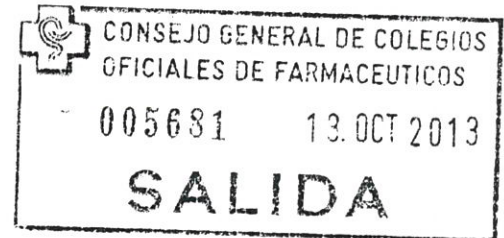


Presidencia

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



Madrid, 18 de octubre de 2013

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.

Así se pone de manifiesto en la memoria de sostenibilidad 2012, que recoge los hechos más relevantes de la actividad y la gestión llevada a cabo en representación de la Profesión Farmacéutica por el Consejo General, tanto en el ámbito nacional como internacional.

La crisis ha continuado marcando la actualidad farmacéutica en este año, una situación difícil ante la cual los farmacéuticos estamos respondiendo con profesionalidad y dando muestra de nuestra responsabilidad sanitaria con los pacientes en los distintos ámbitos de actuación.

La sostenibilidad del SNS pasa por la sostenibilidad de una Farmacia comprometida con los pacientes, que avanza en el desarrollo de servicios asistenciales, para mejorar el uso responsable del medicamento, y en consecuencia contribuir a la sostenibilidad de la Sanidad.

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



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS

ACTIVIDAD  
VOCALÍAS  
NACIONALES  
CONSEJO  
GENERAL  
SOCIAL

DIMENSIÓN SOCIAL  
ECONÓMICA  
AMBIENTAL POLÍTICO-PROFESIONAL  
ECONÓMICA ACTIVIDADES  
CONSEJO ORGANIZACIÓN  
GENERAL

POLÍTICO-PROFESIONAL  
AMBIENTAL  
DIMENSIÓN  
VOCALÍAS  
NACIONALES  
ORGANIZACIÓN

# Memoria de sostenibilidad 2012



## 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 2012 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. Para conocer mas sobre la metodología: [www.globalreporting.org/SiteCollectionDocuments/ALC-Methodology.pdf](http://www.globalreporting.org/SiteCollectionDocuments/ALC-Methodology.pdf)

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, 16 de julio 2013

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](http://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 08 de julio 2013. GRI excluye explícitamente la aplicación de este certificado a cualquier cambio introducido posteriormente en dicho material.

### 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](http://www.portalfarma.com)

La versión completa de la **Memoria de sostenibilidad** se puede consultar en [www.portalfarma.com](http://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](mailto:congral@redfarma.org)



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS

ACTIVIDAD  
VOCALÍAS  
NACIONALES  
CONSEJO  
GENERAL  
SOCIAL

DIMENSIÓN SOCIAL  
ECONÓMICA  
POLÍTICO-PROFESIONAL  
AMBIENTAL  
ECONÓMICA  
ACTIVIDADES  
CONSEJO ORGANIZACIÓN  
GENERAL

POLÍTICO-PROFESIONAL  
AMBIENTAL  
DIMENSIÓN  
VOCALÍAS  
NACIONALES  
ORGANIZACIÓN

# Memoria de sostenibilidad 2012





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

*RDL 16/2012*

*Servicios Profesionales*

*Exclusión de la Farmacia de la limitación en la deducción del fondo de comercio*

*Tramitación del proyecto de Ley de modificación de la Ley de Garantías*

*Receta médica*

*Productos dietéticos*

*Relaciones con Ingesa*

*Asuntos autonómicos en materia de prestaciones farmacéuticas*

Relaciones con el Parlamento: Congreso y Senado

*Comparecencias en el Parlamento*

Relaciones con las Mutualidades

Valor de la Farmacia española

*Jornada sobre Compromiso Asistencial de la Farmacia*

*Plan de Futuro de la Farmacia Comunitaria*

Reuniones de trabajo de la Profesión Farmacéutica

Formación

Firma de convenios con otras entidades

*Convenio con la Sociedad Española de Farmacia Industrial y Galénica*

*Convenio con la Fundación LAFER*

Relaciones institucionales

Participación en actividades, jornadas y eventos de interés profesional

Ámbito europeo

Directiva de Farmacovigilancia

Directiva de Reconocimiento de las Cualificaciones Profesionales

Directiva de asistencia sanitaria transfronteriza

Proyecto Europeo EIP-AHA

Jornada Latina

### Ámbito Internacional

FIP: 72º Congreso Internacional

*Nombramientos en el Bureau de la FIP*

Iberoamérica: relación con asociaciones farmacéuticas

Recepción de la Asociación Farmacéutica de Kanagawa (Japón)

## 3. Servicios técnico-profesionales ..... 47

### Información del Medicamento y de los Productos Sanitarios

Colección Consejo

Base de Datos Bot PLUS

Panorama Actual del Medicamento

Centro de Información de Medicamentos

### Plan Nacional de Formación Continuada

#### Servicios asistenciales

Plan Estratégico de Atención Farmacéutica

Participación en Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria

Proyecto conSIGUE

Red de Investigación en Farmacia Comunitaria

Programa ADHIÉRETE

### Portalfarma 2.0

#### Calidad

#### Codificación de productos de salud

#### Informes técnicos, profesionales, económicos y jurídicos

#### Organización de congresos, jornadas y cursos

#### Centro de Atención Colegial

#### Publicaciones

## 4. Dimensión social .....75

### Sociedad

Campañas sanitarias

Responsabilidad Social Corporativa

Medios de comunicación

Premios y distinciones: otorgados y recibidos

Farmacia, espacio de salud

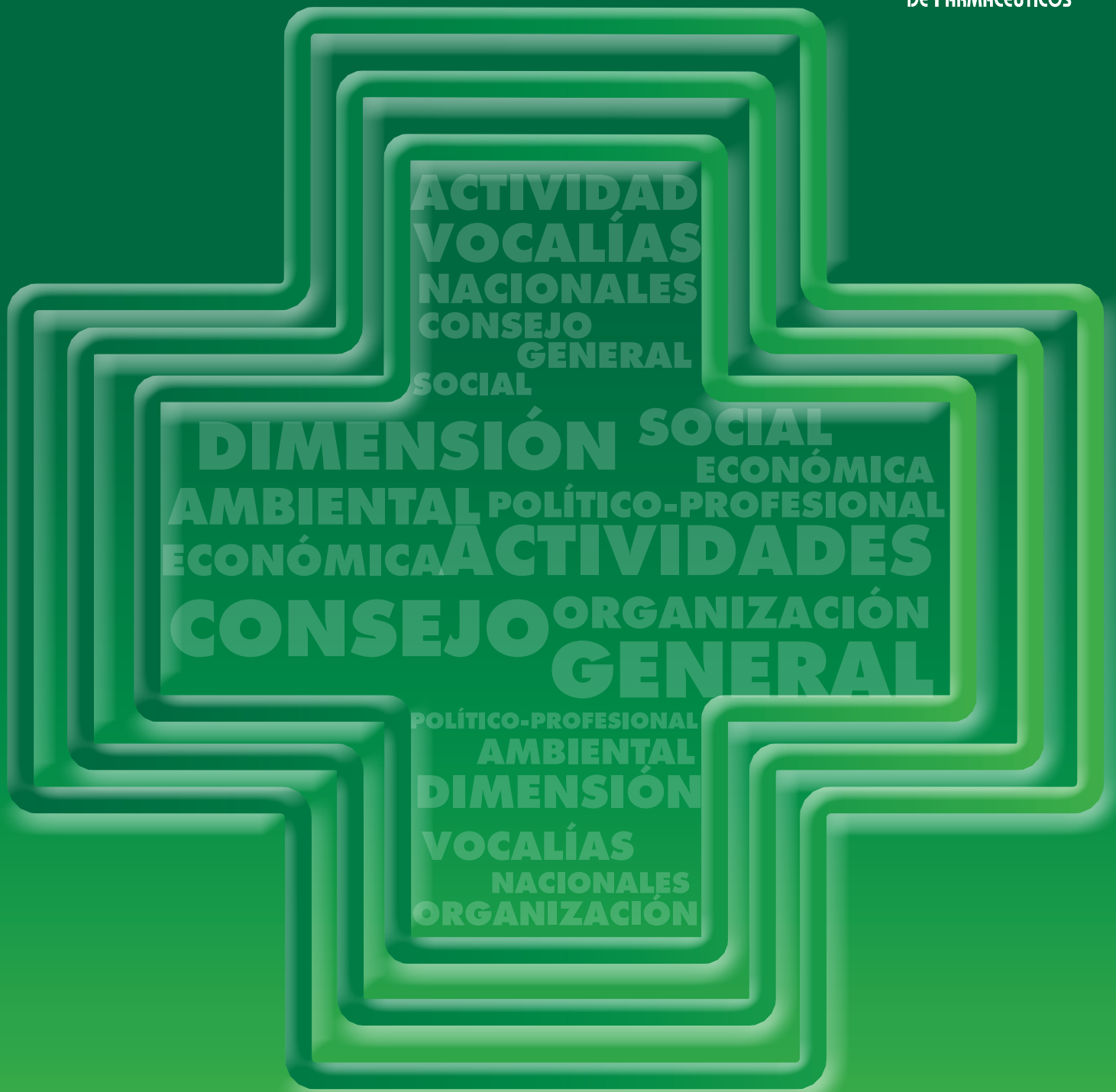
### Empleados



5. Dimensión ambiental .....	89
6. Dimensión económica .....	93
7. Actividades de las Vocalías Nacionales .....	99
8. El Consejo General en cifras .....	109
9. Información agregada y estadística de la Organización Farmacéutica Colegial .....	115
Anexo 1: Entidades colaboradoras .....	119
Anexo 2: Índice de Indicadores GRI-G3 .....	125
Anexo 3: Información requerida por la Ley de Colegios Profesionales .....	137



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



# Presentación





## Presentación

La presente MEMORIA DE SOSTENIBILIDAD recoge los hechos más relevantes de la actividad y la gestión llevada a cabo en representación de la Profesión Farmacéutica por el Consejo General en 2012, tanto en el ámbito nacional como internacional. Un año en el que, tras la convocatoria de elecciones, el Comité Directivo del Consejo renovó su compromiso de trabajo al servicio de la Farmacia.

La crisis ha continuado marcando la actualidad farmacéutica, una situación difícil y sin precedentes, ante la cual los farmacéuticos estamos respondiendo con profesionalidad y dando muestra de nuestra responsabilidad sanitaria con los pacientes en los distintos ámbitos de actuación.

En Farmacia Comunitaria, ha sido enorme el esfuerzo llevado a cabo para la implantación de las diferentes medidas contempladas en el Real Decreto-Ley 16/2012. Medidas de gran magnitud, complejas y que han coincidido en el tiempo, como ha sido el cambio en la aportación de los usuarios en el pago de la prestación farmacéutica o la continua revisión de precios menores de los medicamentos. Una serie de medidas, ante las cuales las farmacias han actuado –asistidas siempre por sus Colegios de Farmacéuticos– con el objetivo de garantizar en todo momento la correcta asistencia farmacéutica al paciente. Una actuación profesional llevada a cabo sin excepción, incluso por aquellas farmacias en comunidades autónomas que están sufriendo demoras en el pago. A este respecto, cabe destacar que el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en coordinación con el Ministerio de Hacienda, está siendo sensible a esta problemática, habilitando mecanismos excepcionales como el Plan de Pago a Proveedores o el Fondo de Liquidez Autonómico (FLA).

Una Farmacia Profesional y Sostenible –como el lema de la jornada celebrada el 18 de enero– que en este año comenzó los trabajos del Plan de Futuro de la Farmacia Comunitaria, una iniciativa impulsada por los Colegios y el Consejo General, que tiene como objetivo principal poner en valor a la Profesión Farmacéutica. Dicho plan, elaborado en base a las líneas marcadas por los presidentes de Colegios y Consejos en una reunión celebrada en el mes de julio, recoge 17 objetivos estratégicos, que pueden consultarse en esta Memoria, y de los que quiero destacar la necesidad de continuar extendiendo el modelo profesional para obtener masa crítica, fomentando el trabajo cooperativo e impulsando la investigación y la práctica asistencial en la Farmacia. En este sentido, cabe destacar el inicio de los trabajos para la puesta en marcha del programa ADHIÉRETE, cuyo

objetivo es mejorar la adherencia a los tratamientos en pacientes mayores, crónicos, polimedicados e incumplidores.

También ha tenido lugar el XVIII Congreso Nacional Farmacéutico celebrado en Santander. La gran cita de la Profesión Farmacéutica, cuyo lema en esta edición ha sido “Damos salud, damos confianza”. Un evento en el que, durante tres días, más de 500 farmacéuticos abordamos las principales cuestiones de interés profesional, entre ellas, la sostenibilidad de la prestación farmacéutica, la Farmacia en Europa, las Nuevas Tecnologías y Farmacia, la Gobernanza del Sistema Nacional de Salud (SNS) o las diferentes áreas de desarrollo profesional del farmacéutico.

En el ámbito internacional, 2012 ha sido el año del Centenario de la Federación Internacional Farmacéutica (FIP), en cuyo congreso anual, celebrado en Ámsterdam, la Farmacia española se adhirió a la declaración internacional para “mejorar la salud global y los resultados en salud de los pacientes”, documento que suscribieron las organizaciones farmacéuticas de 127 países del mundo.

Este informe recoge una síntesis del trabajo del Consejo General que, junto con los Colegios y Consejos Autonómicos, ha desarrollado en 2012 una puesta en valor intensa del modelo español de Farmacia y de la necesaria colegiación universal de las profesiones sanitarias en beneficio de los ciudadanos. En un escenario de grandes dificultades, con demoras en los pagos a las farmacias en algunas autonomías y un continuo empobrecimiento, la organización colegial está respondiendo con firmeza y diálogo ante las administraciones sanitarias, trasladando a gestores y políticos que la Farmacia es brazo estratégico del SNS, que hace efectiva la prestación farmacéutica a los ciudadanos.

La sostenibilidad del SNS pasa por la sostenibilidad de una Farmacia comprometida con los pacientes, que avanza en el desarrollo de servicios asistenciales, para mejorar el uso responsable del medicamento, y en consecuencia contribuir a la sostenibilidad de la Sanidad. Éste es nuestro objetivo y en él seguiremos trabajando.

**Carmen Peña López**

*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 distintas áreas, se repasan informes, documentación interna, publicaciones y actas de Pleno y Asamblea, revisando los hechos, hitos y proyectos llevados a cabo durante 2012.

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 publicados. 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 <b>PRODUCTO</b>	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. 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 <b>PRODUCTO</b>	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 <b>PRODUCTO</b>	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

AD  
AS  
ES

AL

**SOCIAL**

ECONÓMICA  
O-PROFESIONAL

**VIDADES**

ANIZACIÓN

**ENERAL**

NAL

AL

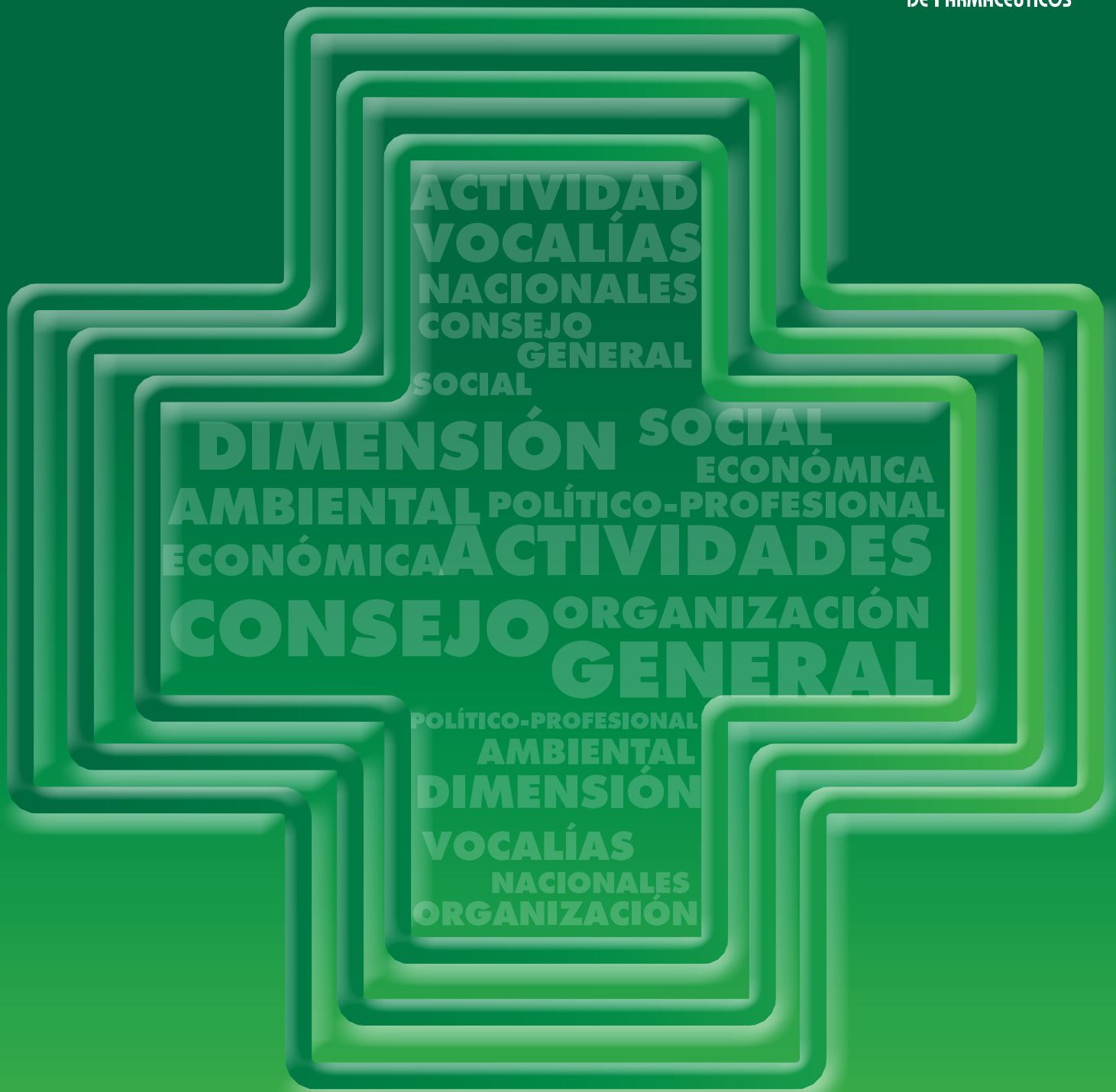
ÓN

LES

ÓN



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Perfil  
de la organización

1



## 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.

Presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Integrada por:

Comité Directivo del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Álava:	Pedro Rivero Rivero	Granada:	Manuel Fuentes Rodríguez	Rioja, La:	José Javier Vázquez Remírez
Albacete:	Mª Rosa López-Torres Hidalgo	Guadalajara:	Olga Mª Domínguez Sánchez	Salamanca:	Mª Ángeles de Sande Muñoz de Lucas
Alicante:	Jaime J. Carbonell Martínez		Julia Martínez López		Carlos Antonio García Pérez-Teijón
Almería:	Josefa Ortega Martínez		(desde el 3 de octubre de 2012)		(desde el 12 de abril de 2012)
Asturias:	José Villazón González	Guipúzcoa:	Ángel Garay Garay	Segovia:	Fco. J. Alcaraz García de la Barrera
Ávila:	Mª Dolores Rodríguez Bautista	Huelva:	Francisco Luis Peinado Martínez	Sevilla:	Manuel Pérez Fernández
Badajoz:	Cecilio José Venegas Fito	Huesca:	Carlos Lacadena Azpeitia	Soria:	José Luis Blanco Pérez
Baleares:	Antoni Real Ramis	Jaén:	José M. Arias de Saavedra Alias	Tarragona:	Andreu Suriol Ribé
Barcelona:	Jordi de Dalmases Balañà	León:	Antonio Carrasco Arias-Argüello		Anna Sánchez Farré
Burgos:	Jesús Aguilar Santamaría	Lérida:	Josep Aiguabella Alentà		(desde el 29 de junio de 2012)
Cáceres:	Pedro A. Claros Vicario	Lugo:	Ana Prieto Nieto		Joaquim Nolla Solé
Cádiz:	Felipe Trigo Romero	Madrid:	Alberto García Romero		(desde el 19 de noviembre de 2012)
Cantabria:	Marta Fernández-Teijeiro Álvarez	Málaga:	Javier Tudela von Schmiterlów	Tenerife:	Guillermo Schwartz Calero
Castellón:	Jesús Bellver Roses	Melilla:	Francisco Pérez Fernández	Teruel:	Ángel Resa Vicente
Ceuta:	Antonio José Ruiz Moya	Murcia:	Prudencio Rosique Robles	Toledo:	Manuel Jesús Toledano Villanueva
Ciudad Real:	Julián Creis Márquez	Navarra:	Mª Pilar García Ruiz	Valencia:	Mª Teresa Guardiola Chorro
Córdoba:	Práxedes Cruz Padilla	Orense:	Vicente Jairo Álvarez Fernández	Valladolid:	Juan de Dios Jódar Pereña
Coruña, La:	Rosa Mª Lendoiro Otero	Palencia:	Alberto José Torres Michelena	Vizcaya:	Virginia Cortina Mendizábal
Cuenca:	Marta Martínez Rodríguez	Palmas, Las:	Carlos Muñoz Sanz	Zamora:	José Espinosa Navarro
Gerona:	Carles Conejero i Lobos		Juan Ramón Santana Ayala	Zaragoza:	Juan Carlos Gimeno Barranco
	Joan Fajula Roura		(desde el 17 de mayo de 2012)		Ramón Jordán Alva
	(desde el 26 de junio de 2012)	Pontevedra:	Alba Mª Soutelo Soliño		(desde el 27 de marzo de 2012)

Consejos Autonómicos	Andalucía:	Manuel Arenas Vargas Antonio Mingorance Gutiérrez (desde el 14 de abril de 2012)	Vocales Nacionales	Alimentación:	Aquilino García Perea
	Canarias:	Juan Ramón Santana Ayala (desde el 24 de julio de 2012)		Análisis Clínicos:	Marta García Collia
	Castilla-La Mancha:	Mª Rosa López-Torres Hidalgo		Dermofarmacia:	Cristina Tiemblo Ferreté
	Castilla y León:	Jesús Aguilar Santamaría		Distribución:	Ángel Moreno de Acevedo San Pedro
	Cataluña:	Jordi de Dalmases i Balañá			José Ramón López Suárez (desde el 27 de junio de 2012)
	C. Valenciana:	Mª Teresa Guardiola Chorro		Docencia e Investigación:	Francisco Zaragoza García
	Extremadura:	Cecilio Venegas Fito		Farmacia Hospitalaria:	Federico Tutau Gómez
		Pedro Antonio Claros Vicario (desde el 17 de mayo de 2012)		Industria:	Vicente Hernández Vázquez
	País Vasco:	Virginia Cortina Mendizábal		Oficina de Farmacia:	Teodomiro Hidalgo Sotelo
		Ángel Garay Garay (desde el 30 de enero de 2012)		Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica:	Mª Teresa Román Vitoria
				Ortopedia:	Mª Carmen Mijimolle López
				Titulares:	Claudio Buenestado Castillo

## Pleno del Consejo

El Pleno del Consejo General de Colegio Oficiales de Farmacéuticos 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 Manuel Pérez Fernández (desde el 31 de octubre de 2012)	Ceuta:	Antonio José Ruiz Moya
Aragón:	Juan Carlos Gimeno Barranco Ángel Resa Vicente (desde el 25 de enero de 2012)	C. Valenciana:	Jesús Bellver Roses
Asturias:	José Villazón González	Extremadura:	Pedro Claros Vicario Cecilio Venegas Fito (desde el 24 de mayo de 2012)
Baleares:	Antoni Real Ramis	Galicia:	Alba Mª Soutelo Soliño Ana Prieto Nieto (desde el 25 de enero de 2012)
Canarias:	Carlos Muñoz Sanz Guillermo Schwartz Calero (desde el 24 de mayo de 2012)	Madrid:	Alberto García Romero
Cantabria:	Marta Fernández-Teijeiro Álvarez	Melilla:	Francisco Pérez Fernández
Castilla-La Mancha:	Julián Creis Márquez	Murcia:	Prudencio Rosique Robles
Castilla y León:	Fco. J. Alcaraz García de la Barrera Enrique Almarza Camacho (desde el 25 de abril de 2012)	Navarra:	Pilar García Ruiz
Cataluña:	Andreu Suriol Ribé Susanna Fornells i Pagés (desde el 26 de septiembre de 2012)	País Vasco:	Virginia Cortina Mendizábal Ángel Garay Garay (desde el 25 de enero de 2012)
		Rioja, La:	José Antonio González Garnica José Javier Vázquez Remírez (desde el 25 de abril de 2012)

### Vocales Nacionales:

Alimentación:	Aquilino García Perea	Farmacia Hospitalaria:	Federico Tutau Gómez
Análisis Clínicos:	Marta García Collá	Industria:	Vicente Hernández Vázquez
Dermofarmacia:	Cristina Tiemblo Ferreté	Oficina de Farmacia:	Teodomiro Hidalgo Sotelo
Distribución:	Ángel Moreno de Acevedo San Pedro José Ramón López Suárez (desde el 27 de junio de 2012)	Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica:	Mª Teresa Román Vitoria
Docencia e Investigación:	Francisco Zaragoza García	Ortopedia:	Mª Carmen Mijimolle López
		Titulares:	Claudio Buenestado Castillo

## 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



## Toma de posesión 2012

En 2012 se convocaron elecciones al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. El 10 de mayo la candidatura encabezada por Carmen Peña fue proclamada electa. El 27 de junio se produjo la toma de posesión del Comité Directivo del Consejo General, en un acto que contó con la presencia de numerosos representantes del sector sanitario, administraciones sanitarias, universidad, industria farmacéutica y Reales Academias, entre otros.

El equipo directivo del Consejo General presidido por Carmen Peña fue reelegido y quedó, de nuevo, conformado por los vicepresidentes Felipe Trigo, Jordi de Dalmases y Jesús Aguilar; la secretaria general, Ana Aliaga; el tesorero, Luis Amaro, y el contador, Iñaki Linaza.

En su discurso de toma de posesión, la presidenta del Consejo General, Carmen Peña, manifestó la necesidad de consolidar una Farmacia Profesional y Sostenible, *“comprometida con el nuevo perfil de paciente –personas mayores, enfermos crónicos y pacientes polimedicados– que trabaja para generar innovación real de excelencia asistencial basada en nuevos servicios. Una Farmacia Sostenible, porque sólo así se puede seguir garantizando el acceso al medicamento en condiciones de igualdad, calidad y equidad efectiva. La sostenibilidad de la Farmacia es imprescindible para la sostenibilidad del Sistema”*.

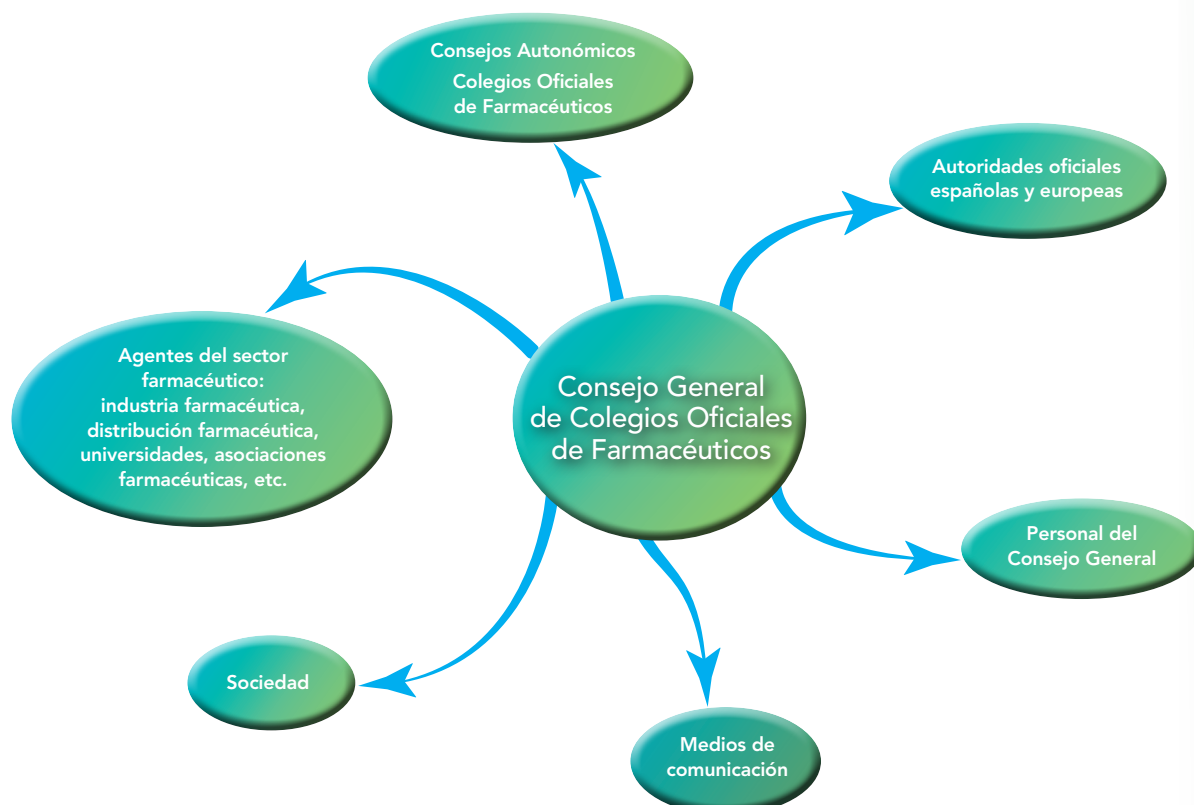
La presidenta del Consejo General subrayó la responsabilidad sanitaria que están afrontando los farmacéuticos, ante la difícil situación económica de la Farmacia, y recalcó que *“las farmacias dispensan los medicamentos que el sistema público prescribe y éstos deben ser pagados”*.

En el mismo acto también tomaron posesión los vocales nacionales, que resultaron reelegidos, de Alimentación (Aquilino García), Análisis Clínicos (Marta Collía), Dermofarmacia (Cristina Tiemblo), Investigación y Docencia (Francisco Zaragoza), Farmacia Hospitalaria (Federico Tutau) y Oficina de Farmacia (Teodomiro Hidalgo). También tomó posesión por primera vez de su cargo el vocal nacional de Distribución, José Ramón López, tras las elecciones del 5 de junio.



## 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

El Consejo General es el órgano de representación, coordinación y ejecutivo superior de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, en el ámbito del Estado e internacional, y tiene, a todos los efectos, la condición de Corporación de Derecho Público, con personalidad jurídica propia y plena capacidad para el cumplimiento de sus fines.

### 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:

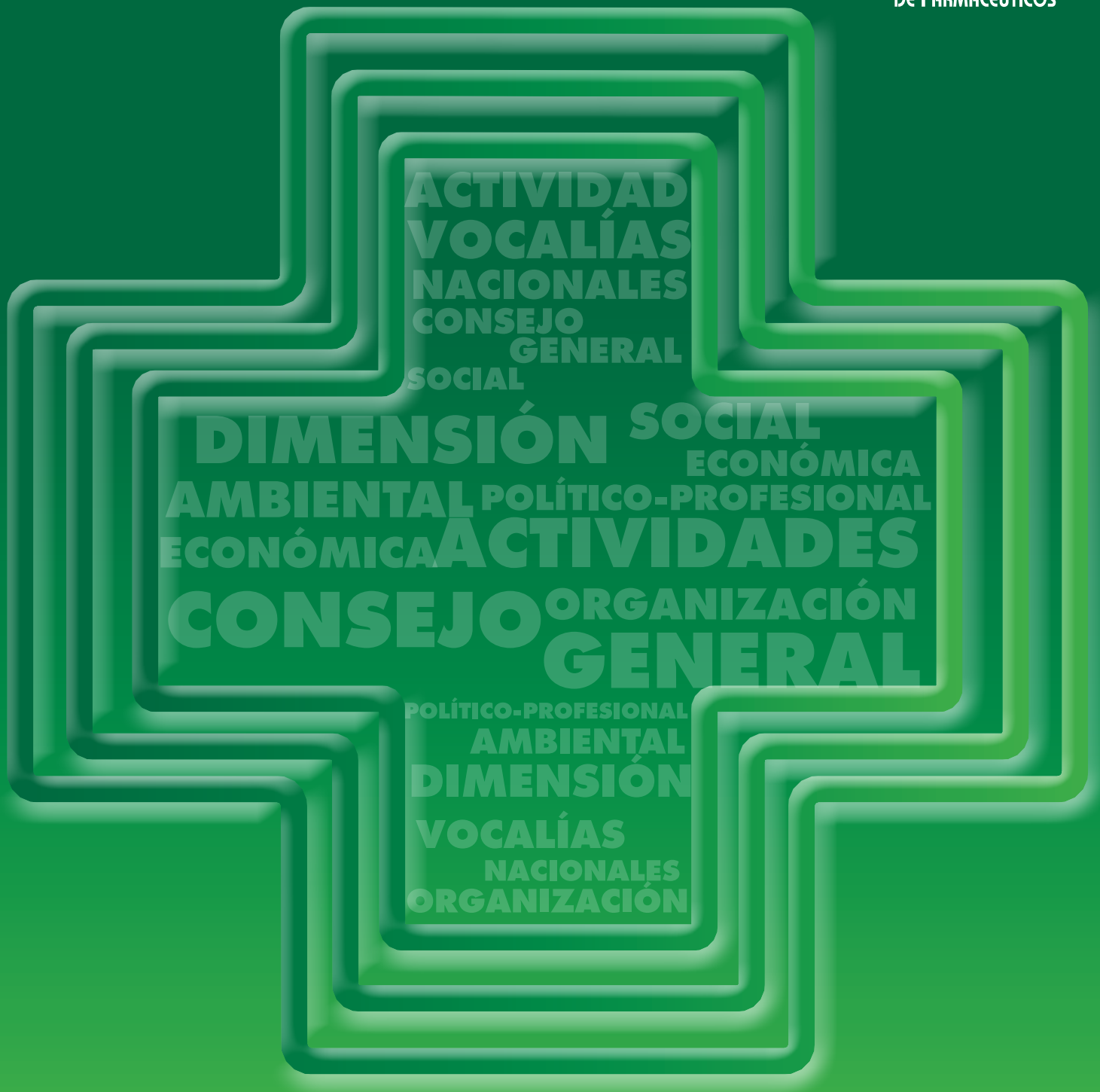
Ser referente en el ámbito sanitario, como experto y representante de la profesión farmacéutica ante las instituciones nacionales e internacionales, y en la prestación de servicios de valor añadido.

### Valores:

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



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Actividad  
político-profesional

2



# Ámbito nacional

## Relaciones con el Ministerio de Sanidad



El año 2012 comenzó con una entrevista de la presidenta del Consejo General, el 18 de enero, con la nueva ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, que acababa de tomar posesión de su cargo el 22 de diciembre de 2011, acompañada de la secretaria general de Sanidad, Pilar Farjas. En dicha entrevista, la presidenta del Consejo General expuso la realidad de la Farmacia española y la importante aportación económica y asistencial que realiza para la sostenibilidad del Sistema Nacional

de Salud (SNS). La presidenta incidió en la necesidad de avanzar en una Farmacia profesional y sostenible, que pueda garantizar la continuidad de la prestación farmacéutica y que pueda asumir nuevos servicios asistenciales demandados por los pacientes.

Los principales asuntos abordados durante este año con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad han sido la futura Ley de Colegios Profesionales, el Real Decreto-ley (RDL) 16/2012, las demoras de algunas comunidades autónomas (CC. AA.) en los pagos a las farmacias, la receta médica, la sostenibilidad del SNS y el futuro desarrollo regulatorio de la venta por procedimientos telemáticos de medicamentos no sujetos a prescripción médica, entre otros.

También, a petición del Consejo Andaluz de Farmacéuticos, se solicitó al Ministerio de Sanidad el estudio del Decreto-Ley 3/2011, por el que se aprueban medidas urgentes sobre prestación farmacéutica del Sistema Sanitario Público de Andalucía y la petición de interposición de recurso de inconstitucionalidad.

### RDL 16/2012

El Pleno del Congreso de los Diputados convalidó el 17 de mayo el RDL 16/2012 de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del SNS y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones, decreto enmarcado dentro del Plan Nacional de Reformas para 2012 del Gobierno español. Dicho decreto contempló un amplio paquete de medidas de gran trascendencia para el conjunto del SNS, modificando normativas como la Ley de Calidad y Cohesión, la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medi-

camentos y Productos Sanitarios, así como la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

Tras la aprobación de dicho decreto, las gestiones que desarrolló el Consejo General ante el Ministerio de Sanidad se centraron en tratar de clarificar las dudas sobre la escala de deducciones (modificada posteriormente en la disposición adicional cuarta del RDL 19/2012), precio más bajo-precio menor de los medicamentos, fijación de precios de los medicamentos, nuevas aportaciones de los usuarios y sus beneficiarios, precios notificados y de financiación y desfinanciación.



### Nuevas aportaciones de los usuarios

El RDL 16/2012 introdujo cambios que van desde la condición de asegurado para poder acceder a la asistencia sanitaria en España hasta la incorporación de nuevos criterios respecto a la aportación que realizan los ciudadanos en el pago de los medicamentos dispensados con receta médica y financiados por el SNS. El 1 de julio se inició su puesta en marcha. Las farmacias realizaron un importante esfuerzo, en un breve periodo de tiempo, para adaptar sus programas informáticos de dispensación de medicamentos a las nuevas aportaciones con el respaldo fundamental de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, que les dieron soporte para la aplicación, organizaron reuniones, habilitaron teléfonos de ayuda, etc. Los farmacéuticos respondieron con responsabilidad ante el cambio, ofreciendo soluciones a las incidencias y garantizando la calidad de la prestación farmacéutica.

### Desfinanciación

En el mes de mayo se publicó la Resolución de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Farmacia, por la que se procedió a la actualización de la lista de medicamentos que quedaron excluidos de la prestación farmacéutica en el SNS, que entró en vigor el pasado 1 de septiembre. Desde el Consejo General se elaboró la información que se remitió a los Colegios, como los ficheros de ayuda a la dispensación elaborados con la información del Ministerio de Sanidad. Asimismo, se contactó con los Colegios y las Mutualidades, con el fin de concretar la aplicación práctica de la resolución. Asimismo se creó una sección específica en Portalfarma con la información necesaria, así como el calendario de cambios.

**El RDL  
16/2012 incorporó  
nuevos criterios  
respecto a la  
aportación que  
realizan los  
ciudadanos en  
el pago de los  
medicamentos  
dispensados con  
receta médica  
y financiados  
por el SNS**



### Precio más bajo/precio menor

El RDL 16/2012 recoge el término “precio más bajo”. Con la introducción de este concepto, la Farmacia dispensa en base a dos criterios diferentes: cuando se trata de prescripción por principio activo, se dispensa el medicamento de precio más bajo y, en el caso de prescripción por denominación comercial, se dispensa el medicamento de precio menor.

En el mes de julio se produjeron desajustes en la primera actualización de los precios menores y más bajos, ya que con la equiparación de precios menores/más bajos alrededor de 400 presentaciones de medicamentos que en junio estaban en situación de “dispensables” dejaron de estarlo, al no estar ajustado su precio.

Estas incidencias fueron trasladadas por el Consejo General al Ministerio de Sanidad para evitar estas situaciones, planteando propuestas de procedimiento, así como la necesidad de establecer un plazo de notificación previa por el Ministerio del listado definitivo de medicamentos incluidos en agrupaciones homogéneas con información de precios menores y más bajos, aplicables en el Nomenclátor del mes siguiente. Asimismo, el Consejo General ha trabajado con el Ministerio de Sanidad en la definición del Nomenclátor elaborado por el Ministerio de Sanidad, como documento oficial de aplicación en el territorio del Estado, en el que estén incluidos todos los medicamentos que puedan ser prescritos y dispensados, incluyendo, por tanto, medicamentos financiados o no por el SNS. El Consejo General ha solicitado que se publique este Nomenclátor con antelación suficiente al primer día del mes de su efectiva aplicación, con el fin de poder integrar sus contenidos en los programas de prescripción y de dispensación.

### Prestaciones ortoprotésicas

Con el fin de hacer efectivas las previsiones recogidas en el RDL 16/2012, el Ministerio de Sanidad tramitó el Real Decreto (RD) 1506/2012, publicado en el *Boletín Oficial del Estado (BOE)* el 3 de noviembre, que regula la cartera común suplementaria de prestación ortoprotésica del SNS y fija las bases para el establecimiento de los importes máximos de financiación en prestación ortoprotésica. Durante su tramitación, el Consejo General, en colaboración con la Vocalía Nacional de Ortopedia, transmitió al Ministerio la necesidad de crear un Nomenclátor de productos ortoprotésicos susceptibles de financiación por el SNS, y establecer los criterios para la inclusión de productos en dicha oferta.

## Servicios Profesionales

En el mes de julio, la vicepresidenta del Gobierno anunció la puesta en marcha de un proyecto de Ley de Servicios Profesionales, incluido en el Programa Nacional de Reformas.

A partir de este momento el Consejo General comenzó a trabajar junto al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en el necesario apoyo a la reserva de actividad de la Farmacia. En los meses de noviembre y diciembre se mantuvieron reuniones con otros Ministerios. A primeros de diciembre la ministra de Sanidad y altos cargos del Ministerio mostraron su apoyo al actual modelo de propiedad-titularidad por el farmacéutico, haciendo público la ministra de Sanidad su apoyo en su intervención en el Acto de Entrega de las Medallas del Consejo y Premios Panorama, el 12 diciembre de 2012. Por ello, en la Asamblea General celebrada el 13 de diciembre se adoptó un Acuerdo unánime de los presidentes de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, que se remitió a la ministra de Sanidad.

El 28 de diciembre se tiene conocimiento del documento/presentación con membrete del Ministerio de Economía y Competitividad de la futura Ley de Servicios Profesionales, que contiene líneas generales de la futura Ley de Servicios Profesionales. A partir de esa fecha se intensifican las gestiones con los diversos organismos de la Administración del Estado, en particular, con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

También se convoca una Asamblea de Presidentes –el 3 de enero–, en la que se aprobó por unanimidad un Manifiesto de apoyo al Sistema Español de Farmacia, basado en la propiedad-titularidad del farmacéutico, que garantiza una atención de calidad al paciente, por encima de otros intereses.

A partir de este momento el Consejo General inicia un conjunto de acciones con responsables políticos, pacientes y medios de comunicación en defensa del modelo de propiedad/titularidad de la Farmacia.

## Exclusión de la Farmacia de la limitación en la deducción del fondo de comercio

El RDL 20/2012, de 13 de julio, de medidas para garantizar la estabilidad presupuestaria y de fomento de la competitividad, incorporó una modificación del RDL 12/2012, por la que excluye a los contribuyentes del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) –y





por tanto a las farmacias– de la limitación establecida en la deducción del fondo de comercio del 5% anual al 1% durante los ejercicios 2012-2013. Esta modificación ha sido de gran importancia para muchas farmacias que estaban aplicando esta deducción y que, en mayor o menor grado, se veían afectadas por una medida que estaba dirigida a los contribuyentes del Impuesto de Sociedades. Este hecho ocasionaba un doble sacrificio para estas farmacias, al pagar más por el IRPF, por la última modificación en la que se incluyó un gravamen en dicha escala, y al no poder deducir el fondo de comercio en la misma forma que años anteriores.

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, desde que se aprobó el RDL 12/2012, inició una serie de acciones encaminadas a corregir esta doble imposición fiscal. Con este objetivo se realizaron numerosas gestiones políticas y técnicas al más alto nivel, tanto con diputados como en el ámbito del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas. Finalmente, el Gobierno fue sensible a esta solicitud y excluyó a las farmacias de la limitación en la deducción del fondo de comercio.



### Tramitación del proyecto de Ley de modificación de la Ley de Garantías

En el mes de mayo el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad inició la tramitación del anteproyecto de Ley de modificación de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios, con el objetivo de trasponer las Directivas europeas de farmacovigilancia al ordenamiento jurídico español. El Consejo General elaboró el informe de alegaciones, teniendo en consideración las sugerencias remitidas por los Colegios de Farmacéuticos, los Consejos Autonómicos y los Vocales Nacionales.

### Receta médica

En 2012 concluía el periodo transitorio de dos años de convivencia de recetas nuevas y antiguas del SNS y privadas. El Consejo General y la Organización Médica Colegial (OMC) trabajaron conjuntamente en un modelo de receta médica privada que avance y proporcione seguridad en las especificaciones establecidas en el RD 1718/2010, sobre receta

médica y órdenes de dispensación. Los objetivos de este trabajo conjunto entre prescriptores y dispensadores fueron avanzar y determinar las especificaciones técnicas y el procedimiento a seguir en torno a la receta médica en el ámbito privado.

Asimismo, el Consejo General ha mantenido reuniones con los Consejos Generales de Médicos, Odontólogos y Podólogos, en relación con el modelo de receta médica privada basado en un sistema de código de verificación electrónica (CVE), desarrollado por los prescriptores, ya que la actuación del farmacéutico estaba totalmente descrita en el RD 1718/2010. Desde el Consejo General de Farmacéuticos se puso de manifiesto que todo lo que se desarrolle a nivel de receta médica privada debe contemplar la mediación de las organizaciones colegiales de prescriptores y dispensadores.



## Productos dietéticos

El BOE publicó el 3 de noviembre la Orden Ministerial SSI/2366/2012 de 30 de octubre, que establece un factor común de facturación de la prestación con productos dietéticos. La medida permite calcular el importe de facturación de cada uno de los productos incluidos en la oferta de productos dietéticos del SNS, que hasta ahora era un factor diferente en cada comunidad autónoma.

El Consejo General, en colaboración con la Vocalía Nacional de Alimentación, realizó un seguimiento de esta orden con el objetivo de que se regulase la aportación del usuario de esta prestación independientemente del lugar donde se ubique la farmacia que dispensa el producto.

## Relaciones con Ingesa

El director del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, la presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y los presidentes de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Ceuta y de Melilla suscribieron en julio un acuerdo de colaboración para el desarrollo y la implantación de la Receta Electrónica en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla. El citado acuerdo de colaboración tenía por objeto determinar el marco general para la implantación de la Receta Electrónica en Ceuta y Melilla, que permita el acceso de los ciudadanos a la dispensación de los medicamentos del SNS, mediante soporte electrónico, con plena garantía de igualdad, calidad y seguridad. El acuerdo contempla el esquema del sistema de Receta Electrónica y los principios generales de actuación.

**El citado  
acuerdo de  
colaboración  
determina  
el marco  
general para la  
implantación  
de la Receta  
Electrónica en  
Ceuta y Melilla**



## Asuntos autonómicos en materia de prestaciones farmacéuticas

### Demoras en el pago de la factura en medicamentos

El Consejo General ha estado trabajando con los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de las CC. AA. afectadas por las demoras en el pago de la factura en medicamentos. Para ello, se realizó un seguimiento puntual del grado de cumplimiento de las cantidades presupuestadas y liquidadas por las CC. AA. con el fin de poder predecir con la suficiente antelación los problemas de liquidez que se puedan presentar y adoptar las medidas necesarias para evitarlos.

Además, se puso a disposición de los Colegios un informe personalizado por Comunidad Autónoma sobre "Análisis de la ejecución presupuestaria 2011 y presupuesto 2012 de la Comunidad Autónoma correspondiente", un informe jurídico sobre reclamación de cantidades adeudadas a las CC. AA., y un informe técnico sobre actuaciones fiscales para la oficina de farmacia en el caso de retrasos o impagos en la factura farmacéutica.

Desde el Consejo General se han promovido reuniones con los Colegios que lo han solicitado y, junto a asesores económicos y jurídicos, se les ha orientado en la manera más adecuada para gestionar la crisis de las demoras en el pago y ayudar a los Colegios y Consejos Autonómicos de aquellas autonomías para que pudieran cobrar los medicamentos dispensados con cargo al SNS.

En paralelo, desde el Consejo General se han desarrollado gestiones ante el Gobierno, partidos políticos y Parlamento en las que se ha trasladado que la prestación farmacéutica es un servicio público fundamental y debe asegurarse el pago. También se ha transmitido la preocupación por los problemas de retraso en el pago, motivados por la falta de liquidez existente en algunas CC. AA.

En el primer trimestre de 2012, ante la necesidad de financiar a las CC. AA. para que pudiesen hacer frente a sus deudas, el Gobierno desarrolló el Plan de Pago a Proveedores. Desde su gestación se fueron realizando numerosas gestiones por el Consejo General con distintos ministerios del Gobierno, mejorando las condiciones y posibilitando el acceso de las farmacias a este Plan, que incluyó expresamente a los concertos para las prestaciones farmacéuticas, suscritos por los Colegios y los sistemas autonómicos de salud. Una vez finalizado este plan, y ante las necesidades de financiación de las CC. AA. para poder hacer

**Desde el Consejo General se han desarrollado gestiones ante el Gobierno, partidos políticos y Parlamento en las que se ha trasladado que la prestación farmacéutica es un servicio público fundamental**

frente a sus deudas financieras, el Gobierno creó el Fondo de Liquidez Autonómica (FLA), que obligaba a las comunidades que se adhiriesen a destinar el dinero, principalmente, al pago de la deuda con bancos o entidades financieras. El Consejo General desarrolló una intensa actividad política de la mano del Ministerio de Sanidad, y finalmente el FLA incluyó dentro de sus fines el pago a proveedores y, de forma expresa, a las oficinas de farmacia en máxima prioridad.

## Relaciones con el Parlamento: Congreso y Senado

El Parlamento español tramita cada legislatura un buen número de iniciativas parlamentarias en el ámbito sanitario y/o del medicamento. Desde el Consejo General se realizó un cercano y exhaustivo seguimiento de dichas iniciativas por su posible repercusión sobre la profesión en su conjunto y sobre la prestación farmacéutica que reciben los ciudadanos.

Con este fin se mantuvo un diálogo permanente y directo con diputados y senadores, a quienes se trasladó el posicionamiento de la Profesión Farmacéutica en distinta materias y, cuando es preciso, se les hace llegar propuestas de enmienda en las iniciativas parlamentarias en trámite.



A lo largo de 2012 se ha hecho seguimiento y se ha trabajado en diferentes iniciativas con repercusión directa en la Farmacia. Así, entre otras normativas, se ha trabajado en el RDL 16/2012; el RDL 12/2012, de 30 de marzo, por el que se introducen diversas medidas tributarias y administrativas dirigidas a la reducción del déficit público; el RDL 20/2012, de 13 de julio, de medidas para garantizar la estabilidad presupuestaria y de fomento de la competitividad; así como el RDL 19/2012 de medidas de Liberalización Urgente del Comercio y de determinados servicios, que excluyó a la Farmacia y modificó la escala de deducciones de la Farmacia. La tramitación parlamentaria del Proyecto de Ley de Presupuestos Generales del Estado para 2013 fue objeto también de seguimiento por sus implicaciones directas e indirectas en el pago de la prestación farmacéutica.

De igual forma, en febrero de 2012 se constituyó, en el seno de la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados, la Subcomisión para el análisis de los problemas estructurales del Sistema Sanitario y de las principales reformas que

deberán acometerse para garantizar su sostenibilidad; subcomisión en la que se solicitó la comparecencia de la presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos para exponer la perspectiva de la Profesión Farmacéutica.

También se realizaron gestiones en iniciativas no legislativas como la Proposición no de Ley que instaba al Gobierno a implantar una *Estrategia de Atención Integral a los Pacientes Crónicos*.

## Comparecencias en el Parlamento

El 28 de noviembre la presidenta del Consejo General de Farmacéuticos compareció ante la "Ponencia de estudio para la aplicación de las nuevas tecnologías a la gestión sanitaria: presente y futuro"; constituida en la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Senado. Durante su intervención la presidenta apostó por la interoperabilidad para garantizar a los ciudadanos *"una asistencia sanitaria sin compartimentos estancos, armonizada y de calidad"*. En este sentido, destacó la experiencia de la Farmacia en el uso de las nuevas tecnologías al servicio de la prestación farmacéutica, señalando que su infraestructura y conocimiento *"puede facilitar la interoperabilidad, en beneficio del paciente y del sistema sanitario"*.



En cuanto a la información sobre el medicamento, solicitó que, al igual que es necesario que se contemple la historia clínica compartida, también es necesario contar con la historia farmacológica *"que incluya toda la medicación del paciente, tanto si es prescrita en el sistema público como en el privado, o si se trata de medicamentos sin receta"*.

## Relaciones con las Mutualidades

En Consejo General trabaja en contacto con Muface, Mugeju e Isfas en el ámbito de la prestación farmacéutica a los usuarios de estas mutualidades.

Concretamente en este año se trataron con las tres mutualidades la adaptación de los diferentes conciertos al RDL 16/2012, en relación con la prescripción por principio activo, y la anulación de la aplicación de la prescripción por "necesidad terapéutica". También se abordó la repercusión de las deducciones del RDL 5/2000 y el RD 2130/2008 en las recetas devueltas. Además, se trató con ellas la sistemática para la aplicación de los índices correctores de los márgenes del RD 823/2008, en su redacción dada por el RDL 9/2011. El procedimiento para la aplicación de las deducciones en las recetas devueltas, y la revisión de recetas son otros de los asuntos tratados.

## Prórroga del concierto con Muface

El 20 de diciembre el director general de la Muface y la presidenta del Consejo General de Colegios Farmacéuticos suscribieron el Acuerdo de Prórroga para 2013 del Concierto de 22 de diciembre de 2010, por el que se fijan las condiciones para la ejecución de la prestación farmacéutica de la mutualidad a través de las oficinas de farmacia.



El acuerdo modifica el apartado que se refiere a la ausencia de datos relativos a la duración del tratamiento y posología, al objeto de solventar las incidencias planteadas por los Colegios, y amplía la redacción para que en el futuro se puedan enviar y recibir los discos de facturación de recetas de forma telemática. Además, incorpora la actualización para el año 2013 del coste de digitalización y grabación de datos de las recetas.

## Valor de la Farmacia española

### Jornada sobre Compromiso Asistencial de la Farmacia

El Consejo General organizó el 18 de enero de 2012 la Jornada sobre compromiso asistencial de la Farmacia. “Una Farmacia Profesional y Sostenible”. La presentación de la jornada contó con la participación de la secretaria general de Sanidad. En el transcurso de la misma se abordaron varias iniciativas impulsadas por la red asistencial de farmacias españolas al servicio del paciente, con especial atención a los pacientes mayores, crónicos y polimedicados; iniciativas de la Farmacia española que no sólo mejoran la calidad de vida de los pacientes sino que contribuyen a la eficiencia y sostenibilidad del SNS.



En dicha jornada, a la que asistieron más de 20 periodistas y que fue transmitida en *streaming*, se desarrolló una mesa redonda en la que se dieron a conocer el proyecto Azuaga con personas dependientes, el programa conSIGUE, el programa D-Valor, el programa ADCOM de adherencia al tratamiento e iniciativas de cribado de enfermedades, entre otros. También contó con la visión de los pacientes de la mano de Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes.

En el transcurso de la Jornada se dio lectura al documento de compromiso de la Farmacia, en el que se recogieron 12 objetivos de la Profesión Farmacéutica para el año 2012. Cumpliendo estos 12 objetivos, el Consejo General impulsó 12 acciones a lo largo del año, que comunicó a los medios a través de diferentes notas de prensa.

## Compromiso Asistencial de la Farmacia con el paciente y el SNS

### Una Farmacia profesional y sostenible

**LA RED DE 21.364 FARMACIAS**, establecimientos sanitarios imbricados en el SNS, permite que el 99% de la población disponga de una donde vive, gracias a su planificación sanitaria, que asegura la cercanía y accesibilidad del servicio y garantiza que el medicamento llegue en condiciones de igualdad y calidad efectiva a todos los ciudadanos los 365 días del año, las 24 horas del día.

**EL FARMACÉUTICO**, profesional sanitario cuyo objetivo prioritario es la atención integral al paciente en torno al medicamento como bien sanitario, asegura un uso seguro y eficiente del mismo y los mejores resultados en salud.

**EL PACIENTE** demanda nuevos servicios asistenciales de la Farmacia en relación con el medicamento, que deben ser atendidos con garantías de calidad y asegurando la sostenibilidad de la prestación.

*Una Farmacia profesional y sostenible que se compromete con el paciente para mejorar su salud y contribuir también a la eficiencia del sistema sanitario.*

### 12 objetivos para 2012

1. Asegurar una dispensación con información personalizada al paciente sobre cualquier tipo de medicamento y producto sanitario.
2. Continuar avanzando en el seguimiento de la medicación, especialmente en pacientes mayores, crónicos y polimedicados, y en la mejora de la adherencia a los tratamientos.
3. Trabajar para incorporar nuevos servicios asistenciales en torno al medicamento que mejoren el cumplimiento de los tratamientos.
4. Incrementar la participación de las farmacias en iniciativas de Salud Pública: educación sanitaria, prevención de la enfermedad y promoción de la salud.
5. Potenciar la formación continuada de los farmacéuticos para la actualización de los conocimientos sobre medicamentos y productos sanitarios.
6. Contribuir a generar información rigurosa, independiente y objetiva sobre el medicamento y los productos sanitarios.
7. Universalizar el uso de las nuevas tecnologías para facilitar la formación continuada a los farmacéuticos, la información sobre medicamentos y productos sanitarios y la dispensación a través de la receta electrónica.
8. Poner a disposición de la Administración la red de farmacias para que en Internet todo lo relacionado con el medicamento cumpla con las mayores garantías de calidad y seguridad al paciente.
9. Desarrollar proyectos de investigación de la actividad asistencial para evaluar la aportación que cada nuevo servicio ofrece a la salud del paciente y a la eficiencia del Sistema.
10. Colaborar con las Administraciones en todo tipo de proyectos que contribuyan a mejorar la prestación farmacéutica y permitan avanzar en una Farmacia sostenible.
11. Establecer un diálogo constante con los pacientes y usuarios de la Farmacia para detectar nuevas necesidades y ofrecer la mejor respuesta sanitaria.
12. Impulsar iniciativas que favorezcan la colaboración con el resto de profesionales sanitarios implicados en la atención al paciente.



12 meses, 12 acciones	
Enero de 2012:	Arranca el compromiso: <b>"Jornada sobre compromiso asistencial de la Farmacia. Una Farmacia Profesional y Sostenible"</b>
Febrero de 2012:	Informe <b>"Enfermedades raras y medicamentos huérfanos"</b> (impacto en los objetivos 5 y 6)
Marzo de 2012:	<b>Proyecto Sistemas Personalizados de Dosificación</b> (impacto en los objetivos 2 y 3)
Abril de 2012:	<b>Atención Farmacéutica: Osteoporosis</b> (impacto en los objetivos 1, 3 y 4)
Mayo de 2012:	<b>Proyecto conSIGUE</b> (impacto en los objetivos 9, 10 y 12)
Junio de 2012:	<b>Reunión de presidentes:</b> "Visión de futuro de la Farmacia" (impacto en los objetivos 3, 4 y 7)
Julio de 2012:	<b>Programa ADHIÉRETE</b> (impacto en los objetivos 2 y 3)
Agosto de 2012:	<b>XV Aniversario del Plan Nacional de Formación Continuada</b> (impacto en los objetivos 5, 6 y 7)
Septiembre de 2012:	<b>Día Mundial del Farmacéutico</b> (impacto en los objetivos 1, 2, 3 y 11)
Octubre de 2012:	<b>XVIII Congreso Nacional Farmacéutico</b> (impacto en los 12 objetivos)
Noviembre de 2012:	<b>Comparecencia en el Senado:</b> aplicación de las NNTT en la gestión sanitaria (impacto en el objetivo 8)
Diciembre de 2012:	<b>Bot PLUS Web 2.0:</b> nuevas funcionalidades (impacto en los objetivos 6 y 7)

## Plan de Futuro de la Farmacia Comunitaria

El 18 de julio de 2012 el Consejo General reunió a los presidentes de los Colegios de Farmacéuticos de toda España para trabajar en el Plan de Futuro de la Farmacia Comunitaria. El objetivo de este encuentro fue identificar y priorizar las iniciativas para elaborar un plan de acción de la Organización Farmacéutica Colegial para impulsar el futuro de la Farmacia Comunitaria, priorizando las acciones clave.

Los presidentes de los Colegios de Farmacéuticos y el Comité Directivo del Consejo General analizaron y concretaron las acciones profesionales prioritarias para poner en marcha. Para ello se trabajó en seis áreas: 1) prácticas farmacéuticas normalizadas; 2) cooperación con otros profesionales; 3) uso de las nuevas tecnologías; 4) identificación de las necesidades y el desarrollo de servicios; 5) evaluación de prácticas profesionales y resultados en salud; 6) aporte de valor a todos los agentes.

El 26 de septiembre se celebró una nueva reunión de presidentes en la que se analizaron los resultados del encuentro celebrado en julio y se presentó el Plan de Futuro, impulsado por los Colegios y el Consejo General. El objetivo de este





17 objetivos estratégicos	12 líneas de acción
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Disponer de un modelo profesional que aporte más valor</li> <li>2. Replantear la oferta de servicios</li> <li>3. Integrar y explotar al máximo las posibilidades de las TIC</li> <li>4. Desarrollar las competencias profesionales</li> <li>5. Extender el modelo profesional para obtener masa crítica</li> <li>6. Fomentar el trabajo cooperativo</li> <li>7. Impulsar la investigación evaluativa en la Farmacia</li> <li>8. Impulsar la normalización de la práctica farmacéutica</li> <li>9. Valorizar el nuevo modelo profesional en términos económicos y asistenciales</li> <li>10. Facilitar la gestión de los pacientes</li> <li>11. Implicarse con las asociaciones de pacientes</li> <li>12. Contribuir a la eficiencia del SNS</li> <li>13. Contribuir a optimizar la gestión de recursos y procesos en la Farmacia</li> <li>14. Obtener reconocimiento profesional y social individual y colectivo</li> <li>15. Obtener respaldo legal por parte de las AASS</li> <li>16. Aumentar la profesionalidad</li> <li>17. Conseguir la viabilidad económica de todas las farmacias</li> </ol>	<p><b>Prioridad 1</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Protocolización de servicios</li> <li>2. Integración de herramientas informáticas</li> <li>3. Adherencia terapéutica</li> <li>4. Red de impulsores</li> </ol> <p><b>Prioridad 2</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Equipos multidisciplinares para intervenciones concretas</li> <li>6. Plan de comunicación</li> <li>7. Investigación de resultados en salud</li> <li>8. Formación basada en competencias</li> <li>9. Presencia profesional en internet</li> </ol> <p><b>Prioridad 3</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Desarrollo de iniciativas con las asociaciones de pacientes</li> <li>11. Cartera de servicios de alto valor</li> <li>12. Prevención y cribado</li> </ol>

Plan es poner en valor el trabajo que desarrolla la Profesión Farmacéutica en España. Este Plan contempla 17 objetivos estratégicos y 12 líneas de acción, que se priorizan en tres bloques.

La Red de Investigación en Farmacia Comunitaria (RIFAC), el programa CONSIGUE, el programa ADHIÉRETE, el Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, el Procedimiento Normalizado de Trabajo de Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD), así como la elaboración de un documento de Buenas Prácticas en Farmacia Comunitaria constituyen algunos de los proyectos del Consejo General alineados con el citado Plan de Futuro de la Farmacia Comunitaria.

## Reuniones de trabajo de la Profesión Farmacéutica

El Consejo General tiene entre sus funciones promover el desarrollo profesional de los farmacéuticos en sus diferentes ámbitos de actuación. Con este objetivo se impulsa la creación de grupos de trabajo y comisiones que se centran en el avance profesional de la Farmacia. Concretamente, en este año, se ha trabajado en temas como las Buenas Prácticas en Farmacia Comunitaria, la ordenación farmacéutica, los SPD y la formulación magistral, entre otros.

## Reuniones de presidentes

En este año se convocaron 5 reuniones de presidentes con los presidentes de los 52 Colegios Oficiales de Farmacéuticos y los presidentes de los Consejos Autonómicos.

El objetivo de estas reuniones es repasar los temas de mayor actualidad que afectan a la Farmacia. Concretamente en este año se revisaron los siguientes:



**8 de febrero:** en este encuentro los presidentes abordaron la sostenibilidad de la prestación farmacéutica en el SNS. También se analizó la problemática de las demoras en el pago de los medicamentos a las farmacias en algunas CC. AA.

**11 de abril:** los presidentes de los Colegios de Farmacéuticos repasaron el escenario económico y su repercusión sobre el SNS y la prestación farmacéutica, como parte integrante del mismo. El objetivo de esta cita fue avanzar en soluciones para el desarrollo de una Farmacia profesional y sostenible.

**16 mayo:** se abordó el contenido del RDL 16/2012 y la corrección de errores, en cuanto a la modificación del sistema de precios de referencia, el sistema de precios seleccionados para medicamentos y productos financiados por el Sistema Sanitario, los criterios de exclusión de medicamentos y productos sanitarios de la prestación farmacéutica, y la modificación del RD 823/2008 respecto a la escala de deducciones de las oficinas de farmacia.

Además se desarrollaron dos reuniones de presidentes relacionadas con el Plan de Futuro de la Farmacia Comunitaria (véase *página 31*).

## Comisiones de Coordinación Autonómica

La Comisión de Coordinación Autonómica se reunió en siete ocasiones. En esta comisión se trabajó en temas de interés e importancia para la Profesión Farmacéutica, como la farmacia asistencial, la situación de los informes estratégicos sobre la Farmacia, el seguimiento de la prestación farmacéutica en las CC. AA., la receta electrónica en las diferentes CC. AA., el RDL 16/2012, el documento "Marco regulador de las farmacias en España" del Grupo de Trabajo de Ordenación Farmacéutica, y el seguimiento de las demoras en los pagos a las farmacias en algunas CC. AA., entre otros.

**La Comisión de Coordinación Autonómica se reunió en siete ocasiones. En esta comisión se trabajó en temas de interés e importancia para la Profesión Farmacéutica**

**El Consejo General, en coordinación con las Vocalías Nacionales, comenzó a trabajar en la elaboración de un informe sobre el desarrollo profesional del farmacéutico, tanto en el ejercicio de forma exclusiva como en el que puede ejercer en competencia**

## Desarrollo profesional

Durante este año el Consejo General, en coordinación con las Vocalías Nacionales –expertas en las principales modalidades del desempeño profesional de la Farmacia–, comenzó a trabajar en la elaboración de un informe sobre el desarrollo profesional del farmacéutico, tanto en el ejercicio de forma exclusiva como en el que puede ejercer en competencia. Dicho informe, que al cierre de esta memoria se encuentra en elaboración, tiene en cuenta el marco legal establecido en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, y pretende recoger las bases que deben servir para establecer una definición básica del desarrollo profesional del farmacéutico, tanto en el ámbito público como privado del ejercicio profesional.

## Ordenación farmacéutica

El Grupo de Trabajo de Ordenación Farmacéutica, constituido en junio de 2011 –formado por la Directiva del Consejo General y los presidentes de los Colegios de Farmacéuticos de Albacete, Asturias, Burgos, Sevilla y Valencia– continuó trabajando en este año en la elaboración del documento “Marco regulador de las farmacias en España”, con el objetivo de avanzar en un modelo de planificación que conjugue las necesidades sanitarias y sociales de la población, con viabilidad económica de las farmacias que prestan un servicio sanitario, a través de su colaboración con el SNS en el desempeño de la prestación farmacéutica. En este año el grupo de trabajo se reunió en ocho ocasiones.

## Nuevas aportaciones del RDL 16/2012

Con motivo de la introducción de las nuevas aportaciones de los usuarios en la prestación farmacéutica, el Consejo General creó un grupo de trabajo formado por miembros de la Directiva y los Colegios de Farmacéuticos de Asturias, Lugo, Burgos y Castellón. El objetivo de este grupo fue analizar las adaptaciones en la actuación farmacéutica, como consecuencia de las nuevas aportaciones establecidas por el RDL 16/2012, y contar con unos criterios básicos para coordinar actuaciones en beneficio del paciente. Dicho grupo elaboró el informe “Especificaciones relativas a las aportaciones de los usuarios en la prestación farmacéutica ambulatoria”, que fue enviado a los Colegios.

## Sistema Personalizado de Dosificación

En el mes de mayo se constituyó este grupo de trabajo, con la colaboración con Sanofi, formado por miembros de la Directiva del Consejo General, los Colegios de Farmacéuticos de Huelva y Valencia, los Consejos Autonómicos de Cataluña y País Vasco, la Fundación Pharmaceutical Care, la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria y la Vocalía Nacional de Oficina de Farmacia. La función principal de este grupo ha sido el desarrollo y la elaboración de dos

documentos con el estándar profesional consensuado sobre el Servicio de SPD: un documento de procedimiento de SPD y otro de estrategia de SPD.

Asimismo, se trabajó en la organización de una futura jornada de coordinación con los Colegios sobre los SPD para abordar el trabajo que la Farmacia ya viene realizando en relación con estos sistemas y las ventajas que pueden tener en cuanto al aumento de la adherencia a los tratamientos. También se trabajó en un futuro curso *on-line*, a través de la plataforma de formación del Consejo General, que abordará las especificaciones, ventajas y consideraciones para la realización de este tipo de sistemas.



## Formulación magistral

El Grupo de Trabajo de Formulación Magistral –formado por la Directiva del Consejo General, la Asociación Profesional de Farmacéuticos Formuladores (APROFARM) y la Asociación Española de Farmacéuticos Formulistas (AEFF)– ha continuado trabajando en este año, reuniéndose en dos ocasiones.

Dicho grupo elaboró un documento monográfico sobre el papel y el potencial de la formulación magistral. Asimismo, se ha establecido una línea de comunicación con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, para llevar a cabo iniciativas formativas e informativas.

## Buenas Prácticas

El 19 de noviembre se constituyó el Grupo de Trabajo de Buenas Prácticas, formado por miembros de la Directiva del Consejo General, los Colegios de Farmacéuticos de Barcelona, Cádiz, Guipúzcoa y Zaragoza, la Fundación Pharmaceutical Care, la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria y la Universidad de Granada.

El objetivo de este grupo de trabajo es elaborar un documento de Buenas Prácticas en Farmacia Comunitaria en base a las directrices conjuntas FIP (Federación Internacional Farmacéutica)/OMS (Organización Mundial de la Salud) sobre “Buenas Prácticas en Farmacia: Estándares para la calidad de los servicios farmacéuticos”.

Este documento tiene como objetivo desarrollar y establecer normas para la práctica de la Farmacia Comunitaria en España, basadas en procesos relevantes y en las necesidades de la profesión. Asimismo, definirá las funciones que pueden desempeñar los farmacéuticos comunitarios en consonancia con las Buenas Prácticas, las tareas que conforman cada una de las funciones, y los procedimientos para las mismas.

## Asistencia Farmacéutica Sociosanitaria

El 10 de diciembre se constituyó este grupo de trabajo, formado por miembros de la Directiva del Consejo General y los Colegios de Albacete, Vizcaya y Valencia. El objetivo de este grupo es trabajar en una propuesta de asistencia sociosanitaria a los pacientes por las farmacias comunitarias, como parte del SNS, poniendo en valor la aportación sanitaria que pueden realizar los farmacéuticos, y en consecuencia su contribución en términos sanitarios y económicos.

## Formación Continuada

La Comisión de Formación Continuada se reunió 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.

## Productos de salud

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 proceda. Esta comisión está integrada por la dirección 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 2012 se contó con la participación del presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Baleares y la vocal nacional de Dermofarmacia.

## 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 y Vizcaya.



## 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 2012, esta comisión estuvo integrada por directivos del Consejo General y los presidentes de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Asturias y Sevilla.

## Formación

### Titulación de Máster en Farmacia

El Consejo General, los Consejos Autonómicos y los Colegios han estado promoviendo, junto a la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Farmacia, el reconocimiento de la titulación en Farmacia como Máster en Farmacia. En un trabajo coordinado con los decanos se ha insistido ante el Ministerio de Sanidad –para su gestión con el Ministerio de Educación– en que la necesidad de adaptar las titulaciones de Grado en Farmacia a Máster tiene su razón de ser, entre otros motivos, en la Directiva europea que establece una duración mínima de cinco años (300 ECTS) para la obtención del título de farmacéutico y para mantener un nivel de competencia similar al de otros titulados farmacéuticos europeos.

Al cierre de esta memoria, el Ministerio de Educación ha iniciado la tramitación del RD que permitirá, una vez haya sido aprobado, que titulaciones universitarias sanitarias de cinco años –como la carrera de Farmacia– puedan proporcionar, al concluir los estudios, un nivel académico superior, nivel 3 (Máster) del Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior (MECES-3).



### 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 CC. AA. han servido para mejorar las oportunidades de los farmacéuticos en la formación sanitaria especializada. En el *BOE* de 22 de septiembre, se publicó la convocatoria de pruebas selectivas 2012 para el acceso a plazas de formación sanitaria especializada. En concreto, la convocatoria

**El objetivo del convenio entre el Consejo General y la Fundación LAFER, firmado en abril de 2012, ha sido establecer las bases de colaboración para la puesta en marcha y celebración del primer Máster en Comunicación en Salud 2.0 de ámbito nacional**

de “Farmacéutico Interno Residente”, destinada a los farmacéuticos que quieren optar al título de especialista, ascendió a 273 plazas de formación, distribuidas de la siguiente forma: Análisis clínicos: 40; Bioquímica clínica: 16; Microbiología y Parasitología: 31; Farmacia Hospitalaria: 136; Radiofarmacia: 1; Inmunología: 5; y Farmacia Industrial y Galénica: 44 plazas.

## Troncalidad

En el mes de diciembre el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad dio a conocer el proyecto de RD por el que se regula la Troncalidad y otros aspectos del Sistema de Formación Sanitaria Especializada en Ciencias de la Salud.

En el proyecto de RD se contemplan el mapa de especialidades y las áreas de capacitación específica, se plantea la reespecialización, se regula el examen de acceso a la especialidad, se tratan las vías transitorias cuando se crean nuevas especialidades o áreas de capacitación y se desarrolla el catálogo de especializaciones, entre otros asuntos. El Consejo General ha insistido, en las diferentes gestiones llevadas a cabo, en la necesidad de mantener la especialidad de Farmacia Industrial y Galénica, y de considerar la creación de la especialidad en Farmacia Comunitaria.

## Firma de convenios con otras entidades

### Convenio con la Sociedad Española de Farmacia Industrial y Galénica

La Sociedad Española de Farmacia Industrial y Galénica (SEFIG) y el Consejo General de Colegios Farmacéuticos firmaron un convenio en 2012 con el objetivo de establecer las bases de colaboración entre ambas entidades. El convenio contempla la puesta en marcha de actividades de formación, asesoramiento e investigación que contribuyan a fomentar un trato personalizado de los farmacéuticos en la asistencia al paciente, en ámbitos como la formulación magistral, la dispensación de productos sanitarios, farmacia asistencial y dermofarmacia, entre otros. La colaboración entre ambas instituciones podrá contemplar la realización de actividades docentes, educativas y de investigación.

### Convenio con la Fundación LAFER

El objetivo de este convenio, firmado en abril de 2012, ha sido establecer las bases de colaboración entre la Fundación LAFER y el Consejo General para la puesta en marcha y celebración del primer Máster en Comunicación en Salud 2.0 de ámbito nacional. Este convenio permite el desarrollo de acciones conjuntas y la gestión del conocimiento especializado en el ámbito del sector de la salud y su aplicación social.

## 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: la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC), la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP), la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), la Sociedad Española de Farmacia Rural (SEFAR), la Asociación Española de Farmacéuticos de la Industria (AEFI), Aprofarm (Asociación Profesional de Farmacéuticos Formuladores), la AEFF, la Asociación Española de Farmacéuticos de Letras y Artes (AEFLA), la Asociación Española de Derecho Farmacéutico (ASEDEF), etc., así como con las academias y las facultades de Farmacia.
- Con la industria y la distribución farmacéutica, a través de las patronales Farmaindustria (Asociación Nacional Empresarial de la Industria Farmacéutica), FENIN (Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria) y FEDIFAR (Federación Española de Distribuidores Farmacéuticos) y de las asociaciones ANEFP (Asociación para el Autocuidado de la Salud) y AESEG (Asociación Española de Medicamentos Genéricos).
- 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 Integrado de Gestión y Recogida de Envases), junto a Farmaindustria y Fedifar.
- Es miembro de APROAFA (Asociación para la Promoción de la Asistencia Farmacéutica), con Fedifar.
- Es miembro del Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria, constituido por entidades de todos los ámbitos de interés relacionados con la Atención Farmacéutica.

En el ámbito internacional y europeo es miembro de la FIP, 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**

## Participación en actividades, jornadas y eventos de interés profesional

### Intensa agenda de la Directiva del Consejo General



- 42 reuniones con altos cargos de diversos Ministerios del Gobierno
- 4 reuniones con diputados, senadores y partidos políticos
- 8 reuniones europeas e internacionales
- 20 reuniones con Colegios de Farmacéuticos, Consejos Autonómicos y Vocalías
- 15 reuniones de Grupos de Trabajo
- 55 reuniones con otras organizaciones profesionales, sociedades científicas, medios de comunicación, etc.

A continuación se detallan algunas convocatorias en las que participó la Directiva del Consejo General:

#### ENERO

- **10 de enero.** FACUA Sevilla
- **18 de enero.** Jornada Compromiso Asistencial de la Farmacia
- **20 de enero.** Reunión con la Conferencia de Decanos (Valencia)



#### FEBRERO

- **13 de febrero.** Visita de la Asociación de Farmacéuticos de Kanagawa (Japón)
- **16 de febrero.** Jornada del COF de Ávila
- **28 de febrero.** Foro Nueva Economía. Presidenta de Navarra
- **28 de febrero.** Jurado de Premios Científicos de la Fundación AMA
- **29 de febrero.** Mesa debate sobre Enfermedades Raras. Colegio de Médicos de Ciudad Real



#### MARZO

- **8 de marzo.** Mesa Redonda "Prestación farmacéutica en un entorno de crisis económica. Retos de futuro" (COF de Zamora)
- **12 de marzo.** Jurado de los Premios a la Sanidad de Aragón de Sanitaria 2000
- **12 de marzo.** Entrega de los Premios *Correo Farmacéutico*
- **13 de marzo.** Jurado de los Premios *ABC*
- **15 de marzo.** Asamblea de la PGEU
- **20 de marzo.** Forum Nueva Economía. Ministra de Fomento
- **22 de marzo.** Jornada del sector sanitario. Día Nacional contra las agresiones
- **20-22 de marzo.** INFARMA 2012
- **20-22 de marzo.** INFORFARMA 2012
- **27 de marzo.** Entrega de los Premios AEFLA



#### ABRIL

- **10 de abril.** Conferencia del ministro de Economía y Competitividad
- **11 de abril.** Entrega de Premios Fundamed-El Global
- **12 de abril.** Toma de Posesión del COF de Salamanca
- **13 de abril.** Toma de Posesión del COF de Valladolid
- **16 de abril.** Reunión con la presidenta de la Orden de Farmacéuticos de Francia
- **16 de abril.** Jurado de los Premios Sanitaria 2000



## MAYO

- **3 de mayo.** Toma de Posesión del COF de Burgos
- **7 de mayo.** Toma de Posesión del COF de Zamora
- **9 de mayo.** I EXPOcongreso Nutrición desde Farmacia
- **24 de mayo.** XX Aniversario de *Diario Médico*
- **28 de mayo.** Jornada del COF de Pontevedra
- **30 de mayo.** Jornada del COF de Gerona



## JUNIO

- **13 de junio.** III Congreso COFAS
- **16 de junio.** III Encuentro global de parlamentarios de Sanidad
- **19 de junio.** Asamblea de la PGEU
- **25 de junio.** Foro Ideas. Ministra de Sanidad



## JULIO

- **11 de julio.** Toma de Posesión del COF de Barcelona
- **13 de julio.** Toma de Posesión del Consejo de Colegios Farmacéuticos de Castilla y León



## AGOSTO

- **2 de agosto.** XV Congreso Farmacéutico Nacional de Costa Rica
- **17 de agosto.** XV Congreso de la Federación Farmacéutica Sudamericana

## SEPTIEMBRE

- **19 de septiembre.** Reunión con senadores farmacéuticos

## OCTUBRE

- **3-8 de octubre.** 72º Congreso Internacional de la FIP
- **9 de octubre.** Jurado del Premio ANEFP/Consejo General
- **11 de octubre.** Encuentro Digital de *Correo Farmacéutico*
- **19 de octubre.** XIX Congreso de Derecho Sanitario
- **24-26 de octubre.** XVIII Congreso Nacional Farmacéutico
- **29 de octubre.** Visita de la Confederación Farmacéutica Argentina



## NOVIEMBRE

- **12 de noviembre.** Visita a laboratorios CINFA
- **13 de noviembre.** Entrevista con la presidenta de la Comunidad Foral de Navarra y con la consejera de Sanidad de Navarra
- **15 de noviembre.** Asamblea de la PGEU
- **26 de noviembre.** Jurado de los Premios Esteve



## DICIEMBRE

- **11 de diciembre.** IV Encuentro IDIS
- **12 de diciembre.** Premios Panorama y Medallas del Consejo
- **18 de diciembre.** Premios A Tu Salud-La Razón



## Ámbito europeo

### Directiva de Farmacovigilancia

El *Diario Oficial de la Unión Europea* de 27 de octubre publicó la Directiva 2012/26/UE por la que se modifica la Directiva 2001/83/CE en lo referente a la farmacovigilancia. Mediante esta nueva directiva, se obliga a los titulares de la autorización de comercialización a informar a las autoridades competentes y a la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) sobre los motivos de la retirada o la interrupción de la comercialización de un medicamento, así como de las solicitudes de revocación de una autorización o la no renovación de una autorización de comercialización.

Con la aprobación de esta nueva Directiva, también se refuerza el procedimiento normal y el de urgencia de la Unión Europea (UE) con el fin de garantizar la coordinación y la posibilidad de llevar a cabo, cuando sea necesario para proteger la salud pública, una acción inmediata antes de que se adopte una decisión a escala de la UE. Una vez publicada la Directiva, la Comisión Europea inició una consulta pública sobre la introducción progresiva de requisitos en relación con el símbolo que permita la identificación de los medicamentos sujetos a un seguimiento adicional.

### Directiva de Reconocimiento de Cualificaciones Profesionales

Dentro del proceso de revisión de la Directiva de Reconocimiento de Cualificaciones Profesionales, se está poniendo en valor la importancia de la intervención sanitaria del farmacéutico, y por ello se está trabajando para que sus funciones, contempladas en dicha Directiva, se ajusten a la práctica real del farmacéutico en todos los países miembros de la UE.

La propuesta de revisión de la Directiva de Reconocimiento de Cualificaciones Profesionales se está tramitando por el proceso de codecisión. Las principales enmiendas a la propuesta de la Comisión, que se han presentado desde la organización colegial farmacéutica, son:

- Exclusión total de las profesiones sanitarias del sistema de acceso parcial.
- Ampliación de la lista de actividades del farmacéutico reconocidas en todos los países miembros, de acuerdo con el artículo 45, apartado 2. Dicha propuesta de modificación de las actividades está en línea con lo que ya figura en nuestro ordenamiento jurídico (Orden CIN/2137/2008, de 3 de julio, por



la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de farmacéutico) y refleja la práctica real en todos los países miembros de la UE. Cabe destacar también que la Comisión Europea, por su parte, había propuesto la inclusión de la actividad de farmacovigilancia, en cumplimiento de la Directiva de Farmacovigilancia (Directiva 2010/84/UE).

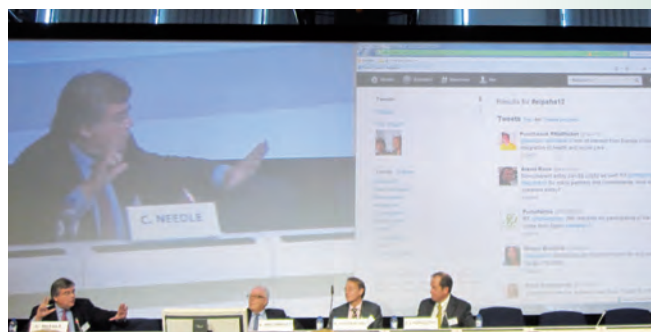
## Directiva de asistencia sanitaria transfronteriza

La Directiva de Ejecución 2012/52/UE establece las medidas para facilitar el reconocimiento de las recetas médicas expedidas en un Estado miembro y dispensadas en otro. Esta normativa elabora una lista no exhaustiva de elementos que deben constar en la receta. Esta Directiva es un desarrollo normativo pendiente derivado de la Directiva de Derecho del Paciente en la Atención Sanitaria Transfronteriza (Directiva 2011/24/UE), aprobada en 2011.

La Directiva de ejecución incluye un listado de los elementos que tienen que contener las recetas transfronterizas, como son la autenticación de la receta, la identificación del paciente y prescriptor y la identificación del producto (nombre, forma farmacéutica, cantidad, dosis y pauta posológica), ya sea un medicamento o un producto sanitario. En términos de identificación del producto, el medicamento debe prescribirse utilizando la denominación común internacional o por la marca comercial, en caso de medicamentos de origen biológico o cuando el prescriptor lo considere medicamento necesario. Asimismo, se debe facilitar que la información relativa a la receta, el prospecto del medicamento y las instrucciones de uso del producto sean comprensibles para los pacientes. El plazo de transposición de dicha Directiva finaliza el 25 de octubre de 2013.

## Proyecto Europeo EIP-AHA

En 2011 la Comisión Europea presentó el Partenariado Europeo para la Innovación en el Envejecimiento Activo y Saludable (EC-EIP-AHA), con el que se pretende aumentar la esperanza de vida de los ciudadanos europeos antes de 2020. El Programa ADHIÉRETE ha sido seleccionado por la Comisión Europea para formar parte de este Partenariado, una prioridad en la agenda política de la UE con el fin de mejorar la prevención de las enfermedades crónicas ligadas al envejecimiento para garantizar la viabilidad de los sistemas de salud públicos (*más información sobre el Programa ADHIÉRETE en pág. 57*).



## Jornada Latina

Las XV Jornadas de la Farmacia Latina, que tuvieron lugar en Lisboa durante los días 18 y 19 de enero, reunieron en Portugal a representantes de las asociaciones profesionales de farmacéuticos de diversos países europeos. Durante estas jornadas se repasó la situación económica de la Farmacia en Europa y las medidas de austeridad aplicadas por los Gobiernos de España, Francia, Italia, Grecia y Portugal.

## Ámbito internacional

### FIP: 72º Congreso Internacional

“Mejorando la salud mediante un uso responsable de los medicamentos” fue el lema del 72º Congreso de la FIP, que se celebró en Amsterdam del 3 al 8 de octubre. Fue un evento que este año estuvo marcado por una celebración especial con el centenario de la FIP. Desde el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España se participó activamente en la celebración de dicho evento.



Entre otras acciones, la FIP hizo pública la Declaración del Centenario, que suscribieron organizaciones representantes de las Farmacias de 127 países –entre ellas, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España–, con la que farmacéuticos de todo el mundo se comprometen a “mejorar la salud global y los resultados en salud de los pacientes”.

Además, el Consejo General presentó tres pósters: “El Bot PLUS. En constante crecimiento”, “Una Farmacia profesional y sostenible: 12 objetivos para el 2012” y “Plan Estratégico de Atención

Farmacéutica: Servicio de Dispensación de Medicamentos y Productos Sanitarios para Pacientes con Insuficiencia Venosa de miembros inferiores”. Asimismo, el Consejo General, junto al Grupo de Investigación de Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada, presentó dos pósters sobre el pilotaje previo y la futura implantación del proyecto conSIGUE.

Durante el congreso, el Consejo General contó con un espacio propio en el que se presentaron algunos de los productos y servicios que el Consejo General desarrolla al servicio de los farmacéuticos, con propuestas como el Bot PLUS, el Plan Nacional de Formación Continuada, los Servicios Asistenciales, las Campañas Sanitarias, Portalfarma.com, el Centro

de Información de Medicamentos o el Centro de Atención al Colegiado, entre otros.

## Nombramientos en el *Bureau* de la FIP

Carmen Peña López, presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, fue reelegida vicepresidenta de la FIP, en el marco del 72º Congreso. En esta ocasión se procedió a la renovación de dos vicepresidencias a las que optaban tres candidaturas. En la primera ronda de votaciones la candidatura de Carmen Peña fue la más votada y, por tanto, declarada electa sin necesidad de acceder a una segunda ronda. Carmen Peña accedió a la vicepresidencia en septiembre de 2008, a propuesta del *Bureau* de la FIP, que valoró su amplia experiencia nacional e internacional en el ámbito de la Farmacia.



## 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 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. En dicho encuentro se abordó la situación de la Farmacia tanto en Argentina como en España, así como las principales inquietudes de la Profesión Farmacéutica y la búsqueda de sinergias.



## Recepción de la Asociación Farmacéutica de Kanagawa (Japón)

Una delegación de farmacéuticos japoneses visitó el 13 de febrero la sede del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos con el objetivo de conocer con mayor detalle la Farmacia española y, en especial, el desarrollo de la carrera profesional como farmacéutico comunitario. La delegación nipona estuvo compuesta por diversos miembros de la Asociación Farmacéutica de Kanagawa. Durante la recepción, la presidenta del Consejo General les ofreció una visión general de la Profesión Farmacéutica en España y sus avances en el ámbito de la Farmacia asistencial.

AD  
AS  
ES  
AL

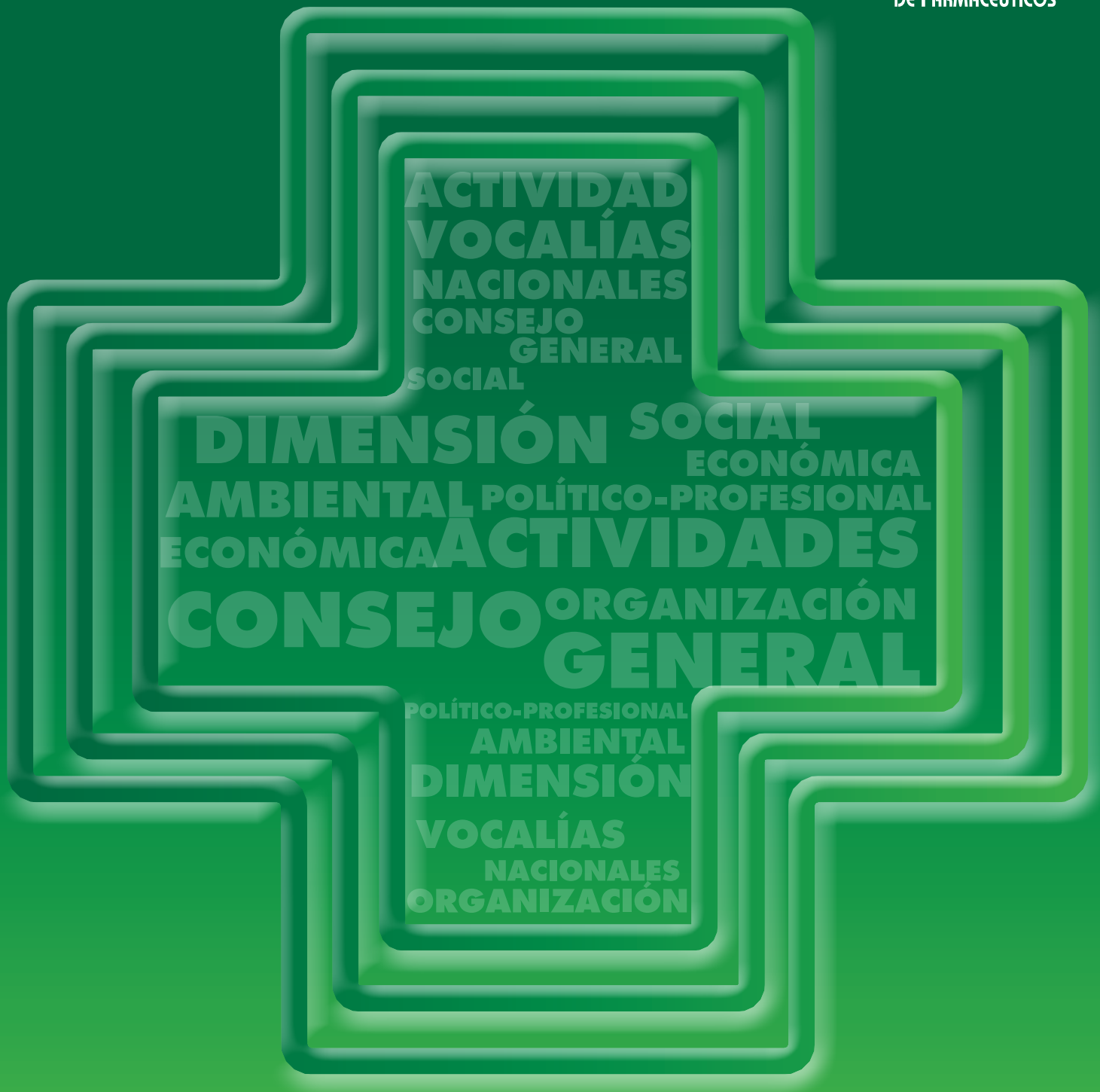
SOCIAL  
ECONÓMICA  
O-PROFESIONAL  
VIDADES  
ANIZACIÓN  
ENERAL

NAL  
AL  
ÓN

LES  
ÓN



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Servicios  
técnico-profesionales

3



# Información del Medicamento y de los Productos Sanitarios

## Colección Consejo

Un año más, el Consejo General puso a disposición de los farmacéuticos la Colección Consejo 2012, 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 2012 contiene Bot PLUS, Bot PLUS Web, el Catálogo de Medicamentos, el Catálogo de Productos de Salud y la revista *Panorama Actual del Medicamento*.

Con el lanzamiento de la Colección Consejo se puso en marcha una campaña publicitaria con el lema "Bot PLUS 2.0, una puerta abierta a la innovación y a la funcionalidad", trasladando a los farmacéuticos el valor de la información y servicios incluidos en la nueva evolución de Bot PLUS, Bot PLUS 2.0.



## Base de Datos Bot PLUS

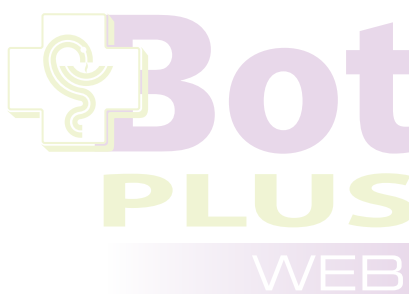
El Consejo General mantiene una actualización constante de la Base de Datos del Conocimiento Sanitario. Durante 2012 se produjo el lanzamiento, en su versión web, de Bot PLUS 2.0, con importantes mejoras técnicas y ampliación de contenidos como la actualización diaria de la información, un nuevo sistema de información de cambios de precios previstos, el seguimiento del histórico de un medicamento, la inclusión de la posibilidad de exportación e importación de listados, un sistema de mensajes de advertencia, pictogramas de aviso, así como la personalización de la información con carácter autonómico.

En 2012 Bot PLUS incorporó información nueva sobre normativas legales publicadas durante el año (fundamentalmente en lo referente a órdenes de precios de referencia, actualizaciones de precios menores y precios menores según lo dispuesto en el RDL 16/2012, publicado durante el mes de abril), con todos los cambios de precios derivados de dichas normas.

Bot PLUS es la fuente fundamental de información a disposición de los farmacéuticos sobre el entorno del medicamento y los productos de salud, tanto en información farmacológica como en cuanto a sus precios y financiación, con la inclusión de todos los medicamentos autorizados.

Por otra parte, Bot PLUS Datacom, herramienta de comunicación *on-line*, permite a los laboratorios solicitar cambios, actualizaciones o correcciones de la información. Esta herramienta agiliza la comunicación con los laboratorios para la actualización de Bot PLUS (datos del laboratorio, datos de los medicamentos y productos de salud como el estado real de comercialización, los precios, modificaciones en ficha técnica, nuevos medicamentos autorizados, etc.). En 2012 se revisaron cerca de 3.000 solicitudes de 120 laboratorios y empresas fabricantes para la modificación o actualización de la información.

Información de Bot PLUS 2.0	Novedades de Bot PLUS WEB 2.0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Información farmacológica de todos los medicamentos comercializados en España, productos de salud y plantas medicinales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualización diaria de la información</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Módulo de Atención Farmacéutica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nuevo sistema de información de cambios de precios previstos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Interacciones de medicamentos, con más de 2.100 monografías y más de 15.000 parejas de interacciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seguimiento del histórico de un medicamento</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicamentos extranjeros, con un sistema de ayuda a la selección de sus similares en España</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inclusión de la posibilidad de exportación e impresión de listados</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualización puntual de precios menores, precios más bajos y datos farmacéuticos específicos de las CC. AA.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema de mensajes de advertencia</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elevada capacidad de informes, exportables a formatos estándar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pictogramas de advertencia</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Potente herramienta de búsquedas documentales. Más de 20.000 documentos multimedia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Personalización de la información con carácter autonómico</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Legislación sobre el medicamento</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Información sobre enfermedades, interrelacionada con las indicaciones, contraindicaciones y RAM de los medicamentos</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualizaciones cada 2-4 días por Internet</li> </ul>	



## Los principales contenidos introducidos en Bot PLUS durante 2012:

### Medicamentos de uso humano:

Nuevas altas de medicamentos	1.853
Nuevas altas de principios activos	15
Nuevas interacciones introducidas	251
Fichas de texto de principios activos revisadas	764

### Productos de Salud

Nuevas altas de productos	2.608
---------------------------	-------

### Documentación Multimedia

Fichas técnicas	2.287
Otra documentación	377

## 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, incluyendo secciones específicas de Atención Farmacéutica, Farmacovigilancia, etc.

Además, en los 10 números anuales se han publicado artículos sobre úlcera péptica, litiasis biliar, osteoporosis, enfermedad de Alzheimer, hepatitis, terapéutica farmacológica del cáncer, fibromialgia, nuevos medicamentos, etc.

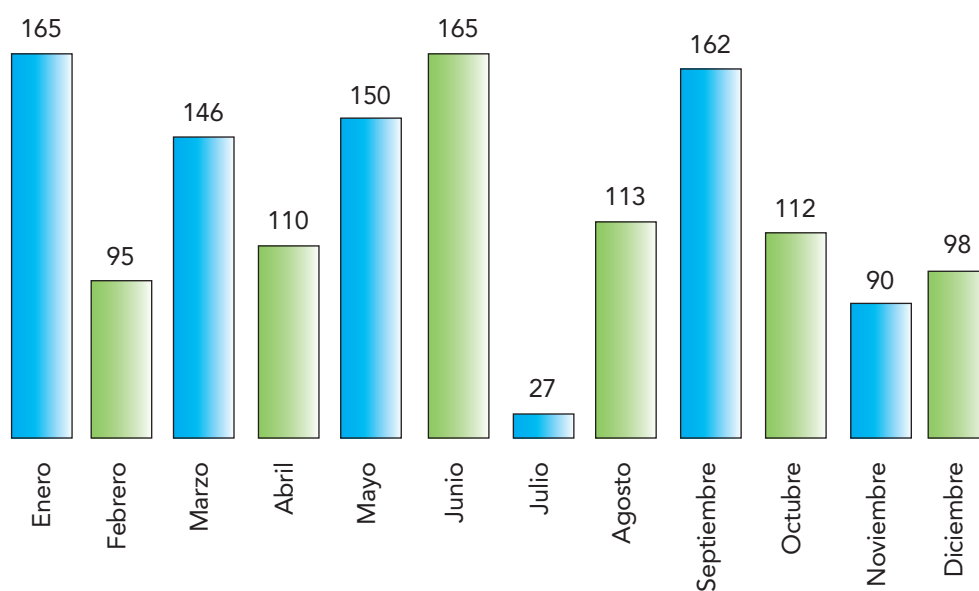


## Centro de Información de Medicamentos

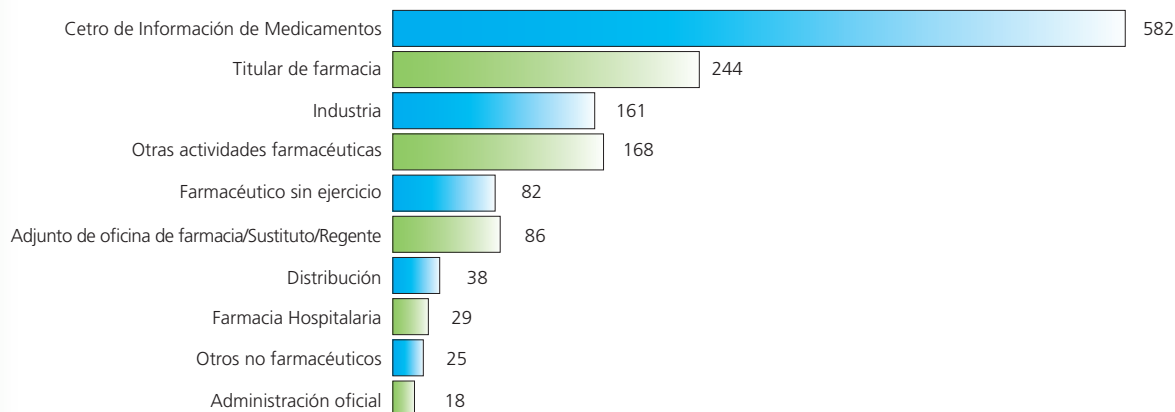
El Centro de Información de Medicamentos (CIM) del Consejo General tiene como objetivo ofrecer un servicio de información y contribuir a resolver las dudas relacionadas con los medicamentos y los productos de salud. Durante 2012 se atendieron 1.433 consultas, siendo enero y junio los meses en los que se produjeron mayor número de peticiones.

Las materias más solicitadas han sido las relacionadas con el área del medicamento (alta, baja, composición, sustituciones, dispensación, etc.), seguidas de otros temas no relacionados con el sector del medicamento. La mayoría de las consultas proceden de los CIM de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Y respecto al modo en el que se efectúan las consultas, en la mayoría de los casos son realizadas por teléfono y respondidas en menos de 10 minutos.

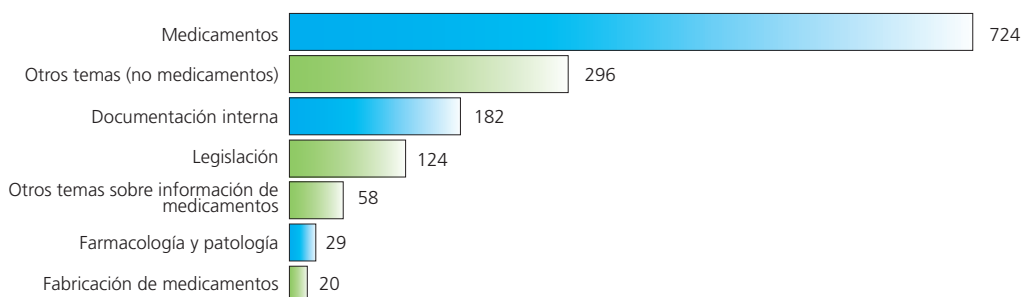
Número de consultas al CIM en 2012



## Perfil del demandante de información



## Consultas por área



## Plan Nacional de Formación Continua



Durante 2012 se pusieron en marcha el segundo, tercero y cuarto curso del *Programa de Actualización en Farmacología y Farmacoterapia*. Concretamente los cursos desarrollados abordaron la terapéutica farmacológica de los trastornos infecciosos y parasitarios sistémicos, la terapéutica farmacológica de los trastornos neoplásicos e inmunológicos y la terapéutica farmacológica de los trastornos del sistema nervioso.

Asimismo, en este año se finalizó la segunda edición del curso *Fundamentos de la Terapéutica Medicamentosa*. En la reunión de coordinadores, celebrada en noviembre de 2012, se abordaron los contenidos del quinto curso del programa, *Terapéutica farmacológica de los trastornos cardiovasculares, renales y hematológicos*.

Desde 1997, año en el que surgió el primer curso del Plan Nacional de Formación Continuada, se han desarrollado 28 cursos, en los que ha habido más de 49.000 inscripciones, abordando numerosos temas de interés para los farmacéuticos.

#### Cursos activos en 2012

Fundamentos de la Terapéutica Medicamentosa (2ª ed.)	2011-2012
Terapéutica farmacológica de los trastornos infecciosos y parasitarios sistémicos	2011-2012
Terapéutica farmacológica de los trastornos infecciosos y parasitarios sistémicos (2ª ed.)	2012
Terapéutica farmacológica de los trastornos neoplásicos e inmunológicos	2012
Terapéutica farmacológica de los trastornos del sistema nervioso	2012-2013
Terapéutica farmacológica de los trastornos neoplásicos e inmunológicos (2ª ed.)	2012-2013

### Plataforma de formación

La Plataforma de formación *on-line* supone un importante avance en la gestión de los programas de formación del Consejo General. En 2012 se realizaron a través de la plataforma los cursos del Plan Nacional de Formación Continuada correspondientes al Programa de *Actualización en Farmacología y Farmacoterapia*, la campaña de educación sanitaria "Salud bucal y alimentación", así como las acciones del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica que trataban sobre "Servicio de dispensación de bifosfonatos" y "Servicio de seguimiento farmacoterapéutico a pacientes polimedicados con osteoporosis".

## Servicios asistenciales

### Plan Estratégico de Atención Farmacéutica

#### Diez años, 9 acciones, 30.000 farmacéuticos y 100.000 pacientes

En 2012 se cumplieron 10 años del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, una iniciativa del Consejo General y de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, con la permanente colaboración de CINFA, que ha supuesto un hito en la constitución de una Farmacia profesional y asistencial.





**El Plan Estratégico de Atención Farmacéutica es la primera iniciativa de índole nacional consolidada durante 10 años para lograr la implantación de la práctica asistencial en la Farmacia**

Este plan, que arrancó en octubre de 2002, ha supuesto el impulso de la práctica de la Atención Farmacéutica en España, con el desarrollo de nueve acciones estratégicas en las que han participado activamente más de 30.000 farmacéuticos y 100.000 pacientes.

Se trata de un proyecto profesional formado por un conjunto de acciones encaminadas a facilitar la difusión, integración e implantación de los servicios de Atención Farmacéutica. Representa una propuesta metodológica, homogénea y protocolizada, para facilitar un uso responsable de los tratamientos y contribuir positivamente a la resolución de los problemas y/o resultados clínicos negativos que presenta el paciente, en relación con su medicación y su estado de salud.

Se han desarrollado nueve acciones centradas en el paciente que utiliza o necesita medicamentos para mejorar su estado de salud y calidad de vida, desde los servicios de Dispensación, Indicación Farmacéutica y Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT).

#### NUEVE ACCIONES

- 1ª Acción Dispensación de Estatinas
- 2ª Acción Indicación Farmacéutica en deshabituación tabáquica
- 3ª Acción Indicación Farmacéutica en resfriado
- 4ª Acción Seguimiento Farmacoterapéutico a pacientes hipertensos y Dispensación de antihipertensivos
- 5ª Acción Paciente con dolor osteomuscular
- 6ª Acción Paciente con trastornos del estado de ánimo
- 7ª Acción Paciente diabético
- 8ª Acción Paciente con insuficiencia venosa
- 9ª Acción Paciente con osteoporosis

Todas las acciones han contado con el reconocimiento –por parte del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad– de actividad de interés sanitario, la colaboración de asociaciones de pacientes y otros agentes sanitarios, y la acreditación correspondiente por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias con valores de entre 5 y 17 créditos. El Plan Estratégico de Atención Farmacéutica es la primera iniciativa de índole nacional consolidada durante 10 años para lograr la implantación de la práctica asistencial en la Farmacia.

#### Acciones en 2012

Entre marzo y julio de 2012 se desarrolló la 9ª Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica, centrada en el paciente con osteoporosis desde una doble perspectiva de servicios: “Dispensación de Bifosfonatos” y “Seguimiento Farmacoterapéutico al paciente polimedcado con osteoporosis”. En esta acción participaron 2.207 farmacias y 9.820 pacientes.

La acción fue acreditada por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud (SNS) con 9,2 créditos (servicio de Dispensación) y 9,2 créditos (servicio de SFT), y contó con el aval de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia (AEEM), la Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (FHOEMO), la Asociación Española contra la Osteoporosis (AECOS) y el Grupo de Estudio e Investigación de la Osteoporosis de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (GEIOS).

Además, durante este año se trabajó en la 10ª Acción, centrada en el paciente con problemas gastrointestinales. En concreto, desde el Servicio de Dispensación de inhibidores de la bomba de protones y desde el Servicio de Indicación Farmacéutica en síntomas menores gastrointestinales.

## Participación en el 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 (Foro de AF-FC), constituido por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria, la Fundación Pharmaceutical Care, la Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia de la Universidad de Barcelona y el Grupo de investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada.



En este año Foro de AF-FC trabajó en maximizar la estrategia de comunicación y difusión del trabajo desarrollado por este grupo de expertos. Así, participó en todos los congresos a nivel nacional, publicando el quinto artículo de comunicación centrado en “Cartera de servicios farmacéuticos”. En este ejercicio se puso en marcha, con la colaboración de CINFA, la primera edición de los Premios Foro AF-FC, entregados en el XVIII Congreso Nacional Farmacéutico. En concreto, se reconocieron los siguientes trabajos:

- **Primer Premio:** “Servicio de SFT: paciente mayor, crónico y polimedicado en tratamiento tras infarto agudo de miocardio”, presentado por Ana María Díaz (Tenerife).
- **Segundo Premio:** “Servicio de Dispensación: detección de interacciones en paciente crónico polimedicado”, presentado por Fernando Mud (Alicante).
- **Tercer Premio:** “Servicio de Indicación Farmacéutica; derivación de un paciente a Urgencias en caso de dolor gástrico”, presentado por Luis Salar (Valencia).

Además, se trabajó a nivel internacional revisando la clasificación de problemas relacionados con los medicamentos (PRM) de la Asociación Europea de Atención Farmacéutica (Pharmaceutical Care Network Europe [PCNE]), participando en el debate de diferenciación entre la revisión de medicación y el servicio de SFT. Asimismo, Foro de AF-FC colaboró en el proyecto de investigación Behavioral Pharmaceutical Care Scale, de la PCNE, para lo que se solicitó la colaboración de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos para la cumplimentación de una encuesta internacional.

Por último, se trabajó con las principales empresas de gestión de las farmacias para potenciar la integración de los servicios de AF de Bot PLUS 2.0.

## Proyecto conSIGUE



El proyecto conSIGUE es un programa promovido por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y la Universidad de Granada para evaluar el impacto del Servicio de SFT y promover su futura implantación. conSIGUE cuenta con el apoyo del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, y la colaboración de la Fundación Pharmaceutical Care, la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC) y el laboratorio CINFA.

En 2012 se completó la puesta en marcha del estudio principal, en el que participaron farmacias de Guipúzcoa, Granada, Las Palmas y Tenerife. Durante los meses posteriores, las farmacias, en colaboración con el médico y el paciente, realizaron el seguimiento del tratamiento de los pacientes mayores polimedicados, evaluando, identificando y resolviendo problemas y resultados clínicos negativos que impedían alcanzar el objetivo terapéutico establecido.

Antes de la puesta en marcha del estudio se realizaron cursos de formación holística a los farmacéuticos participantes cuyas farmacias, de forma aleatorizada, estaban incluidas en el grupo de intervención. La formación incluía aspectos relacionados con la estrategia de investigación, la metodología del Servicio de SFT, las herramientas a utilizar como Bot PLUS, los registros a cumplimentar y las habilidades en comunicación para relacionarse con médicos y pacientes. Así se desarrollaron ocho cursos de 3 días de duración en los Colegios de Guipúzcoa, Granada, Las Palmas y Tenerife; con una participación de 150 farmacéuticos.

## Red de Investigación en Farmacia Comunitaria

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos creó en 2011 la 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

**En 2012  
se completó  
la puesta en  
marcha del  
estudio principal  
del proyecto  
conSIGUE, en el  
que participaron  
farmacias de  
Guipúzcoa,  
Granada, Las  
Palmas y Tenerife**

el sistema. El objetivo es avanzar, mediante la realización de proyectos de investigación, en el valor asistencial que tiene la Farmacia. RIFAC pretende ser un marco que englobe proyectos de investigación con los siguientes objetivos básicos:

- Promover el papel del farmacéutico como profesional sanitario de primera línea en colaboración con el resto de agentes del equipo pluridisciplinar (práctica colaborativa).
- Evaluar la función del farmacéutico asistencial en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- Colaborar con las administraciones sanitarias a la hora de elaborar estrategias de racionalización del gasto sanitario.
- Justificar los beneficios que supondría al SNS la prestación de servicios sanitarios complementarios a la dispensación de medicamentos.
- Promocionar la investigación y el desarrollo tecnológico en la Farmacia comunitaria.
- Buscar financiación pública de proyectos específicos de investigación.

Dentro de los ámbitos preferentes de actuación, destacan los pacientes crónicos y polimedicados, los pacientes en situación de dependencia y tareas encaminadas a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Durante el año 2012, se completó la fase principal del Programa conSIGUE (véase *información en página 43*) y se presentó, dentro del Partenariado para la Innovación en el Envejecimiento Activo y Saludable de la Comisión Europea, el programa ADHIÉRETE, que tiene el objetivo de evaluar el impacto de los servicios asistenciales en la adherencia de pacientes mayores, crónicos, polimedicados e incumplidores.

## Programa ADHIÉRETE

En este año se trabajó en la puesta en marcha, en colaboración con laboratorios Esteve, del Programa ADHIÉRETE, destinado a mejorar la adherencia a los tratamientos en pacientes mayores, crónicos, polimedicados e incumplidores. En el mes de junio la Comisión Europea seleccionó este programa para que formara parte del Partenariado Europeo para la Innovación en el Envejecimiento Activo y Saludable (EC-EIP-AHA), en el área de "Adherencia".

**RIFAC** Red de Investigación en Farmacia Comunitaria

**PROYECTO RIFAC**  
**ÚNETE A LA RED**

Adherencia y conocimiento del tratamiento con inhibidores de la Bomba de Protones

Realiza este formulario y envíalo a tu Colegio

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE \_\_\_\_\_

1º Apellido: \_\_\_\_\_ 2º Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio (de la oficina de farmacia) C/ : \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Con la colaboración de

**cinfa** **Plan Estratégico de Atención Farmacéutica** **Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos**

**En este año se trabajó en la puesta en marcha, en colaboración con laboratorios Esteve, del Programa ADHIÉRETE, destinado a mejorar la adherencia a los tratamientos en pacientes mayores, crónicos, polimedicados e incumplidores**

Este programa, que se desarrollará con los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Badajoz, Barcelona, Cáceres y Vizcaya, permitirá poner en valor los servicios asistenciales de la Farmacia comunitaria, consiguiendo una mayor adherencia, seguridad y efectividad de la medicación, aumentando la calidad de vida del paciente y mejorando la sostenibilidad del Sistema de Salud. Para ello, se trabajó en el diseño del estudio que se pondrá en marcha en 60 farmacias, con 225 pacientes, y que evaluará el impacto del programa en términos de coste-beneficio y en términos de salud.



Las farmacias participantes en el programa desarrollarán un conjunto de servicios asistenciales. A su vez, emplearán herramientas de utilidad, como los sistemas personalizados de dosificación y una aplicación móvil que facilitará la comunicación entre

el farmacéutico y los pacientes, permitiendo realizar notificaciones y avisos a los pacientes para el adecuado cumplimiento de los tratamientos.

La puesta en marcha del programa está basada en los resultados obtenidos en el pilotaje realizado en Azuaga (Extremadura) en 2010 y que evidenciaron que tras la intervención realizada por el farmacéutico la adherencia de los pacientes mejoró del 41,2% al 70,6%.

## Portalfarma 2.0

**Portalfarma  
es un referente de  
información sobre  
el medicamento  
y la Farmacia,  
con un promedio  
de 18.000 visitas  
diarias y más de  
46.000 usuarios  
inscritos**

Durante 2012 se ha estado trabajando para renovar y dotar de mayor funcionalidad al portal de la Organización Farmacéutica Colegial, Portalfarma. Se ha adaptado su infraestructura tecnológica a las demandas actuales, potenciando la comunicación bidireccional e interactividad (nueva plataforma *webmail*, *newsletter*, presencia en redes sociales, etc.). También se facilita la visibilidad de las diferentes estructuras de la organización colegial y las posibilidades de personalización de la información y los servicios para los Colegios, los Consejos Autonómicos y los colegiados.

Con esta filosofía se puso en marcha Portalfarma 2.0, una herramienta imprescindible de trabajo para los profesionales farmacéuticos y de información sobre la Farmacia para el ciudadano.

Una de las principales novedades del nuevo portal es el "Área del Colegiado" y la clave única. De esta manera, el usuario del portal encontrará de forma ágil los principales productos y servicios según su perfil. Además, el



colegiado puede acceder a los contenidos del Colegio al que pertenece. Por otro lado, con la puesta en marcha del nuevo portal, se ha renovado el diseño de los espacios de las diferentes Vocalías Nacionales, para adaptarlo a la nueva imagen de Portalfarma.

Portalfarma continúa siendo un portal de referencia en información sobre el medicamento y la Farmacia, lo que se refleja en el número de visitas diarias (con un promedio de 18.000) y de usuarios inscritos (más de 46.000). Asimismo, constituye una vía de comunicación con el colectivo farmacéutico y la sociedad en general, con más de 5.000 seguidores del canal de Twitter @portalfarma.

Como cada año, se ha pretendido mantener a los farmacéuticos puntualmente informados, mediante la publicación diaria de noticias de su interés y destacados profesionales.

Asimismo, se han actualizado permanentemente todos aquellos espacios de consulta diaria de los farmacéuticos, como el espacio de precios de medicamentos y productos sanitarios (precios de referencia, precios menores y cambios de precios), la recopilación legislativa, los listados de medicamentos, etc. También se ha trabajado en la constante información a la sociedad en general mediante la publicación de destacados de 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”.

Se han creado nuevos espacios relativos a los eventos e iniciativas puestas en marcha por el Consejo General: la Jornada sobre compromiso asistencial de la Farmacia, la campaña “Salud bucal y alimentación”, la 9ª Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica sobre pacientes con osteoporosis, la campaña “Más que un estornudo”, la Jornada profesional de Alimentación, el XVIII Congreso Nacional Farmacéutico y la 8ª edición de Vivir 50 plus.





**En el marco  
del Sistema  
de Gestión de  
Calidad del  
Consejo General,  
los servicios  
profesionales  
del Consejo  
General tienen  
la certificación  
de calidad ISO  
9001:2008**

Asimismo, se ha actualizado la información de las convocatorias de interés para el farmacéutico y, entre ellas, sobre el acceso a la Formación Sanitaria Especializada (FIR) y el Congreso anual de la Federación Internacional de Farmacéuticos (FIP).

También se han habilitado nuevas secciones de contenido de interés profesional, como una recopilación de la información relativa al Real Decreto 16/2012 de medidas urgentes para la sostenibilidad del SNS, un espacio sobre medicamentos excluidos de la financiación, tras la publicación de la Resolución de 2 de agosto de 2012, y otro sobre productos sanitarios.

## 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 2012 en sus respectivos ámbitos.

### Calidad en los servicios profesionales del Consejo General

Durante 2012 se revisó y renovó, por la empresa Bureau Veritas, 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

## Codificación de productos de salud

Durante 2012 se recibieron 1.401 expedientes solicitando 3.525 nuevos códigos y 576 expedientes para la renovación y/o el mantenimiento de 1.717 códigos.

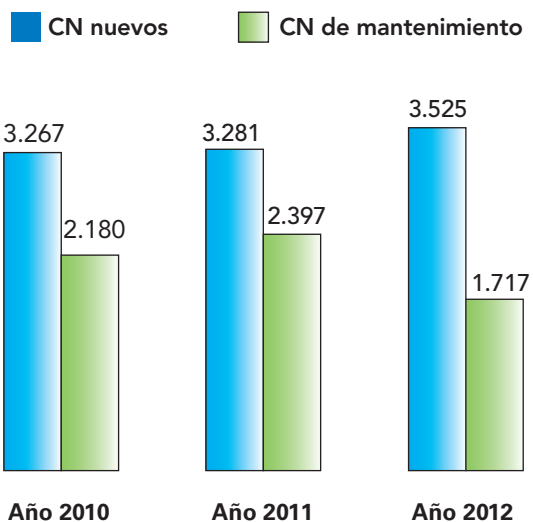
En este año se ha producido la codificación de 3.075 nuevos productos, correspondiendo el 32% de los códigos adjudicados a productos de Dermofarmacia, el 29% a Productos Sanitarios y el 27% a Alimentos. Se ha detectado un incremento en el número de solicitudes de código nacional de un 9% con respecto al año 2011.

El mayor número de códigos se ha adjudicado durante los meses de septiembre, marzo, julio y febrero.

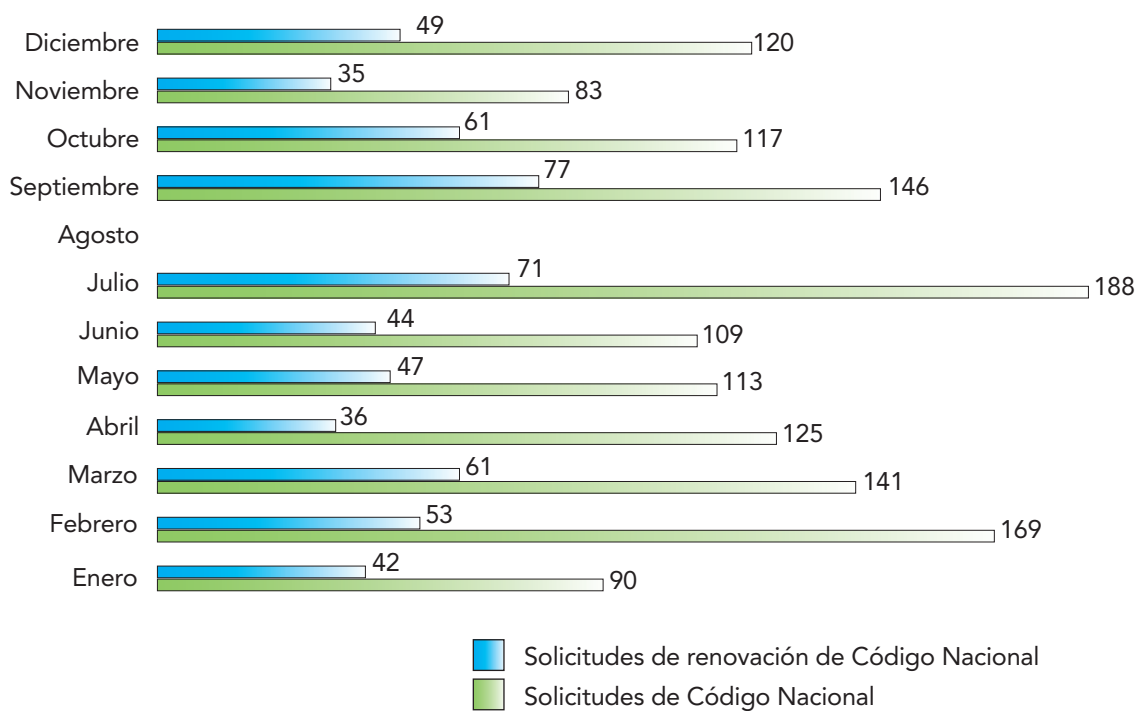
Este año se han dado de alta 108 nuevas empresas, con lo que se contabilizan un total de 1.248 empresas registradas en el Bot PLUS, continuando la tendencia a la entrada en el mercado farmacéutico español de nuevas empresas comercializadoras de productos de Parafarmacia.

Por otra parte, se han recibido 201 expedientes de información de las empresas y 15 respuestas del Ministerio de Sanidad a consultas realizadas sobre productos de Parafarmacia.

### Solicitudes de Código Nacional



### Expedientes de entrada



## Informes técnicos, profesionales, económicos y jurídicos

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](http://www.portalfarma.com)) y las revistas *Farmacéuticos* y *Panorama Actual del Medicamento*.

Además, el Consejo General también remite a los 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.

### Informe “Especificaciones relativas a las aportaciones de los usuarios en la prestación farmacéutica ambulatoria”

Con motivo de las nuevas aportaciones establecidas para los usuarios por el RDL 16/2012, el Consejo General elaboró un informe que remitió a los Colegios con el objetivo de facilitar unos criterios básicos para la coordinación de actuaciones. En dicho informe recogió un conjunto de recomendaciones en relación con la necesidad de poner en marcha campañas informativas dirigidas a los usuarios, la información sobre el tipo de aportación de los usuarios, el reintegro de los importes que excedan de los límites máximos de aportación mensual y el proceso de facturación.

### Estadísticas de colegiados y oficinas de farmacia

Este informe es 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 y la información relacionada con la oficina de farmacia, entre otros. El objetivo es 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 la evolución de la factura de medicamentos y productos sanitarios en el SNS.

### **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 SNS.

### **Informe “Actuaciones fiscales para la oficina de farmacia en el caso de retraso o impagos en la factura farmacéutica”**

El Consejo General remitió a los Colegios un informe sobre las actuaciones fiscales para la oficina de farmacia en el caso de retraso o impagos en la factura farmacéutica, y la aplicación del IRPF. En dicho informe se recogieron un conjunto de propuestas dirigidas a los farmacéuticos en orden a mejorar la gestión de su oficina de farmacia.

### **Informe jurídico sobre el procedimiento a seguir en relación con el mecanismo de financiación de pago a proveedores**

El Consejo General encargó la elaboración de un informe jurídico con el fin de facilitar a los Colegios información sobre los mecanismos de financiación y el procedimiento necesario para dar cumplimiento al acuerdo del Consejo de Política Fiscal y Financiera, teniendo en cuenta los concertos de las comunidades autónomas afectadas por las demoras en los pagos.

### **Informe jurídico sobre reclamación de cantidades adeudadas a las comunidades autónomas**

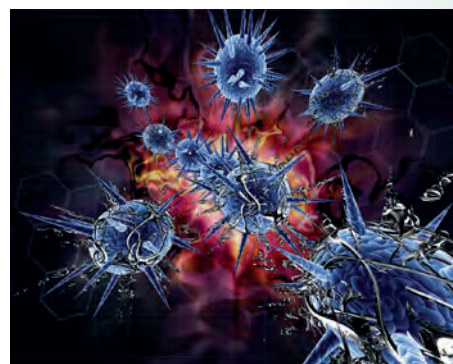
Se trata de un informe, facilitado a los Colegios, en el que se contempló un análisis jurídico de los procedimientos a seguir y las vías de reclamación de las deudas de algunas comunidades autónomas con las farmacias, por la demora en el pago de la factura pública de medicamentos dispensados al SNS.

**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

### Puntos farmacológicos publicados en 2012

Nº 71	La lucha contra la resistencia bacteriana
Nº 70	Osteoporosis
Nº 69	Alzheimer
Nº 68	Hepatitis viral
Nº 67	Fibromialgia
Nº 66	La enfermedad de Parkinson
Nº 65	Tuberculosis
Nº 64	El agua y la salud
Nº 63	Enfermedades raras y medicamentos huérfanos
Nº 62	Medicamentos e Internet



## Organización de congresos, jornadas y cursos

### XVIII Congreso Nacional Farmacéutico

El XVIII Congreso Nacional Farmacéutico, celebrado en Santander los días 24, 25 y 26 de octubre bajo el lema “Damos salud, damos confianza”, fue clausurado con éxito después de tres días de intenso debate y reflexión sobre las principales cuestiones de actualidad e interés profesional del sector farmacéutico.

Más de 500 profesionales farmacéuticos, más de 50 ponentes y un total de 105 comunicaciones científicas son las cifras que arrojó este encuentro. El acto de clausura contó con la presencia de Pilar Farjas Abadía, secretaria general de Sanidad y Consumo del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

No pagar los medicamentos a las farmacias es no pagar los medicamentos que necesita la población”, “La sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud precisa de una Farmacia Profesional y Sostenible”, “La Red Asistencial de 21.427 farmacias es un importante activo del Sistema Nacional de Salud”, “La Farmacia presta un servicio público básico a la sociedad que hay que preservar”. Éstas fueron algunas de las afirmaciones que se escucharon en el transcurso de este Congreso, que en esta ocasión estuvo marcado por la crisis y su repercusión en

**Más de 500  
profesionales  
farmacéuticos,  
más de 50  
ponentes y un  
total de 105  
comunicaciones  
científicas  
son las cifras  
que arrojó  
el XVIII Congreso  
Nacional  
Farmacéutico**





la Farmacia, la sostenibilidad de la Prestación Farmacéutica, así como por la apuesta firme y decidida de los profesionales farmacéuticos para salir de esta situación reforzados y como agentes imprescindibles del sistema sanitario.

La Farmacia en Europa, las nuevas tecnologías, la colegiación y el interés público, la Farmacia profesional y asistencial, la sostenibilidad de la prestación farmacéutica, los diferentes ámbitos de desarrollo profesional en Farmacia, así como la gobernanza del SNS fueron los temas que enmarcaron las mesas redondas y de debate.

## Conclusiones del XVIII Congreso Nacional Farmacéutico

**La Organización Farmacéutica Colegial posee un papel clave como facilitadora de la infraestructura tecnológica necesaria para abordar diferentes proyectos, destacando el esfuerzo de la Farmacia para desarrollar redes colegiales al servicio del SNS**

### Farmacia y nuevas tecnologías

- La salud 2.0 constituye una revolución social importante que implica necesariamente una nueva visión de la relación entre los profesionales sanitarios y los pacientes. Es imprescindible profesionalizar la gestión de la información sanitaria en el contexto 2.0.
- La Organización Farmacéutica Colegial posee un papel clave como facilitadora de la infraestructura tecnológica necesaria para abordar diferentes proyectos, destacando el esfuerzo de la Farmacia para desarrollar redes colegiales al servicio del SNS.
- La colaboración entre el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos es necesaria para la transposición de la Directiva antifalsificación de medicamentos, ejerciendo el control y la acreditación adecuados sobre las webs de farmacias que ofrecen venta de medicamentos sin receta.

### Colegios Profesionales

- La colegiación universal se encuentra recogida en diferentes normativas y sentencias por razón de interés público.
- La colegiación debe establecerse tanto en el ejercicio público como en el privado, de forma que se garantice siempre la competencia del profesional

y la calidad del servicio, con independencia de dónde y a quién se ofrezca el mismo.

- La sociedad demanda una garantía de que los servicios profesionales que recibe se realizan con la calidad necesaria. Los Colegios, como corporaciones de derecho público, responden a estas necesidades al tener entre sus objetivos la defensa de los derechos de los ciudadanos.

- Los Colegios de Farmacéuticos cumplen con todos los objetivos antes señalados y han posibilitado el desarrollo de los farmacéuticos durante décadas, gracias a la labor dinamizadora de proyectos y actividades profesionales que hubiesen sido imposibles desde la individualidad.



## La Farmacia en Europa

- El 80% de los Estados miembros de la Unión Europea tienen un modelo regulado en lo que concierne a la propiedad y titularidad de las farmacias, la planificación geográfica y demográfica, y la dispensación de los medicamentos por parte de los farmacéuticos.

- La Farmacia se ha visto afectada por procedimientos de infracción iniciados por la Comisión Europea, que han sido resueltos por el Tribunal de Justicia de la Unión Europea concluyendo que las regulaciones sobre titularidad, planificación y dispensación de medicamentos están justificadas por interés de la Sanidad pública.

## Farmacia Profesional, Farmacia Asistencial

- La Organización Farmacéutica Colegial apuesta por una Farmacia Profesional y Sostenible, siendo necesario reconocer el valor añadido que ofrece el farmacéutico al paciente. La Organización Farmacéutica, en nombre de la profesión, está liderando el cambio.

- El Plan de Futuro de la Organización Farmacéutica Colegial pretende impulsar iniciativas conjuntas (Consejo General, Consejos Autonómicos y Colegios), buscar sinergias, integrar acciones y aportar visibilidad a la labor asistencial realizada por la red de las 21.427 farmacias.

- Los servicios de Atención Farmacéutica pueden contribuir a mejorar el uso de los medicamentos y la adherencia. Hay que conseguir que servicios como el Seguimiento Farmacéutico sean remunerados, como estímulo y como parte de la solución a las dificultades económicas de las farmacias.

**La Organización Farmacéutica Colegial apuesta por una Farmacia Profesional y Sostenible, siendo necesario reconocer el valor añadido que ofrece el farmacéutico al paciente**



- El farmacéutico tiene que demostrar a los gobiernos su valor en términos económicos al Estado. La mejora del uso de los medicamentos y el incremento de la adherencia a los tratamientos implican un ahorro al Sistema Sanitario.
- El farmacéutico es uno de los profesionales sanitarios que genera mayor confianza y credibilidad al paciente como fuente de información sobre el medicamento y la salud.

### Sostenibilidad de la Prestación Farmacéutica

- El sector farmacéutico en su conjunto –Industria, Distribución y Farmacia– está contribuyendo a la sostenibilidad de la prestación farmacéutica.
- Las sucesivas medidas aplicadas sobre el medicamento a lo largo de los últimos años están debilitando un sector que, además de salud, genera riqueza para la sociedad española, repercutiendo sobre su potencial sanitario y sobre el empleo.
- El sector farmacéutico demanda un horizonte de certidumbre económica y normativa que le permita avanzar en el aspecto asistencial y sanitario, dotándole de una estabilidad que redundará en beneficio del ciudadano y del paciente y, además, le permitirá volver a generar riqueza y empleo.

**El farmacéutico es uno de los profesionales sanitarios que genera mayor confianza y credibilidad al paciente como fuente de información sobre el medicamento y la salud**

### El medicamento en sus diversos ámbitos

- El farmacéutico es un líder de opinión en la sociedad actual. Debe seguir afianzándose y consolidándose como el primer profesional al que se dirige el paciente a solicitar información sobre medicamentos y cuestiones relacionadas con su salud.

### Desarrollo profesional de las diferentes facetas de la Farmacia I y II

- El farmacéutico tiene la responsabilidad individual de mantener, desarrollar y ampliar de forma sistemática sus conocimientos, habilidades y aptitudes con el fin de asegurar la continuidad de su competencia como profesional a lo largo de su carrera.
- El Consejo General –en coordinación con los Consejos Autonómicos y Colegios Provinciales– puede ejercer como depositario y certificador oficial del currículo de Formación Continuada Acreditada de aquellos colegiados que así lo soliciten, así como impartir, registrar y certificar el ejercicio profesional.

- El modelo de desarrollo profesional del farmacéutico ortopeda se puede sustentar en tres pilares: capacitar las áreas funcionales, acreditar esas áreas desarrollando su contenido científico y homologar el nivel obtenido por el profesional tras ser evaluado.

- El farmacéutico tiene las aptitudes necesarias para poder ayudar a la población en sus problemas alimentarios con la máxima capacitación legal.

- El establecimiento de procedimientos de Buenas Prácticas para el desarrollo profesional del farmacéutico de distribución es esencial y también lo es el reconocimiento del título de farmacéutico de distribución a través de una serie de niveles de capacitación.

- La Farmacia Hospitalaria está experimentando una profunda transformación tecnológica encaminada a garantizar la seguridad de los pacientes y a alcanzar una mayor eficiencia de la farmacoterapia.

- El futuro Real Decreto de troncalidad debe flexibilizar el catálogo de especialidades en Ciencias de la Salud para adecuarse a las necesidades sociales.



- La formación continuada no es una opción; es un requisito necesario. La formación continuada es una necesidad, un derecho y un deber del farmacéutico.

- En su ejercicio profesional, el farmacéutico tiene la responsabilidad de mantenerse al día en los cambios que se están produciendo continuamente en la gestión del conocimiento farmacéutico, de las nuevas tecnologías y de las nuevas competencias.

- El desarrollo profesional del farmacéutico de salud pública debería pasar por la determinación de las competencias profesionales a partir de las experiencias de las comunidades autónomas, y por la potenciación de la formación en salud pública en los planes de estudio de la licenciatura de Farmacia.

### Situación actual de crisis y Farmacia

- La Farmacia es un activo fundamental del SNS, de enorme eficiencia, que ha de preservarse. Existen importantes desequilibrios presupuestarios en las comunidades autónomas, por lo que es necesaria la adecuación de presupuestos realistas.

**La formación  
continuada  
no es una opción;  
es un requisito  
necesario.  
La formación  
continuada  
es una necesidad,  
un derecho  
y un deber  
del farmacéutico**

**La Farmacia  
ha de contribuir  
al uso racional  
del medicamento  
y, para ello, se  
debe avanzar  
en normalizar  
Buenas Prácticas  
profesionales**

- La Profesión Farmacéutica tiene que trabajar por el presente y el futuro desde la responsabilidad y el compromiso para salir reforzada de la crisis. La Profesión ha de apostar decididamente por su perfil sanitario.
- La Farmacia ha de contribuir al uso racional del medicamento y, para ello, se debe avanzar en normalizar Buenas Prácticas profesionales.

### **Gobernanza del Sistema Nacional de Salud: Políticas Farmacéuticas Autonómicas**

- Las farmacias son una parte sustancial y crítica del SNS. El compromiso sanitario responsable de los farmacéuticos con el SNS y con los pacientes ha quedado en evidencia en la actual situación de crisis económica.
- La Farmacia ha logrado posicionarse como un actor principal en el sistema sanitario. Las administraciones sanitarias reconocen el esfuerzo y la inversión aportada por los farmacéuticos en beneficio del SNS y del paciente, con ejemplos como la implantación de sistemas de receta electrónica.
- El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad apuesta por avanzar hacia un nuevo modelo de prestación farmacéutica, con medidas que aseguren el acceso a todos los ciudadanos a los medicamentos necesarios.

### **Jornada de Alimentación**

El 12 de junio de 2012 se celebró en Madrid la Jornada Profesional de Alimentación, organizada por el Consejo General de Farmacéuticos a través de la Vocalía Nacional de Alimentación, con más de un centenar de farmacéuticos de toda España implicados en la Alimentación. Bajo el lema “El Farmacéutico y la Alimentación: bases de futuro” se celebraron dos mesas redondas y tres conferencias, donde se acometieron distintos temas relacionados con la innovación, la actualización y las nuevas tendencias en la alimentación. De esta jornada se extrajeron las siguientes conclusiones:

- El farmacéutico puede desarrollar una labor fundamental en el asesoramiento sanitario a la mujer durante la menopausia, ayudándole a mejorar su alimentación y promoviendo la actividad física.
- Los complementos alimenticios y la fitoterapia, junto con una alimentación saludable y hábitos de vida adecuados, juegan un importante papel en la prevención y el alivio de los síntomas y trastornos ligados a la menopausia, siempre que sean utilizados bajo la supervisión de un profesional de la salud como es el farmacéutico.



- La nutrición basada en la herencia genética y los progresos en nutrigenética constituyen elementos importantes para una nutrición personalizada en un próximo futuro.
- La ingesta de agua debe mantenerse a lo largo de todo el día, y aumentarse cuando se vaya a realizar ejercicio físico, valorándose la velocidad de hidratación. Además debe tenerse en cuenta que todo alimento que contiene agua tiene capacidad de hidratación.



- La investigación en alimentación infantil en España permite una oferta de productos muy innovadores.
- El farmacéutico desempeña un papel fundamental en la seguridad alimentaria.
- En la industria alimentaria se han incorporado nuevos métodos físicos de conservación de los alimentos. El farmacéutico debe conocer estas nuevas metodologías, que superan y perfeccionan las tradicionales.
- Nuestra alimentación es fruto de intercambios de alimentos, a lo largo de la historia, procedentes de distintas partes del mundo, implantándose cambios de hábitos en la elaboración de alimentos, desarrollándose nuevas técnicas culinarias y nuevos hábitos en la mesa.

**Más de un centenar de farmacéuticos participaron el 12 de junio de 2012 en la Jornada Profesional de Alimentación, organizada por el Consejo General de Farmacéuticos a través de la Vocalía Nacional de Alimentación**

## Centro de Atención Colegial

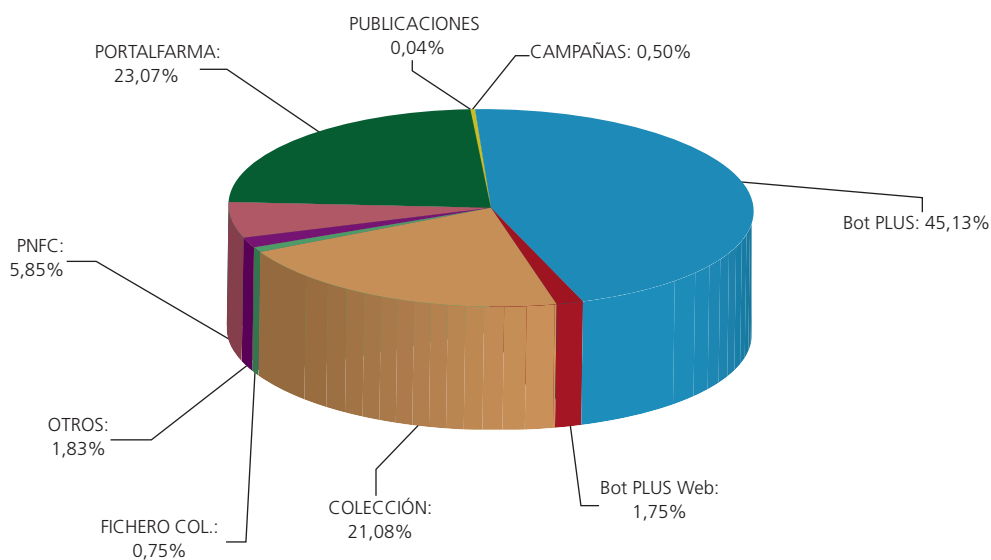
El Centro de Atención Colegial tiene como función informar y resolver las dudas planteadas por los farmacéuticos sobre las diferentes iniciativas profesionales del Consejo General.

Durante el año 2012 se han recibido un total de 27.158 llamadas telefónicas. Además, se han recibido 1.412 consultas realizadas a través del buzón [cac@redfarma.org](mailto:cac@redfarma.org) (en funcionamiento desde octubre de 2011), como soporte alternativo y complementario de comunicación con los colegiados. Así pues, el número total de consultas recibidas fue de 28.570, lo que supone una media mensual de 2.380 consultas.



De todas estas consultas, el 98,09% corresponden a colegiados y el 1,91% fueron realizadas por no colegiados. El mes con mayor número de llamadas fue el mes de marzo, con 4.832 llamadas, siendo el de menos llamadas el mes de diciembre, con 893.

El área Bot PLUS ha vuelto a ser el área de mayor relevancia, con el 45,13% del total de llamadas del año, seguida de Portalfarma, Colección Consejo y Plan Nacional de Formación Continuada.



## Publicaciones

*Farmacéuticos* es la revista de información del Consejo General en la que se recoge toda la actualidad profesional de la Farmacia. Además, 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 2012 se editaron 9 números.

Durante este año se han consolidado secciones como Asesoramiento Farmacéutico, con información práctica y de utilidad para el farmacéutico en torno a los medicamentos para el autocuidado de la salud, y se han incorporado como novedad a las páginas de la revista los códigos QR, una herramienta que permite a los lectores capturar y ampliar los contenidos de la revista en sus dispositivos móviles.

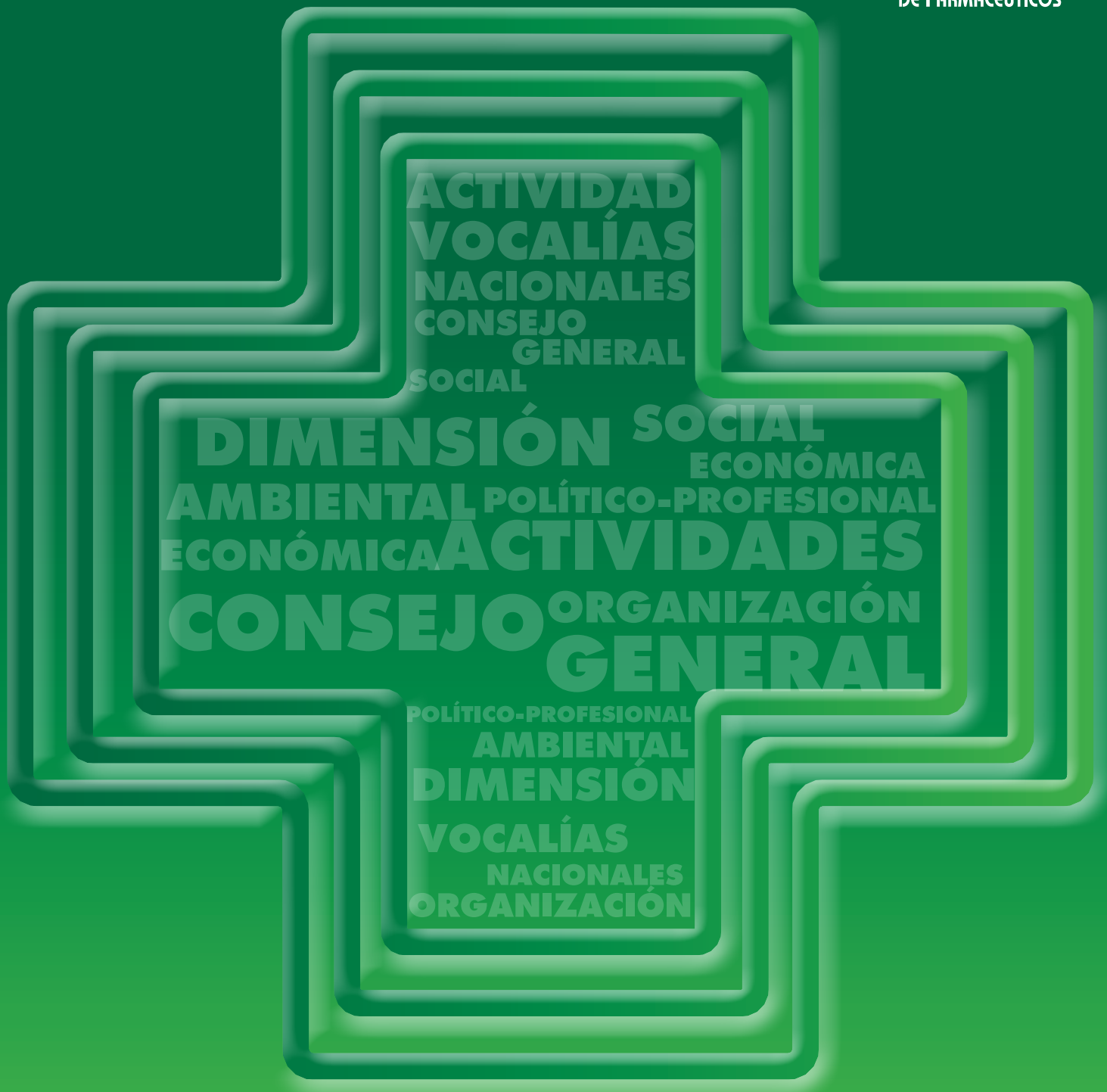


AD  
AS  
ES  
AL

SOCIAL  
ECONÓMICA  
O-PROFESIONAL  
VIDADES  
ANIZACIÓN  
ENERAL

NAL  
AL  
ÓN

LES  
ÓN



Dimensión  
social

4

# 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 2012 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 los 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 sanitarias 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.

## Día Mundial del Farmacéutico



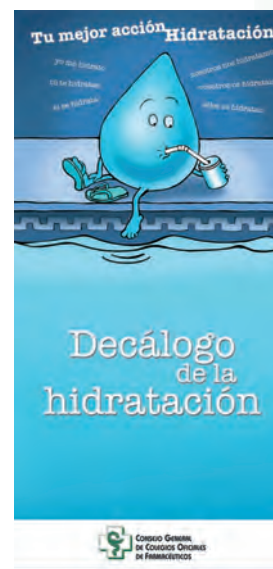
El 25 de septiembre se celebró el Día Mundial del Farmacéutico, organizado por la Federación Farmacéutica Internacional (FIP), cuyo lema este año fue "Tu farmacéutico te asesora en el uso responsable de los medicamentos". En esta ocasión la profesión farmacéutica quiso promover el uso responsable de los medicamentos y contribuir así a reducir los riesgos asociados a un uso no adecuado de los mismos. Con este objetivo, el Consejo General puso en marcha una campaña incidiendo en las cinco "C" del uso responsable de los medicamentos: Conoce para qué es, Cuándo tomarlo, Cuánto tomar, Cómo utilizarlo, y Cuánto tiempo. Cuestiones básicas que los usuarios deben saber y en las que el farmacéutico, en un diálogo abierto con los ciudadanos, informa proactivamente y resuelve las dudas tanto de los medicamentos que precisan de receta como de los que no, casos en los que se presentan en la mayoría de las ocasiones como el único profesional sanitario al que consultar.

Para promover este conocimiento entre la población, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos elaboró un vídeo, además de un informe técnico, "Papel del Farmacéutico en el uso responsable de los medicamentos", distribuido entre todos los Colegios, y se diseñó un cartel dirigido a los usuarios.

## Tu mejor acción, Hidratación

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, a través de la Vocalía Nacional de Alimentación, puso en marcha durante el verano, con la colaboración de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, la campaña “Tu mejor acción, Hidratación”.

El objetivo de esta iniciativa sanitaria, puesta en marcha con la colaboración de Aquarius y de Coca-Cola España, fue ofrecer a la población, a través de las oficinas de farmacia de nuestro país, consejos sanitarios para promover una correcta hidratación durante el verano. Para ello, se editó un díptico en el que se recoge un decálogo con recomendaciones dirigidas a los ciudadanos.



## Decálogo de Fotoprotección

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y la Academia Española de Dermatología y Venereología publicaron un decálogo de Fotoprotección para facilitar la información y formación de los usuarios y prevenir los efectos nocivos de una inadecuada exposición a las radiaciones solares. A lo largo de las últimas dos décadas farmacéuticos y dermatólogos han contribuido a la educación sanitaria, advirtiendo sobre los riesgos y concienciando a la población acerca de la necesidad de protegerse adecuadamente frente al sol. Continuando con esta labor ambos colectivos insistieron en los mensajes sobre los efectos nocivos de una inadecuada exposición al sol.

## Más que un estornudo

Con la primavera las alergias se intensifican y en ocasiones se confunde esta alergia primaveral con un simple resfriado, ya que los síntomas pueden ser similares. Desde el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, con la colaboración de Laboratorios Leti, se puso en marcha la campaña sanitaria “Más que un estornudo” para educar a los usuarios de las oficinas de farmacia sobre alergia primaveral y rinoconjuntivitis estacional. Las enfermedades alérgicas constituyen una de las principales patologías crónicas. Se estima que un 30% de los europeos padece rinitis o conjuntivitis alérgica, y la prevalencia en la población adulta española es del 21,6%.





## Salud Bucodental y Alimentación



Más de 2.700 farmacéuticos de todo el país participaron en una campaña sobre la importancia de la higiene y una correcta alimentación para mantener una adecuada salud bucodental. Éste fue el objetivo de la campaña “Salud Bucal y Alimentación”, organizada por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, a través de las Vocalsías Nacionales de Dermofarmacia y Alimentación, contando con la cooperación de los Colegios de Farmacéuticos y la colaboración de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC) y los Laboratorios Procter & Gamble Healthcare. Esta campaña constó de dos partes: la de formación al farmacéutico y la dirigida a la ciudadanía.

## Responsabilidad Social Corporativa

Durante este año el Consejo General continuó impulsando la Responsabilidad Social Corporativa (RSC), 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.

**El Consejo General es firmante asociado del *Global Compact*, suscribiendo los 10 principios del Pacto Mundial de las Naciones Unidas e incorporando dichos principios en su gestión y actividad**

## Pacto Mundial

El Consejo General es firmante asociado del *Global Compact*, suscribiendo los 10 principios del Pacto Mundial de las Naciones Unidas e incorporando dichos principios en su gestión y actividad. En este año el Consejo General remitió al Pacto Mundial una carta de renovación del compromiso suscrito hace 4 años y el informe de progreso de la entidad. 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 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, medio ambiente 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

## Acción social

Otra de las áreas de la Responsabilidad Social Corporativa es la acción social. En 2012 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, ha enviado justificación del proyecto. En total, se destinaron 27.331,50 euros, cantidad correspondiente al 0,7% de los ingresos por servicios del Consejo General.

Otra de las áreas de la Responsabilidad Social Corporativa es la acción social. En 2012 el Consejo General colaboró con cinco proyectos sanitarios de distintas ONG

## PROYECTOS DESARROLLADOS CON EL APOYO DEL CONSEJO GENERAL EN 2012

ONG	PROYECTO
Farmacéuticos en Acción	Dotación de medicamentos de uso crónico para niños y niñas con discapacidades y enfermedades graves
Farmacéuticos Mundi	Mejora de las condiciones sociosanitarias de las víctimas de violencia sexual en Kivu del Norte (República Democrática del Congo)
Farmacéuticos Sin Fronteras de España	Mejora de servicio de farmacia del Centro de Salud Padre Arrupe. Soyapango (El Salvador)
Fundación Tierra de Hombres	Atenciones médicas especializadas-viaje hacia la vida. Andalucía
Madre Coraje	Abastecimiento a instituciones sanitarias peruanas con medicamentos y materiales para el mejoramiento de la atención en salud

**El Consejo General 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 579 consultas y entrevistas solicitadas por medios de comunicación**

## Memoria de sostenibilidad

Desde el año 2008, el Consejo General publica su memoria de sostenibilidad 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 579 consultas y entrevistas solicitadas por medios de comunicación.

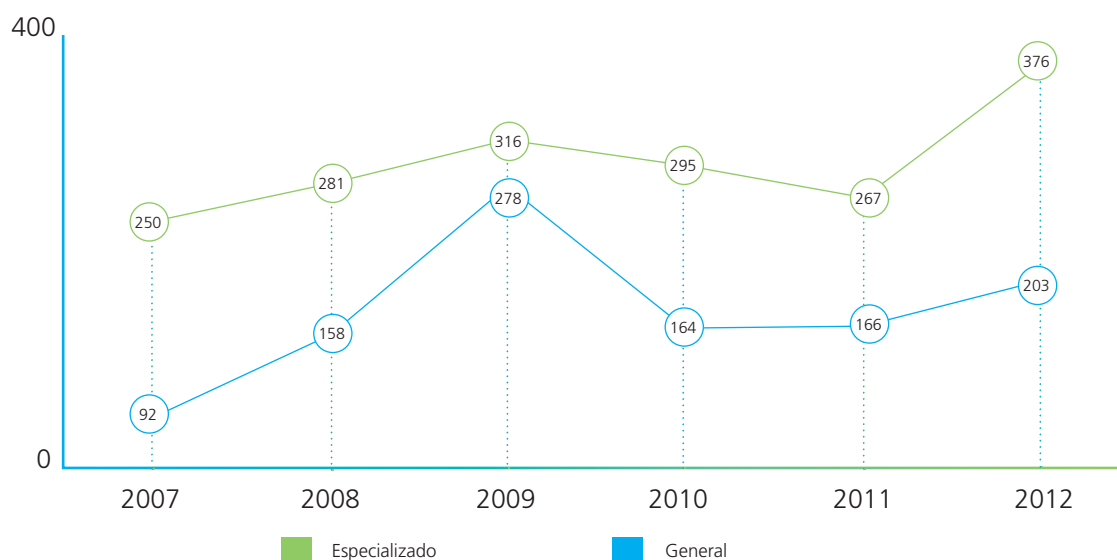
Los temas que han despertado un mayor interés por parte de dichos medios en 2012 han sido la situación económica de la Farmacia, las nuevas aportaciones de los usuarios en la prestación farmacéutica, el euro por receta, el XVIII Congreso Nacional Farmacéutico, así como las diferentes campañas e iniciativas del Consejo General.

En el marco de las relaciones mantenidas entre el Consejo General y los medios de comunicación, en 2012 se enviaron un total de 49 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

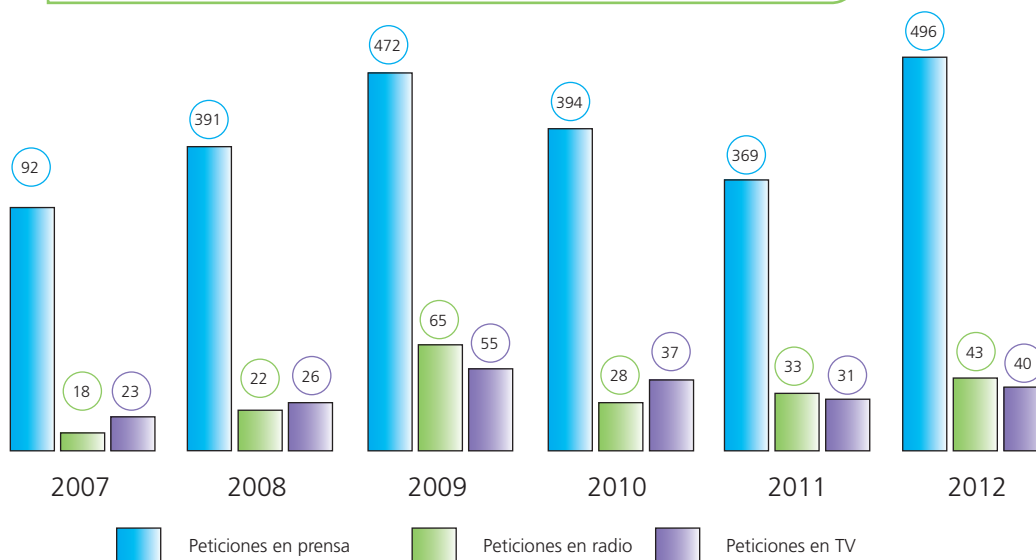
a cabo desde el Consejo General. Además, se organizaron ruedas de prensa, con motivo del XVIII Congreso Nacional Farmacéutico.

Por otra parte, el Consejo General colabora con distintos medios de comunicación, entre ellos 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 han publicado varios editoriales y artículos de opinión. Asimismo, colabora con *Correo Farmacéutico* en secciones como "Encuentros sobre el Terreno".

### Peticiones según el público al que se dirige el medio



### Peticiones según el tipo de medio



## Premios y distinciones: otorgados y recibidos

### Premios Panorama y Medallas del Consejo

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos hizo entrega de los Premios Panorama del Medicamento y las Medallas del Consejo General 2012. Ambos galardones, de gran relevancia y prestigio en el ámbito farmacéutico, se conceden con carácter anual. El acto, que cada año congrega a altos cargos de diversas entidades públicas y privadas del sector farmacéutico, estuvo presidido por la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato.



La entrega de  
los Premios, que  
cada año congrega  
a altos cargos de  
diversas entidades  
públicas y  
privadas del sector  
farmacéutico,  
estuvo presidido  
por la ministra de  
Sanidad, Servicios  
Sociales e Igualdad,  
Ana Mato

Las Medallas del Consejo General de Colegios Farmacéuticos constituyen un reconocimiento a la labor de entidades o profesionales sanitarios que en cualquiera de sus facetas hayan contraído méritos especiales a favor de la Farmacia. De esta manera, se reconoce el esfuerzo de los profesionales sanitarios que han 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 conceder las Medallas del Consejo a M<sup>a</sup> José Alonso Fernández, Manuel Arenas Vargas, M<sup>a</sup> del Mar Dorta Sáenz, José Antonio González Garnica, Elviro Blas Hernández Reboso, Ton Hoek (a título póstumo), Ángel Moreno de Acevedo Sampedro, M<sup>a</sup> de los Ángeles de Sande Muñoz de Lucas, Carlos Muñoz Sanz, Diego Murillo Carrasco, Ruperto Prieto Cacho (a título póstumo), Luis Miguel Ramón Montes y Andreu Suriol Ribé.

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 2012 se evaluaron todos los nuevos principios activos co-



mercializados en España a lo largo de este año. En esta edición se ha otorgado el Premio Panorama a dos medicamentos: boceprevir (Victrelis®), de laboratorios Merck Sharp Dohme, y telaprevir (Incivo®), de laboratorios Janssen Cilag.





## Otros premios otorgados por el Consejo General



### Premios Esteve

En este año se convocó la V edición de los Premios Esteve, "Unidos por la Atención al Paciente", unos galardones que pretenden promover iniciativas para impulsar proyectos que mejoren la atención a los pacientes. Se trata de una iniciativa que promueve el Consejo General junto con Esteve, la Organización Médica Colegial y el Consejo General de Colegios de Enfermería.

### Premio Foro AF-FC

Estos premios fueron entregados en el XVIII Congreso Nacional Farmacéutico (véase más información en página 65).



### II Premio Autocuidado de la Salud

En el marco del XVIII Congreso Nacional Farmacéutico se entregó en Santander el II Premio Autocuidado de la Salud, convocado por el Consejo General y la Asociación para el Autocuidado de la Salud (ANEFP). El trabajo galardonado fue "Nuevas tecnologías aplicadas al autocuidado de la salud", presentado por Ana María Álvarez Candau. El objetivo de este premio es reconocer iniciativas de la Farmacia que fomenten el autocuidado responsable de las dolencias leves, así como la actuación y el consejo farmacéutico en la dispensación de medicamentos sin receta para el tratamiento de síntomas menores.

## Premios recibidos

### Mejores iniciativas: *Correo Farmacéutico*



El 12 de marzo tuvo lugar la entrega de los premios a las Mejores Iniciativas, evento organizado por *Correo Farmacéutico*. En esta edición el Consejo General recibió tres premios. En la categoría de Política Farmacéutica e iniciativas legales, por la definición del perfil de las farmacias VEC para poder recibir ayudas de las Administraciones; en la categoría de Profesión y Deontología, por la Declaración por la sostenibilidad y la cohesión de



la prestación farmacéutica, suscrita junto con la distribución y la industria farmacéutica; y en la categoría de Atención Farmacéutica y Educación Sanitaria, por el “Proyecto Azuaga” de atención farmacéutica a pacientes dependientes, realizado junto con el Consejo Extremeño de Colegios Farmacéuticos.

### Premio ABC Salud

El 22 de marzo se celebró la entrega de la segunda edición de los Premios ABC Salud, entregados por la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y la presidenta de la Comunidad de Madrid. Entre las 150 candidaturas presentadas, el Consejo General recibió el premio por el proyecto Azuaga, de atención farmacéutica a pacientes



dependientes, realizado en colaboración con el Consejo de Farmacéuticos de Extremadura. También fue premiado el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla por su apoyo a las enfermedades raras.



### Premios Fundamed-El Global

El 11 de abril se entregaron los Premios Fundamed-El Global, en los que se reconoció la labor desempeñada por las oficinas de farmacia, otorgándole al colectivo farmacéutico el Premio a la Trayectoria Profesional. El galardón fue recogido por la presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos en nombre de todos los farmacéuticos comunitarios españoles. Durante su intervención, Carmen Peña resaltó la importante labor que realizan los profesionales farmacéuticos en favor del paciente y su compromiso con el medicamento y el Sistema Nacional de Salud.



### Distinción de Honor de la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao



El 21 de junio la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao otorgó la Distinción de Honor a Carmen Peña, presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. En el mismo acto recibieron también la Distinción de Honor otros profesionales sanitarios.

### Farmacia, espacio de salud

#### Salón Vivir 50 Plus



El stand del Consejo General “Farmacia, espacio de salud” estuvo presente en la nueva edición del Salón Vivir 50 Plus, que tuvo lugar en el Palacio de Congresos de Madrid los días 6 y 7 de noviembre. Los objetivos de este stand fueron fomentar el uso racional de los medicamentos y promover la educación sanitaria entre la población y, en concreto, en este evento, de forma específica, entre las personas mayores de 50 años, además de contribuir a fomentar estilos de vida saludables entre los asistentes al evento.

### VII Congreso Nacional para Pacientes con Cáncer

Del 9 al 11 de noviembre se celebró en el Palacio de Congresos de Madrid el Congreso Nacional para Pacientes con Cáncer, organizado por el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC). Este encuentro, que se celebra anualmente, incluye un espacio de consultas donde los profesionales realizarán un asesoramiento individual en los diferentes ámbitos ofreciendo las recomendaciones pertinentes a cada caso. El Consejo General de Colegios Farmacéuticos participó en este encuentro con el stand “Farmacia, espacio de salud”.





# Empleados

## Aspectos laborales: formación, seguridad y salud, etc.

### Estructura interna

Un total de 69 empleados integran los servicios técnicos y profesionales del Consejo General, de los cuales un 58% son mujeres y un 42% son hombres. El 97% 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 en las políticas de recursos humanos, y no se han producido incidencias en materia de discriminación en este año. Por otra parte, se realizó una encuesta de clima laboral para llevar a cabo el análisis de la satisfacción de los empleados. Esta encuesta fue contestada por el 41% de los empleados.

Con el fin de promover la formación y el desarrollo profesional de los trabajadores, a lo largo de 2012 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 6 cursos sobre: SQL Server 2008, Adobe Acrobat X, Inglés, Derecho Farmacéutico, Comunicación y Salud, y Comunicación Interna en Organizaciones. El promedio de horas de formación al año por empleado ha sido de 27,52 horas, un 23% más que en 2011.

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

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

## PERFIL DE LOS EMPLEADOS

	Hombres			Mujeres			Total		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012
Licenciados	13	13	12	17	17	17	30	30	29
Administrativos	12	12	14	21	21	23	33	33	37
Subalternos	5	5	3	-	-	0	5	5	3
Total	30	30	29	37	38	40	68	68	69*

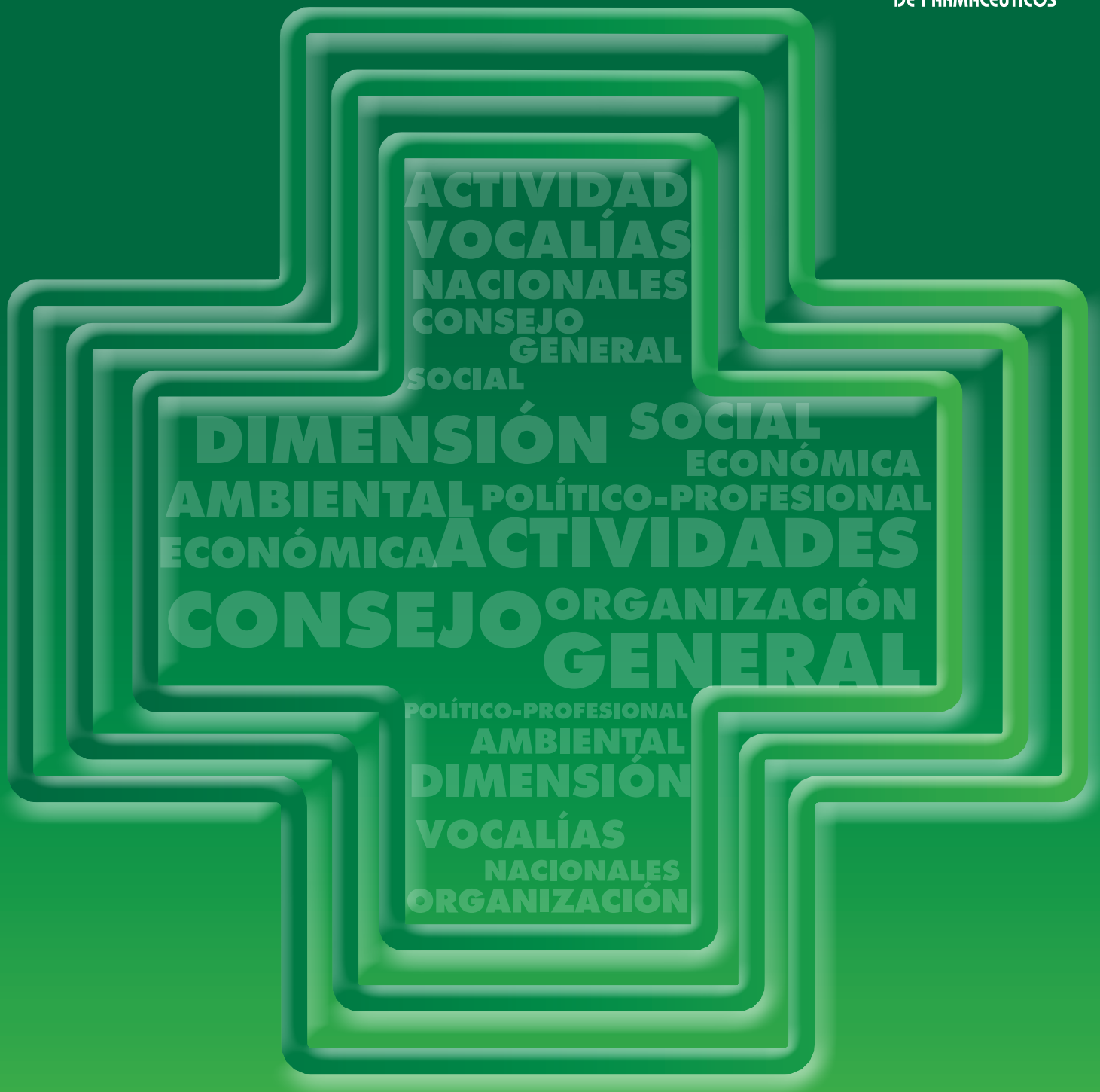
## NÚMERO DE BAJAS

Nº total de bajas por accidentes laborales	0
Nº total de bajas por maternidad/paternidad	1
Nº total de bajas por enfermedad común	19

\* El número de empleados permanece estable y no ha aumentado. La diferencia con 2011 ha sido la incorporación temporal de una persona para cubrir una baja por maternidad.



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Dimensión  
ambiental

5



## Modelo de gestión



El Consejo General en su actividad diaria genera diversos tipos de residuos, clasificándose básicamente como residuos urbanos para el reciclado (papel y cartón), residuos peligrosos (tónér 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 por las aguas residuales domésticas.

En el marco de la implantación de buenas prácticas ambientales el Consejo General cuenta con un Sistema 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, garantizando 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 *Recyberica Ambiental S.L.* Los tónér y cartuchos de tinta son recogidos por la empresa Biotónér.

GESTIÓN DE RESIDUOS	2009	2010	2011	2012
Gestión de residuos urbanos para reciclado				
Papel (en kg)	7.740	4.779	4.800	5.800
Residuos con recogida selectiva				
Soportes magnéticos (CD, DVD) (en kg)	95	74	280	70
Residuos peligrosos				
Tónér de impresoras (en unidades)	135	210	225	241
Equipos eléctricos y electrónicos fuera de uso (en kg)	0	200	200	327
Fluorescentes (en unidades)	90	250	130	75

CONSUMO DE RECURSOS	2009	2010	2011	2012
<b>Consumo de materias primas</b>				
Consumo directo de papel de oficina (en kg)	3.960	3.384	4.000	3.000
En producción de revistas (en kg)	131.500	158.414	232.874	193.753
En producción de catálogos (en kg)	98.000	99.805	102.728	102.708
En libros de formación (en kg)	5.843	3.558,60	0	3.500
En campañas sanitarias (en kg)	5.500	4.400	0	0
Total consumo de papel (en kg)	244.803	269.562	339.602	302.961
Fungibles informáticos (tóner) (en unidades)	135	210	225	241
BOT Plus	165.000	196.599	77.800	69.500
Campañas sanitarias	0	8.700	0	0
TOTAL Cd/dvd (en unidades)	165.000	196.599	77.800	69.500
<b>Consumo de ENERGÍA</b>				
Consumo total de electricidad (en Kw)	238.403	301.328	331.485	165.172
Consumo de agua (m³) (red de abastecimiento municipal)	No disponible	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.



AD  
AS  
ES  
AL

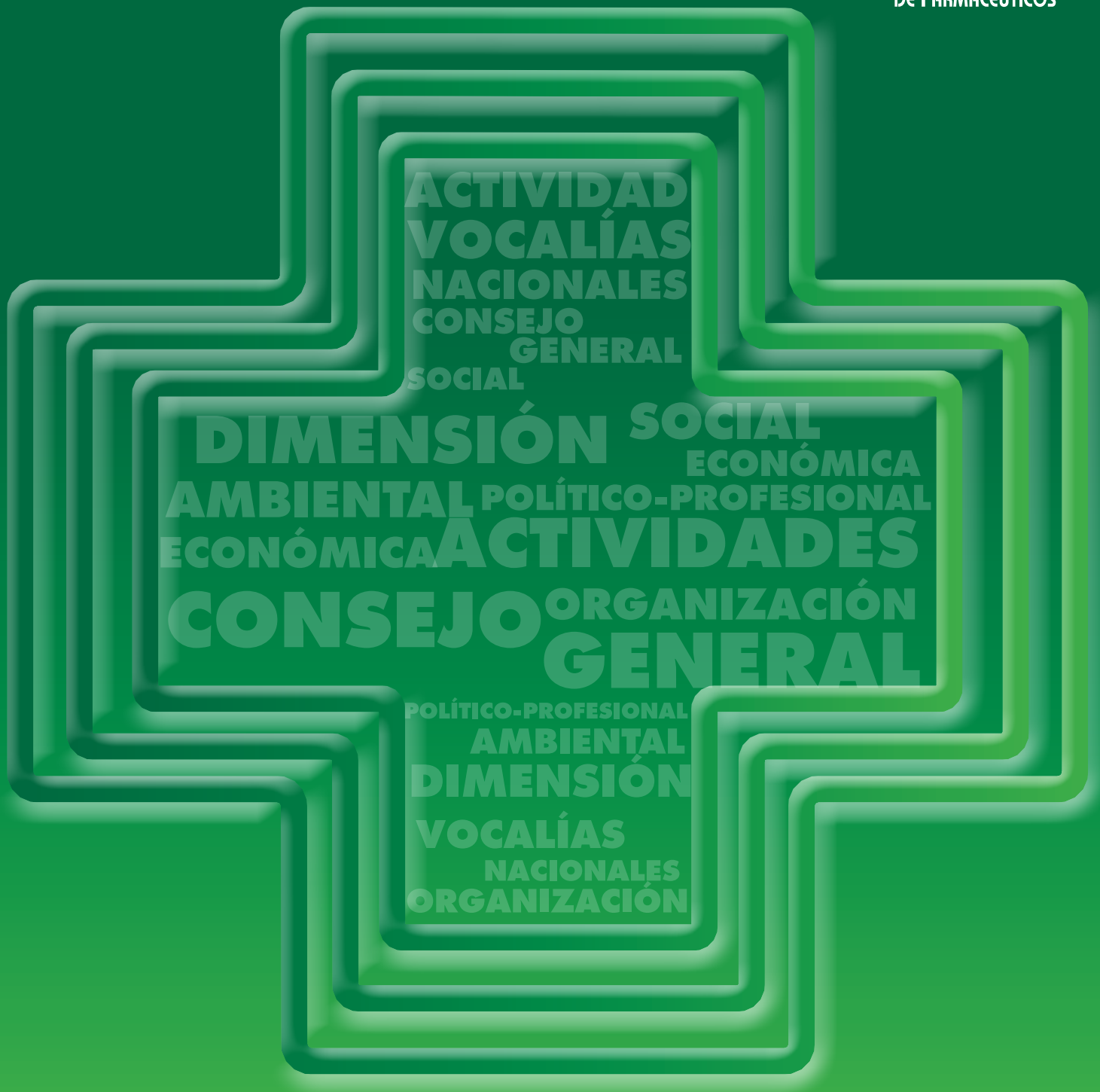
SOCIAL  
ECONÓMICA  
O-PROFESIONAL  
VIDADES  
ANIZACIÓN  
ENERAL

NAL  
AL  
ÓN

LES  
ÓN



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Dimensión  
económica

6

## 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 2012 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 debatidos previamente en la Comisión y la Asamblea de Tesoreros. Las cuentas presentadas para el ejercicio 2012 han sido auditadas por la empresa Deloitte. En 2012 no se han recibido ni multas ni sanciones por incumplimiento de las leyes y regulaciones.

### Fuentes de financiación

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 5.178.539€, y los ingresos por cuotas 5.881.513€. Estos datos significan que la financiación del Consejo General en 2012 se ha basado en un 53,2% por los ingresos por cuotas y en un 46,8% en los ingresos por servicios.

#### Fuentes de financiación 2012

Ingresos por cuotas	53,2%
Ingresos por servicios	46,8%

### 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 2012		Presupuestado	Realizado 2012	
A. INGRESOS TOTALES DEL EJERCICIO		9.380.229 €	11.177.247 €	119,16 %
1.- Cuotas de Colegios		5.669.616 €	5.881.513 €	103,74 %
Sección 1.	Colegiados ejercientes	5.626.736 €	5.836.225 €	103,72 %
Sección 2.	Colegiados no ejercientes	42.880 €	45.288 €	105,61 %
2.- Ventas de Productos		3.005.609 €	3.948.501 €	131,37 %
Sección 1.	Ventas de Colección Consejo	2.873.634 €	3.789.451 €	131,87 %
Sección 2.	Integración BDM	131.975 €	159.050 €	120,52 %
3.- Prestaciones de Servicios		523.520 €	950.844 €	181,63 %
Sección 1.	Cursos PNFC	185.122 €	284.166 €	153,50 %
Sección 2.	Asignaciones CN	338.398 €	666.679 €	197,01 %
4.- Otros ingresos		87.869 €	279.194 €	317,74 %
Sección 1.	Publicidad	50.149 €	176.415 €	351,78 %
Sección 2.	Jornadas y campañas	37.720 €	102.779 €	272,48 %
5.- Ingresos Financieros		93.615 €	117.221 €	125,22 %
6.- Ajustes de Auditoría		- €	- €	n / a
B.- GASTOS TOTALES DEL EJERCICIO		9.337.097 €	9.569.842 €	102,49 %
1.- Gastos Generales		2.175.419 €	2.579.877 €	118,59 %
Sección 1.	Instalaciones	314.565 €	350.119 €	111,30 %
Sección 2.	Asesoramientos	472.020 €	457.168 €	98,97 %
Sección 3.	Tributos	13.868 €	25.484 €	183,76 %
Sección 4.	Amortizaciones	561.326 €	532.645 €	94,89 %
Sección 5.	Otros Gastos	813.640 €	1.204.462 €	148,03 %
2.- Gastos de Personal		3.312.485 €	3.329.870 €	100,52 %
Sección 1.	Sueldos y salarios	2.699.634 €	2.655.983 €	98,38 %
Sección 2.	Seguridad Social	590.077 €	641.020 €	108,63 %
Sección 3.	Oros gastos sociales	22.774 €	32.868 €	144,32 %
3.- Gastos de Producción		1.225.492 €	1.366.304 €	111,49 %
Sección 1.	Bases de datos	319.633 €	355.038 €	111,08 %
Sección 2.	Publicaciones	774.316 €	737.337 €	95,22 %
Sección 3.	Cursos PNFC	131.543 €	211.393 €	160,70 %
Sección 4.	Jornadas	- €	62.536 €	n / a
4.- Gastos de Act. Institucional		2.623.701 €	2.293.791 €	87,43 %
Sección 1.	Órganos de Gobierno	963.870 €	1.055.715 €	109,53 %
Sección 2.	Comunicación y prensa	821.250 €	530.825 €	64,64 %
Sección 3.	Asociaciones Profesionales	140.081 €	178.659 €	127,54 %
Sección 4.	RR PP y publicidad	698.500 €	528.591 €	75,68 %
5.- Gastos financieros		- €	- €	n / a
RESULTADO		43.132 €	1.607.432 €	3726,77 %
C.- INVERSIONES TOTALES		43.132 €	43.132 €	100,00 %
LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA		- €	1.564.300 €	n / a
TOTAL INGRESOS		9.380.229 €	11.177.274 €	n / a
TOTAL GASTOS E INVERSIONES		9.380.229 €	9.612.974 €	n / a



## 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.

Gasto de representación	Presupuestado	Realizado en 2012
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 2012
Presidencia	40.993 €	40.993 € 0,00 %
Secrearía General	40.993 €	40.993 € 0,00 %
Tesorería	40.993 €	40.993 € 0,00 %

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

En 2012 el importe total de ingresos por cuotas de Colegios ha sido de 5.881.513€. 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 (8,12 €): en función del número de farmacéuticos colegiados en ejercicio.
- Cuota postgrado (2,05 €): en función de los colegiados postgraduados sin ejercicio, durante los 4 años siguientes a la graduación.
- Cuota jubilados (0 €): los colegiados farmacéuticos jubilados no pagan cuota al Consejo General.

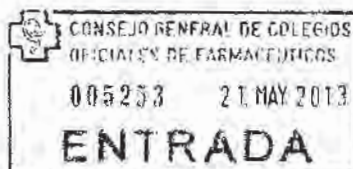
Por otra parte, el Consejo General, previo acuerdo del Pleno y la Asamblea, viene realizando compensaciones a los Colegios. El sistema de compensación económica del Consejo General a los Colegios se realiza por su colaboración en la venta de publicaciones y servicios del CGCOF a sus colegiados, y está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

## Balance de situación en 2012, a 31 de diciembre (expresado en miles de euros)

ACTIVO	2012	2011
Activo no corriente	2.137	2.138
Inmovilizado intangible	725	745
Propiedad intelectual	17	17
Aplicaciones informáticas	708	728
Inmovilizado material	1.389	1.370
Terrenos y construcciones	1.251	1.276
Instalaciones técnicas y oro movilizado material	138	94
Inversiones financieras a largo plazo en empresas del grupo	17	17
Inversiones financieras a largo plazo	6	6
Activo corriente	6.869	6.052
Existencias	12	35
Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar	462	449
Clientes por ventas y prestaciones de servicios	249	260
Deudores varios	-	58
Personal	4	3
Otros créditos con las Administraciones Públicas	209	128
Inversiones en empresas del grupo y asociadas	-	64
Periodificaciones a corto plazo	18	57
Efectivo y otros activos líquidos equivalentes	6.377	5.447
Tesorería	1.177	2.540
Otros activos líquidos equivalentes	5.200	2.907
<b>Total activo</b>	<b>9.006</b>	<b>8.190</b>

PASIVO	2012	2011
Patrimonio neto	6.691	5.083
Capital	107	107
Reservas	4.994	4.993
Resultados negativos de ejercicios anteriores	(17)	(1.610)
Resultado del ejercicio	1.607	1.593
Pasivo no corriente	365	524
Provisiones a largo plazo	228	228
Deudas a largo plazo	137	296
Pasivo corriente	1.950	2.583
Deudas a corto plazo	5	4
Deudas con entidades de crédito	5	4
Deudas con empresas del grupo y asociadas	24	25
Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar	1.728	2.364
Acreedores varios	1.280	1.751
Personal	205	170
Otras deudas con las Administraciones Públicas	234	208
Anticipos de clientes	9	235
Periodificaciones a corto plazo	193	190
<b>TOTAL PATRIMONIO NETO Y PASIVO</b>	<b>9.006</b>	<b>8.190</b>

# Informe de la auditoría

**Deloitte**


Deloitte S.L.  
Paseo Pablo Ruiz Picasso, 1  
Torre Picasso  
28020 Madrid  
España  
Tel: +34 915 14 50 00  
Fax: +34 914 14 51 80  
www.deloitte.es

## INFORME DE AUDITORÍA DE CUENTAS ANUALES

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

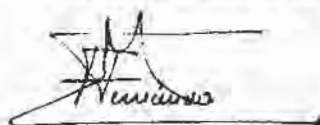
Hemos auditado las cuentas anuales del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (el Consejo) que comprenden el balance al 31 de diciembre de 2012 y la cuenta de pérdidas y ganancias, el estado de cambios en el patrimonio neto, el estado de flujos de efectivo y la memoria correspondientes 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 2.1 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 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 2012 adjuntas expresan, en todos los aspectos significativos, la imagen fiel del patrimonio y de la situación financiera del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos al 31 de diciembre de 2012, 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.

Sin que afecte a nuestra opinión de auditoría, llamamos la atención respecto a que con fecha 10 de mayo de 2012 otros auditores emitieron su informe de auditoría acerca de las cuentas anuales del ejercicio 2011 en el que expresaron una opinión sin salvedades.

El informe de gestión adjunto del ejercicio 2012 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 2012. 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 la información distinta de la obtenida a partir de los registros contables del Consejo.

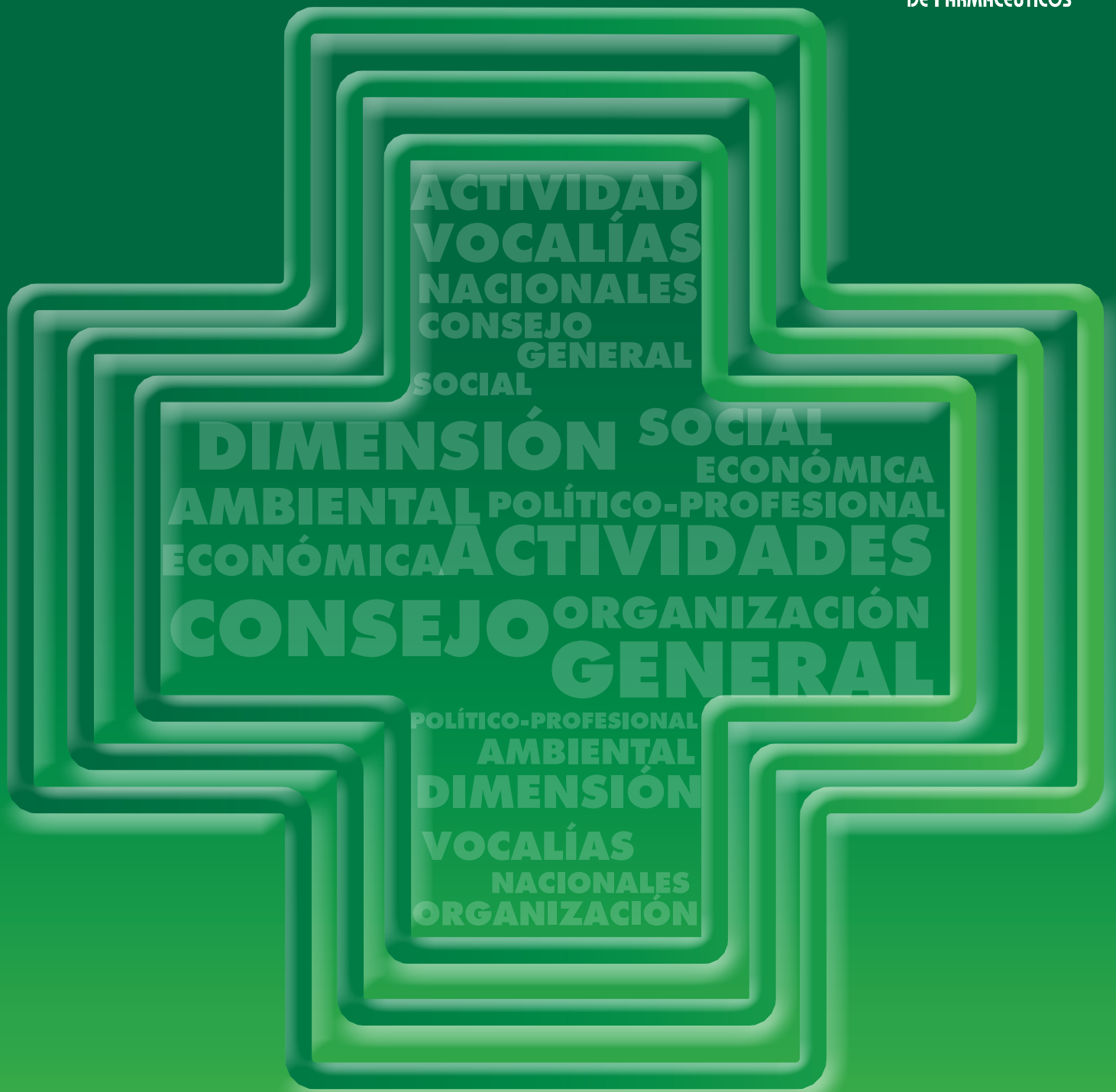
DELOITTE, S.L.  
Inscrita en el R.O.A.C. N° S0692

  
Francisco Fernández  
9 de mayo de 2013

Deloitte S.L. (en adelante "Registre Mercantil de Madrid, número 13 ESO, sección 81, folio 188, hoja M-5401-0-1, inscripción 68-961-01/11, R 3904268)  
Domicilio social: Paseo Pablo Ruiz Picasso, 1, Torre Picasso, 28020 Madrid.



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



# Actividad

de las Vocalías Nacionales

# 7

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Alimentación



En el ámbito de las relaciones con la Administración, la Vocalía Nacional de Alimentación mantiene una estrecha colaboración con la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN).

Durante el año 2012, con respecto a la educación sanitaria de la población, la Vocalía continuó trabajando en el Plan de Educación Nutricional por el Farmacéutico, en la preparación de su quinta edición, en la que se formará a mujeres en edad climatérica. Además, puso en marcha dos campañas sanitarias, “Tu mejor acción, Hidratación” –con el objetivo de educar a los usuarios de las farmacias sobre la importancia de prevenir la deshidratación– y “Salud Bucal y Alimentación”, esta última conjuntamente con la Vocalía Nacional Dermofarmacia.

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, en el mes de junio se celebró la Jornada Profesional de Alimentación, con el lema “El Farmacéutico y la Alimentación: bases de futuro”. En dicha jornada se celebraron dos mesas redondas y tres conferencias, abordando temas como la innovación, la actualización y las nuevas tendencias en la alimentación.

Además, colaboró en el I Expocongreso Nutrición desde la Oficina de la Farmacia y asistió a otras jornadas sobre la materia organizadas por Colegios de Farmacéuticos y otras instituciones.

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Análisis Clínicos

La Vocalía de Análisis Clínicos ha seguido trabajando en la oferta de las plazas de formación sanitaria de cuatro especialidades pluridisciplinares del Laboratorio Clínico (Análisis Clínicos, Bioquímica Clínica, Microbiología y Parasitología e Inmunología Clínica), apoyando las gestiones del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos para velar por



los intereses de los farmacéuticos en estas convocatorias, así como haciendo un seguimiento de las mismas a nivel provincial.

Además, se continuó trabajando en el análisis del proyecto 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, así como en la nueva especialidad de Genética, área integrada hasta la actualidad en Análisis Clínicos y/o Bioquímica Clínica.

También participó en diversos tribunales para plazas de Análisis Clínicos del INGESA y con el Ministerio de Sanidad para la homologación del título de Análisis Clínicos a extranjeros.

En cuanto a su participación en jornadas y congresos, cabe señalar su intervención en las mesas redondas de INFARMA sobre Síndrome Metabólico y sobre "Errores en la fase extraanalítica" en el curso de Herramientas para la seguridad del paciente organizado por la Asociación Española de Farmacéuticos Analistas, además de dos ponencias sobre sostenibilidad de los Laboratorios Clínicos, en las XII Jornadas de las Ciencias Farmacéuticas de las Islas Baleares y en el IV Congreso de la Asociación de Analistas Clínicos de Extremadura.

En cuanto a la organización de cursos, destaca el XVI Curso de Actualización en el Laboratorio Clínico, celebrado en Madrid, curso que organiza cada año con temas nuevos y de actualidad.



## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Dermofarmacia

La Vocalía ha organizado diversas campañas sanitarias dirigidas a la formación de la población en general. En concreto, se llevó a cabo una campaña sobre "Salud Bucal y Alimentación", conjuntamente con la Vocalía Nacional Dermofarmacia, con el fin de dar a conocer entre los ciudadanos la importancia de la higiene y una correcta alimentación para mantener una adecuada salud bucodental. En 2012 se publicó, junto con la Academia Española de Dermatología y Venereología, un decálogo de fotoprotección para facilitar la información a los usuarios sobre los efectos de una inadecuada exposición solar.

En cuanto a la fotoprotección se realizó una campaña con Cruz Roja y laboratorios Vichy. Durante la misma se impartieron charlas en 33 provincias, con la asistencia de más de 1.400 colegiados.





La Vocalía ha seguido realizando gestiones relacionadas con la legislación en esta materia, y concretamente en este año se aportaron alegaciones al proyecto de Orden por la que se modifica el Anexo III del Real Decreto 1599/1997, de 17 de octubre, sobre productos cosméticos.

Además, se han estudiado otros asuntos, como la nueva reglamentación europea de cosméticos y su impacto en la Farmacia española, y el necesario avance en el ámbito de la cosmetovigilancia. También se ha trabajado para introducir mejoras en la sección de Portalfarma y se participó en diferentes jornadas y encuentros profesionales.

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en la Distribución



En junio de 2012 se produjo la renovación en la dirección de la Vocalía Nacional de Distribución, siendo elegido José Ramón López Suárez, en sustitución de Ángel Moreno de Acevedo San Pedro.

Entre las actividades de la Vocalía de Distribución durante el año 2012 se realizó un seguimiento de las diferentes normativas que afectan a su actividad. Así, se analizó el contenido y se mantuvieron reuniones con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios sobre el proyecto de Real Decreto sobre distribución de Medicamentos de Uso Humano. También se remitieron comentarios a la consulta pública sobre las normas europeas de distribución.

En este año, la Vocalía puso especial hincapié en el desarrollo profesional. También se hizo un continuo seguimiento de la problemática planteada en cada autonomía sobre el suministro irregular de medicamentos. La necesidad de que existan adecuados periodos de convivencia en los cambios de precios de medicamentos, la informatización de los libros de estupefacientes y el impacto sobre la Distribución de los retrasos en los pagos a las oficinas de farmacia han sido otros asuntos en los que ha estado implicada la Vocalía.

Por último, cabe señalar la participación en diferentes congresos y jornadas —entre ellos, el 18º Congreso Nacional Farmacéutico—.

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Investigación y Docencia

La Vocalía de Farmacéuticos en Investigación y Docencia desarrolla un papel fundamental en el Plan Nacional de Formación Continuada, impulsando y orientando la realización de cursos como el *Programa de Actualización en Farmacología y Farmacoterapia*.

El Consejo General, en coordinación con la Vocalía, ha seguido trabajando durante el año 2012 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, Servicios Sociales e Igualdad.

Fruto de estos trabajos es el reconocimiento "MECES-3" de los estudios de Farmacia. El Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior establece 4 niveles, de los que el nivel 2 es el Grado, el nivel 3, el Máster, y el 4, Doctorado.

De este modo, se ha logrado que el farmacéutico tenga reconocidas las competencias de Máster.

Además, desde la Vocalía se hizo seguimiento de los planes de estudio y 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



Durante 2012, la Vocalía ha abordado temas como el futuro decreto de troncalidad y la reforma de la especialidad de Farmacia Hospitalaria, así como el asunto del copago en los Servicios de Farmacia Hospitalaria. También el tema de

los Festos fue otro de los asuntos que ocupó la labor de esta Vocalía. Además ha trabajado en la repercusión del RDL 16/2012 en la Farmacia Hospitalaria.

Asimismo, se ha realizado un continuo seguimiento de las iniciativas de ahorro puestas en marcha por las comunidades autónomas para optimizar la farmacoterapia.

También se ha continuado trabajando en el ámbito de los productos sanitarios y su manejo en hospitales.

Se ha llevado a cabo en algún Servicio de Farmacia la implantación de la Norma de Calidad de la Farmacia Hospitalaria, elaborada por esta Vocalía y consistente en una norma propia de gestión integrada de calidad, medio ambiente, prevención de riesgos y responsabilidad social.

También ha participado en los trabajos de la Comisión Nacional de Farmacia Hospitalaria.

En relación con los eventos en los que ha participado, lo hizo en congresos y cursos, entre ellos el 57º Congreso de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Hospitales y el 18º Congreso Nacional Farmacéutico.

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en la Industria

Una de las líneas de trabajo de la Vocalía es el seguimiento de las iniciativas legislativas –entre otras, el proyecto de Resolución sobre desfinanciación, preparando las correspondientes alegaciones–. Además, en este año la Vocalía ha elaborado una guía sobre gestión de riesgos en material de acondicionamiento de medicamentos. También en la Vocalía se ha estado trabajando activamente en el diseño de

un plan de desarrollo de Áreas de Acreditación Específica para el Farmacéutico en la Industria, que será integrado junto con el resto de las áreas representadas en las Vocalías de Sección del Consejo.



Se ha estudiado, por un lado, la actualización de las directrices de *Risk Management* de las actividades de almacenamiento en la industria farmacéutica y, por otro, el texto legal de las Directrices de Buenas Prácticas de Distribución.

Igualmente se han mantenido diversos encuentros con responsables de formación del Sistema Nacional de Salud con la finalidad de asegurar la permanencia de las especialidades en Farmacia Industrial y Galénica y se ha trabajado en los cambios necesarios en el programa de la especialidad.

Junto a la Vocalía Nacional de Oficina de Farmacia se ha seguido trabajando en materia de medicamentos falsificados, realizando un seguimiento sobre la fiabilidad de la información sanitaria en Internet.

Por otra parte, se ha enviado una respuesta a una consulta pública promovida por la Comisión Europea sobre prácticas en laboratorios y se ha trabajado en el desarrollo profesional.

Por último, la Vocalía ha participado en diferentes congresos y cursos, como el 18º Congreso Nacional Farmacéutico o Inforfarma.

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Oficina de Farmacia

Uno 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. Junto a la Vocalía Nacional de Industria se ha seguido trabajando en materia de medicamentos falsificados, realizando un seguimiento sobre la fiabilidad de la información sanitaria en internet.

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. Asimismo, ha participado en los grupos de trabajo del Consejo General sobre Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) y en el de Formulación Magistral, además de en Foro de Atención Farmacéutica.

También en este año la Vocalía comenzó a preparar la Jornada Profesional de Avances en el Cuidado de la Persona Dependiente, en colaboración con la Vocalía Nacional de Ortopedia.

Por último, la Vocalía ha participado en diversos congresos, jornadas y eventos de interés (entre otros, en el 18º Congreso Nacional Farmacéutico).

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Ortopedia

Uno de los principales trabajos de la Vocalía ha sido el seguimiento de los desarrollos normativos en materia de Ortopedia –entre otros, el proyecto de Real Decreto por el que se regula la cartera común suplementaria de prestación ortoprotésica del SNS y se fijan las bases para el establecimiento de los importes máximos de financiación en prestación ortoprotésica–.



También en este año, la Vocalía comenzó a preparar la Jornada Profesional de Avances en el Cuidado de la Persona Dependiente, en colaboración con la Vocalía Nacional de Oficina de Farmacia.

La Vocalía ha participado en diversas jornadas y eventos, como la Feria Vivir 50 Plus, con cuatro conferencias a los asistentes. Con la mesa redonda titulada “Eficacia en la selección y utilización de curas. Visión de la Farmacia” intervino en el 2º Congreso de Heridas y Cicatrización, que se realizó el 8 de febrero y que estaba organizado por la Asociación de Curas y Heridas.

Además, el 12 de mayo la vocal participó como ponente, con una intervención sobre productos de apoyo, en las I Jornadas Andaluzas de Ortopedia, celebradas en Granada.

También cabe señalar la intervención de la Vocalía en el Máster de Ortopedia organizado por la Universidad de Alcalá de Henares (Madrid). En el mes de agosto, la Vocalía participó en la XXXV edición de los Coloquios de la Punta de la Mona (Granada), con el lema “Una nueva mirada sobre la salud: medicina global”.

Por otra parte, también desde el grupo de la Vocalía se ha estado trabajando en un documento sobre el desarrollo profesional desde la ortopedia.

Por último, cabe señalar la participación de la Vocalía en el 18º Congreso Nacional Farmacéutico hablando sobre el desarrollo profesional en la ortopedia.

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos en Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica

En el ámbito de la educación sanitaria, la Vocalía ha estado trabajando en la elaboración de una campaña sobre complementos nutricionales que ayuden en patologías oculares, y en la preparación de una tabla de cómo afectan los colores de las lentes de visión. 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, dentro de la colaboración con la Universidad San Pablo-CEU durante los meses de mayo y junio profesores de esta universidad impartieron conferencias sobre “Ojo Rojo” en los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Jaén, Valladolid, Zaragoza, Vigo, Tenerife, Las Palmas, Salamanca, Madrid y La Coruña. También en el ámbito de la formación, en el mes de mayo se celebró un curso en el Consejo General sobre “Iniciación a la Audiología”, en el que participaron los vocales de Óptica de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Por otra parte, la Vocalía ha elaborado un documento sobre cómo debe quedar regulado el producto sanitario de Óptica y Audiología.





Por último, la Vocalía ha participado en diversas jornadas y eventos como, por ejemplo, el 18º Congreso Nacional Farmacéutico.

## Vocalía Nacional de Farmacéuticos Titulares

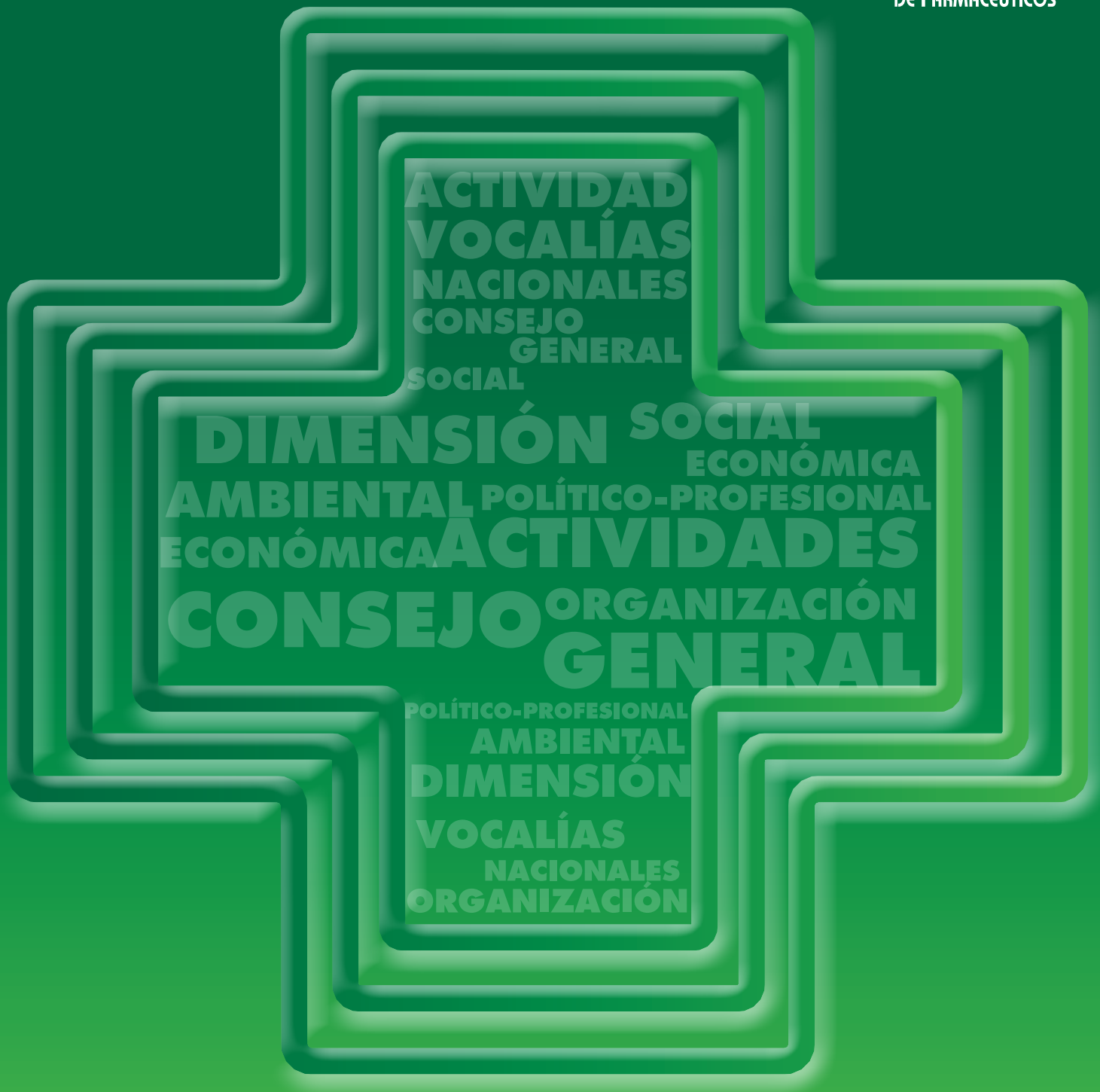


Una de las prioridades de la Vocalía es promover la especialidad del farmacéutico en Salud Pública. Además, cabe señalar el trabajo llevado a cabo este año sobre desarrollo profesional. Por otra parte, se ha publicado un informe, con motivo del Día Mundial del Agua, sobre la importancia de este bien, su relación con la seguridad alimentaria y el control medioambiental. En dicho artículo se realiza una revisión del marco legislativo nacional y europeo en el ámbito de las políticas de agua.

En cuanto a su participación en jornadas y congresos, cabe señalar, entre otras, su intervención en el 18º Congreso Nacional Farmacéutico.



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



El Consejo  
General en cifras

8

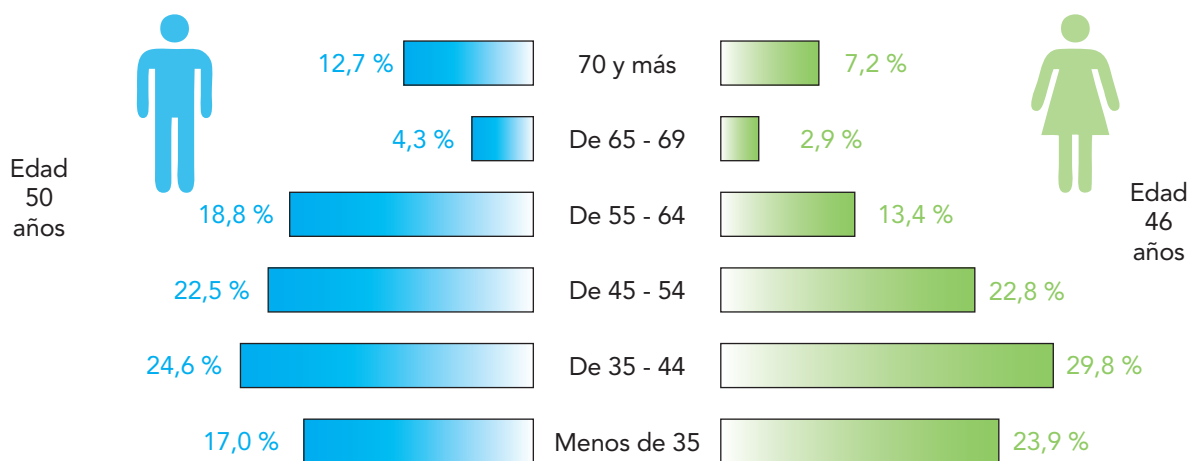
## Perfil de los colegiados farmacéuticos

Al finalizar 2012, el número de farmacéuticos colegiados en España era de 65.472, frente a los 64.977 de 2011, es decir un 495 colegiados más. En cuanto al perfil del colegiado, el 50,1%, tienen menos de 44 años, y el 71% son mujeres.

En cuanto a la modalidad de ejercicio, el 68,5% de los farmacéuticos colegiados - 44.848— ejerce en oficina de farmacia, porcentaje que aumenta hasta el 85,7% al considerar únicamente el número de colegiados en activo. Un 3,1% de los colegiados ejerce en farmacia hospitalaria, otro 2,5% en la industria y un 1,6% 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	13.063	31.785	44.848	68,5 %
Administración y Salud Pública	224	684	908	1,4 %
Alimentación	2.269	4.995	7.264	11,1 %
Análisis Clínicos	1.039	1.542	2.581	3,9 %
Dermofarmacia	2.775	5.937	8.712	13,3 %
Industria	445	840	1.285	2,0 %
Distribución	303	516	819	1,3 %
Docencia e Investigación	131	226	357	0,5 %
Farmacia hospitalaria	373	1.272	1.645	2,5 %
Óptica y acústica	267	377	644	1,0 %
Ortopedia	2.097	4.816	6.913	10,6 %
Otras Actividades	1.480	3.660	5.140	7,9 %

### Distribución del número de colegiados por grupo de edad y sexo



Edad promedio total: 47 años

## 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.

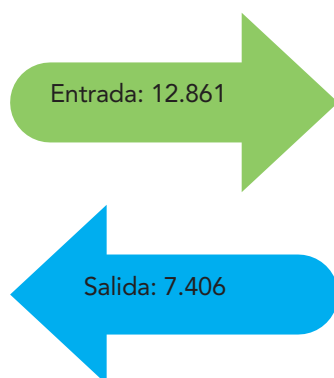
Información remitida a los Colegios y Consejos Autonómicos	2010	2011	2012
Circulares para Colegios	833	985	915
Comunicaciones a Presidentes y/o miembros de Juntas	392	407	371
Comunicaciones Presidentes Consejos Autonómicos		71	59
Comunicaciones a Consejeros	82	73	100
Comunicaciones a Vocalías	283	329	281
Notas informativas	26	13	36
Puntos farmacológicos	5	6	11
<b>Total</b>	<b>1.621</b>	<b>1.883</b>	<b>1.773</b>

## 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 2012, el archivo del Consejo General registró 20.267 documentos, de los cuales 12.861 fueron de entrada y 7.406 de salida.

### Registro 2012

20.267 documentos



## Tu Consejo... en cifras 2012

El Consejo General resolvió **1.413 consultas** telefónicas, a través del Centro de Información de Medicamentos

**9 acciones, 30.000 farmacéuticos y 100.000 pacientes**, en los 10 años del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica

Portalfarma.com recibe un promedio de **18.000 visitas** diarias, con más de **46.000 usuarios** registrados

Más de **5.000 seguidores** del canal de Twitter **@PORTALFARMA.com**

Cerca de **1.773 informaciones** profesionales a Colegios y Consejos Autonómicos

Revisadas cerca de **3.000 solicitudes de 120 laboratorios** y empresas fabricantes a través de Bot PLUS Datacom

5 campañas sanitarias impulsadas

El Centro de Atención Colegial atendió cerca de 27.158 consultas en 2012

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

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

La Base de Datos Bot PLUS incorporó 1.853 nuevas altas de medicamentos de uso humano

579 solicitudes de información de periodistas y difusión de 49 notas de prensa

Codificación de 3.075 nuevos productos de Parafarmacia



AD  
AS  
ES  
AL

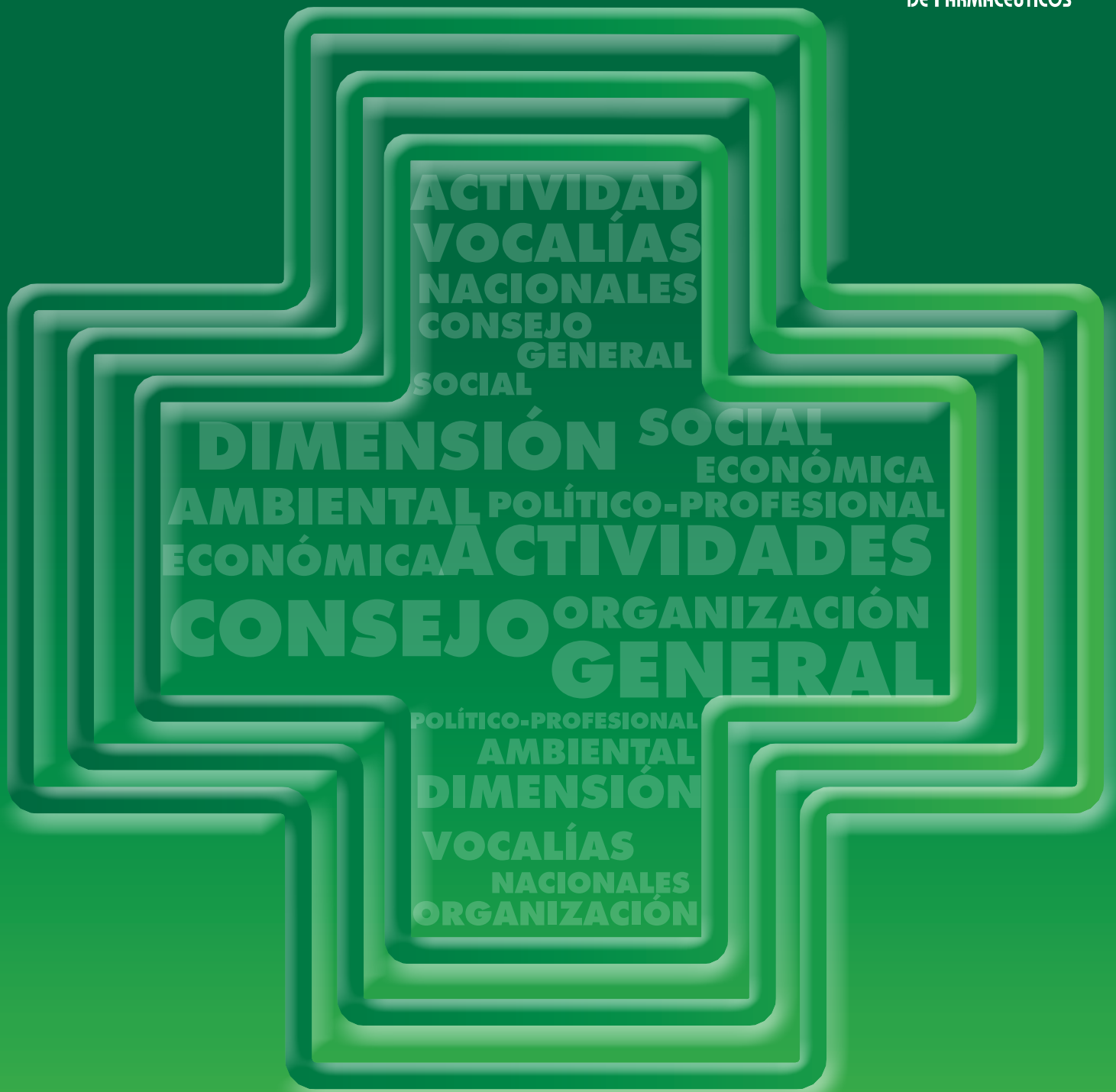
SOCIAL  
ECONÓMICA  
O-PROFESIONAL  
VIDADES  
ANIZACIÓN  
ENERAL

NAL  
AL  
ÓN

LES  
ÓN



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Información  
agregada y estadística  
de la Organización  
Farmacéutica Colegial

9

## 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 2012 en el Consejo General de Colegios Farmacéuticos han tenido entrada para su resolución dos procedimientos sancionadores que fueron resueltos antes del 31 de diciembre de 2012. Las infracciones a las que se refirieron los procedimientos sancionadores resueltos han sido: incurrir en falta prevista en el estatuto colegial, e incumplimiento de los deberes previstos en los estatutos.

En cuanto a la información agregada y estadística del conjunto de la Organización Farmacéutica Colegial –Colegios y Consejo General– en 2012 se han tramitado un total de 178 procedimientos informativos, de los cuales 161 finalizaron en dicho ejercicio y 17 estaban en tramitación a 31 de diciembre de 2012. En cuanto a los procedimientos sancionadores, se tramitaron 30, de los cuales 21 se finalizaron en 2012 y 9 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:

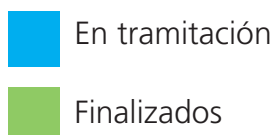
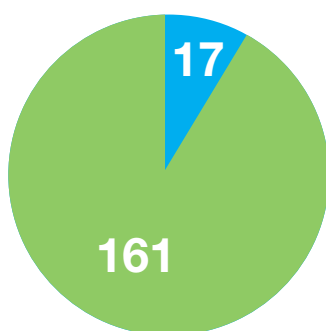
- Publicidad prohibida por la normativa vigente
- Incumplimiento o errores en materia de dispensación en la oficina de farmacia
- Falta de presencia farmacéutica
- Incumplimiento de horarios y guardias
- Competencia desleal
- Dispensación de medicamentos con entrega de obsequio
- Mala praxis profesional
- Canalización de recetas

En cuanto a las sanciones impuestas, éstas han sido:

- Amonestación privada por escrito
- Amonestación pública
- Sanción económica

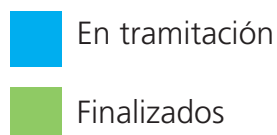
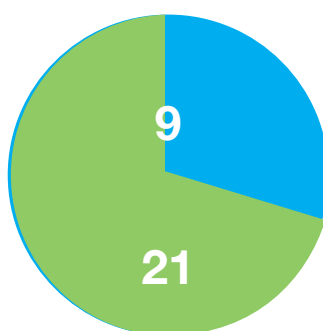
#### Procedimientos informativos:

TOTAL= 178

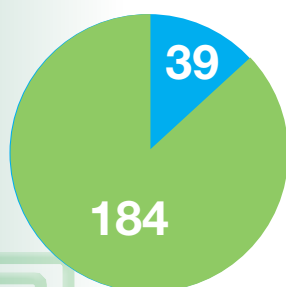


#### Procedimientos sancionadores:

TOTAL= 30

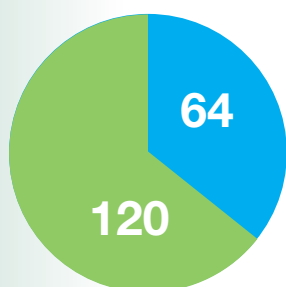


Quejas presentadas:  
TOTAL = 223



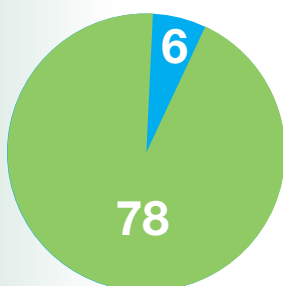
■ En tramitación  
■ Finalizadas

Quejas tramitadas:  
TOTAL = 184



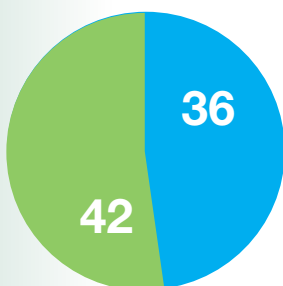
■ Estimadas  
■ Desestimadas

Reclamaciones presentadas:  
TOTAL = 84



■ En tramitación  
■ Finalizadas

Reclamaciones tramitadas:  
TOTAL = 78



■ Estimadas  
■ Desestimadas

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

Los Colegios Oficiales de Farmacéuticos registraron en el 2012 un total de 223 quejas y 84 reclamaciones por parte de usuarios. De las 223 quejas presentadas, 184 fueron tramitadas (64 estimadas y 120 desestimadas) y 39 estaban en tramitación a 31 de diciembre de 2012. De las 84 reclamaciones presentadas, 78 fueron tramitadas (36 estimadas y 42 desestimadas) y 6 estaban en tramitación a 31 de diciembre de 2012. 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
- Ajustarse la actuación a la legislación vigente
- Actuación correcta del farmacéutico según la reglamentación
- Por error en contenido de la queja
- Dispensación correcta por el farmacéutico
- Por carecer de pruebas, motivos fundados o indicios de veracidad
- Acuerdo entre las partes tras mediación colegial
- Por carecer de competencia el Colegio
- Cumplimiento de la normativa vigente de guardias y horarios

### Motivos de estimación

- Mala praxis profesional
- Por el cobro incorrecto de la aportación
- Incumplimiento de horarios
- Falta de información de los turnos de guardia



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



Entidades  
colaboradoras

Anexo 1



# Revista *Farmacéuticos*

Empresas y entidades que se han publicitado en *Farmacéuticos* durante 2012



## 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 2012

Plan Estratégico para el  
Desarrollo de la Atención  
Farmacéutica



conSIGUE



Tu mejor acción, Hidratación



Decálogo de Fotoprotección



Más que un estornudo



Salud bucodental y  
Alimentación



Día Mundial del  
Farmacéutico



# Jornadas y eventos

## XVIII Congreso Nacional Farmacéutico



## Jornada Profesional sobre Alimentación



AD  
AS  
ES  
AL

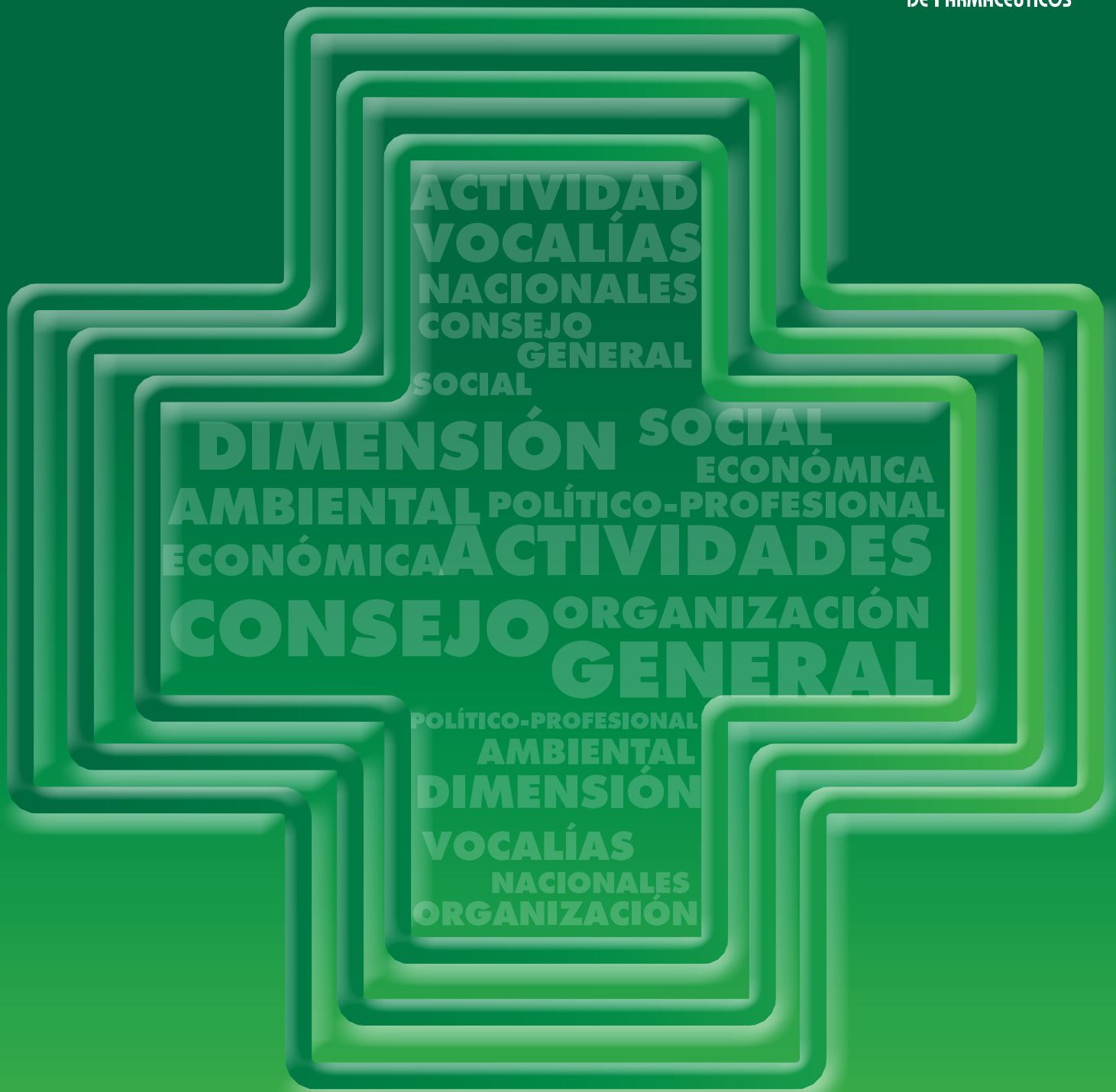
SOCIAL  
ECONÓMICA  
O-PROFESIONAL  
VIDADES  
ANIZACIÓN  
ENERAL

NAL  
AL  
ÓN

LES  
ÓN



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



# Índice de Indicadores GRI-G3

Anexo **2**



# 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 de la toma de decisiones de la organización	Completo	Presentación (p. 8-9)		
1.2	Descripción de los principales impactos, riesgos y oportunidades	Completo	Presentación (p. 8-9)		
2. Perfil de la organización					
2.1	Nombre de la organización	Completo	Portada (p. 1)		
2.2	Principales marcas, productos y/o servicios	Completo	Capítulo 3. Servicios técnico-profesionales (p. 48-62)		
2.3	Estructura operativa de la organización	Completo	Capítulo 1. Perfil de la organización. Órganos de gobierno (p. 14-16)		
2.4	Localización de la sede de la organización	Completo	Interior de portada (p. 2)		
2.5	Número de países en los que opera la organización y nombre de los países en los que desarrolla actividades significativas o que sean relevantes específicamente con respecto a los aspectos de sostenibilidad tratados en la memoria	Completo	Presentación (p. 8-9) Misión (p. 18)		
2.6	Naturaleza de la propiedad y forma jurídica	Completo	Misión (p. 18) 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. 18)		
2.8	Dimensiones de la organización informante	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88) Capítulo 6. Dimensión económica (p. 94-95)		
2.9	Cambios significativos durante el periodo cubierto por la memoria en el tamaño, estructura y propiedad de la organización	Completo	Presentación (p. 8-9). Capítulo 1. Perfil de la Organización. Órganos de gobierno (p. 14-15)		
2.10	Premios y distinciones recibidos	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Premios recibidos (p. 84-86)		
3. Parámetros del informe					
3.1	Periodo cubierto	Completo	Portada (p. 1)		
3.2	Fecha de la memoria anterior más reciente (si la hubiere)	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3.3	Ciclo de presentación (anual, bienal, etc.)	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3.4	Punto de contacto para cuestiones de la memoria o su contenido	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. 17) Misión, visión y valores (p. 18)		
3.6	Cobertura de la memoria	Completo	Misión, visión y valores (p. 18)		
3.7	Existencia de limitaciones del alcance o cobertura de la memoria	Completo	Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3.8	La base para incluir información en el caso de negocios conjuntos ( <i>joint ventures</i> ), filiales...	Completo	Al tratarse de una corporación de derecho público, no existen <i>joint ventures</i>		
3.9	Técnicas de medición de datos y bases para realizar los cálculos, incluidas las hipótesis y técnicas subyacentes a las estimaciones aplicadas en la recopilación de indicadores y demás información de la memoria. Motivos para no aplicar, o las discrepancias con respecto a los Protocolos de Indicadores del GRI	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 en el alcance, la cobertura o los métodos de valoración aplicados en la memoria	Completo	Presentación (p. 8-9) Sobre la Memoria de Sostenibilidad (p. 10)		
3.12	Tabla que indica la localización de los contenidos básicos en la memoria	Completo	Índice (p. 4-6) Anexo 2: Indicadores GRI (p. 126 y siguientes)		
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)		

## G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (CONT.)

## INDICADORES BÁSICOS PARTE I: Contenidos de perfil

## 4. Gobierno, compromisos y participación de los grupos de interés

Contenidos de perfil	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
4.1	La estructura de gobierno de la organización, incluyendo los comités del máximo órgano de gobierno responsable de tareas tales como definición de la estrategia o la supervisión de la organización	Completo	Capítulo 1. Perfil de la organización. Órganos de gobierno (p. 14-16)		
4.2	Indicar si el presidente del máximo órgano de gobierno ocupa también un cargo ejecutivo	Completo	Capítulo 1. Perfil de la organización. 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 y/o los miembros no ejecutivos	Completo	Capítulo 1. Perfil de la organización. Pleno y Asamblea (p. 14-15). Se detallan los miembros de los órganos de gobierno del Consejo General		
4.4	Mecanismos de los accionistas y empleados para comunicar recomendaciones o indicaciones al máximo órgano de gobierno	Completo	Capítulo 1. Perfil de la organización. Órganos de gobierno (p. 14-16). Capítulo 2. Reuniones de trabajo de la profesión farmacéutica (p. 32-36)		
4.5	Vínculo entre la retribución de los miembros del máximo órgano de gobierno, altos directivos y ejecutivos (incluidos los acuerdos de abandono del cargo) y el desempeño de la organización (incluido su desempeño social y ambiental).	Completo	Capítulo 1. Perfil de la organización. Comité directivo (p. 16). Capítulo 6. Dimensión económica. Gastos de representación y sustitución (p. 96)		
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 órgano de gobierno para poder guiar la estrategia de la organización en los aspectos económicos, ambientales y sociales	Completo	Perfil de la organización (p. 14-17). Es establecido por los Estatutos del Consejo General. Para ser miembro de los órganos del gobierno es necesario 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. 18)		
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 (p. 14-17) Calidad (p. 60)		
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)		
4.11	Descripción de cómo la organización ha adoptado un planteamiento o principio de precaución	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Responsabilidad social corporativa (p. 78-79)		
4.12	Principios o programas sociales, ambientales y económicos desarrollados externamente, así como cualquier otra iniciativa que la organización suscriba o apruebe	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Responsabilidad social corporativa (pág. 78-79)		
4.13	Participación en asociaciones (tales como asociaciones sectoriales) y/o las organizaciones nacionales / internacionales en las que la organización: *esté presente en los órganos de gobierno; *participe en proyectos o comités; *proporcione una financiación importante que exceda las obligaciones de los socios; o *tenga consideraciones estratégicas	Completo	Relaciones institucionales (p. 39)		
4.14	Relación de grupos de interés que la organización ha incluido	Completo	Grupos de interés (p. 17)		
4.15	Base para la identificación y selección de grupos de interés con los que la organización se compromete	Completo	Grupos de interés (p. 17)		

G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (CONT.)					
INDICADORES BÁSICOS PARTE I: Contenidos de perfil					
4. Gobierno, compromisos y participación de los grupos de interés					
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, incluyendo la frecuencia de su participación por tipos y categoría de grupos de interés	Completo	(p. 17) Grupos de interés: Consejos Autonómicos y Colegios (Órganos de Gobierno p. 14-16. Los órganos de gobierno se reúnen periódicamente y además tiene establecidos mecanismos de comunicación a través de Portalfarma.com) Autoridades (Relaciones con el Ministerio de Sanidad, p. 20) Empleados (p. 87-88) Medios de comunicación (p. 80-81) Sociedad (Relaciones institucionales, p. 39, Campañas sanitarias, p. 76-78) Agentes del sector (Relaciones institucionales, p. 39)		
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. 94-98)		
	Presencia en el mercado	Completo	Modelo de gestión (p. 94)		
	Impactos económicos indirectos	Completo	Fuentes de financiación (p. 94)		
DMA EN	Información sobre el enfoque de gestión (EN)				
Aspectos	Materiales	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Consumo de recursos (p. 91)		
	Energía	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Consumo de energía (p. 91)		
	Agua	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Consumo de agua (p. 91)		
	Biodiversidad	No		No aplicable	Nuestra actividad no afecta de manera significativa a la biodiversidad
	Emisiones, vertidos y residuos	No		No aplicable	Por nuestra actividad no generamos emisiones a la atmósfera de manera directa (Gestión de residuos [p. 90])
	Productos y servicios	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Consumo de materias primas (p. 91)		
	Conformidad	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Modelos de gestión (p. 90)		
	Transporte	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Modelos de gestión (p. 90)		
	Total	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Modelos de gestión (p. 90)		

## 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	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
	Relaciones empresa/trabajadores	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
	Salud y seguridad ocupacional	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
	Formación y educación	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
	Diversidad e igualdad de oportunidades	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
DMA HR	Información sobre el enfoque de gestión (HR)				
Aspectos	Prácticas de inversión y abastecimiento	Completo	Capítulo 6. Dimensión económica. Relación con proveedores (p. 94)		
	No discriminación	No		No aplicable	No se han producido incidentes en materia de discriminación
	Libertad de asociación y negociación colectiva	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
	Trabajo infantil	No		No aplicable	No hay riesgo por nuestra actividad
	Trabajo forzoso y obligatorio	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	Capítulo 4. Dimensión social. Campañas sanitarias (p. 76-78)		
	Corrupción	Completo	Procedimientos informativos y sancionadores (p. 116-117)		
	Política pública	Completo	Capítulo 2. Relaciones con el Ministerio de Sanidad (pág. 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 del cliente	Completo	Capítulo 3. Servicios técnico-profesionales (p. 48-62)		
	Etiquetado de productos y servicios	Completo	Capítulo 3. Servicios técnico-profesionales (p. 48-62)		
	Comunicaciones de marketing	Completo	Capítulo 3. Servicios técnico-profesionales (p. 48-62)		
	Privacidad del cliente	Completo	Capítulo 3. Servicios técnico-profesionales (p. 48-62)		
	Conformidad	Completo	Capítulo 3. Servicios técnico-profesionales (p. 48-62)		

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	Capítulo 4. Dimensión social. Acción social (p. 79). En total se destinaron 27.331,50 € Capítulo 6. Dimensión económica. Liquidación presupuestaria 2012 (p. 95)		
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	Capítulo 4. Dimensión social. Responsabilidad social corporativa (p. 78-79)		
EC4	Ayudas financieras significativas recibidas de gobiernos	Completo	Capítulo 6. Dimensión económica. Liquidación presupuestaria 2012 (p. 95). 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	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
EC6	Política, prácticas y proporción de gasto correspondiente a proveedores locales en lugares donde se desarrollen operaciones significativas	Completo	Capítulo 6. Dimensión económica. Relación con proveedores (p. 94)		
EC7	Procedimientos para la contratación local y proporción de altos directivos procedentes de la comunidad local en lugares donde se desarrollen operaciones significativas	Completo	Capítulo 1. Perfil de la organización. 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	Capítulo 4. Dimensión social. Campañas sanitarias (p. 76-78)		
EC9	Entendimiento y descripción de los impactos económicos indirectos significativos, incluyendo el alcance de dichos impactos	No			
Dimensión ambiental					
Materiales					
EN1	Materiales utilizados, por peso o volumen	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Consumo de recursos (p. 91)		
EN2	Porcentaje de los materiales utilizados que son materiales valorizados	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Gestión de residuos (p. 90)		
Energía					
EN3	Consumo directo de energía desglosado por fuentes primarias	Completo		No aplicable	No se realiza consumo directo de fuentes primarias. El consumo es de electricidad (indirecto). Ver EN 4.
EN4	Consumo indirecto de energía desglosado por fuentes primarias	Completo	Capítulo 5. Dimensión ambiental. Consumo de recursos (p. 91). Consumo total de electricidad (única fuente): 165.172 kW = 594.619.200.000 J. Toneladas equivalentes en carbón: 20,29 (equivalencia 29.300.000.000 J = 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. No se pueden cuantificar los m³ por estar incluido el consumo de agua en una cuota global de comunidad del edificio y no existir desglose de m³ de consumo



## G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (CONT.)

## INDICADORES BÁSICOS PARTE III: Indicadores de desempeño

## Dimensión ambiental

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, de gases de efecto invernadero directas e indirectas, en peso	No		No aplicable	Por nuestra actividad no generamos emisiones a la atmósfera de manera directa (Gestión de residuos, p. 90)
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 las reducciones logradas	No			
EN19	Emisiones de sustancias que agotan el 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	Vertido 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	Capítulo 6. Dimensión ambiental. Gestión de residuos (p. 90)		
EN23	Número total y volumen de los derrames más significativos	Completo	No ha habido derrames		
EN24	Peso de los residuos transportados, importados, exportados o tratados que se consideran peligrosos según los términos del Convenio de Basilea, anexos I, II, III y VIII 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					
Dimensión ambiental					
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	Capítulo 6. Dimensión ambiental (p. 90-91)		
EN27	Porcentaje de productos vendidos, y sus materiales de embalaje, que son recuperados al final de su vida útil, por categorías de productos	Completo	Capítulo 6. Dimensión ambiental. Consumo de recursos (p. 91)		
Cumplimiento normativo					
EN28	Coste de las multas significativas y número total 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		No aplicable	No hay riesgo por nuestra actividad
General					
EN30	Desglose por tipo del total de gastos e inversiones ambientales	No			
Social: Prácticas laborales y ética del trabajo					
Empleo					
LA1	Desglose del colectivo de trabajadores por tipo de empleo, por contrato y por región	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
LA2	Número total de empleados y rotación media de empleados, desglosados por grupo de edad, sexo y región	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
LA3	Beneficios sociales para los empleados con jornada completa, que no se ofrecen a los empleados temporales o de media jornada, desglosado por actividad principal	No			
Relaciones empresa/trabajadores					
LA4	Porcentaje de empleados cubiertos por un convenio colectivo	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
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	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
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	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
LA9	Asuntos de salud y seguridad cubiertos en acuerdos formales con sindicatos	No			
Formación y educación					
LA10	Promedio de horas de formación al año por empleado, desglosado por categoría de empleado	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87). La formación se ofrece a todos los empleados, independientemente de su categoría. El promedio de horas es un cómputo global para todas las categorías de empleados: 27,52 horas por empleado, un 23% más que en 2011		

## G3 ÍNDICE DE CONTENIDO (CONT.)

## INDICADORES BÁSICOS PARTE III: Indicadores de desempeño

## Social: Prácticas laborales y ética del trabajo

Indicador de desempeño	Descripción	Reportado	Referencia cruzada / respuesta directa	Razón de omisión	Explicación
Formación y educación					
LA11	Programas de gestión de habilidades y de formación continua que fomenten la empleabilidad de los trabajadores y que les apoyen en la gestión del final de sus carreras profesionales	No			
LA13	Composición de los órganos de gobierno corporativo y plantilla, desglosado por sexo, grupo de edad, pertenencia a minorías y otros indicadores de diversidad	Completo	(p. 14-16) Órganos de gobierno. <b>Comité Directivo</b> (28,5% mujeres, 71,5% hombres). <b>Pleno</b> (26,9% mujeres, 73,1% hombres). <b>Asamblea</b> (25,4% mujeres, 74,6% hombres) <b>Empleados</b> (58% mujeres, 42% hombres) (p. 88). Empleados (p. 110). Perfil del colegiado		
LA14	Relación entre salario base de los hombres con las mujeres por categoría profesional	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
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	Capítulo 6. Dimensión económica. Relación con proveedores (p. 94)		
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	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (formación) (p. 87-88)		
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	Capítulo 4. Dimensión social. Empleados (p. 87-88)		
Explotación 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
Trabajos forzados					
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 material	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. 18). Capítulo 2. Relaciones institucionales (p.39) Capítulo 4. Responsabilidad social (p. 78-79)		
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 para la elección de cargos		
SO3	Porcentaje de empleados formados en las políticas y procedimientos anticorrupción 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	Posiciones políticas públicas y participación en el desarrollo de políticas públicas y de <i>lobbying</i>	Completo	Capítulo 2. 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		
Comportamiento de competencia desleal					
SO7	Número total de acciones por causas relacionadas con prácticas monopolísticas y contra la libre competencia, y sus resultados	No	Número total de acciones por causas contrarias a la competencia, antimonopolio, y las prácticas de monopolio y sus resultados		
Cumplimiento normativo					
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	Capítulo 3. Servicios técnico-profesionales. Servicios asistenciales y calidad (p. 53-58 y 60) Capítulo 4. Dimensión social. Campañas sanitarias (p. 76-78)		
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	Capítulo 4. Responsabilidad social (p. 78-79)		
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	Capítulo 9. Quejas y reclamaciones (p. 118). Se realizan cuestionarios de satisfacción tras el desarrollo de los servicios de formación (p. 52) y jornadas (p. 65)		

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
Comunicaciones de Marketing					
PR6	Programas de cumplimiento de las leyes o adhesión a estándares y códigos voluntarios mencionados en comunicaciones de <i>marketing</i> , incluidos la publicidad, otras actividades promocionales y los patrocinios	Completo	Capítulo 4. Dimensión social. Pacto mundial (p. 78-79)		
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	Completo	Capítulo 9. Quejas y reclamaciones (p. 118). No se han producido reclamaciones en relación con privacidad y fuga de datos		
Cumplimiento normativo					
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		

AD  
AS  
ES  
AL

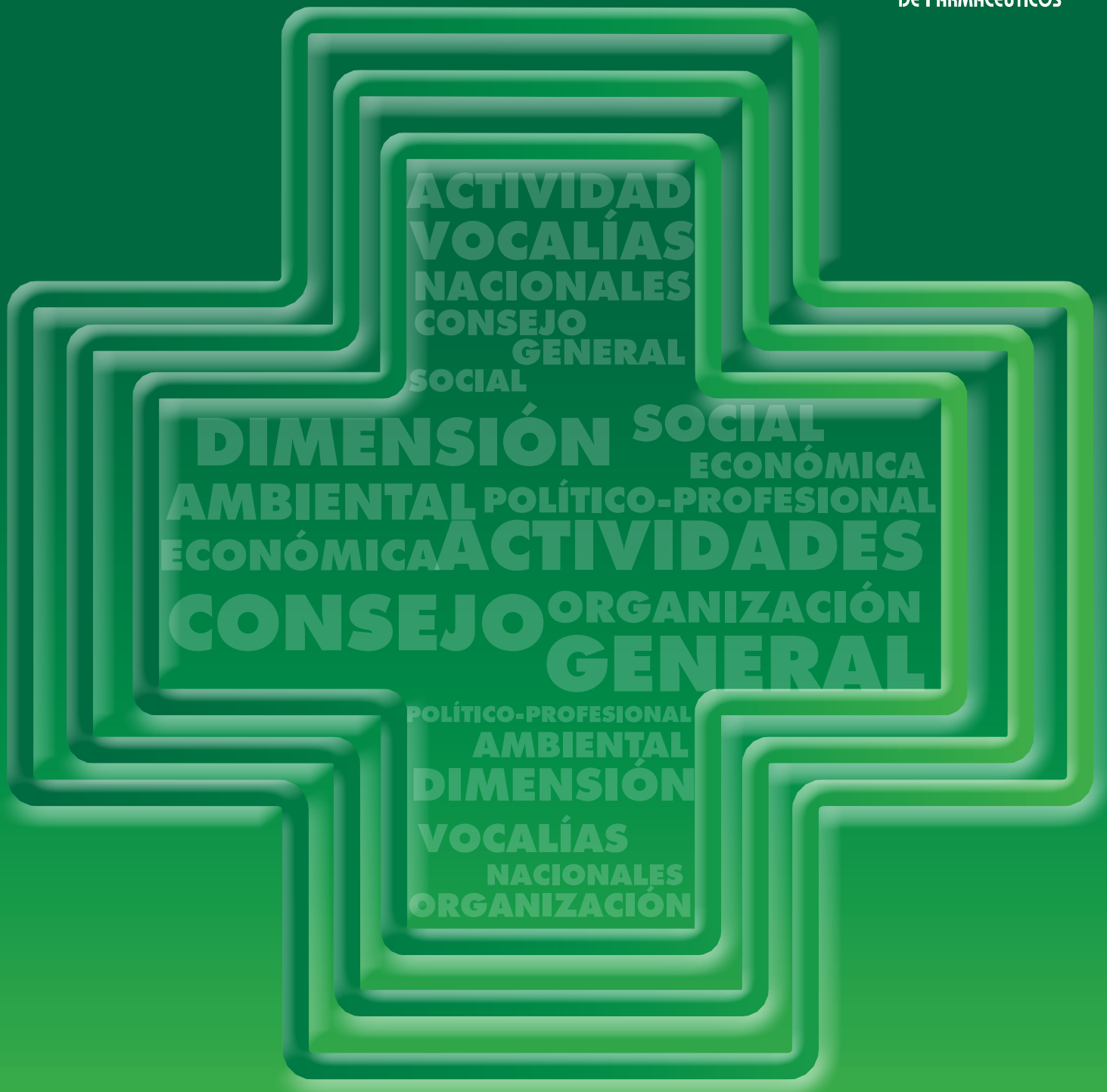
SOCIAL  
ECONÓMICA  
O-PROFESIONAL  
VIDADES  
ANIZACIÓN  
ENERAL

NAL  
AL  
ÓN

LES  
ÓN



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE FARMACÉUTICOS



# Información requerida

por la Ley de Colegios  
Profesionales

Anexo **3**



# Información requerida por 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 el capítulo 6. Dimensión económica. Gastos de representación y sustitución.

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

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.

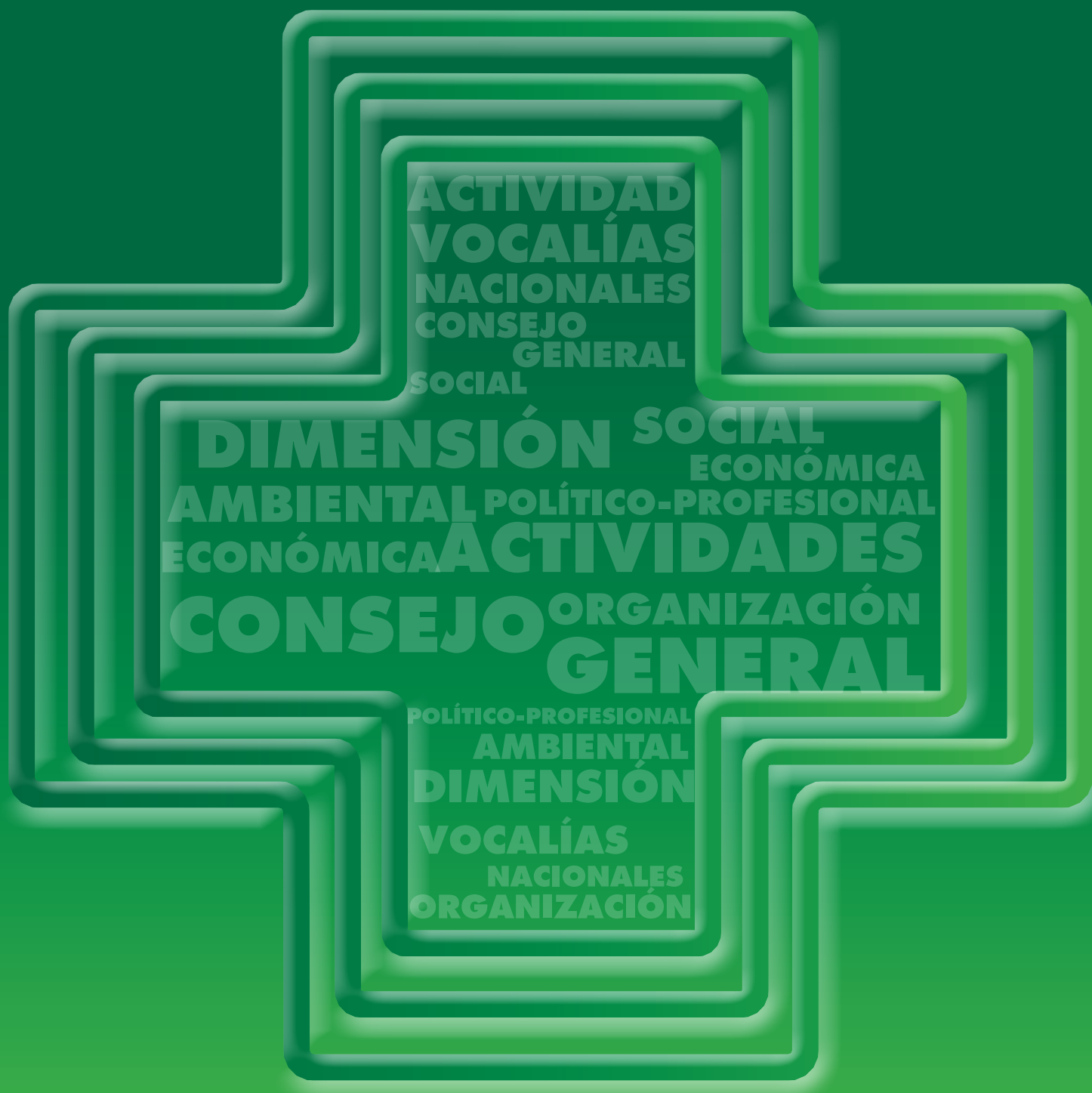
Información publicada en el capítulo 9. Información agregada y estadística.

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