estrategia y análisis					
Contenidos de perfil	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
4,16	Enfoques adoptados para la inclusión de los grupos de interés	Completo	(p. 16) Grupos de interés: Consejos Autonómicos y Colegios (Órganos de Gobierno [p. 14-16]. Los órganos de gobierno se reúnen periódicamente y además tienen establecidos mecanismos de comunicación a través de Portalfarma.com). Autoridades (Relaciones con el Ministerio de Sanidad [p. 20]. Empleados [p. 75, 76]. Medios de comunicación [p. 68-70]. Sociedad . Relaciones institucionales [p. 35]. Campañas sanitarias [p. 62-64]. Agentes del sector (Relaciones institucionales [p. 35])		
4,17	Principales preocupaciones y aspectos de interés que hayan surgido a través de la participación de los grupos de interés y la forma en la que ha respondido la organización a los mismos en la elaboración de la Memoria	Completo	Presentación (p. 8-9)		

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)					
INDICADORES BÁSICOS PARTE II: Indicadores sobre el enfoque de gestión					
G3 DMA	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
DMA EC	Información sobre el Enfoque de Gestión (EC)				
Aspectos	Desempeño económico	Completo	Presentación (p. 8-9) Sobre la Memoria (p. 10) Dimensión económica (p. 82-85)		
	Presencia en el mercado	Completo	Modelo de gestión (p. 82)		
	Impactos económicos indirectos	Completo	Fuentes de financiación (p. 82)		
DMA EN	Información sobre el Enfoque de Gestión (EN)				
Aspectos	Materiales	Completo	Consumo de recursos (p. 79)		
	Energía	Completo	Consumo de energía (p. 79)		
	Agua	Completo	Consumo de agua (p. 79)		
	Biodiversidad	No		No aplicable	Nuestra actividad no afecta de manera significativa a la biodiversidad.
	Emissiones, vertidos y residuos	No		No aplicable	Por nuestra actividad no generamos emisiones a la atmósfera de manera directa (Gestión de residuos [p. 88])
	Productos y servicios	Completo	Consumo de materias primas (p. 79)		
	Conformidad	Completo	Modelo de gestión (p. 78)		
	Transporte	Completo	Modelo de gestión (p. 78)		
	Total	Completo	Modelo de gestión (p. 78)		

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)

INDICADORES BÁSICOS PARTE II: Indicadores sobre el enfoque de gestión

G3 DMA	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
DMA LA	Información sobre el Enfoque de Gestión (LA)				
Aspectos	Empleo	Completo	Estructura interna (p. 75, 76)		
	Relaciones empresa/ trabajadores	Completo	Estructura interna (p. 75, 76)		
	Salud y seguridad ocupacional	Completo	Estructura interna (p. 75, 76)		
	Formación y educación	Completo	Estructura interna (p. 75, 76)		
	Diversidad e igualdad de oportunidades	Completo	Estructura interna (p. 75, 76)		
DMA HR	Información sobre el Enfoque de Gestión (HR)				
Aspectos	Inversión y abastecimiento	Completo	Relación con proveedores (p. 82)		
	No discriminación	No		No aplicable	No se han producido incidentes en materia de discriminación
	Libertad de asociación y negociación colectiva	Completo	Estructura interna (p. 75, 76)		
	Trabajo infantil	No		No aplicable	No hay riesgo por nuestra actividad
	Trabajo forzoso	No		No aplicable	No hay riesgo por nuestra actividad
	Prácticas de seguridad	No		No aplicable	No hay riesgo por nuestra actividad
	Derechos de los indígenas	No		No aplicable	No hay riesgo por nuestra actividad
DMA SO	Información sobre el Enfoque de Gestión (SO)				
Aspectos	Comunidad	Completo	Campañas sanitarias (p. 62-64)		
	Corrupción	Completo	Centro de Detección de Productos Milagro (p. 52) Directiva antifalsificación (p. 37)		
	Política pública	Completo	Relaciones con el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (p. 20)		
	Comportamiento anticompetencia	No		No aplicable	Cumplimiento de la legislación
	Conformidad	Completo	Presentación (p. 8-9)		
DMA PR	Información sobre el Enfoque de Gestión (PR)				
Aspectos	Salud y seguridad	Completo	Servicios técnico-profesionales (p. 42-44, 46-51)		
	Etiquetado de productos y servicios	Completo	Servicios técnico-profesionales (p. 42-44, 46-51)		
	Marketing	Completo	Servicios técnico-profesionales (p. 42-44, 46-51)		
	Privacidad	Completo	Servicios técnico-profesionales (p. 42-44, 46-51)		
	Conformidad	Completo	Servicios técnico-profesionales (p. 42-44, 46-51)		

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)					
INDICADORES BÁSICOS PARTE III: Indicadores de desempeño					
Económico					
Indicador de desempeño	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
Desempeño económico					
EC1	Valor económico directo generado y distribuido, incluyendo ingresos, costes de explotación, retribución a empleados, donaciones y otras inversiones en la comunidad, beneficios no distribuidos y pagos a proveedores de capital y a gobiernos	Completo	Acción social (p. 67). En total se destinaron 29.837,89 euros). Liquidación de presupuestos (p. 83)		
EC2	Consecuencias financieras y otros riesgos y oportunidades para las actividades de la organización debido al cambio climático	No		No aplicable	La actividad del Consejo General no tiene consecuencias sobre el cambio climático
EC3	Cobertura de las obligaciones de la organización debidas a programas de beneficios sociales	Completo	Responsabilidad Social Corporativa (p. 65-67)		
EC4	Ayudas financieras significativas recibidas de gobiernos	Completo	Liquidación de presupuestos (p. 83). No se han recibido ayudas ni subvenciones		
Presencia en el mercado					
EC5	Rango de las relaciones entre el salario inicial estándar y el salario mínimo local en lugares donde se desarrollen operaciones significativas	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
EC6	Política, prácticas y proporción de gasto correspondiente a proveedores locales en lugares donde se desarrollen operaciones significativas	Completo	Relación con proveedores (p. 82)		
EC7	Procedimientos para la contratación local y proporción de altos directivos procedentes de la comunidad local en lugares donde se desarrollen operaciones significativas	Completo	Comité Directivo (p. 16)		
Impactos económicos indirectos					
EC8	Desarrollo e impacto de las inversiones en infraestructuras y los servicios prestados principalmente para el beneficio público mediante compromisos comerciales, pro bono, o en especie	Completo	Campañas sanitarias (p. 62-64)		
EC9	Entendimiento y descripción de los impactos económicos indirectos significativos, incluyendo el alcance	No			
Medio ambiente					
Materiales					
EN1	Materiales utilizados, por peso o volumen	Completo	Consumo de recursos (p. 79)		
EN2	Porcentaje de los materiales utilizados que son materiales valorizados	Completo	Gestión de residuos (p. 78)		
Energía					
EN3	Consumo directo de energía desglosado por fuentes primarias	Completo	Consumo directo de energía: 331.485 kw = 1193346000000 J		
EN4	Consumo indirecto de energía desglosado por fuentes primarias	Completo	Toneladas equivalentes en carbón: 39.7 (Equivalencia 29.300.000.000 julios = 8138,90 kWh)		
EN5	Ahorro de energía debido a la conservación y a mejoras en la eficiencia	No			
EN6	Iniciativas para proporcionar productos y servicios eficientes en el consumo de energía o basados en energías renovables, y reducciones en el consumo de energía como resultado de dichas iniciativas	No			
EN7	Iniciativas para reducir el consumo indirecto de energía y reducciones logradas con dichas iniciativas	No			
Agua					
EN8	Captación total de agua por fuentes	No		No aplicable	El consumo de agua se realiza a través de la red de abastecimiento municipal

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)					
INDICADORES BÁSICOS PARTE III: Indicadores de desempeño					
Económico					
Indicador de desempeño	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
Agua					
EN9	Fuentes de agua que han sido afectadas significativamente por la captación de agua	No			
EN10	Porcentaje y volumen total de agua reciclada y reutilizada	No			
Biodiversidad					
EN11	Descripción de terrenos adyacentes o ubicados dentro de espacios naturales protegidos o de áreas de alta biodiversidad no protegidas. Indíquese la localización y el tamaño de terrenos en propiedad, arrendados, o que son gestionados, de alto valor en biodiversidad en zonas ajenas a áreas protegidas	No		No aplicable	La actividad del Consejo General no afecta de manera significativa a la biodiversidad
EN12	Descripción de los impactos más significativos en la biodiversidad en espacios naturales protegidos o en áreas de alta biodiversidad no protegidas, derivados de las actividades, productos y servicios en áreas protegidas y en áreas de alto valor en biodiversidad en zonas ajenas a las áreas protegidas	No		No aplicable	La actividad del Consejo General no afecta de manera significativa a la biodiversidad
EN13	Hábitats protegidos o restaurados	No		No aplicable	No aplica por nuestra actividad
EN14	Estrategias y acciones implantadas y planificadas para la gestión de impactos sobre la biodiversidad	No			
EN15	Número de especies de la lista roja de la IUCN y en listados nacionales que se encuentren en áreas afectadas	No		No aplicable	No aplica por nuestra actividad
Emisiones, vertidos y residuos					
EN16	Emisiones totales, directas e indirectas, de gases de efecto invernadero, en peso	No		No aplicable	Por nuestra actividad no generamos emisiones a la atmósfera de manera directa. Gestión de residuos (p. 78)
EN17	Otras emisiones indirectas de gases de efecto invernadero, en peso	No		No aplicable	No aplica por nuestra actividad
EN18	Iniciativas para reducir las emisiones de gases de efecto invernadero y reducciones logradas	No			
EN19	Emisiones de sustancias destructoras de la capa de ozono, en peso	No		No aplicable	No aplica por nuestra actividad
EN20	NO, SO y otras emisiones significativas al aire por tipo y peso	No		No aplicable	No aplica por nuestra actividad
EN21	Vertimiento total de aguas residuales, según su naturaleza y destino	Completo	Los únicos vertidos son por aguas residuales domésticas		
EN22	Peso total de residuos gestionados, según tipo y método de tratamiento	Completo	Gestión de residuos (p. 78)		
EN23	Número total y volumen de los derrames accidentales más significativos	Completo	No ha habido derrames		
EN24	Peso de los residuos transportados, importados, exportados o tratados que se consideren peligrosos según la clasificación del Convenio de Basilea, anexos I, II, III y IV y porcentaje de residuos transportados internacionalmente	No		No aplicable	No se realiza transporte de residuos peligrosos
EN25	Identificación, tamaño, estado de protección y valor de biodiversidad de recursos hídricos y hábitats relacionados, afectados significativamente por vertidos de agua y aguas de escorrentía	No		No aplicable	No hay riesgo por nuestra actividad

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)					
INDICADORES BÁSICOS PARTE III: Indicadores de desempeño					
Social: Prácticas laborales y trabajo					
Indicador de desempeño	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
Productos y servicios					
EN26	Iniciativas para mitigar los impactos ambientales de los productos y servicios, y grado de reducción de ese impacto	Completo	Dimensión ambiental (p. 78)		
EN27	Porcentaje de productos vendidos, y sus materiales de embalaje, que son recuperados al final de su vida útil, por categorías de productos	Completo	Consumo de recursos (p. 79)		
Conformidad					
EN28	Coste de las multas significativas y número de sanciones no monetarias por incumplimiento de la normativa ambiental	Completo	No ha habido sanciones por incumplimiento de la normativa ambiental		
Transporte					
EN29	Impactos ambientales significativos del transporte de productos y otros bienes y materiales utilizados para las actividades de la organización, así como del transporte de personal	No			
Globalmente					
EN30	Desglose por tipo del total de gastos e inversiones ambientales				
Social: Prácticas laborales y trabajo					
Empleo					
LA1	Desglose del colectivo de trabajadores por tipo de empleo, por contrato y por región	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
LA2	Número total de empleados y rotación media de empleados, desglosados por grupo de edad, sexo y región	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
LA3	Beneficios sociales para los empleados con jornada completa, que no se ofrecen a los empleados temporales o de media jornada, desglosado por ubicaciones significativas de actividad.	No			
Relaciones empresa/trabajadores					
LA4	Porcentaje de empleados cubiertos por un convenio colectivo	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
LA5	Periodo(s) mínimo(s) de preaviso relativo(s) a cambios organizativos, incluyendo si estas notificaciones son especificadas en los convenios colectivos	Completo	Según lo contemplado en el convenio laboral de oficinas y despachos de Madrid		
Salud y seguridad					
LA6	Porcentaje del total de trabajadores que está representado en comités de seguridad y salud conjuntos de dirección-empleados, establecidos para ayudar a controlar y asesorar sobre programas de seguridad y salud laboral	No			
LA7	Tasas de absentismo, enfermedades profesionales, días perdidos y número de víctimas mortales relacionadas con el trabajo por región	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
LA8	Programas de educación, formación, asesoramiento, prevención y control de riesgos que se apliquen a los trabajadores, a sus familias o a los miembros de la comunidad en relación con enfermedades graves	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
LA9	Asuntos de salud y seguridad cubiertos en acuerdos formales con sindicatos	No			

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)

INDICADORES BÁSICOS PARTE III: Indicadores de desempeño

Social: Prácticas laborales y trabajo

Indicador de desempeño	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
Formación y educación					
LA10	Promedio de horas de formación al año por empleado, desglosado por categoría de empleado	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
Diversidad e igualdad de oportunidades					
LA13	Composición de los órganos de gobierno corporativo y plantilla, desglosado por sexo, grupo de edad, pertenencia a minorías y otros indicadores de diversidad	Parcial	Órganos de Gobierno (p. 14-16) Empleados (p. 75, 76). Perfil del Colegiado (p. 96). Comité Directivo (28,5% mujeres, 71,5% hombres). Pleno (29,7% mujeres, 70,3% hombres). Asamblea (25,4% mujeres, 74,6% hombres). Empleados (56% mujeres, 44% hombres)		
LA14	Relación entre salario base de los hombres con respecto al de las mujeres, desglosado por categoría profesional	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
Social: Derechos humanos					
Prácticas de inversión y abastecimiento					
HR1	Porcentaje y número total de acuerdos de inversión significativos que incluyan cláusulas de derechos humanos o que hayan sido objeto de análisis en materia de derechos humanos	Completo	Relación con los proveedores (p. 82)		
HR2	Porcentaje de los principales distribuidores y contratistas que han sido objeto de análisis en materia de derechos humanos, y medidas adoptadas como consecuencia	Completo	No se ha considerado necesario realizar este análisis. Los proveedores son de ámbito nacional		
HR3	Total de horas de formación de los empleados sobre políticas y procedimientos relacionados con aquellos aspectos de los derechos humanos relevantes para sus actividades, incluyendo el porcentaje de empleados formados.	Completo	Empleados. Formación (p. 75, 76)		
No discriminación					
HR4	Número total de incidentes de discriminación y medidas adoptadas	Completo	No se ha producido ningún incidente en materia de discriminación		
Libertad de asociación y negociación colectiva					
HR5	Actividades de la compañía en las que el derecho a libertad de asociación y de acogerse a convenios colectivos puedan correr importantes riesgos, y medidas adoptadas para respaldar estos derechos	Completo	Empleados (p. 75, 76)		
Trabajo infantil					
HR6	Actividades identificadas que conllevan un riesgo potencial de incidentes de explotación infantil, y medidas adoptadas para contribuir a su eliminación	No		No aplicable	No existen
Trabajo forzoso					
HR7	Operaciones identificadas como de riesgo significativo de ser origen de episodios de trabajo forzado o no consentido, y las medidas adoptadas para contribuir a su eliminación	No		No aplicable	No existen
Prácticas de seguridad					
HR8	Porcentaje del personal de seguridad con entrenamiento (formación) en las políticas o procedimientos de la organización que atañen a aspectos de los derechos humanos que son relevantes para las operaciones	No		No aplicable	No se dispone de personal de seguridad
Derechos de los indígenas					
HR9	Número total de incidentes de violaciones (o de infracciones) que atañen derechos de pueblos indígenas, y acciones tomadas al respecto	No		No aplicable	No existen

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)

INDICADORES BÁSICOS PARTE III: Indicadores de desempeño

Social: Sociedad					
Indicador de desempeño	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
Comunidad					
SO1	Naturaleza, alcance y efectividad de programas y prácticas para evaluar y gestionar los impactos de las operaciones en las comunidades, incluyendo entrada, operación y salida de la empresa	Completo	Misión, visión y valores (p. 17) Relaciones institucionales (p. 35) Responsabilidad Social Corporativa (p. 65-67)		
Corrupción					
SO2	Porcentaje y número total de unidades de negocio analizadas con respecto a riesgos relacionados con la corrupción	Completo	Los miembros del Comité Directivo del Consejo General no se encuentran en situación de incompatibilidad ni en situación de conflicto de intereses. Los procedimientos para evitar conflictos de intereses vienen reflejados en las "Normas electorales del CGCOF", que rigen el proceso electoral para la elección de los cargos		
SO3	Porcentaje de empleados formados en las políticas y procedimientos anti-corrupción de la organización	Completo	No ha sido necesario realizar esta formación		
SO4	Medidas tomadas en respuesta a incidentes de corrupción	Completo	No se han producido incidentes de corrupción		
Política pública					
SO5	Posición en las políticas públicas y participación en el desarrollo de las mismas y de actividades de lobbying	Completo	Relaciones con el Ministerio de Sanidad (p. 20)		
SO6	Valor total de las aportaciones financieras y en especie a partidos políticos o a instituciones relacionadas, por países.	Completo	No se realizan aportaciones a los partidos políticos		
Conducta contraria a la libre competencia					
SO7	Número total de acciones por causas relacionadas con prácticas monopolísticas y contra la libre competencia, y sus resultados.	No			
Conformidad					
SO8	Valor monetario de sanciones y multas significativas y número total de sanciones no monetarias derivadas del incumplimiento de las leyes y regulaciones	Completo	No se han recibido sanciones ni multas por incumplimiento de las leyes o regulaciones		
Social: Responsabilidad sobre productos					
Salud y seguridad					
PR1	Fases del ciclo de vida de los productos y servicios en las que se evalúan, para en su caso ser mejorados, los impactos de los mismos en la salud y seguridad de los clientes, y porcentaje de categorías de productos y servicios significativos sujetos a tales procedimientos de evaluación	Completo	Servicios asistenciales (p. 47-50). Calidad (p. 51) Campañas sanitarias (p. 62-64)		
PR2	Número total de incidentes derivados del incumplimiento de la regulación legal o de los códigos voluntarios relativos a los impactos de los productos y servicios en la salud y la seguridad durante su ciclo de vida, distribuidos en función del tipo de resultado de dichos incidentes.	Completo	No ha habido incidentes en esta materia		
Etiquetado de productos y servicios					
PR3	Tipos de información sobre los productos y servicios que son requeridos por los procedimientos en vigor y la normativa, y porcentaje de productos y servicios sujetos a tales requerimientos informativos	Completo	Calidad (p. 51) Responsabilidad Social (p. 65-67)		
PR4	Número total de incumplimientos de la regulación y de los códigos voluntarios relativos a la información y al etiquetado de los productos y servicios, distribuidos en función del tipo de resultado de dichos incidentes.	Completo	No ha habido incidentes en esta materia		
PR5	Prácticas con respecto a la satisfacción del cliente, incluyendo los resultados de los estudios de satisfacción del cliente.	Completo	Quejas y reclamaciones (p. 104). Se realizan cuestionarios de satisfacción tras el desarrollo de los servicios de Formación (p. 46) y Jornadas (p. 56)		

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (cont.)

INDICADORES BÁSICOS PARTE III: Indicadores de desempeño

Social: Responsabilidad sobre productos

Indicador de desempeño	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
Marketing					
PR6	Programas de cumplimiento de las leyes o adhesión a estándares y códigos voluntarios mencionados en comunicaciones de marketing, incluidos la publicidad, otras actividades promocionales y los patrocinios	Completo	Pacto Mundial (p. 65)		
PR7	Número total de incidentes fruto del incumplimiento de las regulaciones relativas a las comunicaciones de marketing, incluyendo la publicidad, la promoción y el patrocinio, distribuidos en función del tipo de resultados de dichos incidentes.	Completo	No ha habido incidentes en esta materia		
Privacidad					
PR8	Número total de reclamaciones debidamente fundamentadas en relación con el respeto a la privacidad y la fuga de datos personales de clientes.		No se han producido reclamaciones en relación con privacidad y fuga de datos. Quejas y reclamaciones (p. 104)		
Conformidad					
PR9	Coste de aquellas multas significativas fruto del incumplimiento de la normativa en relación con el suministro y el uso de productos y servicios de la organización	Completo	No se han producido multas relativas al incumplimiento de la normativa de suministro y uso de productos y servicios		



A stylized, layered graphic of a human ear in shades of blue and green, positioned on the left side of the page.

A N E X O 3

**INFORMACIÓN REQUERIDA
POR LA LEY DE COLEGIOS
PROFESIONALES**

Información de la Ley de Colegios Profesionales

De acuerdo con el nuevo artículo 11.1 de la Ley de Colegios Profesionales, incorporado a través de la Ley Ómnibus, las organizaciones colegiales, entre ellas, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, están sujetas al principio de transparencia en su gestión. Para ello, es obligatoria la elaboración de la Memoria Anual, y que la misma contenga información relativa a los apartados que se detallan a continuación.

I. Información del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

a) Informe anual de gestión económica, incluyendo los gastos de personal suficientemente desglosados y especificando las retribuciones de los miembros de la Junta de Gobierno en razón de su cargo.

- Informe anual de gestión económica: información publicada en el capítulo 6. Dimensión económica.
- Gastos de personal y retribuciones de los miembros de Juntas de Gobierno: información publicada en la cuenta de resultados 2011, apartados 4 y 5.4.1.

b) Importe de las cuotas aplicables desglosadas por concepto y por el tipo de servicios prestados, así como las normas para su cálculo y aplicación.

Información publicada en el capítulo 6. Dimensión económica, en el apartado referente a fuentes de financiación.

c) Información agregada y estadística relativa a los procedimientos informativos y sancionadores en fase de instrucción o que hayan alcanzado firmeza, con indicación de la infracción a la que se refieren, de su tramitación y de la sanción impuesta en su caso, de acuerdo, en todo caso, con la legislación en materia de protección de datos de carácter personal.

Información publicada en el capítulo 9. Información agregada y estadística.

d) Información agregada y estadística relativa a quejas y reclamaciones presentadas por los consumidores o usuarios o sus organizaciones representativas, así como sobre su tramitación y, en su caso, de los motivos de estimación o desestimación de la queja o reclamación, de acuerdo, en todo caso, con la legislación en materia de protección de datos de carácter personal.

Información publicada en el capítulo 9. Información agregada y estadística.

e) Los cambios en el contenido de sus códigos deontológicos, en caso de disponer de ellos.

No ha habido cambios.

f) Las normas sobre incompatibilidades y las situaciones de conflicto de intereses en que se encuentren los miembros de las Juntas de Gobierno.

No existen situaciones de incompatibilidad ni de conflicto de intereses.

g) Información estadística sobre la actividad de visado. Cuando proceda, los datos se presentarán desagregados territorialmente por corporaciones.

No se realiza actividad de visado.

II. Información estadística de la Organización Farmacéutica Colegial

De acuerdo al artículo 11.3 de la Ley de Colegios Profesionales, el Consejo General tiene que hacer pública, junto a su memoria, la información estadística del artículo 11.1 de forma agregada para el conjunto de la organización colegial.

c) Información agregada y estadística relativa a los procedimientos informativos y sancionadores en fase de instrucción o que hayan alcanzado firmeza, con indicación de la infracción a la que se refieren, de su tramitación y de la sanción impuesta en su caso, de acuerdo, en todo caso, con la legislación en materia de protección de datos de carácter personal.

Información publicada en el capítulo 9. Información agregada y estadística.

d) Información agregada y estadística relativa a quejas y reclamaciones presentadas por los consumidores o usuarios o sus organizaciones representativas, así como sobre su tramitación y, en su caso, de los motivos de estimación o desestimación de la queja o reclamación, de acuerdo, en todo caso, con la legislación en materia de protección de datos de carácter personal.

Información publicada en el capítulo 9. Información agregada y estadística.

g) Información estadística sobre la actividad de visado. Cuando proceda, los datos se presentarán desagregados territorialmente por corporaciones.

La Organización Farmacéutica Colegial – Consejo General, Consejos Autonómicos y Colegios – no realiza actividad de visado.





CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE FARMACÉUTICOS